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

*[miejscowość i data]*

............................................................................. *[pieczęć firmowa lub nazwa i adres wykonawcy]*

**DOŚWIADCZENIE OSOBY WYZNACZONEJ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA (KOORDYNATORA) (do oceny ofert) 1**

W przypadku udzielenia nam zamówienia2 zobowiązujemy się do tego, że niżej wymieniona osoba będzie uczestniczyć w wykonywaniu tego zamówienia:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko:** | Lp. | Data imprezy | **Nazwa imprezy** | **Funkcja pełniona podczas imprezy**  **(zakres obowiązków)3** | **Podmiot, dla którego świadczona była usługa** |
|  | 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| (…) |  |  |  |  |

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

*[parafka(i) i imienna(e) pieczątka(i) (lub czytelny/e podpis/y) osoby(osób) uprawnionej(ych) do składania   
oświadczeń wiedzy/ woli w zakresie praw i obowiązków majątkowych wykonawcy]*

***Objaśnienia do WYKAZU:***

*) wykorzystać niniejszy formularz tyle razy, ile to będzie konieczne;*

*2) dotyczy: zamówienia publicznego – znak sprawy: OR-IV.272.2.25.2019;*

*3) należy podać wszystkie informacje pozwalające jednoznacznie stwierdzić, że wskazana osoba spełnia warunki dotyczący doświadczenia (parametr oceniany), o których mowa w rozdz. XIV pkt 1.2 kryterium II SIWZ;*