**ZAŁĄCZNIK NR 6 DO SIWZ**

**WYKAZ GŁÓWNYCH USŁUG WYKONANYCH W OKRESIE OSTATNICH TRZECH LAT**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis pracy podobnej****- należy wskazać nazwę obiektu/ów objętych usługą, ich przeznaczenie, informacje, czy zawierają pomieszczenia laboratoryjne oraz czy są to obiekty świadczące usługi medyczne** | **Łączna powierzchnia (pomieszczenia wewnętrzne wraz z terenami zewnętrznymi) objęta wykazanym zamówieniem** | **Zamawiający** | Okres trwania umowy | **Miesięczna wartość świadczonych usług – w okresie wskazanym w kolumnie nr V** |
| **I** | **II** | **III** | **IV** | V | **VI** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |

....................., dnia ...........................

*(miejscowość)*

.........................................................

 *(podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)*