

WYKAZ WYKONANYCH USŁUG

Przystępując do Konkursu Ofert w sprawie Udzielania Świadczeń Zdrowotnych w Zakresie Badań Immunologii Transfuzjologicznej, Preparatyki i Wydawania Składników Krwi poniżej przedstawiam wykaz usług, które świadczą o posiadaniu wymaganego w warunkach Konkursu doświadczenia:

Zamawiający	Przedmiot zamówienia	Okres obowiązywania umowy	Całkowita wartość wykonanych usług	Dokumenty potwierdzające, że usługi zostały wykonane należycie
1	2	3	4	5

.....
miejsowość i data

.....
podpisy osób wskazanych
w dokumencie uprawniającym
do występowania w obrocie prawnym
lub posiadających pełnomocnictwo

