|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **BDG.zp.23.1.52.2019 ZAŁĄCZNIK NR 11 DO SIWZ** | | | |
| **WYKAZ DOŚWIADCZENIA ZESPOŁU**  **OCENIANY W RAMACH KRYTERIUM OCENY OFERT**  **PN. „DOŚWIADCZENIE ZESPOŁU”** | | | |
| Wykaz osób  (Imię i Nazwisko) | Informacje na temat doświadczenia osób, które będą uczestniczyć w realizacji zamówienia | Zakres wykonywanych czynności  w przedmiotowym zamówieniu | Informacja  o podstawie do dysponowania osobami |
| 1.  2.  3.  4.  5.  6.  7. |  |  |  |

Uwaga: w wykazie doświadczenia zespołu należy podać wszelkie niezbędne informacje pozwalające jednoznacznie stwierdzić, że Wykonawca spełnia wymogi określone w Rozdziale XII ust. 5 SIWZ.

Doświadczenie poszczególnych członków zespołu wskazane w wykazie doświadczenia zespołu musi być inne niż doświadczenie tych osób wymienione w wykazie osób (załącznik nr 6 do SIWZ), składanym na potwierdzenie spełniania warunku udziału w postępowaniu.

.................................., dn. ..................... 2019 r. …...............................................................

(podpis/y osoby/osób uprawnionej/ych)