***Załącznik nr 6 do SWZ***

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr Sprawy:**  | **ABM/ZP-4/2023** |
| **Wykonawca(y)** *(Nazwa i adres)***:** |  |

**WYKAZ OSÓB**

Oświadczamy, że osoby wskazane poniżej, które będą uczestniczyły w realizacji zamówienia, posiadają odpowiednie kwalifikacje zawodowe i doświadczenie odpowiadające wymaganiom określonym w pkt. 10.5.4.2. SWZ

|  |
| --- |
| **Moderator/Opiekun** |
| ……………………………………………………..………………………………………….(imię i nazwisko)*Należy wskazać tą samą osobę do pełnienia roli Moderatora/Opiekuna co w Formularzu osobowym (Załącznik nr 2 do SWZ).* |
| Poziom znajomości języka angielskiego: ………*(minimum B2 lub równoważny)* Poziom znajomości języka włoskiego: ……… *(minimum B2 lub równoważny)*Moderator/Opiekun posiada biegłą znajomość języka polskiego.Moderator/Opiekun w ciągu ostatnich pięciu lat przed upływem terminu składania ofert, uczestniczył w realizacji co najmniej jednej wizyty studyjnej/wyjazdu integracyjnego lub analogicznego wydarzenia w kraju należącym do UE (poza Polską), w którym był odpowiedzialny za opiekę nad uczestnikami wyjazdu oraz nadzorował realizację wyjazdu:*(Należy uzupełnić tabelę albo potwierdzić, aktualność informacji wskazanych w Formularzu osobowym – Załącznik nr 2 do SWZ)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Podmiot zlecający** | **Wizyta studyjna / wyjazd integracyjny lub analogiczne wydarzenie** | **Kraj w którym zorganizowane było wydarzenie** | **Data wykonania** |
| 1 | ………………(nazwa i adres) |  |  | od ……./…….......do ..…./…............ (miesiąc / rok) |
| 2 | … |  |  | od ……./…….......do ..…./…............ (miesiąc / rok) |

albo* Informacje zostały wskazane w Formularzu osobowym – Załącznik nr 2 do SWZ.
 |
| **Tłumacz**  |
| ……………………………………………………..………………………………………….(imię i nazwisko)*Należy wskazać tą samą osobę do pełnienia roli Tłumacza co w Formularzu osobowym (Załącznik nr 2 do SWZ).* |
| Poziom znajomości języka angielskiego: ………; Certyfikat:……………………………………………*(minimum C1 lub równoważny)*Poziom znajomości języka włoskiego: ………; Certyfikat:……………………………………………*(minimum C1 lub równoważny)*Tłumacz posiada biegłą znajomość języka polskiego.Tłumacz w ciągu ostatnich pięciu lat przed upływem terminu składania ofert, realizował tłumaczenia na co najmniej jednej wizycie studyjnej/konferencji branżowej/wyjeździe integracyjnym lub analogicznym wydarzeniu, podczas którego był odpowiedzialny za tłumaczenia z języka angielskiego na język polski lub z język polskiego na język angielski lub tłumaczenia z języka włoskiego na język polski lub z języka polskiego na język włoski:*(Należy uzupełnić tabelę albo potwierdzić, aktualność informacji wskazanych w Formularzu osobowym – Załącznik nr 2 do SWZ)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Podmiot zlecający** | **Wizyta studyjna / konferencja branżowa / wyjazd integracyjny lub analogiczne wydarzenie** | **Tłumaczenie***(należy zaznaczyć rodzaj wykonanych tłumaczeń)* | **Data wykonania** |
| 1 | ………………(nazwa i adres) |  | **▫ z języka angielskiego na język polski / ▫ z języka polskiego na język angielski****▫ z języka włoskiego na język polski / ▫ z języka polskiego na język włoski** | od ……./…….......do ..…./…............ (miesiąc / rok) |
| 2 | … |  |  |  |

albo* Informacje zostały wskazane w Formularzu osobowym Załącznik nr 2 do SWZ.
 |

***Należy pamiętać o opatrzeniu Wykazu kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym.***