**Załącznik nr 6b do SWZ**

**Znak sprawy:**

**MCPS.ZP/AM/351-39/2022 TP/U/S**

**Pieczęć (oznaczenie) Wykonawcy**

**Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Imię i nazwisko konferansjera |  |
| Prowadzący konferencję w okresie ostatnich pięciu lat, licząc od terminu składania ofert, prowadził jako konferansjer minimum 3 wydarzenia | Nazwa oraz termin wydarzenia |
| 1.  2.  3. |
| Informacja o sposobie dysponowania osobą[[1]](#footnote-1) |  |

**\*** niewłaściwe skreślić

**(miejscowość, data) podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy/Wykonawców występujących wspólnie)**

1. Forma zatrudnienia (np.: umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło) lub pisemne zobowiązanie podmiotu do oddania do dyspozycji Wykonawcy osoby wykazywanej w tabeli do wykonywania zamówienia. [↑](#footnote-ref-1)