

Załącznik nr 4 do szczegółowych warunków konkursu ofert

Nazwa Oferenta.....

WYKAZ

wykonanych lub wykonywanych w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert umów z zakresu usług diagnostycznych z minimum 2 szpitalami o podobnym profilu , z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i Udzielających zamówienia, oraz załączeniem dokumentu potwierdzającego, że te umowy zostały wykonane należycie.

Udzielający zamówienia	Przedmiot	Wartość brutto	Daty wykonania

W załączeniu dokumenty potwierdzające, że umowy wskazane w wykazie zostały wykonane należycie.

.....

data i podpis Oferenta