**Załącznik nr 7**

**Znak sprawy MCPS.ZP/AM/351-15/2021 ZO/U**

**Wykaz prac potwierdzających doświadczenie koordynatora zamówienia*[[1]](#footnote-1)***

**Oświadczam, że koordynator zamówienia wydał następujące publikacje:**

|  |  |
| --- | --- |
| Autor | Tytuł pracy |
| : | 1………………  2………………  3………………  4……………..  **5……………..** |

Za wskazane w oświadczeniu dodatkowe publikacje **(więcej niż trzy)** Zamawiający przyzna punkty zgodnie z § 23 Specyfikacji Warunków Zamówienia

**Oświadczam, że koordynator zamówienia wykonał następujące badania:**

|  |  |
| --- | --- |
| Autor | Tytuł pracy |
| : | 1………………  2………………  3………………  4……………..  **5……………..** |

Za wskazane w oświadczeniu dodatkowe badania **(więcej niż dwa)** Zamawiający przyzna punkty zgodnie z § 23 Specyfikacją Warunków Zamówienia

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

…….………………………… ………………….……………………………………………

(miejscowość) (podpis osoby uprawnionej do reprezentowania wykonawcy/

wykonawców występujących wspólnie)

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