# *Załącznik nr 5 do SIWZ*

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

 pieczęć, nazwa i dokładny adres

 Wykonawcy/ Wykonawców

**Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienie**

 **zgodnie z opisem w SIWZ zgodnie z pkt. 9.2.**

.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko  | Wykształcenie wyższe  | Doświadczenia zawodowei okres doświadczenia | Forma współpracy(np.: pracownik etatowy/ekspert zewnętrzny) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. |  | Tytuł: | Zrealizowane usługi o podobnym do przedmiotu zamówienia charakterze – rozumiane co najmniej jako: zmianę lub stworzenie nowej wizualizacji marki w ciągu ostatnich 3 lat:* + - * 1. Nazwa usługi:

…………………………….Zamawiający (nazwa przedsiębiorstwa):………………………………Okres realizacji:Od (mm/rrrr) …………….. do (mm/rrrr) ……………..* + - * 1. Nazwa usługi:

…………………………….Zamawiający (nazwa przedsiębiorstwa):………………………………Okres realizacji:Od (mm/rrrr) …………….. do (mm/rrrr) ……………..* + - * 1. Nazwa usługi:

…………………………….Zamawiający (nazwa przedsiębiorstwa):………………………………Okres realizacji:Od (mm/rrrr) …………….. do (mm/rrrr) …………….. |  |
| 2. |  | Tytuł: | Zrealizowane usługi o podobnym do przedmiotu zamówienia charakterze – rozumiane co najmniej jako: zmianę lub stworzenie nowej wizualizacji marki w ciągu ostatnich 3 lat:1. Nazwa usługi:

…………………………….Zamawiający (nazwa przedsiębiorstwa):………………………………Okres realizacji:Od (mm/rrrr) …………….. do (mm/rrrr) ……………..1. Nazwa usługi:

…………………………….Zamawiający (nazwa przedsiębiorstwa):………………………………Okres realizacji:Od (mm/rrrr) …………….. do (mm/rrrr) ……………..1. Nazwa usługi:

…………………………….Zamawiający (nazwa przedsiębiorstwa):………………………………Okres realizacji:Od (mm/rrrr) …………….. do (mm/rrrr) …………….. |  |
| 3. |  | Tytuł: | Zrealizowane usługi o podobnym do przedmiotu zamówienia charakterze – rozumiane co najmniej jako: zmianę lub stworzenie nowej wizualizacji marki w ciągu ostatnich 3 lat:1. Nazwa usługi:

…………………………….Zamawiający (nazwa przedsiębiorstwa):………………………………Okres realizacji:Od (mm/rrrr) …………….. do (mm/rrrr) ……………..1. Nazwa usługi:

…………………………….Zamawiający (nazwa przedsiębiorstwa):………………………………Okres realizacji:Od (mm/rrrr) …………….. do (mm/rrrr) ……………..1. Nazwa usługi:

…………………………….Zamawiający (nazwa przedsiębiorstwa):………………………………Okres realizacji:Od (mm/rrrr) …………….. do (mm/rrrr) …………….. |  |

…………………………………………..

*(podpis osoby uprawnionej do składania*

*oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)*