#### Załącznik nr 9 do SIWZ – Wykaz osób

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego: **KPFR/KAMPANIA\_IP/1/2020**

**WYKAZ OSÓB**

**WYKONAWCA:**

……………………………………………………

…………………………………………………….

*(pełna nazwa/firma, adres))*

Oświadczam, że w wykonaniu zamówienia będącego przedmiotem postępowania o nr. ref. **KPFR/KAMPANIA\_IP/1/2020** uczestniczyć będą następujące osoby, które posiadają następujące wykształcenie i doświadczenie:

1. **Stanowisko: Koordynator projektu**

Imię i nazwisko: …………………..

Podstawa dysponowania osobą: ……………………………….

Doświadczenie w realizacji wymaganych przedsięwzięć**:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj i zakres przedsięwzięcia(opis umożliwiający weryfikację spełnienia wymagań zamawiającego określonych w dziale 10 pkt. 5 SIWZ w zakresie doświadczenia) | Wartość brutto | Wielkość zespołu, którym osoba kierowała przy realizacji przedsięwzięcia  | Nazwa i adres podmiotu na rzecz którego wykonano przedsięwzięcie |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| …. |  |  |  |  |

1. **Stanowisko: Grafik**

Imię i nazwisko: …………………

Podstawa dysponowania osobą: ……………………………….

Doświadczenie w realizacji wymaganych przedsięwzięć:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj i zakres przedsięwzięcia(opis umożliwiający weryfikację spełnienia wymagań zamawiającego określonych w dziale 10 pkt. 5 SIWZ w zakresie doświadczenia) | Wartość usługi brutto | Nazwa i adres podmiotu na rzecz którego wykonano przedsięwzięcie |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| ….. |  |  |  |

1. **Stanowisko: Copywriter**

Imię i nazwisko: …………………..

Podstawa dysponowania osobą: ……………………………….

Doświadczenie w realizacji wymaganych przedsięwzięć:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj i zakres przedsięwzięcia(opis umożliwiający weryfikację spełnienia wymagań zamawiającego określonych w dziale 10 pkt. 5 SIWZ w zakresie doświadczenia) | Wartość usługi brutto | Nazwa i adres podmiotu na rzecz którego wykonano przedsięwzięcie |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| ….. |  |  |  |

**PODPIS(Y):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Miejscowośći data | Osoby uprawnione do występowania w obrocie prawnym lub posiadające pełnomocnictwo |
| Imię i nazwisko | Podpis |
|  |  |  |  |