**ZAŁĄCZNIK NR 4**

DO ZAMÓWIENIA

NR IBE/124/2024

**WYKAZ SPEŁNIANIA WARUNKÓW, O KTÓRYM MOWA W PKT. 3 OGŁOSZENIA**

Do udziału w postępowaniu może przystąpić Wykonawca posiadający poniższe doświadczenie:

|  |
| --- |
| Przeprowadził co najmniej dwa badania o charakterze badań ilościowych socjologicznych lub psychologicznych w formie online obejmujących klientów instytucji takich jak MOPS, OPS, KIS, w których Wykonawca zrekrutował min. 100 osób do badania. Wykazane badania muszą być zrealizowane w ciągu ostatnich trzech lat od dnia składania ofert.  |
| **Lp.** | **Zleceniodawca** (pełna nazwa, adres) | **Zakres badania (charakter badania, forma badania-) –** potwierdzający spełnianie warunku zamówienia | **Liczba osób zrekrutowanych do badania**  | **Okres trwania badania**  (od-do) |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |

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

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

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

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