**WYKAZ DOŚWIADCZENIA OSÓB SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA – do kryterium oceny ofert**

Wskazanie mediatora, którego dotyczy poniższy wykaz………………………………………………….…………………………….

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa usługi wykonanej przez osobę skierowaną do realizacji zamówienia** | **Opis usługi mediacji, wykonanej przez osobę skierowaną do realizacji zamówienia** | **Odbiorca usługi**(należy podać nazwę podmiotu, na zlecenie którego usługa została wykonana) |
|  | Oświadczam że prace polegały na: ………………………………………… …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……….(*opisać prace w sposób jednoznaczny, pozwalający ocenić spełnienie warunku uzyskania dodatkowych punktów w kryterium „Doświadczenie osoby skierowanej do wykonania zlecenia”, opisanego w SIWZ w sekcji XIII – należy podać przede wszystkim zakres usługi mediacji)* |  |
|  | Oświadczam że prace polegały na: ………………………………………… …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……….(*opisać prace w sposób jednoznaczny, pozwalający ocenić spełnienie warunku uzyskania dodatkowych punktów w kryterium „Doświadczenie osoby skierowanej do wykonania zlecenia”, opisanego w SIWZ w sekcji XIII – należy podać przede wszystkim zakres usługi mediacji)* |  |
|  | Oświadczam że prace polegały na: ………………………………………… …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……….(*opisać prace w sposób jednoznaczny, pozwalający ocenić spełnienie warunku uzyskania dodatkowych punktów w kryterium „Doświadczenie osoby skierowanej do wykonania zlecenia”, opisanego w SIWZ w sekcji XIII – należy podać przede wszystkim zakres usługi mediacji)* |  |
|  | Oświadczam że prace polegały na: ………………………………………… …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……….(*opisać prace w sposób jednoznaczny, pozwalający ocenić spełnienie warunku uzyskania dodatkowych punktów w kryterium „Doświadczenie osoby skierowanej do wykonania zlecenia”, opisanego w SIWZ w sekcji XIII – należy podać przede wszystkim zakres usługi mediacji)* |  |

 *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Data i czytelny podpis wraz z pieczątka wykonawcy*