***Załącznik nr 6.2 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 2) Ogłoszenia**

Wykonawcy ubiegający się o udzielenie zamówienia powinni wykazać się zespołem, składającym się z co najmniej 5 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 2) 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 wspierania komercjalizacji i innych form transferu wyników badań naukowych i prac rozwojowych do gospodarki, finansowania badań naukowych i prac rozwojowych, działalności innowacyjnej przedsiębiorstw z uwzględnieniem podmiotów znajdujących się we wczesnej fazie rozwoju, w tym z udziałem środków UE:  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 rzecz innowacyjnych przedsiębiorstw oraz instrumentów finansowania ryzyka, 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 prawa spółek, w tym transakcji M&A:  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 postępowania przed sądami polubownymi, w tym sądem polubownym przy Komisji Nadzoru Finansowego:  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 komercjalizacji wyników badań, w tym co najmniej w jednym przypadku świadczył doradztwo prawne przy udziale funduszy venture capital lub private equity:  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*