Pełna nazwa wykonawcy: …..........................................................................................................................................................................................................................

Adres wykonawcy: …....................................................................................................................................................................................................................................

Numer telefonu, faksu: …..............................................................................................................................................................................................................................

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA W ZAKRESIE NIEZBĘDNYM DO WYKAZANIA SPEŁNIENIA WARUNKU DOŚWIADCZENIA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Stanowisko** | **Imię i Nazwisko** | Informacje na temat doświadczenia z opracowania **co najmniej trzech** *wydawnictw* w zakresie:- album, lub- folder turystyczny, lub- przewodnik turystyczny, **w okresie ostatnich trzech lat** przed upływem składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie. | **Informacja na temat sposobu dysponowania osobą\*** |
| specjalista ds. opracowania albumu |  | 1. ………………………………………..
2. ………………………………………..
3. ………………………………………..

…………. |  |

**Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczam/y, że w/w wymienione dane opisują stan faktyczny i prawny aktualny na dzień otwarcia
ofert (art. 297 kk).**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ….........................................….......................................... |  | ….........................................….......................................... |
| Miejscowość i data |  | *Osoba lub osoby upoważnione do podpisywania**w imieniu Wykonawcy* |