**Załącznik nr 3 do Zapytania**

**………………………………………………………………**

*(miejscowość, data)*

**WYKAZ OSÓB które będą skierowane do realizacji zamówienia przedmiotu zamówienia**

**Oświadczamy,** w celu oceny oferty zgodnie z kryterium oceny oferty *Doświadczenie osoby skierowanej do udziału przy realizacji zamówienia*,

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko | Doświadczenie osoby skierowanej do udziału przy realizacji zamówienia,  1) 1 doświadczenie - 0pkt 2) 2 -3doświadczenia - 20pkt 3) 4 doświadczenia i więcej - 40pkt |
| Osoba (ekspert)  ……………..  ……………..  (co najmniej jedna osoba spośród wskazanych w tabeli 1) | 1. Rodzaj doświadczenia  ………………………….………………………….  2. na czyją rzecz było realizowane:  ….………………………………………………….  3. termin  ………………………………………………. |
| 1. Rodzaj doświadczenia  ………………………….………………………….  2. na czyją rzecz było realizowane:  ….………………………………………………….  3. termin  ………………………………………………. |

…………………………………………….

*podpis/podpisy osób uprawnionych*