**Załącznik nr 9** **do SWZ**

Nr sprawy: **PO.271.3.2022**

**Wykonawca:**

……………………………………………………

**WYKAZ OSÓB**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na wykonanie zamówienia pn.: ***Świadczenie usług rzecznika patentowego na potrzeby Łukasiewicz - PORT,*** przedkładam wykaz osób na potwierdzenie spełnienia warunków udziału w postepowaniu (w związku z pkt. 5.2. 4) SWZ, osoby wymagane wchodzące w skład co najmniej 4 osobowego zespołu).

1. Osoby posiadające wykształcenie wyższe z obszaru fizyki, lub dziedziny nauk inżynieryjnych

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LP. | Imię i Nazwisko | Zakres wykonywanych czynności | Wykształcenie | Uprawnienia rzecznika krajowego / europejskiego / aplikanta (Podać rodzaj uprawnienia) | Informacja o podstawie dodysponowania tymi osobami |
| 1 |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |

2. Osoby posiadającą wykształcenie wyższe z obszaru chemii lub inżynierii materiałowej

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LP. | Imię i Nazwisko | Zakres wykonywanych czynności | Wykształcenie | Uprawnienia rzecznika krajowego / europejskiego / aplikanta (Podać rodzaj uprawnienia) | Informacja o podstawie dodysponowania tymi osobami |
| 1 |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |

3. Osoby posiadającą wykształcenie z obszaru life sciences (biotechnologia lub biologia)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LP. | Imię i Nazwisko | Zakres wykonywanych czynności | Wykształcenie | Uprawnienia rzecznika krajowego / europejskiego / aplikanta (Podać rodzaj uprawnienia) | Informacja o podstawie dodysponowania tymi osobami |
| 1 |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |

4. osobą posiadającą wykształcenie z obszaru elektroniki i optoelektroniki, która uzyskała prawo do wykonywania zawodu rzecznika patentowego lub jest aplikantem rzecznikowskim.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LP. | Imię i Nazwisko | Zakres wykonywanych czynności | Wykształcenie | Uprawnienia rzecznika krajowego / europejskiego / aplikanta (Podać rodzaj uprawnienia) | Informacja o podstawie dodysponowania tymi osobami |
| 1 |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |

UWAGA:

Wykaz winien zostać sporządzony w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.