

Załącznik nr 5 do Zapytania Ofertowego nr ZO/MCP/2022/07

Opis doświadczenia personelu wyznaczonego do realizacji działania

1. Dane Wykonawcy:

a) Nazwa Wykonawcy

.....
.....

Odpowiadając na zapytanie ofertowe z **18 października 2022 r. (Nr zamówienia: ZO/MCP/2022/07)**, zgodnie z wymaganiami określonymi w jego treści, oświadczamy, że osobą wyznaczoną do realizacji zamówienia jest Pan/i, który/a posiada następujące doświadczenie:

1. Doświadczenie w wystąpieniach w języku niemieckim i/lub angielskim, w zakresie prezentacji produktów turystycznych lub destynacji turystycznej na spotkaniach typu: prelekcje, wykłady, prezentacje itp.:

Lp.	Nazwa wystąpienia i miejsce	Język	Zleceniodawca usługi	Data realizacji usługi

* proszę o dodanie kolejnych wierszy tabeli

2. Doświadczenie w branży turystycznej na stanowisku kierowniczym:

Lp.	Nazwa stanowiska	Nazwa firmy/pracodawcy	Okres realizacji usługi

* proszę o dodanie kolejnych wierszy tabeli

3. Doświadczenie w realizacji wydarzeń ambientowych o charakterze promocyjnym na wybranych rynkach docelowych tj. niemieckim, brytyjskim, skandynawskim, austriackim, szwajcarskim, amerykańskim, włoskim:

Lp.	Nazwa wydarzenia	Miejsce/kraj	Zleceniodawca usługi	Data realizacji usługi

* proszę o dodanie kolejnych wierszy tabeli

4. Doświadczenie we współpracy z touroperatorami oraz biurami agencyjnymi na wybranych rynkach emisyjnych: tj. niemieckim, brytyjskim, skandynawskim, austriackim, szwajcarskim, amerykańskim, włoskim:

Lp.	Nazwa kooperatora	Kraj	Okres realizacji usługi

* proszę o dodanie kolejnych wierszy tabeli

5. Doświadczenie w komercjalizacji produktów turystycznych Małopolski (turystyka miejska, turystyka MICE, turystyka aktywna, turystyka zdrowotna) na wybranych rynkach emisyjnych: tj. niemieckim, brytyjskim, skandynawskim, austriackim, szwajcarskim, amerykańskim, włoskim, gdzie jako komercjalizację rozumiemy identyfikację atrakcji turystycznej, nawiązanie relacji biznesowych z dostawcami usług, a następnie kreację produktu i jego sprzedaż:

Lp.	Nazwa produktu	Operator produktu	Okres realizacji usługi

* proszę o dodanie kolejnych wierszy tabeli

6. Doświadczenie we współpracy z DMO:

Lp.	Nazwa kampanii	Zleceniodawca usługi	Okres realizacji usługi

* proszę o dodanie kolejnych wierszy tabeli

7. Doświadczenie we współpracy z agencjami mediowymi i brandingowymi, w szczególności w zakresie kreowania materiałów promocyjnych oraz landing page:



Lp.	Zakres współpracy	Nazwa agencji	Okres realizacji usługi

* proszę o dodanie kolejnych wierszy tabeli

Jako potwierdzenie w/w kompetencji przedstawiamy referencje, oświadczenia, protokoły zdawczo – odbiorcze, faktury, umowy itd.

.....
(miejsce, data)

.....
(podpis/podpisy osoby/osób uprawnionych/upoważnionych – do reprezentowania wykonawcy)