**DOŚWIADCZENIE – KRYTERIA OCENY OFERT**

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Akademia Muzyczna im. Karola Lipińskiego we Wrocławiu**

**pl. Jana Pawła II 2**

**50-043 Wrocław**

**Osoba skierowana do wykonywania przeglądu oraz napraw klawesynów dla Akademii Muzycznej im. Karola Lipińskiego we Wrocławiu:**

Imię i nazwisko ………………………………………………………………..

wykonała następujące usługi polegające na naprawie klawesynów:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Przedmiot zamówienia  | Data wykonania | Odbiorca (nazwa, adres) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Osoba składająca oświadczenie świadoma jest odpowiedzialności karnej, wynikającej z art. 297 Kodeksu Karnego.**

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

 …………………………………………

*(podpis)*