# Załącznik 4

***numer sprawy*: IGN/P-1/2017**

................................, dnia .................... 2017 r.

*(miejscowość) (data)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(oznaczenie Wykonawcy)*

WYKAZ OSÓB,

o których mowa w części V pkt 2 SIWZ

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **lp.** | **specjalność i zakres usług** | **imię i nazwisko** | **doświadczenie w produkcji programu telewizyjnego**  **liczba odcinków** | **tematyka**  **programu** | **podstawa**  **do dysponowania osobą** |
| 1 | Reżysera |  |  |  |  |
| 2 | przygotowanie scenariusza |  |  |  |  |
| 3 | przygotowanie scenariusza |  |  |  |  |
| 4 | Operatora |  |  |  |  |
| 5 | postprodukcji wynikającej z funkcji montażysty |  |  |  |  |
| 6 | animacji i efektów specjalnych |  |  |  |  |
| 7 | kampanii społecznych i reklamowych |  | (Liczba) lat  …...… doświadczenia przy tworzeniu kampanii społecznych lub reklamowych  (Liczba) ….. kampanii społecznych lub reklamowych |  |  |

\*W przypadku większej liczby osób należy powtórzyć wiersz

*(czytelny podpis lub podpis i pieczęć)*

