Załącznik nr 12 do SWZ – Wykaz osób, skierowanych do realizacji zamówienia

**Zamawiający:**

**Państwowe Muzeum Archeologiczne w Warszawie**

ul. Długa 52

00-247 Warszawa

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego nr PN/9/2025 pod nazwą **„****Wykonanie wystawy stałej i przestrzeni obsługi zwiedzających wraz z dostawą i montażem wyposażenia w Państwowym Muzeum Archeologicznym w Warszawie”** oświadczam, że do realizacji usługi skierujemy następujące osoby:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia[[1]](#footnote-1) | Doświadczenie niezbędne do wykonania zamówienia,  wymagane zgodnie z ust. 10.2.4.2 SWZ  *\* niewłaściwe skreślić* | Podstawa dysponowania daną osobą[[2]](#footnote-2) |
| **Kierownik Projektu (zgodnie z ppkt 1 SWZ)** | | | |
| 1. | ……………………  (Imię i nazwisko) | Wskazana osoba:   1. posiada wykształcenie wyższe techniczne **TAK/NIE\*** 2. w okresie ostatnich 5 lat przed terminem składania ofert zdobyła co najmniej trzyletnie doświadczenie zawodowe (rozumiane jako suma przepracowanych miesięcy) w charakterze kierownika projektu wykonania multimedialnej wystawy stałej **TAK/NIE\***   Opis posiadanego doświadczenia **w zakresie wskazanym powyżej**, w tym w szczególności: *nazwy, krótkie opisy projektów, daty realizacji i podmioty na rzecz których były realizowane:*   * 1. ………………….....................................................   2. ………………….......................................................   3. ………………............................................................   4. *... (w razie potrzeby powielić tyle razy, ile potrzeba)*  1. pracowała przez okres minimum 3 miesięcy na stanowisku kierownika projektu przy …….. (liczba projektów), który/które dotyczył/y, wykonania multimedialnej wystawy stałej o wartości nie mniejszej niż 7 mln zł brutto **TAK/NIE\***    1. Nazwa projektu: …………………………………………………   Czas realizacji: ……………………………………………………  Krótki opis projektu: ………………………………….………………  Wartość projektu: ……………………………………………………  Nazwa i adres podmiotu, na rzecz którego wykonana była ww. usługa: …………………………………………………………   * 1. Nazwa projektu: …………………………………………………   Czas realizacji: ……………………………………………………  Krótki opis projektu: ………………………………….………………  Wartość projektu: ……………………………………………………  Nazwa i adres podmiotu, na rzecz którego wykonana była ww. usługa: …………………………………………………………   * 1. Nazwa projektu: …………………………………………………   Czas realizacji: ……………………………………………………  Krótki opis projektu: ………………………………….………………  Wartość projektu: ……………………………………………………  Nazwa i adres podmiotu, na rzecz którego wykonana była ww. usługa: ………………………………………………………… |  |
| **Scenarzysta** **(zgodnie z ppkt 2 SWZ)** | | | |
| 2. | ……………………  (Imię i nazwisko) | Wskazana osoba:   1. posiada wykształcenie wyższe filmowe **TAK/NIE\*** 2. posiada doświadczenie zawodowe potwierdzone pełnieniem funkcji Scenarzysty przy co najmniej 5 projektach filmowych obejmujących aktorskie rekonstrukcje historyczne **TAK/NIE\***   Opis posiadanego doświadczenia **w zakresie wskazanym powyżej**, w tym w szczególności: *nazwy projektów, krótkie opisy projektów filmowych i podmioty, na rzecz których były realizowane:*  1. …………………........................................................................  2. ...........................................................................................  3. ...........................................................................................  4. ...........................................................................................  5. ........................................................................................... |  |
| **Reżyser (zgodnie z ppkt 3 SWZ)** | | | |
