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

*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/XII/2024**, o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym z możliwością negocjacji pn.: **„USŁUGI NAGRANIA AUDIODESKRYPCJI NA PODSTAWIE OTRZYMANEGO SKRYPTU (NAPISANEGO PRZEZ AUTORA - AUDIODESKRYPTORA), NAPISANIA LISTY DIALOGOWEJ (NA PODSTAWIE NAPISÓW, JEŚLI NIE DOSTARCZY JEJ DYSTRYBUTOR), NAGRANIA ŚCIEŻKI LEKTORSKIEJ (PRZECZYTANIE LISTY DIALOGOWEJ), STWORZENIA NAPISÓW DLA OSÓB NIESŁYSZĄCYCH DO 14 FILMÓW PEŁNOMETRAŻOWYCH, W RAMACH PROJEKTU „CINEMA WITHOUT BARRIERS” W OKRESIE OD SIERPNIA 2024 DO 30 KWIETNIA 2025 DLA CENTRUM KULTURY ZAMEK W POZNANIU. CZĘŚC I”.**

W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu dotyczących zdolności technicznej lub zawodowej, oświadczam, że:

1. dysponuję **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, programów telewizyjnych, muzycznych lub radiowych, audiobooków**
2. dysponuję **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, programów telewizyjnych, muzycznych lub radiowych, audiobooków.**

***UWAGA!***

1. ***Zgodnie z treścią Rozdziału XVI. SWZ „OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY WRAZ Z PODANIEM WAG TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT” – „Doświadczenie Lektora Audiodeskrybującego (DLA)” oraz „Doświadczenie Lektora Czytającego Dialogi (DLCD)”, podlega ocenie, w ramach kryteriów oceny ofert, na podstawie oświadczenia Wykonawcy, zawartego w Formularzu Ofertowym – Załącznik nr 2 do SWZ.***
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.***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | **LEKTOR****AUDIODESKRYBUJĄCY*****(proszę wpisać*** ***imię i nazwisko*** ***Lektora Audiodeskrybującego)*****………………….…………****WYMIAR DOŚWIADCZENIA****W LATACH*****(proszę wpisać*** ***wymiar doświadczenia Lektora Audiodeskrybującego)*****………………….…………****lat/lata****PODSTAWA DO DYSPONOWANIA** ***(proszę wskazać podstawę:*** ***pracownik własny - np. umowa o pracę, umowa cywilnoprawna/ pracownik oddany do dyspozycji przez inny podmiot)*****………………….…………** | **WYKONANA USŁUGA** **–** **NAGRANIE GŁOSOWE TEKSTU DO FILMÓW, SERIALI, PROGRAMÓW TELEWIZYJNYCH, MUZYCZNYCH LUB RADIOWYCH, AUDIOBOOKÓW** |
| **Lp.** | *proszę wpisać do czego wykonano nagranie głosowe tekstu:****film******serial******program telewizyjny******program muzyczny******program radiowy******audiobook*** | ***proszę wpisać tytuł****filmu**serialu**programu telewizyjnego**programu muzycznego**programu radiowego**audiobooka**do którego wykonano nagranie głosowe tekstu* |
| **1** |  |  |
| **2** |  |  |
| **3** |  |  |
| **4** |  |  |
| **5** |  |  |
| **6** |  |  |
| **7** |  |  |
| **8** |  |  |
| **9** |  |  |
| **10** |  |  |
| **11** |  |  |
| **12** |  |  |
| **13** |  |  |
| **14** |  |  |
| **15** |  |  |
| **16** |  |  |
| **17** |  |  |
| **18** |  |  |
| **19** |  |  |
| **20** |  |  |
| **…** |  |  |

