# Załącznik nr 4 do zamówienia **nr IBE/250/2019**

# **Wykaz SPEŁNIANIA WARUNKÓW, o których mowa w pkt 3 OGŁOSZENIA**

W postępowaniu może wziąć udział osoba fizyczna lub Podmiot, który dysponuje osobą fizyczną, która spełnia wszystkie poniższe warunki udziału w postępowaniu:

|  |
| --- |
| 1. posiada wykształcenie wyższe - wykaz
 |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko Eksperta** | **Posiadany tytuł zawodowy lub stopień naukowy lub tytuł naukowy** | **Podstawa do dysponowania** **Ekspertem (jeśli dotyczy)** |
| **1** |  |  |  |

|  |
| --- |
| 1. w ciągu ostatnich 5 lat brał/a udział w co najmniej 3 badaniach z obszaru rynku pracy lub kształcenia i szkolnictwa zawodowego/branżowego
 |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko Eksperta** | **Nazwa badania** | **Okres realizacji badania** | **Zakres wykonywanej pracy –** potwierdzający wypełnianie warunku | **Zleceniodawca** (pełna nazwa, adres, telefon)(jeśli dotyczy) |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 1. w ciągu ostatnich 3 lat uczestniczyła w projektowaniu co najmniej 1 badania jakościowego lub przygotowaniu narzędzi
 |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko Eksperta** | **Nazwa badania** | **Okres realizacji badania** | **Zakres wykonywanej pracy –** potwierdzający wypełnianie warunku | **Zleceniodawca** (pełna nazwa, adres, telefon)(jeśli dotyczy) |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 1. w ciągu ostatnich 3 lat uczestniczyła w przygotowaniu co najmniej 1 raportu z badań zobszaru rynku pracy lub kształcenia i szkolenia zawodowego/branżowego
 |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko Eksperta** | **Nazwa badania****(raportu)** | **Autor/współautor** | **Okres realizacji badania** | **Zleceniodawca** (pełna nazwa, adres, telefon)(jeśli dotyczy) |
| **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)*