**WYKAZ OSÓB ZDOLNYCH DO WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | **Warunki udziału w postępowaniu** | | | **Kryteria oceny** | | |
| **Tytuł zawodowy** | **Liczba lat doświadczenia** w zawodzie adwokata lub radcy prawnego. | **Liczba lat doświadczenia** w realizacji usług w ramach obsługi prawnej na rzecz IP lub IW lub IZ obejmującej obszary związane z realizacją projektów realizowanych w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, obsługi prawnej w zakresie zadań realizowanych przez IP lub IW lub IZ, reprezentacji prawnej w sprawach związanych z protestami lub odwołaniami wnioskodawców lub beneficjentów, dotyczącymi procedury oceny wniosków o dofinansowanie lub realizowanych projektów. | **Liczba lat doświadczenia** w realizacji usług w ramach obsługi prawnej na rzecz IP lub IW lub IZ obejmującej obszary związane z realizacją projektów realizowanych w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, obsługi prawnej w zakresie zadań realizowanych przez IP lub IW lub IZ, reprezentacji prawnej w sprawach związanych z protestami lub odwołaniami wnioskodawców lub beneficjentów, dotyczącymi procedury oceny wniosków o dofinansowanie lub realizowanych projektów. | Doświadczenie w ramach obsługi prawnej spraw dotyczących decyzji, o których mowa w art. 207 ust. 9 Ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych, wydanych przez IP lub IW lub IZ w stosunku do beneficjenta realizującego projekt – **liczba spraw.** | Doświadczenie w ramach obsługi prawnej spraw dotyczących umów/porozumień o dofinansowanie projektów realizowanych w ramach EFS lub aneksów do umów/porozumień o dofinansowanie projektów realizowanych w ramach EFS (w tym weryfikowanie poprawności, konsultowanie, opiniowanie itp.) – **liczba umów / porozumień / aneksów**. |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |

..............................., dn. .............. 2021 r. ............................................................

(podpis/y osoby/osób uprawnionej/ych)