

....., dnia 2011 roku.
(miejscowość)

.....
(pieczęć firmowa wykonawcy)

Załącznik nr 6
(nr sprawy 2/ZP-04/2011)

W y k a z
zrealizowanych i realizowanych usług w zakresie żywienia osób,
w okresie ostatnich trzech lat, do postępowania prowadzonego
przez Szpital Uzdrowski „Willa Fortuna” – s.p.z.o.o. w Kołobrzegu

Lp	Rodzaj zamówienia	Wartość zamówienia	Data wykonania	Nazwa i adres zamawiającego
1				
2				
3				

Do wykazu należy dołączyć dokumenty potwierdzające należyte wykonanie tych usług.
Brak tych dokumentów uczyni ofertę nieważną.

.....
(podpis i pieczęć osoby uprawnionej
do reprezentowania Wykonawcy)