**Załącznik nr 4**

Nazwa Wykonawcy:

Adres wykonawcy:

**Wykaz osób**

Oświadczamy, że do realizacji zamówienia dysponujemy lub będziemy dysponowali następującymi osobami (zespół minimum 3 osób), posiadającymi uprawnienia
do wykonywania zawodu adwokata lub radcy prawnego, który wykonywany jest przez tę osobę/osoby czynnie od co najmniej 3 (trzech) lat przed upływem terminu składania ofert:

|  |
| --- |
| Minimum 1 (jedna) osoba która posiada co najmniej dwuletnie **doświadczenie zawodowe**w obsłudze prawnej z zakresu komercjalizacji wyników badań naukowych lub wyników prac rozwojowych |
| 1 | Imię i nazwisko/tytuł zawodowy | ………………………………………….. |
| Doświadczenie zawodowe  | ………….. lat |
| Zakres wykonywanych czynności  | ………………………………………….. |
| Doświadczenie  | ………………………………………….. |
| Minimum 1 (jedna) osoba posiadająca co najmniej dwuletnie **doświadczenie zawodowe**w obsłudze prawnej z zakresu prawa zamówień publicznych  |
| 2 | Imię i nazwisko/tytuł zawodowy | ………………………………………….. |
| Doświadczenie zawodowe  | ………….. lat |
| Zakres wykonywanych czynności  | ………………………………………….. |
| Informacja o podstawie do dysponowania osobą  | ………………………………………….. |
| Minimum 1 (jedna) osoba posiadająca co najmniej dwuletnie **doświadczenie zawodowe** w doradztwie prawnym z zakresu prawa pracy i ubezpieczeń społecznych |
| 3 | Imię i nazwisko/tytuł zawodowy | ………………………………………….. |
| Doświadczenie zawodowe w doradztwie prawnym z zakresu pomocy publicznej | ………….. lat |
| Zakres wykonywanych czynności  | ………………………………………….. |
| Informacja o podstawie do dysponowania osobą  | ………………………………………….. |

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam podpisem świadom odpowiedzialności karnej
z art. 297 § 1 k.k.

*……………………………………………………………………………………………*

*/podpis osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy w formie elektronicznej – podpis kwalifikowany lub podpis zaufany lub podpis osobisty/*

…………………………………………. ………………………………………………………………………

Miejscowość, data (czytelny podpis Wykonawcy)