Załącznik nr 4 do Zaproszenia do składania Oferty

(Załącznik nr do Umowy)

**ZAMAWIAJĄCY**

**Sieć Badawcza Łukasiewicz -**

**Poznański Instytut Technologiczny**

**ul. Ewarysta Estkowskiego 6**

**61-755 Poznań**

**Wykaz osób**

**Koordynator –** osoba skierowana do realizacji zamówienia w zakresie koordynowania organizacji przedmiotu zamówienia, która posiada minimum   
12 miesięcy doświadczenia w koordynowaniu projektem inkubacyjnym lub akceleracyjnym dla min. 20 uczestników;

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Doświadczenie w koordynowaniu projektem inkubacyjnym lub akceleracyjnym  (opis doświadczenia z podaniem czasu trwania i liczby uczestników projektu/ów) |  |
| Podstawa do dysponowania osobą |  |

**Koordynator medialny -** osoba skierowana do realizacji zamówienia w zakresie koordynowana organizacji przedmiotu zamówienia dotyczącym świadczenia usług marketingowych, która posiada minimum 12 miesięcy doświadczenia w koordynowaniu co najmniej jednym projektem medialnym lub kampanią promocyjną;

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Doświadczenie w koordynowaniu co najmniej jednym projektem medialnym  lub kampanią promocyjną  (opis doświadczenia z podaniem czasu trwania projektu/ów) |  |
| Podstawa do dysponowania osobą |  |

Zamawiający dopuszcza sumowanie okresów koordynowanych projektów w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert.

**Trenerzy (minimum 2 w każdym module)** (Trener nie może prowadzić warsztatów i sesji mentoringowych w więcej niż jednym Module).

Każda z osób wskazanych przez Wykonawcę w ramach Modułów I do IV prowadzenia warsztatów - wykonała minimum pięć usług doradczych   
lub prowadzenia warsztatów, szkoleń lub sesji mentoringowych w zakresie rozwoju przedsiębiorstw typu start-up, w szczególności finansowania   
i zarządzania w tego rodzaju przedsiębiorstwach, analizy potencjału komercjalizacyjnego wyników badań naukowych i prac rozwojowych lub współpracy z inwestorem prywatnym lub publicznym, przygotowania biznes planu, technik negocjacyjnych lub pitchingu, w okresie ostatnich 3 (trzech) lat przed upływem terminu składania ofert. **Usługi były świadczone dla spółek typu spinoff/startup.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Moduł | Trenerzy | | Usługi doradcze lub prowadzenie warsztatów, szkoleń lub sesji mentoringowych w zakresie rozwoju przedsiębiorstw typu  start-up, w szczególności finansowania i zarządzania w tego rodzaju przedsiębiorstwach, analizy potencjału komercjalizacyjnego wyników badań naukowych i prac rozwojowych, współpracy z inwestorem prywatnym lub publicznym, przygotowania biznes planu, technik negocjacyjnych lub pitchingu, w okresie ostatnich 3 (trzech) lat przed upływem terminu składania ofert.  Należy podać przedmiot/tematykę oraz termin realizacji | | | | | |
| Lp. | Imię i Nazwisko | 1. | 2. | 3. | 4. | 5. | … |
| I | 1. |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |
| II | 1. |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |
| III | 1. |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |
| IV | 1. |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |

**Menadżerowie biznesowi** (minimum 3 menadżerów) – osoby skierowane do realizacji zamówienia w zakresie doradztwa biznesowego/konsultingu   
dla start-upów, które wykonały minimum po pięć usług doradczych lub prowadzenia warsztatów, szkoleń lub sesji mentoringowych w zakresie rozwoju przedsiębiorstw typu start-up w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert. **Usługi były świadczone dla spółek typu spinoff/startup.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i Nazwisko | Usługi doradcze lub warsztaty lub szkolenia lub sesje mentoringowe w zakresie rozwoju przedsiębiorstw  typu start-up przeprowadzone w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert.  Należy podać przedmiot/temat oraz termin realizacji | | | | | |
| 1. | 2. | 3. | 4. | 5. | … |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |

podpis osoby uprawnionej do składania   
oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)

Miejscowość ......................................, dnia .............................