Załącznik nr 7 do SWZ

pieczęć wykonawcy

## **W Y K A Z USŁUG**

Składając ofertę w przetargu **nieograniczonym** na :

**Usługi przeglądów okresowych, testów specjalistycznych, obsług serwisowych sprzętu i aparatury medycznej**

oświadczamy, że:

w ciągu ostatnich 3 lat wykonaliśmy następujące prace (min. 2) o charakterze i złożoności odpowiadającej  przedmiotowi zamówienia, których wykonanie potwierdzamy załączonymi referencjami uprzednich zamawiających:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nr zadania | Przedmiot usług | Wartość usług | Czas realizacji od - do | Nazwa, adres zleceniodawcy |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

dnia

podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy