*pieczęć Wykonawcy*

**WYKAZ DOŚWIADCZENIA OSÓB REALIZUJĄCYCH PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA – do kryterium oceny ofert „Doświadczenie osób realizujących przedmiot zamówienia”**

*( należy wypełnić osobno dla jednej osoby)*

**Przedmiot zamówienia: ………………………………………………………**

Imię i nazwisko………………………………………………………………… **specjalisty ds*……………………………………………………………………(*** *wpisać właściwego specjalistę*, którego dotyczy poniższy wykaz)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa usługi wykonanej przez** **specjalistę** | **Opis usługi wykonanej przez** **Specjalistę (***opisać prace w sposób jednoznaczny, pozwalający ocenić spełnienie warunku określonego w Opisie kryteriów oceny ofert)* **oraz dowód że została ona wykonana należycie** | **Odbiorca usługi**(należy podać nazwę podmiotu, na zlecenie którego usługa została wykonana) | **Data wykonania usługi** (należy podać datę zakończenia usługi) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Do wykazu należy dołączyć dowód potwierdzający należyte wykonanie danej usługi/pracy.

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

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

podpis wykonawcy lub osoby uprawnionej

do reprezentacji Wykonawcy