PBIV.433.4.6.4.2019.AK

**WYKAZ OSÓB**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie zapytania ofertowego na:

**Pełnienie funkcji mentorskiej w zakresie optymalizacji funkcjonowania startupów**, będącej elementem projektu „Lodzkie4business+” współfinansowanego ze środków pochodzących   
z Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020.

na potwierdzenie spełniania warunków udziału w postępowaniu, oświadczamy, że dysponujemy lub będziemy dysponować n/w osobą, która spełnia wymagania Zamawiającego określone w zapytaniu ofertowym:

| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Opis doświadczenia zawodowego** |
| --- | --- | --- |
|  |  | a) Przygotowanie min. 5 umów z inwestorami, z czego min. jedna została zastosowana w rundzie inwestycyjnej co najmniej typu seed (zalążkowej); (*podać nazwę i siedzibę firmy inwestora oraz datę zakończenia współpracy*):  1.  2.  3.  4.  5. |
| b) Zrealizowanie w okresie ostatnich 3 lat min. 10 usług związanych  z doradztwem w zakresie optymalizacji podatkowej. Każda ze wskazanych usług powinna być świadczona na rzecz innego podmiotu; (*podać nazwę i siedzibę firmy oraz datę zakończenia współpracy*):  1.  2.  3.  4.  5.  6.  7.  8.  9.  10. |
| c) Zrealizowała w okresie ostatnich 3 lat min. 10 usług związanych  z doradztwem w zakresie wyboru prawnej formy prowadzenia działalności gospodarczej. Każda ze wskazanych usług powinna być świadczona na rzecz innego podmiotu (*podać nazwę i siedzibę firmy oraz datę zakończenia współpracy):*  1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10. |
| d) Bycie autorem lub współautorem min. 3 publikacji dotyczący optymalizacji podatkowej lub wyboru formy prawnej prowadzenia działalności gospodarczej (*podać nazwę publikacji, autorów i datę publikacji*):  1. 2. 3. |
|  |  | e) Zrealizowanie w okresie ostatnich 5 lat min. 10 wystąpień publicznych o charakterze szkoleniowym (tj. polegającym na przekazywaniu wiedzy słuchaczom tego wydarzenia) w tematyce odpowiadającej merytoryce niniejszego zapytania (*podać nazwę, miejsce i termin wystąpienia):*  1. 2. 3. 4. 5. |

…………………………… …….………………………....................

(data) (podpis osób/osoby uprawnionej do reprezentowania  
 Wykonawcy i składania oświadczeń woli w jego imieniu)