

Szpital Wojewódzki Nr 2  
im. Św. Jadwigi Królowej w Rzeszowie  
ul. Lwowska 60, 35-301 Rzeszów

ZP250/ 36 /2014

Załącznik Nr 10 - Wzór

Wykaz wykonanych usług

<b>Lp.</b>	<b>Nazwa i adres podmiotów na rzecz, których usługi zostały wykonane</b>	<b>Przedmiot usługi</b>	<b>Data wykonania</b>	<b>Wartość (w zł brutto)</b>
1.				
2.				
3.				
4.				

.....  
Data

.....  
Podpis Wykonawcy