**Załącznik nr 3 do SWZ**

**Wykaz osób**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym na podstawie art. 275 ust. 1 ustawy **na usługę przeprowadzenia warsztatów organizowanych dla pracowników Sieci Badawczej Łukasiewicz z tematyki zarządzania płynnością finansową oraz wyceny know – how*,, nr sprawy: 1/PZP/DFK/2021/BZN***,oświadczamy, że do realizacji zamówienia dysponujemy lub będziemy dysponowali następującymi osobami:

**Część nr 1:** **usługa organizacji warsztatów z tematyki zarządzania płynnością finansową:**

| **Lp.** | **Nazwa i adres Wykonawcy** | **Podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane** | **Przedmiot zamówienia** **tytuł i krótki opis zamówienia** | **Okres realizacji** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **początek**(dd/mm/rrrr) | **zakończenie**(dd/mm/rrrr) |
| Zamawiający wymaga aby Wykonawca wykazał, dysponuje **co najmniej 1 osobą**, która zostanie skierowana do realizacji zamówienia, która przeprowadziła **co najmniej 3 (trzy) warsztaty**/szkolenia z tematyki zarządzania płynnością finansową dla podmiotów z grupy: instytutów badawczych, uczelni wyższych, jednostek samorządowych lub innych z sektora finansów publicznych. |
| 1 |  |  | **Tytuł i zakres / tematyka warsztatów:**........................................................................................................................................................................................................ |  |  |
| 2 |  |  | **Tytuł i zakres / tematyka warsztatów:**........................................................................................................................................................................................................ |  |  |
| 3 |  |  | **Tytuł i zakres / tematyka warsztatów:**........................................................................................................................................................................................................ |  |  |

 **Część nr 2 – usługa organizacji warsztatów z tematyki wyceny know – how:**

| **Lp.** | **Nazwa i adres Wykonawcy** | **Podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane** | **Przedmiot zamówienia** **tytuł i krótki opis zamówienia** | **Okres realizacji** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **początek**(dd/mm/rrrr) | **zakończenie**(dd/mm/rrrr) |
| Zamawiający wymaga aby Wykonawca wykazał, dysponuje **co najmniej 1 osobą**, która zostanie skierowana do realizacji zamówienia, która:* przeprowadziła w okresie ostatnich 3 (trzech) lat przed terminem składania ofert wykonała **co najmniej 3 (trzy) warsztaty** lub szkolenia z tematyki wyceny know-how, technologii, patentów lub innych wartości niematerialnych i prawnych
 |
| 1 |  |  | **Tytuł i zakres / tematyka warsztatów:**........................................................................................................................................................................................................ |  |  |
| 2 |  |  | **Tytuł i zakres / tematyka warsztatów:**........................................................................................................................................................................................................ |  |  |
| 3 |  |  | **Tytuł i zakres / tematyka warsztatów:**........................................................................................................................................................................................................ |  |  |
| * posiada praktyczne doświadczenie w realizacji usług wyceny know-how, technologii, patentów lub innych wartości niematerialnych i prawnych, potwierdzone **co najmniej 3 (trzema) usługami wyceny** w ostatnich 3 (trzech) latach
 |
| 1 |  |  | **Usługa polegająca na** ........................................................................................................................................................................................................ |  |  |
| 2 |  |  | **Usługa polegająca na** ........................................................................................................................................................................................................ |  |  |
| 3 |  |  | **Usługa polegająca na** ........................................................................................................................................................................................................ |  |  |

*podpis osoby uprawnionej do reprezentacji
w formie elektronicznej (kwalifikowany) lub
w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym*