***Załącznik nr 5 do SWZ***

Wykaz doświadczenia zespołu

Znak sprawy: ZSC.271.44.2020

…………………..

…………………..

Nazwa Wykonawcy

**Dotyczy**: „Świadczenie usług doradztwa eksperckiego w przygotowaniu Strategii Rozwoju Subregionu Centralnego Województwa Śląskiego na lata 2021-2027, z perspektywą do 2030 r., z zakresu zarządzania strategicznego rozwojem regionalnym, wraz z przeprowadzeniem warsztatów strategicznych i wsparcia w procesie konsultacji społecznych.”

*Wykaz doświadczenia osób skierowanych do realizacji zamówienia jako zespół:*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***L.p.*** | ***Imię i nazwisko*** | ***Kryterium*** | ***Nazwa zrealizowanej usługi***  | ***Termin realizacji usługi******(data rozpoczęcia i zakończeni)******(dd-mm-rr)*** | **Zamawiający usługę** |
| 1. |  | Dział VIII, ust.1, pkt. 3 | 1. |  |  |
| 2. |  | Dział VIII, ust.1, pkt. 3 |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data, pieczęć, podpis wykonawcy lub osoby

uprawnionej do reprezentowania wykonawcy