



Załącznik nr 5

do zapytania ofertowego Nr 3/KonwencjaONZ/ARR/2017 z dnia 29.12.2017r. dotyczącego wyboru członka zespołu badawczego w ramach projektu „Badanie wdrażania Konwencji o prawach osób niepełnosprawnych w instytucjach publicznych w województwie świętokrzyskim”

Imię i Nazwisko Wykonawcy:

Adres:

WYKAZ WYKONANYCH USŁUG

POTWIERDZAJĄCYCH DOŚWIADCZENIE OSOBY/OSÓB WYZNACZONYCH PRZEZ WYKONAWCĘ W zakresie opracowania raportów badawczych

Imię i nazwisko osoby wyznaczonej do realizacji zamówienia:

Poniżej wykaz doświadczenia Pana/Pani w zakresie opracowania raportów badawczych.

L.p.	Nazwa i adres podmiotu dla którego wykonywano usługę	Okres realizacji zamówienia (DD.RRRR-DD.RRRR)	Opis przedmiotu zamówienia (specyfika zamówienia, nazwa raportu badawczego itp.)
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
(....)			

..... dnia

.....

podpis Wykonawcy

***w przypadku, gdy Wykonawca do realizacji zamówienia wyznacza więcej niż jedną osobę należy wypełnić załącznik oddzielnie dla każdej wskazanej przez Wykonawcę osoby.**