**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG – KRYTERIUM DOŚWIADCZENIE TŁUMACZA / ZESPOŁU TŁUMACZY**

**(kryterium oceny ofert)**

Składając ofertę na zapytanie ofertowe nr **1/INT161/2022 na tłumaczenie symultaniczne z języka polskiego na język niemiecki i z języka niemieckiego na język polski warsztatów polsko - niemieckich** osoba/osoby wskazane do wykonania zamówienia w okresie trzech lat przed terminem składania ofert, a jeżeli okres działalności jest krótszy wykonały należycie następujące usługi odpowiadające wymaganiom zawartym ww. zapytaniu ofertowym:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Tytuł wydarzenia (konferencji, forum, spotkanie etc)** | **Przedmiot** | **Czas trwania tłumaczenia (godziny)** | | **Data** | | **Zlecający zadanie** | |
| **Imię i nazwisko tłumacza** | | **…………………………………………………………** | | | | | | |
| **1.** |  |  |  | |  | |  | |
| **2.** |  |  |  | |  | |  | |
| **Imię i nazwisko tłumacza** | | **…………………………………………………………** | | | | | | |
|  |  |  | |  | |  | |  |

.....................................................

Data, podpis i pieczęć osoby upoważnionej