**ZAŁĄCZNIK NR 3**

**Do Zamówienia nr: IBE/80/2022**

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

|  |
| --- |
| Wykaz osób skierowanych do realizacji zamówienia  |
| Lp. | Imię i nazwisko | Podstawa do dysponowania wskazaną osobą  | Część zamówienia do której została skierowana osoba  |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| … |  |  |  |

**WYKAZ SPEŁNIANIA WARUNKÓW, O KTÓRYM MOWA W PKT 3.2. OGŁOSZENIA**

|  |
| --- |
|  Do udziału w postępowaniu może przystąpić Wykonawca/Zespół Wykonawców dysponujący poniższym doświadczeniem lub Podmiot, który dysponuje Podwykonawcą / zespołem Podwykonawców, posiadających poniższe doświadczenie, a każda z osób spełnia wszystkie poniższe warunki udziału w postępowaniu:- minimum 3 lata doświadczenia w pracy na stanowisku redaktora językowego |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** **osoby skierowanej do realizacji zamówienia**  | **Pracodawca (pełna nazwa, adres)** | Charakter pracy (stanowisko, rola) | Okres doświadczenia (w latach) |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |

**WYKAZ SPEŁNIANIA WARUNKÓW, O KTÓRYM MOWA W PKT 3.3. OGŁOSZENIA**

|  |
| --- |
| Do udziału w postępowaniu może przystąpić Wykonawca/Zespół Wykonawców dysponujący poniższym doświadczeniem lub Podmiot, który dysponuje Podwykonawcą / zespołem Podwykonawców, posiadających poniższe doświadczenie, a każda z osób spełnia wszystkie poniższe warunki udziału w postępowaniu:- doświadczenie w redakcji publikacji z zakresu edukacji w obszarze psychologii z zastosowaniem standardów APA 6 lub APA 7. Na potwierdzenie spełniania warunku Wykonawca wykaże min. 3 publikacje o powyższej tematyce o objętości min. 100 stron każda.  |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** **osoby dokonującej redakcji tekstu**  | **Zamawiający (pełna nazwa, adres)** | **Tytuł publikacji** | **Zakres publikacji** | **Liczba stron – potwierdzająca spełnianie warunku**  |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |

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

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

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