**Załącznik nr 9 do SWZ**

…………………………………….

Nazwa Wykonawcy

**OSOBA SKIEROWANA do REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

Dotyczy: zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest ***Zakup usług hotelarskich w zakresie organizacji spotkań, konferencji, szkoleń i seminariów na potrzeby Narodowego Centrum Badań i Rozwoju.***

**(UWAGA: ZAŁĄCZNIK NALEŻY ZŁOżYĆ NA WEZWANIE, O KTÓRYM MOWA w ROZDZIALE XII PKT. 20.3 SWZ)**

**W zakresie niezbędnym do wykazania spełnienia warunku wiedzy i doświadczenia, o którym mowa w rozdziale VII pkt 2.2. SWZ, skieruję do realizacji zamówienia następujące osoby:**

|  |
| --- |
| **Wymaganie Zamawiającego:**  W zakresie warunku - zdolność techniczna lub zawodowa, dysponuje lub będzie dysponował w trakcie realizacji zamówienia, co najmniej jedną osobą (koordynator umowy) zatrudnioną na podstawie umowy o pracę, która w ciągu ostatnich czterech lat przed upływem terminu składania ofert koordynowała minimum trzy spotkania lub konferencje lub szkolenia lub seminaria w formule stacjonarnej dla min. 30 osób każde. Wymóg zatrudnienia na podstawie umowy o pracę dotyczy zarówno Wykonawcy, jak i podwykonawców biorących udział w realizacji przedmiotu zamówienia. |
| 1. **Imię i Nazwisko**   ……………………………………………………………………………………………………………  Doświadczenie zawodowe  Oświadczam, że powyższa osoba posiada doświadczenia w  koordynowaniu minimum trzech spotkań lub konferencji lub szkoleń lub seminariów w formule stacjonarnej dla min. 30 osób każde w ciągu ostatnich czterech lat.  TAK/NIE  \*należy skreślić niewłaściwe  Oświadczam, że ww. ………………………………jest zatrudniona na podstawie **umowy o pracę** i wykonuje czynności w zakresie realizacji przedmiotu zamówienia. |

…………….……., dnia …………. r. ………………………..

Imię i nazwisko

/podpisano elektronicznie/