**Załącznik nr 7 do SWZ**

Nazwa i adres Wykonawcy: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**WYKAZ OSÓB**

**składane na wezwanie Zamawiającego**

**NA POTWIERDZENIE SPEŁNIANIA WARUNKU UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU, SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia prowadzonym przez *Politechnikę Warszawską – Szkołę Biznesu:* ***„******Świadczenie usług Public Relations dla Szkoły Biznesu Politechniki Warszawskiej przez okres 12 miesięcy”****,**numer referencyjny:* ***ZP/04/2024*** oświadczam, że**:**

w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku zdolności technicznej lub zawodowej, przedstawiam poniższy wykaz osób, które będą realizowały zamówienie,odpowiadających wymaganiom określonym w **Rozdziale II ust 7 pkt 4 lit. a-d SWZ**.

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Wykaz osób skierowanych do realizacji zamówienia** |
| **Osoba, która zostanie oddelegowana do prowadzenia PR dla Zamawiającego** (1 osoba)  Imię i nazwisko ……………………………………………,wykształcenie: ………………………, zakres wykonywanych czynności: …………………..  Informacja o podstawie dysponowania tą osobą:…………………………………………..  Spełnia poniższe warunki: | |
| **1** | •posiada doświadczenie dziennikarskie, **- TAK/NIE\***  Dokument potwierdzający: ………………………….. |
| **KOORDYNATOR - osoba, która zostanie oddelegowana do prowadzenia kanałów social mediów dla Zamawiającego** (1 osoba)  Imię i nazwisko ……………………………………………,wykształcenie: ………………………, zakres wykonywanych czynności: …………………..  Informacja o podstawie dysponowania tą osobą:…………………………………………..  Spełnia poniższe warunki: | |
| **2** | •posiada co najmniej …………. doświadczenie w prowadzeniu projektów komunikacyjnych w social mediach w obszarze edukacji menedżerskiej, **- TAK/NIE\***  Dokument potwierdzający: ………………………….. |

**UWAGA:** Maksymalna liczba wymaganych osób wynosi 2. Zamawiający dopuszcza możliwość łączenia funkcji przez osoby wskazane przez Wykonawcę na potwierdzenie spełnienia ww. warunku.

**\* niewłaściwe skreślić**

*Formularz podpisany elektronicznie*

*(kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty*

*Wykonawcy lub upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy,*

*należy podpisać pod rygorem nieważności)*