**Załącznik nr 8 SWZ**

MC-ZU/KBCH/351-16/2025 TP/U/S

**Wykaz dodatkowego doświadczenia osoby skierowanej do realizacji zamówienia – kryterium nr 2**

**Imię i nazwisko osoby oddelegowanej do realizacji zamówienia:**

**Liczba autorskich publikacji z obszaru ekonomii społecznej:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Tytuł, nazwa autorskiej publikacji/artykułu** | **Krótki opis (max 50 znaków)** | **Identyfikator ISBN, ISSN DOI** | **Rok, ewentualnie numer**  **wydania publikacji/artykułu** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |

…………………………………….…, dn. …………………… ………..…………..………………………………….………………………

(miejscowość, data) (podpis osoby uprawnionej po stronie Wykonawcy)