Znak sprawy: MC-ZK/KN/351-16/2025 TP/U/S Załącznik nr 9 do SWZ

* 1. Imię i nazwisko i/lub nazwa (firmy) Wykonawcy /Wykonawców występujących wspólnie
	2. …………………………………………………………………………………………………………………………………….

Adres Wykonawcy: ……………………………………………………………………………………………………..

NIP ………………………………………………………………………………………………………………………………

REGON ………………………………………………………………………………………………………………………..

**Usługa organizacji międzynarodowej konferencji prezentującej europejski system ekonomii społecznej dla kadr mazowieckich podmiotów ekonomii społecznej i ich otoczenia**

**Informacja dodatkowa składana w celu uzyskania dodatkowych punktów w kryterium**

**nr 2 „Doświadczenie prelegenta – ogólnopolskiego eksperta w tematyce ekonomii społecznej”**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Tytuł publikacji**  | **Zakres tematyczny publikacji** | **Rok wydania publikacji** | **Numer ISBN** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |

……………………, dn. ………… …………………..………………………………………… (miejscowość, data) *Podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym*

 *lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym
przez osobę upoważnioną / osoby upoważnione
do reprezentowania Wykonawcy / Wykonawców*