



Fundusze Europejskie dla Śląskiego



Rzeczpospolita Polska

Dofinansowane przez Unię Europejską



Województwo Śląskie

DZIAŁANIE 10.24 POD SKRZYDŁAMI JASTRZĘBIA. WZMOCNIENIE PROCESU TRANSFORMACJI PRZEZ DZIAŁANIA NA RZECZ MIESZKANCÓW JASTRZĘBIA-ZDROJU I OKOLICZNYCH GMIN OSI.

Załącznik nr 8 do SWZ

Znak postępowania: ZP-1/02/2026

WZÓR WYKAZU OSÓB Potencjał osobowy – realizator widowiska

ZAMAWIAJĄCY:

Instytut Dziedzictwa i Dialogu – Łaźnia Moszczenica

ul. Towarowa 7, 44-338 Jastrzębie-Zdrój

NIP: 6632245278, REGON: 520605172

Adres poczty elektronicznej: ezamowienia@laznia.jastrzebie.pl

Strona internetowa: <https://bip.lazniamoszczenica.pl/>

Godziny pracy Zamawiającego: 7:00-15:00 z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy

WYKONAWCA:

.....
.....
.....

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)

reprezentowany przez:

.....
.....
.....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest zadanie **Realizacja widowiska multimedialnego typu videomapping 3D pn. „ZROZUMIEĆ JASTRZĘBIE III”**, prowadzonego przez Instytut Dziedzictwa i Dialogu – Łaźnia Moszczenica, **przedkładam:**

Załącznik nr 8 do SWZ – Wzór wykazu osób

Strona 1 z 4

UL. TOWAROWA 7, 44-338 JASTRZĘBIE-ZDRÓJ

EBiassociation





DZIAŁANIE 10.24 POD SKRZYDŁAMI JASTRZĘBIA. WZMOCNIENIE PROCESU TRANSFORMACJI PRZEZ DZIAŁANIA NA RZECZ MIESZKANCÓW JASTRZĘBIA-ZDROJU I OKOLICZNYCH GMIN OSI.

Uwagi do tabeli stanowiącej Wykaz potencjału osobowego osoby pełniącej funkcję realizatora widowiska

1. W celu wykazania potencjału osobowego realizatora widowiska, zgodnie z pkt 5.1.4 ppkt 2 SWZ, Wykonawca wskazuje osobę przeznaczoną do pełnienia tej funkcji oraz widowiska multimedialne typu videomapping 3D, które osoba ta zrealizowała w okresie ostatnich trzech lat przed terminem składania ofert. Widowiska te muszą obejmować synchronizację obrazu z warstwą muzyczną wykonywaną na żywo (np. przez orkiestrę, zespół muzyczny lub solowego wykonawcę).
2. Zamawiający wskazuje, że w pkt 5.1.4 ppkt 2 SWZ określono minimalne wymagania dla warunku udziału w postępowaniu w zakresie potencjału osobowego osoby pełniącej funkcję realizatora widowiska. W Rozdziale 16 SWZ potencjał osobowy realizatora widowiska został wskazany jako jedno z kryteriów oceny ofert.
3. Wykonawca zobowiązany jest realizować zamówienie osobą wskazaną w ofercie. Zmiana osoby będzie dopuszczalna wyłącznie w uzasadnionych okolicznościach losowych, które muszą zostać przedstawione w formie pisemnej i wymagają pisemnej zgody Zamawiającego, przy czym nowa osoba musi spełniać wymagania określone w SWZ.
4. W przypadku gdy wskazana osoba jest Wykonawcą lub pozostaje z Wykonawcą w stosunku prawnym (np. na podstawie umowy o pracę lub umowy cywilnoprawnej), **w kolumnie [4] należy wpisać „zasób własny”**.
5. W przypadku gdy wskazana osoba jest udostępniona Wykonawcy przez inny podmiot będący jej pracodawcą (np. na podstawie przepisów o przeniesieniu lub odelegowaniu pracownika), **w kolumnie [4] należy wpisać „zasób udostępniony”**.
6. Zamawiający określa wymagania dotyczące potwierdzenia udziału wskazanej osoby w wykazanych realizacjach:
 - 1) Wykonawca zobowiązany jest do jednoznacznego udokumentowania każdej realizacji widowiska przez osobę wskazaną do pełnienia funkcji realizatora widowiska.
 - 2) Dokumentacja, w formie załączników do poniższego wykazu, musi potwierdzać zarówno fakt realizacji widowiska multimedialnego typu videomapping 3D z synchronizacją obrazu i warstwy muzycznej wykonywanej na żywo, jak i pełnienie przez wskazaną osobę funkcji realizatora.
 - 3) Przedkładane dokumenty muszą zawierać jednoznaczne wskazanie: imienia i nazwiska osoby, pełnionej funkcji/stanowiska, nazwy widowiska, daty realizacji oraz podmiotu, na rzecz którego zostało zrealizowane.
 - 4) Wszystkie dokumenty muszą być podpisane przez osoby uprawnione do ich wystawienia.



DZIAŁANIE 10.24 POD SKRZYDŁAMI JASTRZĘBIA. WZMOCNIENIE PROCESU TRANSFORMACJI PRZEZ DZIAŁANIA NA RZECZ MIESZKANCÓW JASTRZĘBIA-ZDRÓJU I OKOLICZNYCH GMIN OSI.

- 5) Dopuszczalne formy potwierdzenia obejmują w szczególności:
- referencje, zaświadczenia, certyfikaty, protokoły odbioru prac lub inne dokumenty wystawione przez zlecającego,
 - zlecenia, umowy lub aneksy do umów, w których dana osoba została wprost wskazana jako realizator.
- 6) Dokumenty niespełniające powyższych wymogów, w szczególności niewskazujące wprost osoby oraz jej funkcji/stanowiska lub niepodpisane, nie będą uznane za wystarczające potwierdzenie spełnienia warunku.

Wykaz potencjału osobowego osoby pełniącej funkcję realizatora widowiska

..... (Imię i nazwisko osoby wskazanej do pełnienia funkcji realizatora widowiska)			
Lp. (odpowiada liczbie realizacji)	Informacje na temat zrealizowanych widowisk	Zakres pełnionej funkcji	Informacja o podstawie dysponowania osobą
[1]	[2]	[3]	[4]
1.	a) Podmiot, na rzecz którego zrealizowano widowisko: b) Nazwa widowiska: c) Data realizacji widowiska: d) Forma udokumentowania realizacji: (np. Załącznik nr 1 do wykazu) (np. reżyseria techniczna, koordynacja projekcji, realizator widowiska, realizator główny, nadzór artystyczny, itd.) (zasób własny / zasób udostępniony)
(...)	(...)	(...)	(...)
(liczba wierszy w zależności od potrzeb)			



Fundusze Europejskie
dla Śląskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Województwo
Śląskie

DZIAŁANIE 10.24 POD SKRZYDŁAMI JASTRZĘBIA. WZMOCNIENIE PROCESU TRANSFORMACJI PRZEZ DZIAŁANIA NA RZECZ MIESZKANCÓW JASTRZĘBIA-ZDROJU I OKOLICZNYCH GMIN OSI.

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w niniejszym dokumencie są prawdziwe, rzetelne i aktualne. Jednocześnie oświadczam, że zostały przedstawione z pełną świadomością odpowiedzialności za ewentualne wprowadzenie Zamawiającego w błąd.

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis osoby/osób uprawnionej/ych do reprezentowania Wykonawcy/ców)