ZAŁĄCZNIK NR 2 WYKAZ USŁUG I OSÓB

WYKAZ USŁUG

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Wykonawca w ciągu ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, przeprowadził dwie kampanie reklamowe z użyciem Google Ads (poprzednio Google Adwords) każda o wartości co najmniej 40 000 zł brutto. | | |
|  | Nazwa usługi |  |
| Zakres usługi |  |
| Wartość usługi |  |
| Data rozpoczęcia: |  |
| Data zakończenia: |  |
| Zleceniodawca usługi (nazwa, adres) |  |
|  | Nazwa usługi |  |
| Zakres usługi |  |
| Wartość usługi |  |
| Data rozpoczęcia: |  |
| Data zakończenia: |  |
| Zleceniodawca usługi (nazwa, adres) |  |

WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Wykonawca dysponuje osobami posiadającymi poniżej określone doświadczenie, które zostaną skierowane do realizacji przedmiotowego zamówienia:   1. jedną osobą na stanowisku Project Managera, który w okresie trzech lat przed upływem terminu składania ofert był odpowiedzialny za prowadzenie co najmniej dwóch projektów z zakresu kampanii SEM tj. kontakty z klientem, analizę potrzeb, raportowanie, itp. 2. jedną osobą będącą Specjalistą ds. marketingu internetowego w zakresie SEM, która w ostatnich trzech latach przed upływem terminu składania ofert była odpowiedzialna za przygotowanie i przeprowadzenie co najmniej dwóch kampanii SEM, wraz z analizą skuteczności co najmniej dwóch kampanii w Internecie.   Zamawiający dopuszcza możliwość, że 1 osoba pełni dwie w/w funkcje. | | |
|  | **Stanowisko** | **Project Manager** |
| Imię i Nazwisko |  |
| Ilość prowadzonych projektów z zakresu kampanii SEM w okresie ostatnich 3 lat |  |
| *Proszę podać informacje o zrealizowanych projektach. W przypadku realizacji projektów w liczbie większej niż minimum proszę dodać odpowiednie wiersze.* | |
| Nazwa projektu SEM i zakres obowiązków |  |
| Termin realizacji projektu |  |
| Nazwa zleceniodawcy projektu |  |
| Nazwa projektu SEM i zakres obowiązków |  |
| Termin realizacji projektu |  |
| Nazwa zleceniodawcy projektu |  |
|  | **Stanowisko** | **Specjalista ds. marketingu internetowego w zakresie SEM** |
| Imię i Nazwisko |  |
| Ilość prowadzonych projektów z zakresu kampanii SEM w okresie ostatnich 3 lat |  |
| *Proszę podać informacje o zrealizowanych projektach. W przypadku realizacji projektów w liczbie większej niż minimum proszę dodać odpowiednie wiersze.* | |
| Nazwa projektu SEM i zakres obowiązków |  |
| Termin realizacji projektu |  |
| Nazwa zleceniodawcy projektu |  |
| Nazwa projektu SEM i zakres obowiązków |  |
| Termin realizacji projektu |  |
| Nazwa zleceniodawcy projektu |  |

Data: Podpis: