**ZAŁĄCZNIK nr 4**

**Do Zamówienia nr: IBE/367/2019**

**WYKAZ potwierdzający SPEŁNIANIE WARUNKÓW postępowania, o którym mowa w PKT. 3ogłoszenia**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** osoby wskazanej do realizacji zamówienia | **Podstawa do dysponowania osobą wskazaną do realizacji zamówienia** (jeśli dotyczy) |
| 1 |  |  |

**WYKAZ potwierdzający SPEŁNIANIE  WARUNKÓW postępowania, o którym mowa w PKT. 3 ogłoszenia**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| W postępowaniu może wziąć udział osoba fizyczna lub podmiot, który dysponuje osobą, która spełnia wszystkie poniższe warunki udziału w postępowaniu:  - posiada co najmniej 1. rok doświadczenia w pracy w szkole podstawowej lub ponadpodstawowej jako nauczyciel jakiegokolwiek przedmiotu w okresie ostatnich 3 lat; | | | | | | |
| **Lp.** | **Imię i Nazwisko** (osoba wskazana do realizacji zamówienia) | | **Okres zatrudnienia  w szkole podstawowej lub ponadpodstawowej**  (od – do) | | **Nazwa szkoły** w której osoba wskazana do realizacji zamówienia zdobyła doświadczenie zawodowe  (nazwa, dokładny adres) | |
| 1 |  | |  | |  | |
| W postępowaniu może wziąć udział osoba fizyczna lub podmiot, który dysponuje osobą, która spełnia wszystkie poniższe warunki udziału w postępowaniu:  - posiada doświadczenie w kontroli co najmniej 5 szkół z zakresu realizacji badań edukacyjnych w ciągu ostatnich 3 lat. | | | | | | |
| **L.p.** | **Imię i Nazwisko** (osoba wskazana do realizacji zamówienia) | **Zakres doświadczenia zawodowego –** potwierdzający powyższy warunek | | **Nazwa szkoły** w której była prowadzona kontrola  (nazwa, dokładny adres) | | **Okres w którym została wykonana kontrola** (od – do) |
| 1 |  |  | |  | |  |
| 2 |  |  | |  | |  |
| 3 |  |  | |  | |  |
| 4 |  |  | |  | |  |
| 5 |  |  | |  | |  |

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

*(miejscowość, data)*

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

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

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