



(Pieczęć Wykonawcy)

Rodzaj postępowania: **konkurs ofert**

Przedmiot postępowania: **usługę wykonywania badań z zakresu diagnostyki laboratoryjnej, mikrobiologicznej, cytologicznej i histopatologicznej - dla Wojewódzkiego Ośrodka Medycyny Pracy w Toruniu**

WYKAZ USŁUG

Składając ofertę w postępowaniu prowadzonym w trybie konkursu ofert na usługę wykonywania badań z zakresu diagnostyki laboratoryjnej, mikrobiologicznej, cytologicznej i histopatologicznej informuję, że wykonałem / wykonuję następujące usługi / usługę (minimum dwie):

| Lp. | Nazwa i adres odbiorcy | Rodzaj zadania / przedmiot zamówienia (opisać) | Daty wykonania | Wartość brutto zamówienia |
|-----|------------------------|--|----------------|---------------------------|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |

W załączeniu dokument potwierdzający, że usługa została wykonana należycie.

.....
data, miejscowość

Imiona i nazwiska osób uprawnionych do reprezentowania Oferenta

Podpisy osób uprawnionych do reprezentowania Oferenta

.....

.....