**Załącznik nr 7 do SWZ**

##### WYKAZ USŁUG

Data:

.......................

Nazwa wykonawcy:

..................................................................................................................

..................................................................................................................

Siedziba wykonawcy: ..................................................................................................................

..................................................................................................................

Wykaz co najmniej trzech usługi (w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych) polegające na przeprowadzeniu badania due diligence, o wartości minimum 100 000 zł netto każda; wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających, czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie Wykonawcy; w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa i przedmiot zrealizowanej usługi[[1]](#footnote-1)** | **Data zrealizowania usługi** | **Nazwa i adres zamawiającego usługę** | **Wartość usługi** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**UWAGA! Załączyć dowody, że wykazane usługi zostały wykonane należycie.**

Dowodami, o których mowa są:

**- referencje bądź inne dokumenty** wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane;

-**oświadczenie Wykonawcy**, jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów .

W przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie. powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert

Jeżeli wykonawca powołuje się na doświadczenie w realizacji usług wykonanych wspólnie z innymi wykonawcami, w niniejszym wykazie należy wykazać wyłącznie usługi, w których wykonaniu wykonawca bezpośrednio uczestniczył

Zgodnie z § 15 Rozporządzenia Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii z dnia 23 grudnia 2020 r. w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów i oświadczeń, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia, składa się w formie elektronicznej, w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym, w formie pisemnej lub w formie dokumentowej, w zakresie i w sposób określony w przepisach wydanych na podstawie art. 70 Ustawy.

*/podpis osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy w formie elektronicznej – podpis kwalifikowany lub podpis zaufany lub podpis osobisty/*

**Załącznik nr 8 do SWZ**

##### WYKAZ OSÓB

**które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia na**

**Przeprowadzenie badania due diligence w ramach projektu łączenia pięciu poznańskich Instytutów Łukasiewicza**

Data:

.......................

Nazwa wykonawcy:

..................................................................................................................

..................................................................................................................

Siedziba wykonawcy: ..................................................................................................................

..................................................................................................................

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i Nazwisko** | **Osoba zgodnie z SWZ** | **Doświadczenie zawodowe**  **(należy wskazać osobę realizującą usługę wraz z jej tematyką w odniesieniu do wymagań Zamawiającego w SWZ)** | **Informacja o podstawie do dysponowania osobami[[2]](#footnote-2)** |
|  |  | co najmniej 2 (dwie) osoby z tytułem radcy prawnego lub adwokata lub prawnika zagranicznego, które posiadają doświadczenie zawodowe (tj. doświadczenie zdobyte po uzyskaniu uprawnień zawodowych) w tworzeniu co najmniej dwóch badań z zakresu due dilligence, którego przedmiotem była państwowa osoba prawna w rozumieniu art. 3 ust. 1-3 ustawy z dnia 16 grudnia 2016 r. o zasadach zarządzania mieniem państwowym (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 735 z późn. zm.) | 1. Nazwa usługi …………………….  Nazwa podmiotu, na rzecz którego usługa została wykonana: …………………………………………  Zakres wykonywanych czynności w ramach usługi: ……………………………  2. Nazwa usługi …………………….  Nazwa podmiotu, na rzecz którego usługa została wykonana: …………………………………………  Zakres wykonywanych czynności w ramach usługi: ……………………………  3. Nazwa usługi …………………….  Nazwa podmiotu, na rzecz którego usługa została wykonana: …………………………………………  Zakres wykonywanych czynności w ramach usługi: …………………………… |  |
|  |  | co najmniej 2 (dwie) osoby, które posiadają doświadczenie zawodowe i brały bezpośredni udział w doradztwie gospodarczym lub ekonomicznym w procesie tworzenia grupy kapitałowej lub łączeniu spółek lub innych osób prawnych, w wyniku którego powstał podmiot posiadający sumę bilansową lub wartość przychodów o wartości nie mniejszej niż 100.000.000 zł (słownie: sto milionów złotych) | Nazwa usługi …………………….  Nazwa podmiotu, na rzecz którego usługa została wykonana: …………………………………………  Zakres wykonywanych czynności w ramach usługi: …………………………… |  |
|  |  | co najmniej 1 (jedna) osobą z wykształceniem wyższym, która posiada doświadczenie zawodowe w wycenie i analizie przedsiębiorstw oraz brała bezpośredni udział w tworzeniu co najmniej dwóch badań z zakresu due dilligence na rzecz podmiotu, będącego podmiotem publicznym lub państwową osobą prawną lub spółką z udziałem Skarbu Państwa | 1. Nazwa usługi …………………….  Nazwa podmiotu, na rzecz którego usługa została wykonana: …………………………………………  Zakres wykonywanych czynności w ramach usługi: ……………………………  2. Nazwa usługi …………………….  Nazwa podmiotu, na rzecz którego usługa została wykonana: …………………………………………  Zakres wykonywanych czynności w ramach usługi: …………………………… |  |

Oświadczam, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.

Zgodnie z § 15 Rozporządzenia Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii z dnia 23 grudnia 2020 r. w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów i oświadczeń, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia, składa się w formie elektronicznej, w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym, w formie pisemnej lub w formie dokumentowej, w zakresie i w sposób określony w przepisach wydanych na podstawie art. 70 Ustawy.

*/podpis osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy w formie elektronicznej – podpis kwalifikowany lub podpis zaufany lub podpis osobisty/*

1. 1 Z opisu musi jednoznacznie wynikać, że usługa posiada cechy wymagane przez Zamawiającego na potwierdzenie dysponowania przez Wykonawcę wymaganym doświadczeniem - SWZ. [↑](#footnote-ref-1)
2. *Należy podać podstawę do dysponowania osobami wskazanymi w wykazie, np. umowa o pracę, umowa zlecenie, itp.* [↑](#footnote-ref-2)