***Załącznik nr 6.3 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 3) Ogłoszenia**

Wykonawcy ubiegający się o udzielenie zamówienia powinni wykazać się zespołem badawczym, składającym się z co najmniej 8 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 3) 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 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, co najmniej trzyletnie doświadczenie z ostatnich 10 lat, w doradztwie z zakresu prawa podatkowego:  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, co najmniej trzyletnie doświadczenie z ostatnich 10 lat, w doradztwie z zakresu prawa podatkowego:  TAK/NIE\*  Oświadczam, że powyższa osoba będzie do dyspozycji przy realizacji niniejszego zamówienia:  TAK/NIE\*  Informacja o podstawie do dysponowania wyżej wymienioną osobą  **………………………………………………………………………………………………………** |

|  |
| --- |
| **Osoba z tytułem doradcy podatkowego**  (nazwa stanowiska) |
| ……………………………………………………………………………………………………  (imię i nazwisko) oraz (nazwa stanowiska) |
| Oświadczam, że powyższa osoba posiada, co najmniej pięcioletnie doświadczenie w doradztwie podatkowym liczone od dnia uprawnień doradcy podatkowego , w tym co najmniej jedną osobą ze specjalizacją w zakresie podatku VAT:  TAK/NIE\*  Oświadczam, że powyższa osoba będzie do dyspozycji przy realizacji niniejszego zamówienia:  TAK/NIE\*  Informacja o podstawie do dysponowania wyżej wymienioną osobą  **………………………………………………………………………………………………………** |

|  |
| --- |
| **Osoba z tytułem doradcy podatkowego**  (nazwa stanowiska) |
| ……………………………………………………………………………………………………  (imię i nazwisko) oraz (nazwa stanowiska) |
| Oświadczam, że powyższa osoba posiada, co najmniej pięcioletnie doświadczenie w doradztwie podatkowym liczone od dnia uprawnień doradcy podatkowego , w tym co najmniej jedną osobą ze specjalizacją w zakresie podatku VAT:  TAK/NIE\*  Oświadczam, że powyższa osoba będzie do dyspozycji przy realizacji niniejszego zamówienia:  TAK/NIE\*  Informacja o podstawie do dysponowania wyżej wymienioną osobą  **………………………………………………………………………………………………………** |

|  |
| --- |
| **Osoba z tytułem doradcy podatkowego**  (nazwa stanowiska) |
| ……………………………………………………………………………………………………  (imię i nazwisko) oraz (nazwa stanowiska) |
| Oświadczam, że powyższa osoba w ostatnich trzech latach przed terminem składania ofert, świadczyła, co najmniej jedną usługę doradztwa podatkowego związaną m.in. z kwalifikowalnością podatku od towarów i usług (VAT) o wartości nie mniejszej niż 10.000,00 (słownie: dziesięć tysięcy) złotych:  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, co najmniej dwuletnie doświadczenie z ostatnich 10 lat w doradztwie z zakresu prawa zamówień publicznych:  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 administracyjnej oraz posiadającą co najmniej trzyletnie doświadczenie w zakresie występowania przed sądami administracyjnymi w sprawach podatkowych:  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*