**Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego**

……………………………………………….

pieczęć Wykonawcy

**WYKAZ OSÓB,**

**DO OCENY KRYTERIUM DOŚWIADCZENIE CZŁONKÓW ZESPOŁU**

Ja niżej podpisany(a),....................................................................................................................

oświadczam w imieniu reprezentowanej przeze mnie firmy, że zamówienie zostanie zrealizowane   
z udziałem następujących osób:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię** | **Informacje dotyczące kwalifikacji zawodowych, wykształcenia** |
| **1.** | ………………………  ………………………  ……………………… | Osoba wykonała, w okresie trzech lat przed terminem otwarcia ofert, następujące usługi wyceny technologii, wynalazków lub know-how:   1. Nazwa i krótki opis usługi   ……………………………………...  ……………………………………...  ……………………………………..  Termin wykonania usługi: ……………   1. Nazwa i krótki opis usługi   ……………………………………...  ……………………………………...  ……………………………………..  Termin wykonania usługi: ……………   1. Nazwa i krótki opis usługi   ……………………………………...  ……………………………………...  ……………………………………..  Termin wykonania usługi: ……………   1. Nazwa i krótki opis usługi   ……………………………………...  ……………………………………...  ……………………………………..  Termin wykonania usługi: ……………   1. Nazwa i krótki opis usługi   ……………………………………...  ……………………………………...  ……………………………………..  Termin wykonania usługi: ……………   1. Nazwa i krótki opis usługi   ……………………………………….  ………………………………………  ………………………………………  Termin wykonania usługi: …………. |
| **2.** | ………………………  ………………………  ……………………… | Osoba wykonała, w okresie trzech lat przed terminem otwarcia ofert, następujące usługi wyceny technologii, wynalazków lub know-how:   1. Nazwa i krótki opis usługi   ……………………………………...  ……………………………………...  ……………………………………..  Termin wykonania usługi: ……………   1. Nazwa i krótki opis usługi   ……………………………………...  ……………………………………...  ……………………………………..  Termin wykonania usługi: ……………   1. Nazwa i krótki opis usługi   ……………………………………...  ……………………………………...  ……………………………………..  Termin wykonania usługi: ……………   1. Nazwa i krótki opis usługi   ……………………………………...  ……………………………………...  ……………………………………..  Termin wykonania usługi: ……………   1. Nazwa i krótki opis usługi   ……………………………………...  ……………………………………...  ……………………………………..  Termin wykonania usługi: ……………   1. Nazwa i krótki opis usługi   ……………………………………….  ………………………………………  ………………………………………  Termin wykonania usługi: …………. |

Miejscowość i data: ............................................ ………………………………………..

(podpis upoważnionego przedstawiciela)

Członkowie zespołu, których dodatkowe doświadczenie przedstawione zostanie przez Wykonawcę do oceny w Załączniku nr 2 do zapytania ofertowego również muszą spełniać warunki udziału w postępowaniu, co Wykonawca zobowiązany jest wykazać w wykazie stanowiącym załącznik nr 3 do zapytania ofertowego.

Zamawiający zastrzega, że dodatkowe doświadczenie zgłoszone w Załączniku nr 2 do zapytania ofertowego nie zostanie poddane ocenie w kryterium "doświadczenie członków zespołu", jeżeli Wykonawca nie wykaże, iż członkowie zespołu, których dodatkowe doświadczenie zgłoszono do oceny w Załączniku nr 3 do zapytania ofertowego, spełniają warunki udziału w postępowaniu.