***Proszę uzupełnić poniższą tabelę w przypadku skierowania dodatkowego Lektora Audiodeskrybującego (oprócz w/w).***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **...** | **LEKTOR****AUDIODESKRYBUJĄCY*****(proszę wpisać*** ***imię i nazwisko*** ***Lektora Audiodeskrybującego)*****………………….…………****WYMIAR DOŚWIADCZENIA****W LATACH*****(proszę wpisać*** ***wymiar doświadczenia Lektora Audiodeskrybującego)*****………………….…………****lat/lata****PODSTAWA DO DYSPONOWANIA** ***(proszę wskazać podstawę:*** ***pracownik własny - np. umowa o pracę, umowa cywilnoprawna/ pracownik oddany do dyspozycji przez inny podmiot)*****………………….…………** | **WYKONANA USŁUGA** **–** **NAGRANIE GŁOSOWE TEKSTU DO FILMÓW, SERIALI, PROGRAMÓW TELEWIZYJNYCH, MUZYCZNYCH LUB RADIOWYCH, AUDIOBOOKÓW** |
| **Lp.** | *proszę wpisać do czego wykonano nagranie głosowe tekstu:****film******serial******program telewizyjny******program muzyczny******program radiowy******audiobook*** | ***proszę wpisać tytuł****filmu**serialu**programu telewizyjnego**programu muzycznego**programu radiowego**audiobooka**do którego wykonano nagranie głosowe tekstu* |
| **1** |  |  |
| **2** |  |  |
| **3** |  |  |
| **4** |  |  |
| **5** |  |  |
| **6** |  |  |
| **7** |  |  |
| **8** |  |  |
| **9** |  |  |
| **10** |  |  |
| **11** |  |  |
| **12** |  |  |
| **13** |  |  |
| **14** |  |  |
| **15** |  |  |
| **16** |  |  |
| **17** |  |  |
| **18** |  |  |
| **19** |  |  |
| **20** |  |  |
| **…** |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | **LEKTOR****CZYTAJĄCY****DIALOGI*****(proszę wpisać*** ***imię i nazwisko*** ***Lektora*** ***Czytającego*** ***Dialogi)*****………………….…………****WYMIAR DOŚWIADCZENIA****W LATACH*****(proszę wpisać*** ***wymiar doświadczenia Lektora*** ***Czytającego*** ***Dialogi)*****………………….…………****lat/lata****PODSTAWA DO DYSPONOWANIA** ***(proszę wskazać podstawę:*** ***pracownik własny - np. umowa o pracę, umowa cywilnoprawna/ pracownik oddany do dyspozycji przez inny podmiot)*****………………….…………** | **WYKONANA USŁUGA** **–** **NAGRANIE GŁOSOWE TEKSTU DO FILMÓW, SERIALI, PROGRAMÓW TELEWIZYJNYCH, MUZYCZNYCH LUB RADIOWYCH, AUDIOBOOKÓW** |
| **Lp.** | *proszę wpisać do czego wykonano nagranie głosowe tekstu:****film******serial******program telewizyjny******program muzyczny******program radiowy******audiobook*** | ***proszę wpisać tytuł****filmu**serialu**programu telewizyjnego**programu muzycznego**programu radiowego**audiobooka**do którego wykonano nagranie głosowe tekstu* |
| **1** |  |  |
| **2** |  |  |
| **3** |  |  |
| **4** |  |  |
| **5** |  |  |
| **6** |  |  |
| **7** |  |  |
| **8** |  |  |
| **9** |  |  |
| **10** |  |  |
| **11** |  |  |
| **12** |  |  |
| **13** |  |  |
| **14** |  |  |
| **15** |  |  |
| **16** |  |  |
| **17** |  |  |
| **18** |  |  |
| **19** |  |  |
| **20** |  |  |
| **…** |  |  |

***Proszę uzupełnić poniższą tabelę w przypadku skierowania dodatkowego Lektora Czytającego Dialogi (oprócz w/w).***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **…** | **LEKTOR****CZYTAJĄCY****DIALOGI*****(proszę wpisać*** ***imię i nazwisko*** ***Lektora*** ***Czytającego*** ***Dialogi)*****………………….…………****WYMIAR DOŚWIADCZENIA****W LATACH*****(proszę wpisać*** ***wymiar doświadczenia Lektora*** ***Czytającego*** ***Dialogi)*****………………….…………****lat/lata****PODSTAWA DO DYSPONOWANIA** ***(proszę wskazać podstawę:*** ***pracownik własny - np. umowa o pracę, umowa cywilnoprawna/ pracownik oddany do dyspozycji przez inny podmiot)*****………………….…………** | **WYKONANA USŁUGA** **–** **NAGRANIE GŁOSOWE TEKSTU DO FILMÓW, SERIALI, PROGRAMÓW TELEWIZYJNYCH, MUZYCZNYCH LUB RADIOWYCH, AUDIOBOOKÓW** |
| **Lp.** | *proszę wpisać do czego wykonano nagranie głosowe tekstu:****film******serial******program telewizyjny******program muzyczny******program radiowy******audiobook*** | ***proszę wpisać tytuł****filmu**serialu**programu telewizyjnego**programu muzycznego**programu radiowego**audiobooka**do którego wykonano nagranie głosowe tekstu* |
| **1** |  |  |
| **2** |  |  |
| **3** |  |  |
| **4** |  |  |
| **5** |  |  |
| **6** |  |  |
| **7** |  |  |
| **8** |  |  |
| **9** |  |  |
| **10** |  |  |
| **11** |  |  |
| **12** |  |  |
| **13** |  |  |
| **14** |  |  |
| **15** |  |  |
| **16** |  |  |
| **17** |  |  |
| **18** |  |  |
| **19** |  |  |
| **20** |  |  |
| **…** |  |  |

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

***Podpis/podpisy Wykonawcy/Wykonawców, Podwykonawcy/Podwykonawców, Podmiotu/Podmiotów zgodny/zgodne z zapisami SWZ***

***kwalifikowany lub zaufany lub osobisty***

*(podpis/podpisy osoby/osób uprawnionej/uprawnionych do reprezentowania*

*Wykonawcy/Wykonawców, Podwykonawcy/Podwykonawców, Podmiotu/Podmiotów)*