***Załącznik 4 do Zaproszenia do składania ofert***

.

.....................................................................................................................

(nazwa /firma, adres Wykonawcy)

**WYKAZ OSÓB**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | |
| *W celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu należy wykazać:*   1. ***co najmniej 2 osoby****, z których każda posiada doświadczenie w realizacji co najmniej 2 usług w ciągu ostatnich 8 lat przed terminem składania ofert, polegających na opracowaniu dokumentu diagnostycznego sytuacji społeczno-gospodarczej lub dokumentu strategicznego miasta/gminy lub obszaru o liczbie ludności minimum 100 tysięcy mieszkańców tj. (związku międzygminnego, powiatu, związku powiatowego, województwa, związku województw, kraju) i każdy z tych dokumentów zawierał następujące elementy:*   *• analiza uwarunkowań wewnętrznych i zewnętrznych danego terytorium*  *• analiza sytuacji w sferze społecznej i gospodarczej*  *• identyfikacja i wskazanie trendów i prognoz rozwojowych*  *oraz*   1. ***co najmniej 1 osobę****, która posiada doświadczenie* *w realizacji co najmniej dwóch moderacji (warsztatów, spotkań focusowych) na próbie przynajmniej 10 osób.* | | | | |
| Lp. | **Imię i nazwisko osoby** skierowanej do realizacji niniejszego zamówienia | **Tytuł dokumentu**, przedmiot, zakres  **lub**  **Tytuł/temat warsztatu/spotkania focusowego,**  określenie liczby osób - uczestników | Termin realizacji :  od dnia - do dnia) | Podmiot, na rzecz którego usługa została wykonana  (nazwa, siedziba) |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| …. |  |  |  |  |
| ….. |  |  |  |  |
| ….. |  |  |  |  |

Uwaga:

Do wykazu należy załączyć dokumenty potwierdzające należyte wykonanie usług (protokół odbioru, referencje, poświadczenia, itp.) lub oświadczenia danej osoby o ich wykonaniu.

Do oceny spełniania warunku udziału w postępowaniu oraz oceny ofert w kryterium „Doświadczenie” będą brane pod uwagę wyłącznie udokumentowane usługi.

|  |
| --- |
| ........................................................................ |
| *podpis/y osoby/osób upoważnionej/ych*  *do reprezentowania Wykonawcy* |