***Załącznik nr 5 do SWZ***

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr Sprawy:** | **ABP-ZP-2/2022** |

**Wykonawca(y)** *(Nazwa i adres)***:**

**WYKAZ OSÓB**

**wskazanych do realizacji zamówienia – potwierdzenie spełnienia warunku dotyczącego zdolności zawodowej (pkt 10.5.4.2. SWZ)**

Do celów realizacji Kampanii na rzecz Zamawiającego oświadczam(y), że dysponuję(my) lub będę/będziemy dysponować niżej wymienionymi zasobami personalnymi umożliwiającymi realizację zamówienia:

|  |
| --- |
| **1) KOORDYNATOR/KIEROWNIK PROJEKTU KAMPANII** |
| ……………………………………………………..…………………………………………………..(imię i nazwisko) |
| Informacja o podstawie do dysponowania wyżej wymienioną osobą ……………………………………………………………………………………………… |
| **LP**. | **Wykaz kampanii o zasięgu ogólnopolskim koordynowanych przez ww. osobę** |
| **Podmiot zlecający kampanię** | **Nazwa/tytuł kampanii, rodzaj kampanii** | **Doświadczenie osoby skierowanej do realizacji zamówienia (należy podać w sposób nie budzący wątpliwości przy weryfikacji)** | **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) |
| **2) EKSPERT DS. PUBLIC RELATIONS** |
| ……………………………………………………..………………………………………….(imię i nazwisko) |
| Informacja o podstawie do dysponowania wyżej wymienioną osobą ……………………………………………………………………………………………… |
| **LP**. | **Wykaz zrealizowanych konferencji prasowych** |
| **Podmiot zlecający konferencję prasową** | **Nazwa/tytuł konferencji prasowej, inne informacje** | **Doświadczenie osoby skierowanej do realizacji zamówienia (należy podać w sposób nie budzący wątpliwości przy weryfikacji)** | **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) |
| Informacja o podstawie do dysponowania wyżej wymienioną osobą ……………………………………………………………………………………………… |
| **LP**. | **Wykaz kampanii o zasięgu ogólnopolskim** |
| **Podmiot zlecający kampanię** | **Nazwa/tytuł kampanii, rodzaj kampanii** | **Doświadczenie osoby skierowanej do realizacji zamówienia (należy podać w sposób nie budzący wątpliwości przy weryfikacji)** | **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) |
| … | ………………(nazwa i adres) |  |  | od …..…./……............do …..…./……............ (miesiąc / rok) |
| **4) OSOBA PEŁNIĄCA FUNKCJĘ COPYWRITER’A** |
| ……………………………………………………..………………………………………….(imię i nazwisko) |
| Informacja o podstawie do dysponowania wyżej wymienioną osobą ……………………………………………………………………………………………… |
| **LP**. | **Wykaz kampanii o zasięgu ogólnopolskim** |
| **Podmiot zlecający kampanię** | **Nazwa/tytuł kampanii, rodzaj kampanii** | **Doświadczenie osoby skierowanej do realizacji zamówienia (należy podać w sposób nie budzący wątpliwości przy weryfikacji)** | **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) |
| … | ………………(nazwa i adres) |  |  | od …..…./……............do …..…./……............ (miesiąc / rok) |
| **5) SPECJALISTA GRAFIK** |
| ……………………………………………………..………………………………………….(imię i nazwisko) |
| Informacja o podstawie do dysponowania wyżej wymienioną osobą ……………………………………………………………………………………………… |
| **LP**. | **Wykaz kampanii o zasięgu ogólnopolskim** |
| **Podmiot zlecający kampanię** | **Nazwa/tytuł kampanii, rodzaj kampanii** | **Doświadczenie osoby skierowanej do realizacji zamówienia (należy podać w sposób nie budzący wątpliwości przy weryfikacji)** | **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) |
| … | ………………(nazwa i adres) |  |  | od …..…./……............do …..…./……............ (miesiąc / rok) |

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