**ZAŁĄCZNIK NR 5**

**Do Zamówienia nr: IBE/81/2021**

**WYKAZ SPEŁNIANIA kryterium , O KTÓRYM MOWA W PKT. 4.b. OGŁOSZENIA**

|  |
| --- |
| **A. Doświadczenie w opracowywaniu grafik do materiałów diagnostycznych lub postdiagnostycznych do pracy z dziećmi ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi**  |
| **Lp.** | **Nazwa (tytuł) projektu, w ramach którego opracowywane były materiały diagnostycze lub/i postdiagnostyczne** | **Charakter pracy (stanowisko, rola, rodzaj grafiki)** | **Zlecający (nazwa, firma, adres)** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |

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

 *(imię, nazwisko, stanowisko, pieczątka firmowa, podpis osoby lub osób*

*uprawnionych* *do reprezentowania Wykonawcy, który wykonał podane usługi)*