***Załącznik nr 6 do SWZ***

**26.1.3.2025**

**Wykonawca:**

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

*(pełna nazwa/firma, adres wykonawcy/ów)*

reprezentowany przez:

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

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**WYKAZ OSÓB**

które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia na **Wykonanie wystawy stałej „W niewoli Wehrmachtu i NKWD” 1939-1945” (tytuł roboczy) w Muzeum w Łambinowicach**

**Wykaz osób**, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia i pełnić będą funkcję **kierownika prac i** **specjalisty ds. aplikacji i kontentów** posiadających uprawnienia w niżej opisanych specjalnościach oraz mających prawo do wykonywania tej funkcji, w tym:

1) Kierownik prac - 1 osoba posiadającą doświadczenie w zakresie wdrożenia instalacji multimedialnych tj. taka, która kierowała wdrożeniem instalacji multimedialnych w minimum 5 obiektach kultury oraz posiada ważny certyfikat w zakresie wiedzy nt. systemów audiowizualnych w stopniu minimum podstawowym wystawiony przez niezależny podmiot, jednostkę certyfikującą, lub inną instytucję prowadzącą certyfikację w ww. zakresie.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko | **uprawnienia**  **(certyfikat)** | **doświadczenie**  **przy wykonywaniu dostaw – wdrożenia instalacji multimedialnych** | **informacja o podstawie do dysponowania tą osobą – osobami** *(np. umowa o pracę, umowa zlecenie, zobowiązanie podmiotu trzeciego itp.)* |
| **Kierownik prac**  **…………………** |  |  |  |

2) Specjalista ds. aplikacji i kontentów - 1 osoba posiadającą doświadczenie w zakresie opracowania scenariuszy i realizacji aplikacji i kontentów multimedialnych tj. taka, która brała udział w realizacji minimum 5 zadań polegających na przygotowaniu scenariuszy kontentów i aplikacji na potrzeby ekspozycji muzealnych

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko | **doświadczenie w zakresie opracowania scenariuszy i realizacji aplikacji i kontentów multimedialnych** | **informacja o podstawie do dysponowania tą osobą – osobami**  *(np. umowa o pracę, umowa zlecenie, zobowiązanie podmiotu trzeciego itp.)* |
| **Specjalista ds. aplikacji i kontentów**  **…………………** |  |  |

Niniejszy dokument składa się pod rygorem nieważności w formie elektronicznej opatrzonej podpisem kwalifikowanym osoby/osób uprawnionej/ych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy zgodnie z formą reprezentacji określoną w dokumencie rejestrowym lub innym dokumencie lub wynikający z obowiązujących przepisów (np. kc – w przypadku osób fizycznych nie prowadzących działalności gospodarczej).

**Podpis w formie jak wyżej**