

Załącznik nr 5 - wykaz osób

POTENCJAŁ KADROWY¹

Przystępując do postępowania prowadzonego w trybie zasady konkurencyjności na: **Zakup kompleksowej usługi doradczo-projektowej w ramach projektu „Wdrożenie strategii wzorniczej w przedsiębiorstwie GRAN-MAR”, postępowanie znak nr 5/2021** działając w imieniu Wykonawcy*:

.....

(podać nazwę i adres Wykonawcy)

Przedkładam(y) niniejszy wykaz i oświadczam(y), że do realizacji niniejszego zamówienia skierujemy następujące osoby:

I. TABELA 1 - OSOBY, KTÓRYCH DOŚWIADCZENIE STANOWI KRYTERIUM OCENY OFERT²

Design Menager		Imię i nazwisko	
Ilość projektów w okresie ostatnich 5 lat w których wskazana przez Wykonawcę osoba Design menagera pełniła funkcję kierownika w zespole interdyscyplinarnym		Pełniona funkcja	Nazwa, adres, dane kontaktowe podmiotu zlecającego
1		2	3
1	1. Nazwa zadania 2. Wartość zadania 3. Data zakończenia realizacji.....	kierownik w zespole interdyscyplinarnym	1. Nazwa podmiotu..... 2. Adres 3. Telefon.....
2	1. Nazwa zadania 2. Wartość zadania 3. Data zakończenia realizacji.....	kierownik w zespole interdyscyplinarnym	1. Nazwa podmiotu..... 2. Adres 3. Telefon.....
3	1. Nazwa zadania 2. Wartość zadania 3. Data zakończenia realizacji.....	kierownik w zespole interdyscyplinarnym	1. Nazwa podmiotu..... 2. Adres 3. Telefon.....
4	1. Nazwa zadania 2. Wartość zadania 3. Data zakończenia realizacji.....	kierownik w zespole interdyscyplinarnym	1. Nazwa podmiotu..... 2. Adres 3. Telefon.....
5	1. Nazwa zadania 2. Data zakończenia realizacji.....	kierownik w zespole interdyscyplinarnym	1. Nazwa podmiotu..... 2. Adres 3. Telefon.....

¹ Wypełnić adekwatnie do treści warunku określonego w pkt 6.5 ZO

² W przypadku nie podania przez Wykonawcę w wykazie osób - tabela (Załącznik nr 5 do ZO - tabela 1) imienia i nazwiska i/lub zadań i/lub nazwy podmiotu zlecającego, na rzecz którego wskazane osoby pełniły wyżej wymienione funkcje, oferta zostanie odrzucona



Projektant graficzny marki (brandingu)		Imię i nazwisko	
Ilość projektów (zadań) w okresie ostatnich 5 lat w zakresie projektowania, w których wskazana osoba pełniła funkcję projektanta graficznego		Pełniona funkcja	Nazwa, adres, dane kontaktowe podmiotu zlecającego
1		2	3
1	1. Nazwa zadania 2. Zakres: projektowanie w przemyśle 3. Data zakończenia realizacji.....	Projektant graficzny	1. Nazwa podmiotu..... 2. Adres 3. Telefon.....
2	1. Nazwa Padania 2. Zakres: projektowanie w przemyśle 3. Data zakończenia realizacji.....	Projektant graficzny	1. Nazwa podmiotu..... 2. Adres 3. Telefon.....
3	1. Nazwa zadania 2. Zakres: projektowanie w przemyśle 3. Data zakończenia realizacji.....	Projektant graficzny	1. Nazwa podmiotu..... 2. Adres 3. Telefon.....
Projektant produktu o specjalizacji przemysłowej 1		Imię i nazwisko	
Ilość projektów (zadań) w okresie ostatnich 5 lat w których wskazana osoba pełniła funkcję projektanta produktu		Pełniona funkcja	Nazwa, adres, dane kontaktowe podmiotu zlecającego
1		2	3
1	1. Nazwa zadania 2. Lokalizacja 3. Kubatura 4. Data zakończenia realizacji.....	1. Funkcja	4. Nazwa podmiotu..... 5. Adres 6. Telefon.....
2	1. Nazwa zadania 2. Lokalizacja 3. Kubatura 4. Data zakończenia realizacji.....	1. Funkcja	4. Nazwa podmiotu..... 5. Adres 6. Telefon.....
3	1. Nazwa zadania 2. Lokalizacja 3. Kubatura 4. Data zakończenia realizacji.....	1. Funkcja	4. Nazwa podmiotu..... 5. Adres 6. Telefon.....



Projektant produktu o specjalizacji przemysłowej 2		Imię i nazwisko	
Ilość projektów (zadań) w okresie ostatnich 5 lat w których wskazana osoba pełniła funkcję projektanta produktu		Pełniona funkcja	Nazwa, adres, dane kontaktowe podmiotu zlecającego
1		2	3
1	1. Nazwa zadania 2. Lokalizacja 3. Kubatura 4. Data zakończenia realizacji.....	1. Funkcja	4. Nazwa podmiotu..... 5. Adres 6. Telefon.....
2	1. Nazwa zadania 2. Lokalizacja 3. Kubatura 4. Data zakończenia realizacji.....	1. Funkcja	4. Nazwa podmiotu..... 5. Adres 6. Telefon.....
3	1. Nazwa zadania 2. Lokalizacja 3. Kubatura 4. Data zakończenia realizacji.....	1. Funkcja	4. Nazwa podmiotu..... 5. Adres 6. Telefon.....

TABELA 2 - POZOSTAŁE OSOBY SKIEROWANE DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA

L.p.	Imię i Nazwisko	Zakres rzeczowy wykonywanych czynności
1	2	3
1		Projektant przestrzeni
2		Projektant usług
3		Ekspert ds. Marketing

1. *** niewłaściwe skreślić

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art.233kk oraz 305 kk.

.....
(pieczęć i podpis(y) osób uprawnionych
do reprezentacji wykonawcy lub pełnomocnika)

.....
(data)