Załącznik nr 5

do Specyfikacji

Warunków Zamówienia

**Kompleksowa obsługa dostawy biletów lotniczych**

**dla Gdańskiego Teatru Szekspirowskiego**

**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Doświadczenie (**zgodnie z warunkiem opisanym w §5 ust. 2.2 pkt 2), lit. a SWZ ) | **Znajomość j. angielskiego na poziomie minimum B2****Tak/Nie\*****\*Niewłaściwe skreślić** | **Podstawa dysponowania osobą\*** | **Zakres czynności wykonywanych w ramach zamówienia** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

*Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.*