***Załącznik nr 6.1 do Ogłoszenia***

**Składający ofertę:**

**Pełna nazwa Wykonawcy/uczestnicy konsorcjum**

**……………………..………………..…………………………………………………………**

**Adres …………………………………………………………….……………………………**

**Narodowe Centrum Badań i Rozwoju**

**ul. Nowogrodzka 47A**

**00-659 Warszawa**

Dotyczy: zamówienia publicznego, którego przedmiot jest pn. świadczenie usług prawnych.

**WYKAZ KLUCZOWYCH OSÓB SKIEROWANYCH DO WYKONANIA ZAMÓWIENIA spełniających warunek udziału w postępowaniu o którym mowa w części XI pkt 2, ppkt 1) Ogłoszenia**

Wykonawcy ubiegający się o udzielenie zamówienia powinni wykazać się zespołem, składającym się z co najmniej 8 osób.

W celu wykazania spełnienia wymogów Wykonawca przedłoży wypełniony niniejszy formularz.

Z treści przedstawionego przez Wykonawcę wykazu musi jednoznacznie wynikać spełnienie warunku udziału w postępowaniu określonego przez Zamawiającego w części XI pkt 2, ppkt 1) Ogłoszenia.

|  |
| --- |
| **Prawnik, który będzie zarządzać zespołem skierowanym do wykonania zamówienia**  (nazwa stanowiska) |
| …………………………………………………………………………………………………  (imię i nazwisko) |
| Oświadczam, że powyższa osoba posiada doświadczenie w zakresie doradztwa prawnego na rzecz podmiotu posiadającego status taki sam jak Zamawiający lub innego podmiotu będącego jednostką sektora finansów publicznych realizującego zadania z zakresu finansowania badań naukowych i prac rozwojowych, działalności innowacyjnej przedsiębiorstw, w tym z udziałem środków UE i w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy, w tym okresie wykonał, co najmniej dwie usługi, zakończone lub trwające nadal, polegające na obsłudze prawnej podmiotu posiadającego taki sam status jak Zamawiający lub innego podmiotu będącego jednostką sektora finansów publicznych, realizującego zadania z obszaru finansowania badań naukowych lub prac rozwojowych, z których każda wynosiła, co najmniej 100.000,00 (słownie: sto tysięcy) zł:  TAK/NIE\*  Oświadczam, że powyższa osoba będzie do dyspozycji przy realizacji niniejszego zamówienia:  TAK/NIE\*  Informacja o podstawie do dysponowania wyżej wymienioną osobą  **………………………………………………………………………………………………………** |

|  |
| --- |
| **Radcy prawny lub adwokat**  (nazwa stanowiska) |
| ……………………………………………………………………………………………………  (imię i nazwisko) oraz (nazwa stanowiska) |
| Oświadczam, że powyższa osoba posiada, co najmniej pięcioletnie doświadczenie z ostatnich 10 lat, liczone niezależnie od momentu uzyskania powyższego tytułu, w doradztwie z zakresu prawa zamówień publicznych, w tym co najmniej 3 letnie, doświadczenie z zakresu przygotowania postępowań prowadzonych w trybie zamówienia przedkomercyjnego lub prowadzenia zamówienia innowacyjnego:  TAK/NIE\*  Oświadczam, że powyższa osoba będzie do dyspozycji przy realizacji niniejszego zamówienia:  TAK/NIE\*  Informacja o podstawie do dysponowania wyżej wymienioną osobą  **………………………………………………………………………………………………………** |

|  |
| --- |
| **Radcy prawny lub adwokat**  (nazwa stanowiska) |
| ……………………………………………………………………………………………………  (imię i nazwisko) oraz (nazwa stanowiska) |
| Oświadczam, że powyższa osoba posiada, co najmniej pięcioletnie doświadczenie z ostatnich 10 lat, liczone niezależnie od momentu uzyskania powyższego tytułu, w doradztwie z zakresu prawa zamówień publicznych, w tym co najmniej 3 letnie, doświadczenie z zakresu przygotowania postępowań prowadzonych w trybie zamówienia przedkomercyjnego lub prowadzenia zamówienia innowacyjnego:  TAK/NIE\*  Oświadczam, że powyższa osoba będzie do dyspozycji przy realizacji niniejszego zamówienia:  TAK/NIE\*  Informacja o podstawie do dysponowania wyżej wymienioną osobą  **………………………………………………………………………………………………………** |

