

.....  
(pieczęć Przyjmującego zamówienie)

Przystępując do konkursu ofert na:  
**Świadczenie usług Inspektora Ochrony Radiologicznej oraz pełnienie funkcji  
Fizyka medycznego w pracowniach radiologicznych dla SP ZOZ MSWiA  
w Koszalinie zlokalizowanych w Koszalinie i Słupsku**

ja, niżej podpisany ..... działając  
w imieniu i na rzecz:

.....  
(pełna nazwa oraz adres siedziby Udzielającego zamówienie)

poniżej przedkładam:

**WYKAZ WYKONANYCH LUB WYKONYWANYCH  
W CIĄGU OSTATNICH TRZECH LAT GŁÓWNYCH DOSTAW/USŁUG**

Lp.	Opis dostawy/usługi	Zamawiający: nazwa, adres, nr tel.	Termin realizacji	Całkowita wartość brutto
1.				
2.				
3.				

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

.....  
(podpis)