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

(nazwa i adres Wykonawcy/ Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie)

|  |
| --- |
| WYKAZ OSÓB |

Składany, w postępowaniu **ZO/23/2023**, o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie zapytania ofertowego pn. **„USŁUGI TŁUMACZEŃ NA POLSKI JĘZYK MIGOWY 4 FILMÓW DLA CENTRUM KULTURY ZAMEK W POZNANIU”.**

W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu dotyczących zdolności technicznej lub zawodowej, **wykazuję/wykazujemy, że dysponuję/dysponujemy tłumaczami,** którzy biegle posługują się Polskim Językiem Migowym, posiadają udokumentowane uprawnienia, takie jak dyplom ukończenia studiów podyplomowych „Polski Język Migowy ze specjalizacją translatorską” na Wydziale Polonistyki Uniwersytetu Warszawskiego lub dyplom ukończenia pokrewnych studiów, lub rekomendację Stowarzyszenia Tłumaczy Polskiego Języka Migowego lub certyfikat T1 lub T2 Polskiego Związku Głuchych lub innej organizacji certyfikującej tłumaczy języka migowego lub inny równoważny certyfikat.

***UWAGA!***

***W celu potwierdzenia spełniania w/w warunku, Wykonawca zobowiązany jest dołączyć do wykazu osób, kopie dyplomu ukończenia Studiów Podyplomowych „Polski Język Migowy” lub innego równoważnego certyfikatu.***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **LP.** | **IMIĘ I NAZWISKO TŁUMACZA** | **UPRAWNIENIA / KWALIFIKACJE TŁUMACZA** |
| **1.** |  |  |
| **2.** |  |  |
| **3.** |  |  |
| **…** |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………………… | …………………………………………………… |
| **miejscowość, data**  | **Podpis Wykonawcy**(osób uprawnionychdo reprezentowania Wykonawcy) |