**Załącznik nr 8 do SIWZ**

 ..............................................                                      ........ dn. ....................

(pieczęć adresowa firmy Wykonawcy)

**Wykaz osób**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego **3/DA/2018 – „Specjalistyczne usługi doradcze na rzecz MŚP”** prowadzonego przez Łódzką Agencję Rozwoju Regionalnego S.A., ul. Narutowicza 34, 90-135 Łódź.

| **Lp.** | **Obszar wdrożenia** | **Imię i nazwisko przypisanej osoby** | **Posiadane wykształcenie** | **Doświadczenie / kwalifikacje zawodowe, zgodnie z rozdz. III pkt 2 ppkt SIWZ** *(należy wskazać okres posiadanego doświadczenia i obszar zdobytego doświadczenia, uwzględniając wymagania opisane w SIWZ)* | **Informacja** **o****podstawie****dysponowania** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | Obszar specjalistycznych usług doradczych tzw. doradztwo proinnowacyjne ukierunkowane na transfer technologii i wdrażanie innowacji oraz ochronę własności intelektualnej |  |  |  |  |
|  |  |  |
| 2. | Obszar wspomagający związany z optymalizacją procesów, w tym optymalizacją łańcucha wartości |  |  |  |  |
|  |
| 3. | Obszar wspomagający związany z określaniem strategicznych kierunków rozwoju firmy |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 4. | Obszar wspomagający związany z doradztwem proeksportowym |  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i Nazwisko Kierownika Projektu** | **Posiadane wykształcenie** | **Doświadczenie / kwalifikacje zawodowe, zgodnie z rozdz. III pkt 2 ppkt SIWZ** *(należy wskazać okres posiadanego doświadczenia i obszar zdobytego doświadczenia, uwzględniając wymagania opisane w SIWZ)* | **Informacja** **o****podstawie****dysponowania** |
| 1. |  |  |  |  |
|
|
|

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

data podpis i pieczęć osób wskazanych

w dokumencie uprawniającym
do występowania w obrocie prawnym
lub posiadających pełnomocnictwo