**ZAŁĄCZNIK NR 9 DO SWZ**

**Wykonawca**

(*pełna nazwa/firma, adres,*

*w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)***:**

……………………………………

……………………………………

……………………………………

**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

**Składany na wezwanie Zamawiającego w postępowaniu pn.: „Kompleksowe usługi prawne” – sprawa nr 48/TP/2024/JS**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko osób którymi dysponuje lub będzie dysponował Wykonawca  i który będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia** | **Zakres wykonywanych czynności  w niniejszym zamówieniu** | **Kwalifikacje zawodowe: tytuł zawodowy, posiadane uprawnienia do świadczenia pomocy prawnej i wpisany na właściwą listę samorządu zawodowego, na listę prawników zagranicznych prowadzoną przez właściwą okręgową radę adwokacką lub radę okręgowej izby radców prawnych**  **(nr wpisu)** | **Podmioty, dla których osoba świadczyła pomoc prawną w**  **zakresie obsługi jako radca prawny, adwokat lub prawnik**  **zagraniczny**  **(nazwa, adres)** | **Doświadczenie zawodowe (wskazać w zakresie wymaganym SWZ) tj.:**  **Doświadczenie zawodowe w pełnieniu funkcji prawnika – podać w szczególności:**  **okres świadczenia usługi; znak, nazwę postępowania;** | **Podstawa do dysponowania tymi osobami (wskazać np. umowa o pracę, umowa – zlecenie, umowa o dzieło, oddanie do dyspozycji przez inny podmiot**\***)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
| **1.** |  |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |  |

\* W przypadku, gdy Wykonawca polega na osobach zdolnych do wykonania zamówienia innych podmiotów przedkłada pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków i wypełnia oświadczenia załączone do SWZ.

Oświadczamy, że osoby wymienione w poz. ……. wykazu będą nam oddane do dyspozycji przez inny podmiot w celu realizacji niniejszego zamówienia, na potwierdzenie czego załączamy pisemne zobowiązanie tych podmiotów\*.

**OŚWIADCZAM, ŻE WSZYSTKIE POWYŻSZE INFORMACJE SĄ PRAWDZIWE**

*UWAGA:*

*1. Zamawiający zaleca przed podpisaniem, zapisanie dokumentu w formacie .pdf*

*2. Wykaz musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy, kwalifikowanym podpisem elektronicznym.*

*3. Wykaz należy załączyć do oferty.*

…………………………………………………

podpis elektroniczny kwalifikowany lub podpis zaufany lub osobisty

osoby/-ób uprawnionej/-ych do reprezentowania Wykonawcy lub pełnomocnika