Załącznik nr 5 do SWZ

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

**My, niżej podpisani:**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Działając w imieniu i na rzecz:**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

*(nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców)*

*(w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy(firmy) i dokładne adresy wszystkich wspólników spółki cywilnej lub członków konsorcjum)*

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego pn. ***„Świadczenie usług planowania mediów, zakupu mediów i stworzenia kreacji w ramach kampanii promującej platformę streamingową 35mm.online dla Projektu pn. „Cyfrowa rekonstrukcja i digitalizacja polskich filmów fabularnych, dokumentalnych i animowanych w celu zapewnienia dostępu na wszystkich polach dystrybucji (kino, telewizja, Internet, urządzenia mobilne) oraz zachowania dla przyszłych pokoleń polskiego dziedzictwa filmowego” w ramach Programu Operacyjnego Polska Cyfrowa na lata 2014-2020.”, numer sprawy: 1/6/2021/POPC***

ogłoszonego przez Polski Instytut Sztuki Filmowej, ul. Leona Kruczkowskiego 2, 00-412 Warszawa,

**OŚWIADCZAM(Y), ŻE:**

w okresie ostatnich 18 miesięcy przed dniem wszczęcia postępowania o udzielenie zamówienia,   
a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie wykonałem (wykonaliśmy) następujące usługi dotyczące kampanii online display + video (model zakupu CPM/CPV), o których mowa w pkt 7.1.2. lit. d) ppkt (i) SWZ:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa zamówienia, miejsce realizacji** | **Nazwa zamawiającego, adres,** | **Przedmiot zamówienia**  (zakres rzeczowy) | **Okres realizacji, zakończenia**  (dzień/miesiąc/rok) | **Wartość zamówienia (netto)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**W załączeniu przedkładam(-my) dokumenty potwierdzające należyte wykonanie usług wskazanych powyżej.**

**OŚWIADCZAM(Y), ŻE:**

w okresie ostatnich 18 miesięcy przed dniem wszczęcia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie wykonałem (wykonaliśmy) następujące usługi dotyczące kampanii typu *performance* (rozliczanych za akcje – CPA/CPL), o których mowa w pkt 7.1.2. lit. d) ppkt (ii) SWZ:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa zamówienia, miejsce realizacji** | **Nazwa zamawiającego, adres,** | **Przedmiot zamówienia**  (zakres rzeczowy) | **Okres realizacji, zakończenia**  (dzień/miesiąc/rok) | **Wartość zamówienia (netto)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**W załączeniu przedkładam(-my) dokumenty potwierdzające należyte wykonanie usług wskazanych powyżej.**

**OŚWIADCZAM(Y), ŻE:**

potwierdzamy zaangażowanie działu (lub komórki) dedykowanej obsłudze kampanii typu *performance* do celów realizacji Usługi Kampanii informacyjno-promocyjnej, o którym mowa w pkt 7.1.2. lit. d) ppkt (iii) SWZ:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Stanowisko** w dziale (komórce) | **Kwalifikacje zawodowe i uprawnienia** | **Doświadczenie** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**OŚWIADCZAM(Y), ŻE:**

potwierdzamy oddelegowanie na potrzeby realizacji Kampanii, co najmniej jednego specjalisty odpowiadającego za zakup i planowanie kampanii, który zostanie wyznaczony do roli osoby pierwszego kontaktu z Zamawiającym oraz do koordynacji wszystkich działań przedstawionych w rekomendacji mediowej, o którym mowa w pkt 7.1.2. lit. d) ppkt (iv) SWZ:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dane specjalisty** | **Kwalifikacje zawodowe i uprawnienia** | **Doświadczenie** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**OŚWIADCZAM(Y), ŻE:**

potwierdzamy oddelegowanie na potrzeby realizacji Kampanii, co najmniej jednej osoby do obsługi każdego z zaproponowanych w rekomendacji mediowej działań specjalistycznych (takich jak np.: Programmatic, SEM, media społecznościowe, Performance i inne) na czas trwania Kampanii Zamawiającego, o którym mowa w pkt 7.1.2. lit. d) ppkt (v) SWZ:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dane specjalisty** | **Kwalifikacje zawodowe i uprawnienia** | **Doświadczenie** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |