**Załącznik nr 10 do SWZ**

……………………….………………

*Nazwa i adres Wykonawcy*

**WYKAZ OSÓB**

W odpowiedzi na wezwanie Zamawiającego w odniesieniu do postępowania o udzielenie zamówienia, pn.:

**Kompleksowa obsługa prawna w zakresie doradztwa prawnego i reprezentacji prawnej Starostwa Powiatowego w Nowej Soli i organów powiatu**

w celu potwierdzenia spełnienia warunku udziału poniżej przekładam wykaz osób, skierowanych do realizacji zamówienia:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Imię i nazwisko** osoby | **Kwalifikacje zawodowe, uprawnienia, wykształcenie**  (opisać zgodnie z wymaganym warunkiem) | **Doświadczenie**  (opisać zgodnie z wymaganym warunkiem) | **Informacja** o podstawie dysponowania osobą\*\* |
| 1 | …………….. | - uprawnienia do wykonywania zawodu:  ………………………………………..  (należy podać zakres uprawnień)  - posiada wpis na listę adwokatów/ radców prawnych/ prawników zagranicznych\*  Numer wpisu ……………………. | Wskazana osoba posiada **……….** letnie  doświadczenie zawodowe w obsłudze prawnej, podmiotu sektora finansów publicznych | …………………. |
| 2 | …………………. | - uprawnienia do wykonywania zawodu:  …………………………………………..  (należy podać zakres uprawnień)  - posiada wpis na listę adwokatów/ radców prawnych/ prawników zagranicznych\*  Numer wpisu ……………………… | Wskazana osoba posiada ………. letnie  doświadczenie zawodowe w obsłudze prawnej, podmiotu sektora finansów publicznych | …………………. |

*\* Niepotrzebne skreślić*

*\*\* Wpisać podstawę do dysponowania wskazanym pracownikiem:*

*- pracownik własny: tj. np. - umowa o pracę, umowa zlecenie umowa o dzieło,*

*- pracownik oddany do dyspozycji przez inny podmiot – dołączyć zobowiązanie podmiotu*

*- w przypadku osobistego świadczenia usługi wpisać np.* osobiste świadczenie usługi, osobiście

***Wykaz należy przekazać w postaci elektronicznej i opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym, a w przypadku gdy został sporządzony jako dokument w postaci papierowej i opatrzony własnoręcznym podpisem – należy przekazać cyfrowe odwzorowanie opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym, poświadczającym zgodność cyfrowego odwzorowania z dokumentem w postaci papierowej.***

***Wykaz należy złożyć po wezwaniu przez Zamawiającego***