



Zakład Opiekuńczo-Leczniczy w Krakowie
30-663 Kraków, ul. Wielicka 267
samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej
tel 012 658-43-24 fax 012 658-43-76
<http://www.zol.krakow.pl>
Sąd Rejonowy dla Krakowa – Śródmieścia w Krakowie
KRS 0000057996, NIP 679-20-26-141

Załącznik nr 4

.....
/pieczęć adresowa Wykonawcy/

Wykaz wykonanych zleceń

Niniejszym przedstawiamy wykaz wykonanych przez nas w okresie ostatnich trzech lat (a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie) przed upływem terminu składania ofert, przynajmniej **dwóch realizacji** tożsamyh z przedmiotem zamówienia, o wartości co najmniej 30.000,00 zł brutto każda, przy czym dopuszcza się sumowanie pojedynczych usług dla jednego kontrahenta w okresie czasowym wymaganym przez Zamawiającego.

Lp.	Wartość brutto w złotych wykonanych zleceń	Opis przedmiotu wykonanych zleceń	Data wykonania zleceń	Odbiorca (ze wskazaniem nazwy i danych teleadresowych)

Uwaga:

Do wykazu należy obligatoryjnie dołączyć dokumenty potwierdzające, że wykazane realizacje zostały wykonane należycie.

.....
/ Miejsowość i data/

.....
/Upelnomocnieni przedstawiciele Wykonawcy/