**Załącznik nr 2**

**wzór**

**wykaz usług osoby skierowanej do realizacji zamówienia**

Nazwa Wykonawcy............................................................................................................

Adres Wykonawcy..........................................................................................................

Imię i nazwisko osoby skierowanej do realizacji zamówienia:

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

Doświadczenie osoby oceniane będzie pod kątem przeprowadzonych w ostatnich 5 latach od dnia opublikowania niniejszego zapytania ofertowego, przez tę osobę badań efektywności działań  
w ramach projektu lub badań ewaluacyjnych. Zamawiający za każdą usługę polegającą na badaniu efektywności działań w ramach projektu lub badań ewaluacyjnych o wartości co najmniej ........... zł brutto wykonaną przez tę osobę przyzna 3 pkt.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do nadawania punktów za maksymalnie 5 wykonanych usług.

**Wykonawca wraz z niniejszym wykazem zobowiązany jest przedłożyć oświadczenie ww. osoby, iż usługi zostały wykonane w sposób należyty. Brak oświadczenia spowoduje nie przyznanie punktów w tym kryterium. W przypadku braku oświadczenia lub jego nieprawidłowej treści Zamawiający nie będzie wezwał wykonawcy do przedłożenia prawidłowego oświadczania. (Zamawiający nie przewiduje w tym zakresie uzupełnienia ofert).**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot usługi wraz z krótkim opisem jej opisem ze wskazaniem projektu. | Data wykonania  od – do/\* | Wartość zamówienia | Podmiot, na rzecz którego usługa została wykonana |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

\* należy podać termin w formacie: dzień - miesiąc – rok

**UWAGA: Należy załączyć dowody potwierdzające, czy usługi wyszczególnione w tabeli zostały wykonane należycie.**

……………………… ………………………

Data i miejsce Podpis wykonawcy