**MCPS-ZP/KM/351-22/2021 TP/U załącznik nr 6a do SWZ**

**Pieczęć (oznaczenie) Wykonawcy**

**Informacja składana w celu uzyskania dodatkowych punktów w kryterium 2 - „Termin realizacji konferencji”**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Termin realizacji konferencji w dniu 22 września 2021 r. | □TAK □NIE |

**…………………………………………………………………………………**

**(miejscowość, data)**

**…………………………………………………………………………………..**

**podpis osoby uprawnionej do reprezentowania**

**Wykonawcy/Wykonawców występujących wspólnie)**

**MCPS-ZP/KM/351-22/2021 TP/U załącznik nr 6b do SWZ**

**Pieczęć (oznaczenie) Wykonawcy**

**Informacja dodatkowa dotycząca doświadczenia**

**Wykaz składany w celu uzyskania dodatkowych punktów w kryterium „Doświadczenie   
w organizacji konferencji dla samorządów terytorialnych o tematyce polityki społecznej”**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Opis przedmiotu zamówienia (usługi)[[1]](#footnote-1)  Opis usługi zawierający określone przedmiotu zrealizowanej lub realizowanej usługi | Data realizacji usługi  od(dd/mm/rrrr) do (dd/mm/rrrr) | Liczba uczestników | Nazwa Zamawiającego/ Zleceniodawcy/Adres |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |

**…………………………………………………………………………………**

**(miejscowość, data)**

**…………………………………………………………………………………..**

**podpis osoby uprawnionej do reprezentowania**

**Wykonawcy/Wykonawców występujących wspólnie)**

1. Należy wskazać zrealizowaną usługę. Należy wskazać obowiązki w trakcie przygotowania i organizacji usługi. [↑](#footnote-ref-1)