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

(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/XV/2023**, o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji pn.: **„USŁUGI PRZYGOTOWANIA AUDIODESKRYPCJI ZE ŚCIEŻKĄ LEKTORSKĄ I NAPISAMI DLA OSÓB NIESŁYSZĄCYCH WRAZ Z PRODUKCJĄ SUPLEMENTÓW DO KOPII BLU- RAY LUB DCP, DO 8 FILMÓW PEŁNOMETRAŻOWYCH WYŚWIETLANYCH W RAMACH PROJEKTU „KINO BEZ BARIER – EDYCJA POLSKA” W OKRESIE OD STYCZNIA DO CZERWCA 2024 ROKU, DLA CENTRUM KULTURY ZAMEK W POZNANIU. CZĘŚĆ II”**

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., iii., iv., v. SWZ, **wykazuję / wykazujemy, że dysponuję / dysponujemy:**

1. **co najmniej 1 audiodeskryptorem** (tj. osobą opracowującą opis obrazu i treści wizualnych dzieła artystycznego w formie tekstowej (skrypt))**, który będzie uczestniczył w realizacji zamówienia, i który posiada co najmniej 3-letnie doświadczenie w wykonaniu co najmniej 5 usług polegających na przygotowaniu audiodeskrypcji do filmów fabularnych lub dokumentalnych lub animowanych lub seriali, o długości co najmniej 40 minut każdy z nich**
2. **co najmniej 1 lektorem audiodeskrybującym** (tj. lektorem odczytującym werbalnie opis obrazu i treści wizualnych dzieła artystycznego w formie tekstowej (skrypt))**, który będzie uczestniczył w realizacji zamówienia, i który posiada co najmniej 3-letnie doświadczenie w wykonaniu co najmniej 5 usług polegających na nagraniu głosowym tekstu do filmów, seriali, spotów reklamowych, programów telewizyjnych, muzycznych lub radiowych, audiobooków**
3. **co najmniej 1 lektorem czytającym dialogi** (tj. lektorem czytającym werbalnie dialogi występujące w niepolskojęzycznych dziełach artystycznych)**, który będzie uczestniczył w realizacji zamówienia, i który posiada co najmniej 3-letnie doświadczenie w wykonaniu co najmniej 5 usług polegających na nagraniu głosowym tekstu do filmów, seriali, spotów reklamowych, programów telewizyjnych, muzycznych lub radiowych, audiobooków**
4. **co najmniej 1 konsultantem audiodeskrypcji** (tj. osobą z dysfunkcją narządu wzroku, która ocenia wykonanie audiodeskrypcji pod kątem dostosowania jej do potrzeb grupy docelowej)**, który będzie uczestniczył w realizacji zamówienia, i który posiada doświadczenie w wykonaniu co najmniej 5 usług polegających na konsultacjach audiodeskrypcji o charakterze kulturalnym lub edukacyjnym.**

***UWAGA!***

1. ***Zgodnie z Rozdziałem XVI SWZ – doświadczenie osób, 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.***

***Proszę uzupełnić dane w miejscach oznaczonych „…”.***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **LP.** | **IMIĘ I NAZWISKO****WYMIAR DOŚWIADCZENIA** **(DOT. 1., 2., 3.)****PODSTAWA DO DYSPONOWANIA OSOBĄ**(proszę wskazać podstawę: pracownik własny - np. umowa o pracę, umowa cywilnoprawna/ pracownik oddany do dyspozycji przez inny podmiot) | **DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE OSÓB SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA** |
| **1.** | ………………….……….**AUDIODESKRYPTOR**………...……………….**WYMIAR DOŚWIADCZENIA**(W LATACH)…………………………….**PODSTAWA DO DYSPONOWANIA OSOBĄ** | **WYKONANA USŁUGA** **–** **TYTUŁ FILMU** (FABULARNEGO LUB DOKUMENTALNEGO LUB ANIMOWANEGO) **LUB SERIALU,** **DO KTÓREGO PRZYGOTOWANO AUDIODESKRYPCJĘ** | **DŁUGOŚC FILMU LUB SERIALU, DO KTÓREGO PRZYGOTOWANO AUDIODESKRYPCJĘ**(W MINUTACH) |
| 1. **…**
2. **…**
3. **…**
4. **…**
5. **…**
6. **…**
7. **…**
8. **…**
9. **…**
10. **…**
11. **…**
12. **…**
13. **…**
14. **…**
15. **…**
16. **…**
17. **…**
18. **…**
19. **…**
20. **…**
21. **…**
22. **…**
23. **…**
24. **…**
25. **…**
26. **…**
27. **…**
28. **…**
29. **…**
30. **…**

