Nr postępowania PODN.ZP.321.4.2024

**Załącznik nr 7 do SWZ**

**DOŚWIADCZENIE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko kandydata na eksperta:** |  |
| **Dane kontaktowe:**  *(tel., e-mail)* |  |

Doświadczenie w okresie ostatnich 5 lat przed upływem składania ofert

**Liczba przeprowadzonych imprez plenerowych dla minimum 300 osób**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa imprezy plenerowej | Adresat imprezy plenerowej | Rok imprezy plenerowej |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym,

podpisem zaufanym lub podpisem osobistym