

**WYKAZ ZAMÓWIEŃ ODPOWIADAJĄCYCH PRZEDMIOTOWI ZAMÓWIENIA
ZREALIZOWANYCH W CIĄGU OSTATNICH TRZECH LAT**

| Lp. | Opis pracy podobnej - należy wskazać nazwę obiektu/ów objętych usługą, ich przeznaczenie, informacje, czy zawierają pomieszczenia laboratoryjne oraz czy są to obiekty świadczące usługi medyczne | Powierzchnia pomieszczeń wewnętrznych objętych wykazanim zamówieniem | Zamawiający | Termin realizacji | Całkowita wartość |
|-----|--|---|-------------|----------------------|----------------------|
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |

....., dnia

(miejscowość)

.....

(podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)

