**Załącznik nr 8 do SWZ**

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

# WYKAZ DOŚWIADCZENIA (w celu zdobycia dodatkowych punktów w kryterium nr 3)

| **Imię i nazwisko osoby oddelegowanej:** | | |
| --- | --- | --- |
| 1. | osoba oddelegowana przez wykonawcę do realizacji zamówienia do pełnienia roli osoby prowadzącej galę posiada doświadczenie zawodowe jako dziennikarka / dziennikarz radiowy i dziennikarka/dziennikarz telewizyjny (stacje o zasięgu ogólnokrajowym) | **Radiowe i telewizyjne**  **TAK / NIE \*** |
| 2 | osoba oddelegowana przez wykonawcę do realizacji zamówienia, do pełnienia roli osoby prowadzącej galę posiada w swoim dorobku prowadzenie programów telewizyjnych (stację o zasięgu ogólnokrajowym ) ponad wymagane na warunek zgodnie z § 10 ust 1 lit. d) tiret drugie (minimum 1 program) | Tytuł dodatkowego programu i nazwa stacji: |
| 3 | osoba oddelegowana przez wykonawcę do realizacji zamówienia, do pełnienia roli osoby prowadzącej galę posiada w swoim dorobku prowadzenie programów radiowych (stację o zasięgu ogólnokrajowym ) ponad wymagane na warunek zgodnie z § 10 ust 1 lit. d) tiret drugie (minimum 1 program) | Tytuł dodatkowego programu i nazwa stacji: |
| 4. | osoba oddelegowana przez wykonawcę do realizacji zamówienia, do pełnienia roli osoby prowadzącej galę posiada w swoim dorobku doświadczenie konferansjerskie ponad wymagane na warunek zgodnie z § 10 ust 1 lit. d) tiret drugie (minimum 5 imprez ) | Nazwa i organizator wydarzenia: |

**(miejscowość, data)**

*Podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym*

*lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym  
przez osobę upoważnioną / osoby upoważnione  
do reprezentowania podmiotu trzeciego*