Załącznik nr 7 do SIWZ

Znak sprawy MCPS.ZP/AM/351-7/2019/U

**Informacja o badaniach wykonanych przez Głównego badacza/kierownika badania *składana w celu uzyskania dodatkowych punktów w kryterium oceny ofert nr 2[[1]](#footnote-1)***

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko | Wykaz wykonanych badań |
|  | :   * + - 1. Nazwa badania: …       2. Nazwa badania: …       3. Nazwa badania: …       4. Nazwa badania: … |

……………..............……..…., dnia …….………… …….…………………………………………….……………………………………………

(miejscowość) (podpis osoby uprawnionej do reprezentowania wykonawcy/

wykonawców występujących wspólnie)

1. Wykaz składany jest wraz z ofertą [↑](#footnote-ref-1)