

**Załącznik nr 1
do Formularza ofertowego**

WYKAZ „DOŚWIADCZENIE KOORDYNATORA”
na potrzeby kryterium oceny ofert określonego w rozdziale XIII ust. 2 pkt.2.

Lp.	Podmiot, na rzecz którego wykonane zostało zamówienie (nazwa i adres)	Przedmiot – opis zamówienia (usługi)	Okres realizacji		Liczba osób
			Początek (dd-mm-rrrr)	Zakończenie (dd-mm-rrrr)	
1.		Przedmiot zamówienia Krótki opis doświadczenia			
(...)		Przedmiot zamówienia Krótki opis doświadczenia			

Uwaga:

1. Na potwierdzenie powyższych danych Zamawiający zastrzega sobie możliwość skontaktowania się z wybranymi podmiotami na rzecz których została wykonana usługa.
2. W przypadku podania większej ilości usług niż wymagana, Zamawiający w ramach kryterium „Doświadczenie koordynatora” oceniać będzie pierwsze 11 z niniejszego wykazu.
3. Wskazane w powyższym wykazie doświadczenie musi dotyczyć koordynatora, który wskazany będzie do realizacji zamówienia.

.....
miejsowość

.....
dd-mm-rrrr

.....
(pieczęć i podpis osoby uprawnionej
do reprezentowania Wykonawcy)