**ZAŁĄCZNIK nr 4**

**do Zamówienia nr: IBE/245/2021**

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

**Do udziału w postępowaniu mogą przystąpić Ekspert dysponujący poniższym doświadczeniem lub Podmiot, który dysponuje Ekspertem posiadającym poniższe doświadczenie i kwalifikacje:**

|  |
| --- |
| Ekspert, który będzie wskazany do realizacji przedmiotu zamówienia: |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko Eksperta** | **Podstawa do dysponowania Ekspertem****(jeśli dotyczy)** |
| **1** |  |  |

|  |
| --- |
| - posiada co najmniej 3 letnie doświadczenie w przetwarzaniu danych i statystycznej analizie danych longitudinalnych potwierdzone udziałem w co najmniej dwóch projektach badawczych obejmujących analizy ilościowe trajektorii edukacyjno-zawodowych młodzieży lub młodych dorosłych |
| **Lp.** | **Zleceniodawca****(pełna nazwa, adres)** | **Nazwa projektu badawczego** | **Zakres zamówienia (projektu badawczego) –** potwierdzający spełnianie warunku | **Termin** realizacji zamówienia (projektu badawczego) (od –do) |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |
| - jest autorem co najmniej 2 ogólnodostępnych pakietów oprogramowania R do przetwarzania danych na potrzeby badań społecznych,  |
| **Lp.** | **Zleceniodawca****(pełna nazwa, adres)** |  **Zakres zamówienia –** potwierdzający spełnianie warunku |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| … |  |  |
| - ma doświadczenie w przetwarzaniu i analizie statystycznej danych administracyjnych, w szczególności danych egzaminacyjnych na potrzeby analiz prowadzonych dla CKE, potwierdzone wykonaniem co najmniej 2 usług analitycznych lub ekspertyz w okresie ostatnich 3 lat.  |
| **Lp.** | **Zleceniodawca****(pełna nazwa, adres)** | **Zakres zamówienia –** potwierdzający spełnianie warunku | **Termin** realizacji zamówienia (od-do) |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **…** |  |  |  |

**.......................................................................................** *(miejscowość, data)*

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

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

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