 **…** | 1. **…**
2. **…**
3. **…**
4. **…**
5. **…**
6. **…**
7. **…**
8. **…**
9. **…**
10. **…**
11. **…**
12. **…**
13. **…**
14. **…**
15. **…**
16. **…**
17. **…**
18. **…**
19. **…**
20. **…**
21. **…**
22. **…**
23. **…**
24. **…**
25. **…**
26. **…**
27. **…**
28. **…**
29. **…**
30. **…**

 **…** |
| **2.** | ………………….……….**LEKTOR****AUDIODESKRYBUJĄCY**……………………….**WYMIAR DOŚWIADCZENIA**(W LATACH)…………………………….**PODSTAWA DO DYSPONOWANIA OSOBĄ** | **WYKONANA USŁUGA** **–** **TYTUŁ FILMU, SERIALU, SPOTU REKLAMOWEGO, PROGRAMU TELEWIZYJNEGO, MUZYCZNEGO, RADIOWEGO,AUDIOBOOKA,** **DO KTÓREGO PRZYGOTOWANO NAGRANIE GŁOSOWE TEKSTU** |
| 1. **…**
2. **…**
3. **…**
4. **…**
5. **…**
6. **…**
7. **…**
8. **…**
9. **…**
10. **…**
11. **…**
12. **…**
13. **…**
14. **…**
15. **…**
16. **…**
17. **…**
18. **…**
19. **…**
20. **…**

**…** |
| **3.** | ………………….……….**LEKTOR****CZYTAJĄCY****DIALOGI**……………………….**WYMIAR DOŚWIADCZENIA**(W LATACH)…………………………….**PODSTAWA DO DYSPONOWANIA OSOBĄ** | **WYKONANA USŁUGA** **–** **TYTUŁ FILMU, SERIALU, SPOTU REKLAMOWEGO, PROGRAMU TELEWIZYJNEGO, MUZYCZNEGO, RADIOWEGO,AUDIOBOOKA,** **DO KTÓREGO PRZYGOTOWANO NAGRANIE GŁOSOWE TEKSTU** |
| 1. **…**
2. **…**
3. **…**
4. **…**
5. **…**
6. **…**
7. **…**
8. **…**
9. **…**
10. **…**
11. **…**
12. **…**
13. **…**
14. **…**
15. **…**
16. **…**
17. **…**
18. **…**
19. **…**
20. **…**

**…** |
| **4.** | ………………….……….**KONSULTANT****AUDIODESKRYPCJI**…………………………….**PODSTAWA DO DYSPONOWANIA OSOBĄ** | **WYKONANA USŁUGA** **–** **NAZWA WYDARZENIA O CHARAKTERZE KULTURALNYM LUB EDUKACYJNYM,** **DO KTÓREGO REALIZOWANO KONSULTACJĘ AUDIODESKRYPCJI** |
| 1. **…**
2. **…**
3. **…**
4. **…**
5. **…**
6. **…**
7. **…**
8. **…**
9. **…**
10. **…**
11. **…**
12. **…**
13. **…**
14. **…**
15. **…**
16. **…**
17. **…**
18. **…**
19. **…**
20. **…**

**…** |

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

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

***kwalifikowany lub zaufany lub osobisty***

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