

**Załącznik nr 5 do ogłoszenia nr IBE/231/2019**

Wykaz spełniania kryteriów udziału

**Wykaz spełniania kryterium udziału, o którym mowa w pkt 4BOGŁOSZENIA**

|  |
| --- |
| Podmiot przedstawi listę webinariów zrealizowanych przez osobę wyznaczoną do realizacji zamówienia w zakresie nadzoru nad realizacją produkcji.  |
| **Lp.** | **Imię i Nazwisko** osoby wskazanej do realizacji zamówienia | **Zleceniodawca***(pełna nazwa, adres)* | **Data realizacji webianrium** (do) | **Tematyka webinarium** | **Charakter udziału osoby wskazanej do realizacji zamówienia w realizacji webinarium –** potwierdzający wypełnianie kryterium |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |

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

*(miejscowość, data) (imię, nazwisko, podpis Wykonawcy,*

*a w przypadku* *Podmiotu składającego ofertę - stanowisko, pieczątka firmowa, podpis osoby lub osób uprawnionych* *do reprezentowania Wykonawcy)*