**Załącznik nr 3a do SIWZ**

.....................................  
*(nazwa Wykonawcy)*

**Wykaz osób skierowanych do realizacji zamówienia**

Oświadczam, że w realizacji zamówienia będącego przedmiotem postępowania na dostawę systemu audioprzewodników, nr sprawy POIiS/06/PN/09/2019 będą brały udział następujące osoby o kwalifikacjach odpowiadających warunkom udziału w postępowaniu :

**Tabela nr 1**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Poz. nr | Zawód / funkcja | Imię i nazwisko | Wykształcenie | Zrealizowane scenariusze dla systemu audioprzewodników przeznaczonych do ekspozycji muzealnych | Data wykonania scenariusza | Nazwa projektu i podmiot zamawiający – nazwa i adres |
| 1. | Scenarzysta |  |  |  |  |  |
| 2. | jak wyżej | jak wyżej |  |  |  |  |
|  | jak wyżej | jak wyżej |  |  |  |  |

**Tabela nr 2**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Poz. nr | Zawód / funkcja | Imię i nazwisko | tłumaczenia z języka angielskiego na język polski tekstu przeznaczonego do audioprzewodników na ekspozycje muzealne | Data wykonania tłumaczenia | Nazwa projektu i podmiot zamawiający – nazwa i adres |
| 1. | Tłumacz języka angielskiego |  |  |  |  |
| 2. | jak wyżej | jak wyżej |  |  |  |
| 3. | jak wyżej | jak wyżej |  |  |  |

**Tabela nr 3**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Poz. nr | Zawód / funkcja | Imię i nazwisko | montażu nagrania lektorskiego wraz z voiceover | Data wykonania | Nazwa projektu i podmiot zamawiający – nazwa i adres |
| 1. | Realizator dźwięku |  |  |  |  |
|  | jak wyżej | jak wyżej |  |  |  |
|  | jak wyżej | jak wyżej |  |  |  |

........................., dn. ............................

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

podpis / podpisy osób uprawnionych