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

(nazwa i adres Wykonawcy/ Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie)

|  |
| --- |
| WYKAZ OSÓB |

Składany *(na wezwanie, przez Wykonawcę, którego oferta zostanie najwyżej oceniona)*, w postępowaniu **DA/XIV/2023**, o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji pn.: **„USŁUGI PRZYGOTOWANIA WIDEO Z TŁUMACZENIEM NA POLSKI JĘZYK MIGOWY WRAZ Z MONTAŻEM I PRZYGOTOWANIE KOPII DCP Z WGRANYM W FILM TŁUMACZEM DO 23 FILMÓW, W RAMACH PROJEKTU „KINO BEZ BARIER – EDYCJA POLSKA” W OKRESIE OD GRUDNIA 2023 ROKU DO CZERWCA 2024 ROKU, DLA CENTRUM KULTURY ZAMEK W POZNANIU”.**

W celu potwierdzenia spełniania warunku udziału w postępowaniu dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale V ust. 2 lit. d) pkt ii. SWZ, **wykazuję / wykazujemy co najmniej 1 tłumacza, który będzie uczestniczył w realizacji zamówienia i łącznie spełnia poniższe warunki:**

* **biegle posługuje się PJM**

oraz

* **posiada udokumentowane uprawnienia**, takie jak dyplom ukończenia studiów podyplomowych „Polski Język Migowy ze specjalizacją translatorską” na Wydziale Polonistyki Uniwersytetu Warszawskiego lub dyplom ukończenia pokrewnych studiów, lub rekomendację Stowarzyszenia Tłumaczy Polskiego Języka Migowego lub certyfikat T1 lub T2 Polskiego Związku Głuchych lub innej organizacji certyfikującej tłumaczy języka migowego lub inny równoważny certyfikat

oraz

* **posiada doświadczenie zawodowe** w realizacji **minimum 15 godzin** **tłumaczeń, w formie wideo, pomiędzy polskim językiem fonicznym, a PJM, filmów, materiałów literackich, wydarzeń kulturalnych**

***UWAGA!***

1. ***Zgodnie z Rozdziałem XVI SWZ – „Doświadczenie Tłumacza (DT)”, o których mowa powyżej podlega ocenie, w ramach kryteriów oceny ofert, na podstawie oświadczenia Wykonawcy, zawartego w Formularzu Ofertowym.***
2. ***Warunki określone powyżej stanowią wymagania minimalne, a ich spełnienie jest obligatoryjne. Niespełnienie w/w wymagań minimalnych będzie skutkować odrzuceniem oferty na podstawie art. 226 ust. 1 pkt 5 Ustawy Prawo zamówień publicznych, jako niezgodnej z warunkami zamówienia.***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **IMIĘ I NAZWISKO**  **TŁUMACZA**  **BIEGLE POSŁUGUJACEGO SIĘ PJM** | **POSIADANE (UDOKUMENTOWANE) UPRAWNIENIA**  (proszę wskazać dokument: dyplom, rekomendacja, certyfikat, potwierdzający uprawniania tłumacza) | **DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE**  (proszę wskazać: wymiar - ilość godzin, zakres zrealizowanego tłumaczenia w formie wideo) | **PODSTAWA DO DYSPONOWANIA OSOBĄ**  (proszę wskazać podstawę:  pracownik własny - np. umowa o pracę, umowa cywilnoprawna/ pracownik oddany do dyspozycji przez inny podmiot) |
| **1.** |  |  | 1. … godzin   tłumaczenie …   1. … godzin tłumaczenie … 2. … godzin tłumaczenie …   **…**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **ŁĄCZNIE: … godzin** |  |
| **…** |  |  | 1. … godzin   tłumaczenie …   1. … godzin tłumaczenie … 2. … godzin tłumaczenie …   **…**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **ŁĄCZNIE: … godzin** |  |

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

***Podpis/podpisy Wykonawcy/Wykonawców zgodny/zgodne z zapisami SWZ***

***kwalifikowany lub zaufany lub osobisty***

*(podpis/podpisy osoby/osób uprawnionej/uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy/Wykonawców)*