**ZAŁĄCZNIK NR 4**

**Do Zamówienia nr: IBE/322/2020**

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

Wykonawca składający ofertę musi wskazać podstawę do dysponowania osobą, która będzie przez niego wskazana do realizacji przedmiotowego zamówienia.\*

|  |
| --- |
| Osoba wskazane do realizacji przedmiotu zamówienia: |
| Lp. | Imię i nazwisko | Podstawa do dysponowania |
| 1 |  |  |

 \*nie dotyczy osób fizycznych, które osobiści będą realizować zlecenie.

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

|  |
| --- |
| Do udziału w postępowaniu może zgłosić się Osoba/Wykonawca dysponujący poniższym doświadczeniem lub Wykonawca, który dysponuje osobą posiadającą poniższe doświadczenie którzy spełniają poniższy warunek udziału w postępowaniu:- przedstawi listę minimum 8 badań ilościowych o tematyce społecznej, które koordynował/a w okresie ostatnich 3 lat, przed upływem terminu składania ofert. |
| **Lp.** | **Zleceniodawca****(pełna nazwa, adres)** | **Imię i nazwisko** osoby wskazanej do realizacji zamówienia | **Nazwa badania** | **Okres realizacji badania –** potwierdzający wypełnianie warunku **(od –do)** | **Zakres badania** (badanie społeczne o tematyce społecznej) **oraz charakter udziału w badaniu** (koordynator) **–** potwierdzający wypełnianie warunku |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |

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

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

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