**Załącznik nr 4 do zamówienia nr IBE/163/2020**

**Wykaz SPEŁNIANIA WARUNKÓW, o których mowa w pkt III OGŁOSZENIA**

Do udziału w postępowaniu może przystąpić Ekspert/Zespół Ekspertów lub Podmiot, który dysponuje Ekspertem/Zespołem Ekspertów, posiadającym poniższe doświadczenie:

|  |
| --- |
| **Wykaz Ekspertów, którzy będą wskazani do realizacji przedmiotu zamówienia:** |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko Eksperta** | **Podstawa do dysponowania Ekspertem** | **Wykształcenie**  |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **…** |  |  |  |

|  |
| --- |
| Ekspert/Zespół Ekspertów lub Podmiot, który dysponuje Ekspertem/Zespołem Ekspertów wykaże się znajomością założeń ZSK, w tym:1. zagadnień związanych z promocją idei uczenia się przez całe życie oraz mechanizmami jej wspierania lub;
2. zagadnień związanych z walidacją efektów uczenia się lub;
3. relacji pomiędzy ZSK a rynkiem pracy (w tym znajomością zapisów ustawy o ZSK oraz ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy);

poświadczone opracowaniem co najmniej trzech ekspertyz / prac analitycznych / artykułów / publikacji |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko Eksperta** | **Nazwa ekspertyzy/ pracy analitycznej/artykułów/publikacji** | **Krótka charakterystyka ekspertyzy/pracy analitycznej/artykułów/publikacji** – potwierdzająca wypełnienie warunku | **Zamawiający** (pełna nazwa, adres) |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |

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

*(miejscowość, data) (imię, nazwisko, podpis Wykonawcy,*

*a w przypadku* *Podmiotu składającego ofertę - stanowisko, pieczątka firmowa, podpis osoby lub osób uprawnionych* *do reprezentowania Wykonawcy)*