**Załącznik nr 5 do Zaproszenia do złożenia oferty**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
|

|  |
| --- |
| **WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ REALIZOWAĆ ZAMÓWIENIE**Wykonawca wykaże, że dysponuje lub będzie dysponował przy realizacji zamówienia następującymi osobami:* Account Manager (koordynator projektu) – jedna osoba, posiadająca min. 3-letnie doświadczenie w kierowaniu projektami reklamowymi, informacyjnymi, promocyjnymi lub społecznymi oraz dorobek w postaci kierowania co najmniej 1 tego typu projektem, tj. kompleksowym wykonaniem spotu video / filmu informacyjno – promocyjnego lub reklamowego z dostosowaniem do potrzeb osób z dysfunkcją narządu wzroku i słuchu.
* Motion Designer (grafik / animator) – jedna osoba, posiadająca min. 3-letnie doświadczenie na tym stanowisku i dorobek w postaci montażu rozmaitych elementów graficznych w co najmniej 1 spocie video / filmie informacyjno – promocyjnym lub reklamowym z dostosowaniem do potrzeb osób z dysfunkcją narządu wzroku i słuchu.

W celu wykazania spełnienia ww. wymogu Wykonawca uzupełni stosowne zapisy w poniższej tabeli. Z treści zapisów musi jednoznacznie wynikać spełnianie warunku udziału w postępowaniu określonego przez Zamawiającego. Zamawiający dopuszcza sytuację, w której to jedna osoba posiada doświadczenie na różnych stanowiskach opisanych powyżej i w ramach zamówienia pełnić będzie więcej niż jedną rolę. **Ocena spełniania warunków wymaganych od Wykonawców zostanie dokonana na podstawie złożonych dokumentów.** |

 |
| Lp. | Nazwa funkcji | Imię i nazwisko  | Doświadczenie poparte CV i portfolio (proszę podać odnośniki do stron internetowych) |
| 1. | Account Manager (koordynator projektu) |  |  |
| 2. | Motion Designer (grafik / animator) |  |  |

**UWAGA! Należy załączyć CV poszczególnych osób**.......................................................... ............................................................................ miejscowość i data podpis i imienna pieczęć upoważnionego przedstawiciela wykonawcy |

 |