**Załącznik nr 6**

*Pieczęć Oferenta*

Numer postępowania: 0**2/10/2017**

**OŚWIADCZENIE** **DOTYCZĄCE POTENCJAŁU WYKONAWCY UMOŻLIWIAJĄCEGO REALIZACJĘ USŁUGI BĘDĄCEJ PRZEDMIOTEM ZAMÓWIENIA**

|  |
| --- |
| Doświadczenie w zakresie realizacji prac badawczych obejmujących dziedzinę przedmiotu zamówienia  |
| **L.p.** | Tytuł prac/projektu | Zakres prac/projektu | Data wykonania |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *Miejscowość, data Podpis i pieczęć Oferenta*