

# Załącznik nr 5 do zamówienia

IBE/176/2019

**Wykaz DOŚWIADCZENIA , o którym mowa w pkt 4.2 Ogłoszenia**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Ekspert**  **(imię i nazwisko)** | **Nazwa projektu** | **Zakres poruszonych tematów (odniesienie do praktyków walidacyjnych - wymagania, kompetencje)** | **Miejsce i data publikacji  *(jeśli dotyczy)***  **Zakres krajowy/międzynarodowy** | **Zamawiający**  **(pełna nazwa, adres)**  ***(jeśli dotyczy)*** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |

**...................................................................... ......................................................................**

*(miejscowość, data) (podpis Wykonawcy, a w przypadku* *Podmiotu składającego ofertę - stanowisko, pieczątka firmowa, podpis osoby lub osób uprawnionych*

*do reprezentowania Wykonawcy)*