**Załącznik nr 5b do SWZ**

MC-ZU/KBCH/351-8/2025 TP/U/S

**WYKAZ OSÓB [[1]](#footnote-1) - Gala**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1**. | **Imię i nazwisko** |  |
| co najmniej 5 letnie doświadczenie konferansjerskie (poparte pełnieniem roli konferansjera w co najmniej 5 imprezach) | **TAK\*/NIE\***  **Jakie (wskazać nazwę programu/imprezy, data):**  **1**  **2**  **3**  **4**  **5** |
| dziennikarka/dziennikarz radiowy i/lub telewizyjny (stacje o zasięgu oogólnokrajowym), | **TAK\*/NIE\***  **Jakie (podać nazwę stacji): ……….** |
| prezenterka/prezenter programów telewizyjnych - poprowadzenie min. 1 programu (stacje o zasięgu ogólnokrajowym), | **TAK\*/NIE\***  **Jakie (wskazać nazwę programu):**  **1.** |
| prezenterka/prezenter programów radiowych - poprowadzenie min. 1 programu (stacje o zasięgu ogólnokrajowym np. informacyjnym, kulturalnym, modowym, śniadaniowym, pogodowym, filmowym ) | **TAK\*/NIE\***  **Jakie (wskazać nazwę programu):**  **1.** |
| Informacja o sposobie dysponowania osobą[[2]](#footnote-2) |  |

**miejscowość, data)**

1. Wykaz ma potwierdzać spełnienie warunków udziału w postępowaniu określonych przez Zamawiającego w § 10 ust. 1 lit. d) tiret drugie SWZ. [↑](#footnote-ref-1)
2. 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-2)