DAZ-ZP.272.2.2019 *Załącznik nr 5 do Ogłoszenia o zamówieniu*

Działając w imieniu:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*/nazwa i adres Wykonawcy (ów)/*

*…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

*Adres/siedziba*

### **WYKAZ NALEŻYCIE WYKONANYCH USŁUG DLA POTRZEB OCENY W KRYTERIUM „DOŚWIADCZENIE”**

# **!!! UWAGA NA KAŻDĄ CZĘŚĆ NALEŻY WYKAZAĆ ODRĘBNE (RÓŻNE) USŁUGI**

w okresie ostatnich trzech lat (licząc od upływu terminu składania ofert), a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy, w tym okresie. **OŚWIADCZAM(Y), ŻE:** wykonałem (wykonaliśmy) następujące usługi:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis usługi przeprowadzonego kursu/szkoleniewg zakresu wskazanegow rozdz. XIV ust.2 pkt 2.2** | **Czy kurs/szkolenie obejmowało zagadnienia z zakresu technik przygotowania próbek z modułem chromatografii gazowej i chromatografii cieczowej?****Wpisać TAK lub NIE** | **Liczba uczestników kursu/szkolenia***(co najmniej**10 osób)* | **Długość trwania kursu/szkolenia (liczba godzin lekcyjnych)***(co najmniej 30 godzin lekcyjnych)* | **Data wykonania****Od…..do…..****[dzień-miesiąc-rok]** | **Podmiot, na rzecz którego usługa została wykonana** | **Dla części nr\*** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |  |

*\*należy wpisać nr części, w której Wykonawca ubiega się o przyznanie punktów*

 ……………………………………………………………

  *podpis Wykonawcy*

 *lub osoby właściwie do tego upoważnionej*