*Załącznik nr 5 do Zapytania ofertowego nr 2/11.4.3/2019*

**JAKOŚĆ – WYKAZ REFERENCJI**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa usługi certyfikującej**  **(TGLS lub innej równoważnej)** | **Podmiot, dla którego usługę zrealizowano** | **okres od**  **dn./m-c/r. do**  **dn./m-c/r.** | **Liczba należycie przeprowadzonych egzaminów TGLS lub równoważnych zgodnie z ESOKJ na podst. przedłożonych referencji stanowiących zał. do oferty** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*Należy dołączyć referencje, zgodnie z opisem w cz. IV Zapytania Ofertowego*

*Oświadczam, iż wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się   
o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu.*

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

*data i czytelny podpis Oferenta*