

.....
(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

załącznik nr 5 do SWKO

WYKAZ USŁUG

OŚWIADCZENIE SKŁADANE NA POTWIERDZENIE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

(Wykaz należy złożyć wraz z ofertą)

Ja niżej podpisany:

.....

działając w imieniu i na rzecz

.....

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)

Ubiegając się o udział w Konkursie na:

**„Wykonywanie Opisów badań RTG, TK oraz MMG drogą teleradiologii dla Szpitala
Grochowskiego im. dr med. Rafała Masztaka Sp. z o.o. w Warszawie”**

..”

oświadczam, że w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres działalności jest krótszy – w tym okresie wykonaliśmy następujące dwie usługi:

Lp.	Wykonawca usług (nazwa i adres), w tym dot. podmiotów trzech	Wartość usługi	Podmiot na rzecz którego usługa została wykonana	Przedmiot usługi wraz z opisem spełniania warunków	Czas realizacji (od dzień-miesiąc -rok do dzień-miesiąc- rok)	
					Początek	Koniec
1.						
2.						
3.						