

Wykonawca: _____

Adres Wykonawcy: _____

tel.: _____ Fax.: _____

WYKAZ USŁUG

Wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych głównych usług będących przedmiotem zamówienia, w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane, wraz z załączeniem dowodów, czy zostały wykonane lub są wykonywane należycie. **Zamawiający wymaga przedstawienia realizacji minimum dwóch usług udzielenia kredytu dla jednostek ochrony zdrowia o wartości min. 2.000.000 (dwa miliony) zł każda.**

Zamawiający nazwa i adres	Nazwa usług i lokalizacja - parametry	Wartość usług wykonanych w złotych		Termin realizacji	
		Ogółem	W siłach własnych	Rozpoczęcie	Zakończenie

Do wykazu dołączyć dokumenty potwierdzające, że usługi te zostały wykonane należycie.

.....
(podpis i pieczęć imienna
upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)