|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **WYKAZ OSÓB (DOT. KRYTERIUM OCENY OFERT - DOŚWIADCZENIA CZŁONKÓW ZESPOŁU DEDYKOWANEGO DO OBSŁUGI ZAMAWIAJĄCEGO)** | | | |
| **dot. postępowania pn.: „Wybór agencji wspierającej ENEA S.A. w obszarze obsługi reklamowej”**   |  |  | | --- | --- | | (nazwa Wykonawcy) |  | | | | | |
| **Lp.** | **Imię  i Nazwisko/**  **Pełniona funkcja** | **Doświadczenie** | **Projekty potwierdzające doświadczenie**  **(poprzez wskazanie nazwy podmiotu dla którego Wykonawca realizował projekt, czasu trwania projektu)**  **Należy wpisać wszystkie projekty potwierdzające liczbę lat z kolumny Doświadczenie.** |
| 1. | ……………….  (Dyrektor Kreatywny) | posiada ……. lat(a) doświadczenia w okresie ostatnich 8 lat na stanowisku ……………………………….. - obejmującym tworzenie i koordynację projektów reklamowych | Nazwa projektu: ……………..  Czas trwania: od ………….. (mm.rrrr) do ………… (mm.rrrr) |
| 2. | ……………….  [Opiekun Klienta (Account Manager)] | posiada ……. lat(a) doświadczenia w okresie ostatnich 8 lat w prowadzeniu projektów reklamowy | Nazwa projektu: ……………..  Czas trwania: od ………….. (mm.rrrr) do ………… (mm.rrrr) |
| 3. | ……………….  (Copywriter) | posiada ……. lat(a) doświadczenia w okresie ostatnich 8 lat w tworzeniu tekstów reklamowych na potrzeby kampanii reklamowych | Nazwa projektu: ……………..  Czas trwania: od ………….. (mm.rrrr) do ………… (mm.rrrr) |
| 4. | ……………….  [Grafik reklamowy (Graphic Designer)] | posiada ….. lat(a) doświadczenia w okresie ostatnich 8 lat w obsłudze programów graficznych i projektowaniu w tych programach materiałów reklamowych offline lub projektowaniu i produkcji w tych programach materiałów cyfrowych do emisji w internecie | Nazwa projektu: ……………..  Czas trwania: od ………….. (mm.rrrr) do ………… (mm.rrrr) |
| 5. | ……………….  [Grafik reklamowy (Graphic Designer)] | posiada ….. lat(a) doświadczenia w okresie ostatnich 8 lat w obsłudze programów graficznych i projektowaniu w tych programach materiałów reklamowych offline lub projektowaniu i produkcji w tych programach materiałów cyfrowych do emisji w internecie | Nazwa projektu: ……………..  Czas trwania: od ………….. (mm.rrrr) do ………… (mm.rrrr) |

**UWAGA! Zamawiający uzna, że wykazany Członek Zespołu Dedykowanego do Obsługi Zamawiającego posiada doświadczenie w danym roku, jeżeli w ramach wykazanego roku kalendarzowego Członek Zespołu zrealizował min. 1 projekt zgodnie z Załącznikiem nr 12 do SWUR. Jako rok kalendarzowy Zamawiający rozumie pełny rok, który będzie liczony wykazując projekt odpowiednio w 2024, 2023, 2022, 2021, 2020, 2019, 2018, 2017.**

**UWAGA! Załącznik nr 12 do SWUR nie podlega uzupełnieniu. W przypadku nie dołączenia przez Wykonawcę powyższego Załącznika, Wykonawca w kryterium „Doświadczenie Członków Zespołu Dedykowanego do Obsługi Zamawiającego” otrzyma 0 pkt.**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| miejscowość i data | Podpis przedstawiciela(i) Wykonawcy |