**Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego**

……………………………………………….

pieczęć Wykonawcy

**WYKAZ OSÓB,**

**KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

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** | **Podstawa dysponowania**  (wykonawca/ inny podmiot) |
| **1.** | ………………………  ………………………  ……………………… | Kwalifikacje zawodowe  *(informacje dotyczące wymaganych uprawnień*):   1. Osoba posiada wykształcenie wyższe ekonomiczne z tytułem magistra:   TAK / NIE  *(właściwe podkreślić)*   1. Osoba posiada co najmniej 3-letnie doświadczenie w pracy w obszarze komercjalizacji rezultatów prac badawczo-rozwojowych i transferu technologii, w tym co najmniej 2 lata pracy na stanowiskach samodzielnych lub kierowniczych: TAK / NIE   *(właściwe podkreślić)*   1. Osoba wykonała, w okresie trzech lat przed terminem otwarcia ofert: 2. co najmniej trzy usługi wyceny technologii, wynalazków lub know how TAK / NIE   *(właściwe podkreślić)*   * Nazwa i krótki opis usługi   ……………………………………..  ……………………………………..  ……………………………………..  Termin wykonania usługi: ……………   * Nazwa i krótki opis usługi   ……………………………………..  ……………………………………..  ……………………………………..  Termin wykonania usługi: ……………   * Nazwa i krótki opis usługi   ……………………………………..  ……………………………………..  …………………………………..  Termin wykonania usługi: ……………   1. ocenę potencjału ekonomicznego (komercyjnego) dla co najmniej pięciu technologii, wynalazków lub know how TAK / NIE   *(właściwe podkreślić)*   1. opracowanie strategii komercjalizacji dla co najmniej pięciu technologii, wynalazków lub know how   TAK / NIE  *(właściwe podkreślić)* | ………………………  ………………………  ……………………… |
| **2.** | ………………………  ………………………  ……………………… | Kwalifikacje zawodowe  *(informacje dotyczące wymaganych uprawnień*):   1. Osoba posiada wykształcenie wyższe ekonomiczne z tytułem magistra:   TAK / NIE  *(właściwe podkreślić)*   1. Osoba posiada co najmniej 3-letnie doświadczenie w pracy w obszarze komercjalizacji rezultatów prac badawczo-rozwojowych i transferu technologii, w tym co najmniej 2 lata pracy na stanowiskach samodzielnych lub kierowniczych: TAK / NIE   *(właściwe podkreślić)*   1. Osoba wykonała, w okresie trzech lat przed terminem otwarcia ofert: 2. co najmniej trzy usługi wyceny technologii, wynalazków lub know how TAK / NIE   *(właściwe podkreślić)*   * Nazwa i krótki opis usługi   ……………………………………..  ……………………………………..  ……………………………………..  Termin wykonania usługi: ……………   * Nazwa i krótki opis usługi   ……………………………………..  ……………………………………..  ……………………………………..  Termin wykonania usługi: ……………   * Nazwa i krótki opis usługi   ……………………………………..  ……………………………………..  …………………………………..  Termin wykonania usługi: ……………   1. ocenę potencjału ekonomicznego (komercyjnego) dla co najmniej pięciu technologii, wynalazków lub know how TAK / NIE   *(właściwe podkreślić)*   1. opracowanie strategii komercjalizacji dla co najmniej pięciu technologii, wynalazków lub know how TAK / NIE   *(właściwe podkreślić)* | ………………………  ………………………  ……………………… |

Ponadto **oświadczamy, że**:

1. dysponujemy osobami wymienionymi w poz. ……….. wykazu***\*)***,
2. nie dysponujemy osobami wymienionymi w poz. ……..wykazu, lecz polegając na osobach zdolnych do wykonania zamówienia innych podmiotów na zasadach określonych w art. 22a ustawy Pzp, będziemy dysponować tymi osobami. Na dowód czego załączamy stosowne oświadczenia***\*)***
3. osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.

UWAGA. Z uwagi na fakt, iż przedmiotowy wykaz dotyczy wykazania spełnienia warunków udziału   
w postępowaniu i podlega uzupełnieniu w trybie art. 26 ust. 3 ustawy Pzp, Wykonawca w załączniku nr 4 do zapytania ofertowego (wykaz osób) zobowiązany jest wykazać jedynie doświadczenie członków zespołu, które stanowi warunek udziału w postępowaniu (wskazany w rozdziale V pkt. 1 pkt. 1.3. ppkt. 1.3.1. niniejszego zapytania ofertowego).

Zamawiający zastrzega, iż usługi wyceny technologii, wynalazków lub know-how wskazane w załączniku nr 3 do zapytania ofertowego nie będą podlegały ocenie w kryterium oceny ofert "doświadczenie członków zespołu". Doświadczenie podlegające ocenie w ramach oceny ofert Wykonawca winien wykazać w Załączniku nr 2 do zapytania ofertowego (doświadczenie w ramach kryterium oceny ofert).

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

( podpis upoważnionego przedstawiciela )

***\*) niepotrzebne skreślić***