Załącznik nr 7 do SWZ

**Wykaz osób wyznaczonych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego**

Uwaga: W przypadku wyznaczenia do realizacji zamówienia większej ilości osób poniższy dokument należy wykorzystać tyle razy ile to będzie konieczne.

1. Imię i nazwisko tłumacza …………………………………………………………………...
2. **KWALIFIKACJE ZAWODOWE**

ukończył studia lub studia podyplomowe z polskiego języka migowego lub jest członkiem Stowarzyszenia Tłumaczy Polskiego Języka Migowego lub posiada certyfikat tłumacza Polskiego Związku Głuchych lub innej organizacji certyfikującej tłumaczy języka migowego

- **TAK/NIE\***

1. **DOŚWIADCZENIE**

posiada doświadczenie w wykonaniu usług tłumaczeniowych w zakresie polskiego języka migowego rozumiane jako wykonanie co najmniej 3 usług tłumaczenia na polski język migowy podczas konferencji lub spotkań lub paneli lub seminariów lub audycji lub programów lub filmów lub innych wydarzeń

- **TAK/NIE\***

1. **INFORMACJA O PODSTAWIE DYSPONOWANIA OSOBĄ\*\***

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

………………………………… ……………………………………

Data i miejscowość (*podpis osoby uprawnionej do*

*reprezentowania Wykonawcy*)

\* Niepotrzebne skreślić

\*\* Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby składa wraz z ofertą zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia lub inny podmiotowy środek dowodowy potwierdzający, że Wykonawca realizujący zamówienie będzie dysponował zasobami tych podmiotów.

1. Imię i nazwisko tłumacza …………………………………………………………………...
2. **KWALIFIKACJE ZAWODOWE**

ukończył studia lub studia podyplomowe z polskiego języka migowego lub jest członkiem Stowarzyszenia Tłumaczy Polskiego Języka Migowego lub posiada certyfikat tłumacza Polskiego Związku Głuchych lub innej organizacji certyfikującej tłumaczy języka migowego

- **TAK/NIE\***

1. **DOŚWIADCZENIE**

posiada doświadczenie w wykonaniu usług tłumaczeniowych w zakresie polskiego języka migowego rozumiane jako wykonanie co najmniej 3 usług tłumaczenia na polski język migowy podczas konferencji lub spotkań lub paneli lub seminariów lub audycji lub programów lub filmów lub innych wydarzeń

- **TAK/NIE\***

1. **INFORMACJA O PODSTAWIE DYSPONOWANIA OSOBĄ\*\***

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

………………………………… ……………………………………

Data i miejscowość (*podpis osoby uprawnionej do*

*reprezentowania Wykonawcy*)

\* Niepotrzebne skreślić

\*\* Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby składa wraz z ofertą zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia lub inny podmiotowy środek dowodowy potwierdzający, że Wykonawca realizujący zamówienie będzie dysponował zasobami tych podmiotów.