

Załącznik nr 5

.....
nazwa i adres Wykonawcy

**FORMULARZ DO KRYTERIUM
„Dodatkowe doświadczenie zawodowe”
(w okresie ostatnich dwóch lat)**

Oświadczam (y), że poniżej wymieniona osoba, która będzie uczestniczyć w wykonaniu zamówienia posiada wymagane kwalifikacje i doświadczenie zawodowe.

Imię i nazwisko (tej samej osoby, którą Wykonawca wskazał w formularzu „Informacja dotycząca osoby uczestniczącej w wykonaniu zamówienia”)	
Wykaz przygotowanych dokumentacji zamówienia publicznego (SIWZ wraz z załącznikami) (wraz z podaniem nazwy każdego postępowania, daty publikacji na stronie oraz nazwy każdego Zamawiającego)	

.....
data, podpis i pieczęć upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy

