**Załącznik nr 4 do Zaproszenia do złożenia oferty**

**WYKAZ OSÓB REALIZUJĄCYCH ZAMÓWIENIE**

***(wykaz dla potwierdzenia spełniania minimalnych warunków udziału w postępowaniu
w zakresie potencjału osobowego)***

Pełna nazwa Wykonawcy: ..........................................................................................................................................

Adres Wykonawcy: .....................................................................................................................................................

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Wykształcenie oraz doświadczenie** | **Zrealizowane tłumaczenia** | **Informacjao podstawie dysponowania tymi osobami [np. umowao pracę]** |
|  | Włada biegle językiem …… Posiada wykształcenie wyższe filologiczne w zakresie języka: ……..Ukończony kierunek studiów: ……../Określenie równoważnych kwalifikacji zawodowych: …………Minimum 3-letnie doświadczenie w zawodzie tłumacza: TAK/NIE\*Minimum 2-letnie doświadczenie w wykonywaniu tłumaczeń z języka ….. na język lub odwrotnie w zakresie weterynarii: TAK/NIE\**\*właściwe zakreślić* | Liczba zrealizowanych tłumaczeń z zakresu weterynarii: ……..1. Określenie Zamawiającego, na rzecz którego zrealizowano tłumaczenie: ……./Przedmiot tłumaczenia: ……../ Data tłumaczenia …..2. Określenie Zamawiającego, na rzecz którego zrealizowano tłumaczenie: ……./Przedmiot tłumaczenia: ……../ Data tłumaczenia: …..3. Określenie Zamawiającego, na rzecz którego zrealizowano tłumaczenie: ……./Przedmiot tłumaczenia: ……../Data tłumaczenia: …..4. Określenie Zamawiającego, na rzecz którego zrealizowano tłumaczenie: ……./Przedmiot tłumaczenia: ……../Data tłumaczenia: …..5. Określenie Zamawiającego, na rzecz którego zrealizowano tłumaczenie: ……./Przedmiot tłumaczenia: ……../Data tłumaczenia: ….. |  |
|  | Włada biegle językiem …… Posiada wykształcenie wyższe filologiczne w zakresie języka: ……..Ukończony kierunek studiów: ……../Określenie równoważnych kwalifikacji zawodowych: …………Minimum 3-letnie doświadczenie w zawodzie tłumacza: TAK/NIE\*Minimum 2-letnie doświadczenie w wykonywaniu tłumaczeń z języka ….. na język lub odwrotnie w zakresie weterynarii: TAK/NIE\**\*właściwe zakreślić* | Liczba zrealizowanych tłumaczeń z zakresu weterynarii: ……..1. Określenie Zamawiającego, na rzecz którego zrealizowano tłumaczenie: ……./Przedmiot tłumaczenia: ……../ Data tłumaczenia …..2. Określenie Zamawiającego, na rzecz którego zrealizowano tłumaczenie: ……./Przedmiot tłumaczenia: ……../ Data tłumaczenia: …..3. Określenie Zamawiającego, na rzecz którego zrealizowano tłumaczenie: ……./Przedmiot tłumaczenia: ……../Data tłumaczenia: …..4. Określenie Zamawiającego, na rzecz którego zrealizowano tłumaczenie: ……./Przedmiot tłumaczenia: ……../Data tłumaczenia: …..5. Określenie Zamawiającego, na rzecz którego zrealizowano tłumaczenie: ……./Przedmiot tłumaczenia: ……../Data tłumaczenia: ….. |  |
|  | Włada biegle językiem …… Posiada wykształcenie wyższe filologiczne w zakresie języka: ……..Ukończony kierunek studiów: ……../Określenie równoważnych kwalifikacji zawodowych: …………Minimum 3-letnie doświadczenie w zawodzie tłumacza: TAK/NIE\*Minimum 2-letnie doświadczenie w wykonywaniu tłumaczeń z języka ….. na język lub odwrotnie w zakresie weterynarii: TAK/NIE\**\*właściwe zakreślić* | Liczba zrealizowanych tłumaczeń z zakresu weterynarii: ……..1. Określenie Zamawiającego, na rzecz którego zrealizowano tłumaczenie: ……./Przedmiot tłumaczenia: ……../ Data tłumaczenia …..2. Określenie Zamawiającego, na rzecz którego zrealizowano tłumaczenie: ……./Przedmiot tłumaczenia: ……../ Data tłumaczenia: …..3. Określenie Zamawiającego, na rzecz którego zrealizowano tłumaczenie: ……./Przedmiot tłumaczenia: ……../Data tłumaczenia: …..4. Określenie Zamawiającego, na rzecz którego zrealizowano tłumaczenie: ……./Przedmiot tłumaczenia: ……../Data tłumaczenia: …..5. Określenie Zamawiającego, na rzecz którego zrealizowano tłumaczenie: ……./Przedmiot tłumaczenia: ……../Data tłumaczenia: ….. |  |

**....................................., dnia ................................. 2021 r.**

.............................................................
(data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)