***Załącznik nr 5 do SWZ***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nr Sprawy:** | **ABM-ZP-7/2021** | |
| **Wykonawca(y)** *(Nazwa i adres)***:** | |  |

**WYKAZ OSÓB**

Oświadczamy, że osoby wskazane poniżej, które będą uczestniczyły w wykonywaniu przedmiotu zamówienia, posiadają odpowiednie doświadczenie odpowiadające wymaganiom określonym w pkt. 10.4.4.2. SWZ.

Dla wykazywanych osób wskazujemy również informacje niezbędne do oceny w kryterium ***Doświadczenie osób wyznaczonych do realizacji zamówienia*** w pkt. 14.3.3 SWZ.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1) KOORDYNATOR/KIEROWNIK PROJEKTU KAMPANII** | | | |
| ……………………………………………………..………………………………………….  (imię i nazwisko) | | | |
| ….. lat doświadczenia zawodowego oraz koordynacja co najmniej trzech kampanii promocyjno-informacyjnych z zakresu społeczno-edukacyjnego lub nowych technologii, w tym ….. lat doświadczenia ponad wymogi określone w punkcie 10.4.4.2. a. | | | |
| Informacja o podstawie do dysponowania wyżej wymienioną osobą ……………………………………………………………………………………………… | | | |
| Opis doświadczenia zawodowego ……………………………………………………………………………………………… ……………………………………………………………………………………………… | | | |
| **LP**. | **Wykaz kampanii promocyjno-informacyjnych z zakresu społeczno-edukacyjnego lub w zakresie nowych technologii** | | |
| **Podmiot zlecający kampanię** | **Nazwa/tytuł kampanii, zakres czynności, rodzaj kampanii** | **Data wykonania (należy podać datę rozpoczęcia i zakończenia kampanii)** |
| 1. | ………………  (nazwa i adres) |  | od …..…./……............  do …..…./……............ (miesiąc / rok) |
| 2. | ………………  (nazwa i adres) |  | od …..…./……............  do …..…./……............ (miesiąc / rok) |
| 3. | ………………  (nazwa i adres) |  | od …..…./……............  do …..…./……............ (miesiąc / rok) |
| … | ………………  (nazwa i adres) |  | od …..…./……............  do …..…./……............ (miesiąc / rok) |
| … | ………………  (nazwa i adres) |  | od …..…./……............  do …..…./……............ (miesiąc / rok) |
| **2) EKSPERT DS. PUBLIC RELATIONS** | | | |
| ……………………………………………………..………………………………………….  (imię i nazwisko) | | | |
| …. lat doświadczenia zawodowego w prowadzeniu działań komunikacyjnych, organizacji konferencji prasowych, działań z zakresu media relations, w tym w social mediach oraz odpowiadał za realizację co najmniej ośmiu konferencji prasowych tego typu, w tym …. lat doświadczenia ponad wymogi określone w punkcie 10.4.4.2. b | | | |
| Informacja o podstawie do dysponowania wyżej wymienioną osobą ……………………………………………………………………………………………… | | | |
| Opis doświadczenia zawodowego ……………………………………………………………………………………………… ……………………………………………………………………………………………… | | | |
| **LP**. | **Wykaz zrealizowanych konferencji prasowych** | | |
| **Podmiot zlecający konferencję** | **Nazwa/tytuł konferencji, zakres czynności, inne informacje** | **Data wykonania** |
| 1. | ………………  (nazwa i adres) |  | …..…./…...............  ( miesiąc / rok) |
| 2. | ………………  (nazwa i adres) |  | …..…./…...............  ( miesiąc / rok) |
| 3. | ………………  (nazwa i adres) |  | …..…./…...............  ( miesiąc / rok) |
| 4. | ………………  (nazwa i adres) |  | …..…./…...............  ( miesiąc / rok) |
| 5. | ………………  (nazwa i adres) |  | …..…./…...............  ( miesiąc / rok) |
| 6. | ………………  (nazwa i adres) |  | …..…./…...............  ( miesiąc / rok) |
| 7. | ………………  (nazwa i adres) |  | …..…./…...............  ( miesiąc / rok) |
| 8. | ………………  (nazwa i adres) |  | …..…./…...............  ( miesiąc / rok) |
| … | ………………  (nazwa i adres) |  | …..…./…...............  ( miesiąc / rok) |
| **3) EKSPERT DS. ZAKUPU I PLANOWANIA MEDIÓW** | | | |
| ……………………………………………………..………………………………………….  (imię i nazwisko) | | | |
| … lat doświadczenia zawodowego w planowaniu kampanii reklamowych, strategii, budżetu i harmonogramu działań, a tym samym przygotowaniu oferty dla klienta, w tym …. lat doświadczenia ponad wymogi określone w punkcie 10.4.4.2. c | | | |
| Informacja o podstawie do dysponowania wyżej wymienioną osobą ……………………………………………………………………………………………… | | | |
| Opis doświadczenia zawodowego ……………………………………………………………………………………………… ……………………………………………………………………………………………… | | | |
| **4) OSOBA PEŁNIĄCA FUNKCJĘ COPYWRITER’A** | | | |
| ……………………………………………………..………………………………………….  (imię i nazwisko) | | | |
| ….lat doświadczenia zawodowego w tworzeniu haseł reklamowych komunikatów, scenariuszy, tekstów prasowych, w tym …. lat doświadczenia ponad wymogi określone w punkcie 10.4.4.2. d. | | | |
| Informacja o podstawie do dysponowania wyżej wymienioną osobą ……………………………………………………………………………………………… | | | |
| Opis doświadczenia zawodowego ……………………………………………………………………………………………… ……………………………………………………………………………………………… | | | |
| **5) SPECJALISTA GRAFIK** | | | |
| ……………………………………………………..………………………………………….  (imię i nazwisko) | | | |
| …. lat doświadczenia zawodowego w tworzeniu kreacji wizualnych, projektów graficznych, animacji itp., w tym …. lat doświadczenia ponad wymogi określone w punkcie 10.4.4.2.e. | | | |
| Informacja o podstawie do dysponowania wyżej wymienioną osobą ……………………………………………………………………………………………… | | | |
| Opis doświadczenia zawodowego ……………………………………………………………………………………………… ……………………………………………………………………………………………… | | | |
| **6) SPECJALISTA DS. DIGITAL MARKETING’U** | | | |
| ……………………………………………………..………………………………………….  (imię i nazwisko) | | | |
| … lat doświadczenia zawodowego w planowaniu, realizowaniu kampanii marketingowych online z wykorzystaniem przynajmniej dwóch ze wskazanych rodzajów działań: social media marketing, influencer marketing, kampanie PPC / Google Ads lub e-mail marketing, w tym ….. lat doświadczenia ponad wymogi określone w punkcie 10.4.4.2.f. | | | |
| Informacja o podstawie do dysponowania wyżej wymienioną osobą ……………………………………………………………………………………………… | | | |
| Opis doświadczenia zawodowego ……………………………………………………………………………………………… ……………………………………………………………………………………………… | | | |

***Należy pamiętać o opatrzeniu Wykazu kwalifikowanym podpisem elektronicznym.***