**Nr referencyjny: KPO/22/1/BCU/0063/3/24 Załącznik Nr 6a do SWZ**

**Wykonawca:**

Nazwa:...............................................................................................................................................

siedziba: ............................................................................................................................................

adres poczty elektronicznej:........................................................, nr telefonu: .................................

nr NIP/PESEL: ..........................................KRS/CEiDG ...................................................................

**WYKAZ OSÓB**

W zakresie niezbędnym do wykazania spełnienia warunku w postępowaniu oraz potwierdzenia doświadczenia ujętego w formularzu oferty na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **Organizacja ogólnopolskiej promocji w mediach: gazety, telewizja i radio, witryny o zasięgu krajowym** w ramach projektu utworzenia i funkcjonowania Branżowego Centrum Umiejętności dla branży elektroniczno-mechatronicznej w dziedzinie automatyka przemysłowa BCU-BEM w Radomiu,

**Oświadczam**, że zgodne z zapisami Rozdziału V ust. 4 pkt. 3B SWZ dysponuję 2 osobami spełniającymi warunki posiadanego doświadczenia w celu wykonania Przedmiotu zamówienia tj.:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | Funkcja | **Zarządzający projektem** | | Imię i nazwisko |  | |
| lata doświadczenia w zakresie zarządzania projektami marketingowymi (wymagane min. 2 lata) | | | | | |  |
| Podstawa dysponowania osobą | | |  | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | Nazwa lub krótki opis kampanii reklamowej  o wartości co najmniej 150.000 zł. brutto,  w której w/w osoba w ostatnich 3 latach pełniła funkcję „Zarządzającego projektem”  (należy wskazać minimum 2 kampanie reklamowe, ilość kampanii musi odpowiadać ilości wskazanej w Formularzu oferty) | Data zakończenia  Kampanii (rok) | Zamawiający | Wartość zamówienia  brutto  [zł] |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2.** | Funkcja | **Copywriter** | | Imię i nazwisko |  | |
| lata doświadczenia w zakresie pracy Copywritera (wymagane min. 2 lata) | | | | | |  |
| Podstawa dysponowania osobą | | |  | | | |

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym dokumencie do realizacji procesu związanego z niniejszym postępowaniem, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych  
i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO).

.........................................................................................

*Podpis* osoby uprawnionejdo składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

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

***UWAGA: Oświadczenie pod rygorem nieważności należy złożyć w formie elektronicznej. Zamawiający zaleca zapisanie formularza do formatu .pdf i opatrzenie go kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***