

NAZWA WYKONAWCY.....

ADRES WYKONAWCY.....

**WYKAZ DOTYCZĄCY EKSPERTA/SPECJALISTY DO SPRAW REALIZACJI BADAŃ SPOŁECZNYCH, KTÓRY BĘDZIE UCZESTNICZYĆ W WYKONANIU
ZAMÓWIENIA
potwierdzający spełnienie warunków udziału w postępowaniu**

Lp.	Imię i nazwisko	Zakres wykonywanych czynności w realizacji zamówienia <i>(funkcja)</i>	Kwalifikacje i doświadczenie zawodowe w zakresie opracowania co najmniej 3 projektów badawczych dotyczących obszaru uzależnień <i>(należy wskazać przedmiot usługi)</i>	Data zrealizowania usługi	Odbiorca usługi (nazwa, dane teleadresowe)
			Lp.		
			1.		
			2.		
			3.		
			4.		
			5.		

Wykaz należy uzupełnić w sposób umożliwiający ocenę spełnienia warunku określonego w części V ust. 2 pkt 3 lit. b Zaproszenia do składania ofert.

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis Wykonawcy)