**Załącznik nr 4**

do zamówienia

nr IBE/58/2021

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

Do udziału w postępowaniu może przystąpić **Podmiot lub Zespół Podmiotów**, który posiada poniższe doświadczenie:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. wykonał należycie 2 usługi, w okresie ostatnich 3 lat od momentu składnia ofert, gdzie każda z nich polegała na przeprowadzeniu badania ankietowego lub kontroli terenowej na rzecz jednego Zamawiającego minimum 300 indywidualnych wywiadów przeprowadzanych techniką indywidualnego wywiadu kwestionariuszowego (PAPI lub CAPI), każda z usług była za kwotę min. 50 tys. zł brutto.   Na potwierdzenie należytego wykonania rzeczonych usług wykonawca złoży do oferty referencje zamawiającego. | | | | | | | | | |
| **Lp.** | **Zleceniodawca**  (pełna nazwa, adres) | **Zakres usługi –** potwierdzający wypełnianie warunku | | **Okres realizacji usługi –** potwierdzający wypełnianie warunku **(od –do)** | | **Ilość wywiadów indywidualnych**  przeprowadzanych techniką indywidualnego wywiadu kwestionariuszowego (PAPI lub CAPI) – potwierdzające wypełnienia warunku | | | **Kwota brutto usługi [PLN]** |
| **1** |  |  | |  | |  | | |  |
| **2** |  |  | |  | |  | | |  |
| 1. wykonał należycie 2 usługi, w okresie ostatnich 3 lat od momentu składnia ofert, z których każda polegała na realizacji na rzecz jednego Zamawiającego minimum 200 wywiadów telefonicznych, każda z usług była na kwotę min. 15 tys. zł brutto;   Na potwierdzenie należytego wykonania rzeczonych usług wykonawca złoży do oferty referencje uzyskane od zamawiającego. | | | | | | | | | |
| **Lp.** | **Zleceniodawca**  (pełna nazwa, adres) | | **Zakres usługi –** potwierdzający wypełnianie warunku | | **Okres realizacji usługi –** potwierdzający wypełnianie warunku **(od –do)** | | **Ilość wywiadów telefonicznych** – potwierdzające wypełnienia warunku | **Kwota brutto usługi [PLN]** | |
| **1** |  | |  | |  | |  |  | |
| **2** |  | |  | |  | |  |  | |

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

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

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