|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *…………………………………………………………………* |  | *…………………………………………………………………* |
| *(miejscowość, data)* |
| *(pieczęć Wykonawcy)* |

NIP: …………………………………………………

REGON: …………………………………………………

**ZESTAWIENIE DOROBKU ORAZ POTENCJAŁU**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr \_\_\_\_2/06/2017\_\_\_ z dnia 21.06.2017r. - przedmiot zamówienia: usługa badawcze dotycząca projektu pn. „Sieciocentryczny system monitorowania ruchu i ochrony przestrzeni powietrznej przed BSP dla prewencji w stanach zagrożenia publicznego, ochrony infrastruktury krytycznej i obiektów publicznych” - planowanego dorealizacji w ramach Programu Operacyjnego Inteligentny Rozwój:

|  |
| --- |
| **Członkowie zespołu Wykonawcy, którzy będą zaangażowani w realizację usług badawczych na potrzeby projektu\*** |
| *Imię i nazwisko*  |  |
| *Wykształcenie*  |  |
| *Główni pracodawcy oraz doświadczenie adekwatne do zakresu i rodzaju prac B+R przewidzianych w projekcie* |  |
| *Najważniejsze publikacje naukowe związane z tematem projektu, w tym publikacje, które pojawiły się w ciągu ostatnich 5 lat w czasopismach z wykazu czasopism naukowych opublikowanego w Komunikacie Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 18 grudnia 2015. (nazwa artykułu/publikacji, nazwa czasopisma, imię i nazwisko autora, nr/rok wydania)* |  |
| *Rola osoby w ramach usługi badawczej (wymienić 3-4 główne zadania danej osoby z wyszczególnieniem danej części usługi badawczej)* |  |
| *Zaangażowanie czasowe osoby w ramach usługi badawczej (np. ¼ etatu przez x m-cy realizacji usługi)* |  |
| **Potencjał techniczny Wykonawcy do wykonania prac badawczych\*** |
| *Nazwa urządzenia / wartości niematerialnej i prawnej / bazy danych (w przypadku drobnego wyposażenia, należy odnosić się do całych zestawów)* |  |
| *Liczba sztuk* |  |
| *Przeznaczenie (należy wskazać, do których zadań badawczych i do której części badań, dany zasób będzie wykorzystywany* |  |

\*należy odpowiednio powielić wiersze w przypadku zaangażowania do projektu więcej niż jednej osoby/więcej niż jednego urządzenia itp.

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

*(podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)*