**Załącznik nr 3 - Wykaz doświadczenia Wykonawcy**

do Zapytania ofertowego nr 1/09/2019

……………………………………………………. …………………………………

*Pieczęć Wykonawcy miejscowość, data*

**WYKAZ DOŚWIADCZENIA WYKONAWCY**

Dorobek Wykonawcy w postaci zrealizowanych projektów / usług badawczych

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | *Nazwa projektu / usługi badawczej* | Okres realizacji projektu/usługi(od – do) | Opis przedmiotu projektu/usługi badawczej |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Członkowie zespołu Wykonawcy, którzy mają być zaangażowani
w realizację usługi badawczej.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | *Imię i nazwisko / planowana rola(funkcja) w ramach realizacji zamówienia* | Wykształcenie/ tytuł naukowy | Doświadczenie zawodowe adekwatne do zakresu i rodzaju prac B+R przewidzianych w zamówieniu | publikacje naukowe / patenty |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

 ……………………………………………

*Podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy*