Załącznik nr 5 do zapytania ofertowego BZ.204.2.19

**Wykaz wykonanych usług, składany w celu umożliwienia oceny oferty przy zastosowaniu kryterium oceny ofert: „DOŚWIADCZENIE OSÓB WYZNACZONYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA“**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Liczba zrealizowanych usług wraz z opisem każdej z nich wraz ze wskazaniem dat ich realizacji** | **Odbiorca**  |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |

Oświadczam/y, iż wszystkie informacje przedstawione powyżej są zgodne ze stanem faktycznym.

dnia ..………………………………… …………………………………………………….

 podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń

 woli w imieniu Wykonawcy