**ZAŁĄCZNIK NR 5**

**Do Zamówienia nr: IBE/186/2019**

**WYKAZ SPEŁNIANIA KRYTERIUM, O KTÓRYM MOWA W PKT. 4b OGŁOSZENIA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Do udziału w postępowaniu może zgłosić się Wykonawca, który przedstawi listę projektów z ostatnich 4 lat w których moderował indywidualne wywiady pogłębione (IDI) z respondentami będącymi przedstawicielami/pracownikami instytucji publicznych/organizacji pozarządowych. W ramach każdego projektu wykonawca wskaże ilości przeprowadzonych IDI  z respondentami będącymi przedstawicielami/ pracownikami instytucji publicznych i/lub przedstawicielami/pracownikami organizacji pozarządowych. | | | | | | | |
| **Lp.** | **Zleceniodawca**  **(pełna nazwa, adres)** | **Imię i nazwisko moderator\*** | **Nazwa projektu** | **Okres realizacji projektu –** potwierdzający wypełnianie kryterium  **(od-do)** | **Zakres wykonywanej pracy –** potwierdzający wypełnianie kryterium | **Rodzaj respondenta –** potwierdzający wypełnianie kryterium | **Ilość zmoderowanych wywiadów pogłębionych (IDI) –** potwierdzająca wypełniania kryterium |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |

\*nie dotyczy osoby fizycznej

**......................................................................................**

*(imię, nazwisko, stanowisko, pieczątka firmowa, podpis osoby lub osób*

*uprawnionych* *do reprezentowania Wykonawcy, który wykonał podane usługi)*