|  |
| --- |
| **Radcy prawny lub adwokat**  (nazwa stanowiska) |
| ……………………………………………………………………………………………………  (imię i nazwisko) oraz (nazwa stanowiska) |
| Oświadczam, że powyższa osoba posiada, wiedzę z zakresu zagadnień związanych z pomocą publiczną na działalność B+R+, wynikających z prawa polskiego i unijnego:  TAK/NIE\*  Oświadczam, że powyższa osoba będzie do dyspozycji przy realizacji niniejszego zamówienia:  TAK/NIE\*  Informacja o podstawie do dysponowania wyżej wymienioną osobą  **………………………………………………………………………………………………………** |

|  |
| --- |
| **Radcy prawny lub adwokat**  (nazwa stanowiska) |
| ……………………………………………………………………………………………………  (imię i nazwisko) oraz (nazwa stanowiska) |
| Oświadczam, że powyższa osoba posiada, wiedzę z zakresu procedury cywilnej i zasad arbitrażu:  TAK/NIE\*  Oświadczam, że powyższa osoba będzie do dyspozycji przy realizacji niniejszego zamówienia:  TAK/NIE\*  Informacja o podstawie do dysponowania wyżej wymienioną osobą  **………………………………………………………………………………………………………** |

|  |
| --- |
| **Radcy prawny lub adwokat**  (nazwa stanowiska) |
| ……………………………………………………………………………………………………  (imię i nazwisko) oraz (nazwa stanowiska) |
| Oświadczam, że powyższa osoba posiada, wiedzę z zakresu prawa polskiego, unijnego i międzynarodowego w obszarze własności przemysłowej i praw autorskich:  TAK/NIE\*  Oświadczam, że powyższa osoba będzie do dyspozycji przy realizacji niniejszego zamówienia:  TAK/NIE\*  Informacja o podstawie do dysponowania wyżej wymienioną osobą  **………………………………………………………………………………………………………** |

|  |
| --- |
| **Radcy prawny lub adwokat**  (nazwa stanowiska) |
| ……………………………………………………………………………………………………  (imię i nazwisko) oraz (nazwa stanowiska) |
| Oświadczam, że powyższa osoba posiada, wiedzę z zakresu prawa unijnego i krajowego w zakresie prawa pracy i ubezpieczeń społecznych:  TAK/NIE\*  Oświadczam, że powyższa osoba będzie do dyspozycji przy realizacji niniejszego zamówienia:  TAK/NIE\*  Informacja o podstawie do dysponowania wyżej wymienioną osobą  **………………………………………………………………………………………………………** |

|  |
| --- |
| **Radcy prawny lub adwokat**  (nazwa stanowiska) |
| ……………………………………………………………………………………………………  (imię i nazwisko) oraz (nazwa stanowiska) |
| Oświadczam, że powyższa osoba posiada, wiedzę z zakresu finansowania badań naukowych lub prac rozwojowych dla jednostek naukowych oraz dla przedsiębiorców, jak również konsorcjów tych podmiotów, w tym także w zakresie warunków i zasad realizacji projektów w zakresie Programów Ramowych UE oraz realizacji zadań realizowanych przez instytucje pełniące rolę Krajowych Punktów Kontaktowych:  TAK/NIE\*  Oświadczam, że powyższa osoba będzie do dyspozycji przy realizacji niniejszego zamówienia:  TAK/NIE\*  Informacja o podstawie do dysponowania wyżej wymienioną osobą  **………………………………………………………………………………………………………** |

**Jedna osoba może spełniać więcej niż jedno z ww. wymagań.**

..............................., dn. ......................... ...........................................................................

*Podpis osoby/osób uprawnionej/uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy (pieczątki)*

*\*niepotrzebne skreślić*