**ZAŁĄCZNIK NR 4**

DO ZAMÓWIENIA

NR IBE/157/2024

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** osoby skierowanej do realizacji zamówienia | **Podstawa do dysponowania** (rodzaj umowy) |
| **1** |  |  |

Do udziału w postępowaniu może przystąpić Ekspert dysponujący poniższym doświadczeniem lub Podmiot, który dysponuje Ekspertem posiadającym poniższe doświadczenie:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| - autorstwo materiałów metodycznych lub terapeutycznych dotyczących rozwoju językowego, w ciągu ostatnich 10 lat, min. 3 materiały | | | | |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** Eksperta | **Zlecający** (pełna nazwa, adres) | **Tytuł materiału** | **Miejsce i data publikacji** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| - autorstwo minimum 3 różnych publikacji metodycznych lub naukowych z obszaru rozwoju językowego dzieci i młodzieży | | | | |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko Eksperta** | **Zlecający** (pełna nazwa, adres) | **Tytuł publikacji** | **Miejsce i data publikacji** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

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

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

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

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