

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG O PODOBNYM CHARAKTERZE**

(Zgodnie z ROZDZIAŁEM VI pkt 2, 2.2. lit. a SWKO należy wykazać, że w ciągu ostatnich trzech lat przed dniem wszczęcia postępowania, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy, w tym okresie, Oferent wykonał min 1 usługę o podobnym charakterze i wartości min. 100 000,00 zł brutto - za podobną usługę Zamawiający rozumie wykonywanie badań analitycznych przez okres 12 miesięcy o wartości co najmniej 100 000,00 zł brutto)

Lp.	Podmiot dla którego Oferent realizował usługę /nazwa i adres/	Zakres realizacji usługi	Miejsce realizacji usługi	Okres realizacji usługi	Wartość brutto wykonanej usługi
1					
2					

..... (miejsowość), dnia .....

.....

(podpis osoby uprawnionej o reprezentowania Oferenta )

Zastępca Kierownika Samorządowej  
Przychodni Zdrowia w Tuszymie  
  
Agnieszka Korzeniewska-Jaworska