Załącznik nr 6b do SIWZ

Znak sprawy MCPS.ZP/KM/351-1/2019/U

**WYKAZ ZAWIERAJĄCY INFORMACJE DOTYCZĄCE OSOBY WYKONUJĄCEJ PROJEKT GRAFICZNY
*składany w celu uzyskania dodatkowych punktów w kryterium oceny ofert nr 2 „Doświadczenie osoby wykonującej projekt graficzny”[[1]](#footnote-1)***

**(wzór)**

DLA CZĘŚCI 1, 2 i 3[[2]](#footnote-2) ZAMÓWIENIA **(wzór)**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko  |  |
| Informacja o załączonych do oferty pracach | Wykaz wykonanych prac autora:* + - 1. Nazwa pracy: …
			2. Nazwa pracy: …
 |

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

 (miejscowość) (podpis osoby uprawnionej do reprezentowania wykonawcy/

 wykonawców występujących wspólnie)

1. Wykaz składany jest wraz z ofertą [↑](#footnote-ref-1)
2. Należy wskazać odpowiednią część [↑](#footnote-ref-2)