*Załącznik Nr 4 do Zapytania Ofertowego*

*pieczęć Wykonawcy*

**WZÓR WYKAZU OSÓB**

| **Lp.** | **Imię i nazwisko osób wskazanych do realizacji zamówienia** | **Obsługiwany język** | **Posiadane wykształcenie i doświadczenie tłumaczy** | **Podstawa dysponowania osobą****/jeżeli Wykonawca korzysta z zasobów podmiotu trzeciego zobowiązany jest określić podmiot udostępniający zasoby/** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| O udzielenie zamówienia może ubiegać się Wykonawca, który będzie dysponował na etapie realizacji zamówienia:1. co najmniej dwoma tłumaczami wykonującymi tłumaczenia pisemne w języku angielskim, z których każda z osobna spełnia poniższe warunki:
2. posiada wykształcenie wyższe na kierunku filologii danego języka zdobyte w kraju lub zagranicą, lub
3. legitymuje się certyfikatem C2 lub innym równoważnym na poziomie biegłym w zakresie danego języka zgodnie z założeniami Europejskiego Systemu Opisu Kształcenia Językowego (Common European Framework of Reference for Languages), lub
4. ukończyła studia podyplomowe w kraju lub za granicą w zakresie tłumaczenia danego języka, lub
5. posiada status native speakera oraz:
* ukończyła studia wyższe, minimum 3-letnie, na kierunku filologia polska w kraju lub zagranicą, lub
* ukończyła studia wyższe, minimum 3-letnie, na kierunku gdzie językiem wykładowym był język polski, lub
* legitymuje się certyfikatem C2 lub inny równoważnym na poziomie biegłym w zakresie języka polskiego zgodnie z założeniami Europejskiego Systemu Opisu Kształcenia Językowego (Common European Framework of Reference for Languages), lub
1. posiada prawo do wykonywania zawodu tłumacza przysięgłego w zakresie danego języka,
2. przetłumaczyła w swoim dorobku zawodowym co najmniej 1000 stron obliczeniowych (tj.1800 znaków ze spacjami na stronę) w języku angielskim.
 |
| **1.** |  | angielski | 1. posiada wykształcenie wyższe: **TAK/NIE**\*

jeśli TAK, wskazać uczelnię: ……………………………………………………………………1. posiada certyfikat C2 lub inny równoważny na poziomie biegłym: **TAK/NIE**\*

jeśli TAK, proszę wskazać certyfikat znajomości języka: ………………………………….1. ukończyła studia podyplomowe w kraju lub za granicą: **TAK/NIE**\*

jeśli TAK, wskazać uczelnię i kraj ukończenia studiów: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………1. posiada status native speakera: **TAK/NIE**\*

jeśli TAK: wskazać wykształcenie, uczelnię i kraj ukończenia studiów: ……………………………………………………………………………………………………………………………język wykładowy: …………………………..posiadany certyfikat C2 lub inny równoważny na poziomie biegłym z języka polskiego………………………………………………………………………………………………………1. posiada prawo do wykonywania zawodu tłumacza przysięgłego: **TAK/NIE**\*
2. nazwa/rodzaj przetłumaczonego tekstu …………………………………………………….
3. nazwa podmiotu dla którego usługa tłumaczenie została wykonana ……………………

…………………………………………………………………………………………………….1. ilość przetłumaczonych stron obliczeniowych w języku angielskim: …………………….
 |  |
| **2.** |  | angielski | 1. posiada wykształcenie wyższe: **TAK/NIE**\*

jeśli TAK, wskazać uczelnię: ……………………………………………………………………1. posiada certyfikat C2 lub inny równoważny na poziomie biegłym: **TAK/NIE**\*

jeśli TAK, proszę wskazać certyfikat znajomości języka: ………………………………….1. ukończyła studia podyplomowe w kraju lub za granicą: **TAK/NIE**\*

jeśli TAK, wskazać uczelnię i kraj ukończenia studiów: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………1. posiada status native speakera: **TAK/NIE**\*

jeśli TAK: wskazać wykształcenie, uczelnię i kraj ukończenia studiów: ……………………………………………………………………………………………………………………………język wykładowy: …………………………..posiadany certyfikat C2 lub inny równoważny na poziomie biegłym z języka polskiego………………………………………………………………………………………………………1. posiada prawo do wykonywania zawodu tłumacza przysięgłego: **TAK/NIE**\*
2. nazwa/rodzaj przetłumaczonego tekstu ……………………………………………..
3. nazwa podmiotu dla którego usługa tłumaczenie została wykonana …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
4. ilość przetłumaczonych stron obliczeniowych w języku angielskim: ……………………………………………………………………
 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **….** |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_ 2020 r.

 *miejscowość data*

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

*podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy*