Załącznik nr 6A do SWZ – Wykaz osób (Usługi A)

**Wykonawca:**

………………………………

Dotyczy: wezwania do złożenia podmiotowych środków dowodowych w postępowaniu o udzielenie zamówienia na **organizację Konferencji Naukowych „International Scientific Conference "Integrated System for the Prevention of Domestic Violence" i „Prawne aspekty zapobiegania przemocy domowej”**

W odpowiedzi na wezwanie Zamawiającego do złożenia podmiotowych środków dowodowych przedstawiam/y poniższy wykaz:

**WYKAZ OSÓB**

odpowiedzialnych za świadczenie usług, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności

oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami

skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego w części stanowiącej:

**Usługi transportowe i hotelowe (usługi A)**

obejmujący informacje dotyczące koordynatora usług transportowych i hotelowych:

|  |
| --- |
| Funkcja:**Koordynator usług transportowych i hotelowych**:  |
| Imię i nazwisko:………………………………………...………………………….. |
| Doświadczenie **koordynatora usług transportowych i hotelowych,** któryprzez okres co najmniej 18 miesięcy w ciągu ostatnich 3 lat poprzedzających wyznaczony termin składania ofert był lub jest odpowiedzialny za kierowanie co najmniej 2 usługami, każda z nich obejmująca w ramach tego samego przedsięwzięcia usługi międzynarodowego transportu pasażerskiego lotniczego, o wartości nie niższej niż 20.000,00 złotych brutto oraz usługi hotelowe o wartości nie niższej niż 40.000,00 złotych brutto: |
| *(podać w szczególności nazwy usług, daty pełnienia funkcji koordynatora, wartości brutto usług i podmiotów udzielających zamówień obejmujących usługi)* |
| ………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………. |
| Zakres wykonywanych czynności:…………………………………………………………………… |
| Informacje o podstawie dysponowania:(osobiście, stosunek pracy, umowa cywilnoprawna, udostępnienie zasobów innego podmiotu)…………………………………………………………………… |

………………………….., dnia ……………..2024 r.

 Dokument podpisany elektronicznie przez (imię i nazwisko):

 …………………………………………………………….