**Załącznik nr 6 do IWZ**

………………………………

 Pieczęć Wykonawcy

**WYKAZ OSÓB**

skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonywania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami.

**Zamówienie publiczne pn.:**

**„Obsługa prawna Departamentu Europejskiego Funduszu Społecznego Urzędu Marszałkowskiego Województwa Lubuskiego w Zielonej Górze”.**

**Zamawiający wymaga aby:** Wykonawca, wykazał, że dysponuje osobami, które zostaną skierowane przez Wykonawcę do realizacji zamówienia, tj.:

**- dwiema (2) osobami** posiadającymi uprawnienia radcy prawnego/adwokata, posiadającymi tytuł zawodowy radcy prawnego/adwokata lub osobami posiadającymi prawo do świadczenia pomocy prawnej na terenie Rzeczpospolitej Polskiej zgodnie z postanowieniami ustawy z dnia 5 lipca 2002 r. o świadczeniu przez prawników zagranicznych pomocy prawnej w Rzeczpospolitej Polskiej (Dz. U. z 2016 r., poz. 1874), które posiadają:

1. doświadczenie w wykonywaniu zawodu radcy prawnego lub adwokata i reprezentowały klientów przed sądami administracyjnymi w sprawach, w których przedmiotem było rozpatrzenie skargi na negatywną ocenę projektu w rozumieniu ustawy z dnia 6 grudnia 2006 r. o zasadach prowadzenia polityki rozwoju (Dz. U. z 2017 r., poz. 1376 ze zm.) lub skargi na nieuwzględnienie protestu, negatywnej ponownej oceny projektu lub pozostawienie protestu bez rozpatrzenia w rozumieniu ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (Dz. U. z 2017 r., poz. 1460 ze zm.),
2. doświadczenie w wykonywaniu zawodu radcy prawnego lub adwokata i reprezentowały klientów przed sądami administracyjnymi w sprawach, w których przedmiotem był zwrot dotacji pochodzącej ze środków europejskich w rozumieniu ustawy z dnia 27 września 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2017 r., poz. 2077) na podstawie ustawy o finansach publicznych.

UWAGA: Zamawiający wymaga, aby co najmniej jedna z osób wykonujących zamówienie lub wszystkie te osoby łącznie posiadała/y doświadczenie określone w lit. a i b.

**Zamawiający uzna spełnienie warunku jeśli Wykonawca wskaże w „Wykazie osób” po jednej sygnaturze oraz zakresu spraw określonych w lit. a i b.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko/ kwalifikacje/ uprawnienia/tytuł zawodowy** | **Doświadczenie zawodowe – warunek lit. a)** | **Doświadczenie zawodowe – warunek lit. b)** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Informacja****o podstawie do dysponowania osobą1** |
|  |  | **Sygnatura sprawy** | **Zakres sprawy** | **Sygnatura sprawy** | **Zakres sprawy** |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

1W sytuacji, gdy Wykonawca dysponuje wskazaną osobą na podstawie stosunku prawnego łączącego go bezpośrednio z tą osobą należy wpisać **„dysponowanie bezpośrednie” i wskazać podstawę dysponowania: np. umowa o współpracy, zlecenie.** W przypadku, gdy wskazana osoba jest udostępniana **przez inny podmiot (podmiot trzeci)** należy wpisać **„dysponowanie pośrednie”** i jednocześnie załączyć do oferty:

**- Zobowiązanie podmiotu trzeciego -** według wzoru Załącznika nr 7 do IWZ,

**- odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej,** jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia podmiotu trzeciego na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

......................, data …………2017 r. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pieczątka i czytelny podpis Wykonawcy lub osoby/osób uprawnionych

do reprezentowania Wykonawcy\*

**(\*UWAGA: podpis nieczytelny jest dopuszczalny wyłącznie z pieczątką imienną osoby składającej podpis)**