

.....
pieczęć oferenta

Wykaz usług

Tabela 1 - Na potwierdzenie warunku – rozdz. III ust. 1 pkt 2 lit a MI

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Okres wykonywania umowy: od – do [dd:mm:rrrr]	Pełna nazwa i adres podmiotu leczniczego, dla którego był wykonywany przedmiot zamówienia *
1	Udzielanie świadczeń w zakresie badań laboratoryjnych (w tym: mikrobiologicznych i innych specjalistycznych)		
2			
3			

* wpisać pełną nazwę i adres podmiotu leczniczego

.....
podpis Oferenta
lub osoby upoważnionej