Załącznik nr 6 do SWZ

MCPS.ZP/KBCH/351-17/2024 TP/U/S

**Pieczęć (oznaczenie) Wykonawcy**

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Imię i nazwisko moderatora |  |
| Posiada wykształcenie wyższe na kierunkach humanistyczno-społecznych | TAK\*/NIE\*Jakie:  |
| Posiada doświadczenie w przeprowadzeniu min. 3 konferencji, debat, kongresów, festiwali lub gali z zakresu polityki społecznej w okresie 3 lat do terminu składania ofert, dla co najmniej 50 uczestników każda | TAK\*/NIE\*Należy podać tytuły:  |
| Informacja o sposobie dysponowania osobą[[1]](#footnote-1) |  |

**\*** niewłaściwe skreślić

*Podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym*

*lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym
przez osobę upoważnioną / osoby upoważnione
do reprezentowania podmiotu trzeciego*

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)