

.....
nazwa (firma) i adres Wykonawcy

WYKAZ USŁUG

Dotyczy postępowania przetargowego pn.:

**USŁUG SERWISU TECHNICZNEGO APARATURY MEDYCZNEJ
WYPRODUKOWANEJ PRZEZ FIRME SIEMENS**

<i>Lp.</i>	Nazwa podmiotu i miejsce wykonania usług <i>(samodzielnie lub przez podmiot udostępniający doświadczenie)</i>	Rodzaj zamówienia Wraz z zakresem rzeczowym	Czas realizacji <i>(należy podać daty)</i>		Wartość brutto usługi
			początek	koniec	
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

....., dnia

.....
*(Imię i Nazwisko osoby
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)*