| 3. | ……………………  (Imię i nazwisko) | Wskazana osoba:   1. posiada wykształcenie wyższe filmowe **TAK/NIE\*** 2. posiada doświadczenie zawodowe potwierdzone pełnieniem funkcji Reżysera przy co najmniej 5 projektach filmowych obejmujących aktorskie rekonstrukcje historyczne **TAK/NIE\***   Opis posiadanego doświadczenia **w zakresie wskazanym powyżej**, w tym w szczególności: *nazwy projektów, krótkie opisy projektów filmowych i podmioty, na rzecz których były realizowane:*   * 1. …………………........................................................................   2. ...........................................................................................   3. ...........................................................................................   4. ...........................................................................................   5. ........................................................................................... |  |
| **Reżyser/aead animator (zgodnie z ppkt 4 SWZ)** | | | |
| 4. | ……………………  (Imię i nazwisko) | Wskazana osoba w ciągu ostatnich 5 lat przed terminem składania ofert zrealizowała co najmniej 3 animacje o tematyce historycznej przygotowane na potrzeby stałej wystawy muzealnej **TAK/NIE\***  Opis posiadanego doświadczenia **w zakresie wskazanym powyżej**, w tym w szczególności: *nazwy animacji, krótkie opisy, daty realizacji i podmioty, na rzecz których były realizowane:*   1. …………………........................................................................ 2. ........................................................................................... 3. ........................................................................................... |  |
| **Animator 2D/3D (zgodnie z ppkt 5 SWZ)** | | | |
| 5. | ……………………  (Imię i nazwisko) | Wskazana osoba w ciągu ostatnich 5 lat przed terminem składania ofert zrealizowała co najmniej 3 animacje o tematyce historycznej przygotowane na potrzeby stałej wystawy muzealnej **TAK/NIE\***  Opis posiadanego doświadczenia **w zakresie wskazanym powyżej**, w tym w szczególności: *nazwy animacji, krótkie opisy, daty realizacji i podmioty, na rzecz których były realizowane:*  1. …………………........................................................................  2. ...........................................................................................  3. ........................................................................................... |  |
| **Kierownik robót konstrukcyjno-budowlanych (zgodnie z ppkt 6 SWZ)** | | | |
| 6. | ……………………  (Imię i nazwisko)  ……………………  Numer uprawnień | Wskazana osoba posiada:   1. uprawnienia budowlane do kierowania robotami budowlanymi bez ograniczeń w specjalności konstrukcyjno-budowlanej **TAK/NIE\*** 2. aktualny wpis do właściwej Izby Samorządu Zawodowego **TAK/NIE\*** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kierownik robót instalacyjnych (zgodnie z ppkt 7 SWZ)** | | | |
| 7. | ……………………  (Imię i nazwisko)  ……………………  Numer uprawnień | Wskazana osoba posiada:   1. uprawnienia budowlane do kierowania robotami budowlanymi bez ograniczeń w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń elektrycznych i elektroenergetycznych **TAK/NIE\*** 2. aktualny wpis do właściwej Izby Samorządu Zawodowego **TAK/NIE\*** |  |

**Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę lub osoby umocowane do złożenia podpisu w imieniu wykonawcy**

1. Należy podać imię i nazwisko danej osoby. [↑](#footnote-ref-1)
2. Należy podać podstawę do dysponowania każdą z osób wskazaną w wykazie, np. umowa o pracę, umowa zlecenie, itp. W przypadku, gdy wykonawca polega na osobach innych podmiotów zobowiązany jest udowodnić zamawiającemu, że będzie dysponował tymi osobami, w szczególności przedstawiając w tym celu zobowiązanie innych podmiotów do udostępnienia osób zdolnych do wykonania zamówienia lub inny podmiotowy środek dowodowy potwierdzający, że wykonawca realizując zamówienie, będzie dysponował osobami zdolnymi do wykonania zamówienia udostępnionymi przez te podmioty. [↑](#footnote-ref-2)