***Załącznik nr 6 do zapytania ofertowego***

**Dane Wykonawcy /**

**Wykonawców występujących wspólnie[[1]](#footnote-1):**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko i / lub nazwa (firma) Wykonawcy: |  |
| Adres Wykonawcy: ulica, nr lokalu:kod, miejscowość:  |  |

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG DO OCENY OFERTY W RAMACH KRYTERIUM NR 2: ZAKRES WIEDZY I DOŚWIADCZENIA**

Ubiegając się o udzielenie zamówienia na ***Usługa wsparcia w zarządzaniu projektem „Moja rodzina”*** poniżej przedstawiam następujący wykaz:

*Pouczenie:*

*Art. 297 §1 kodeks karny: kto, w celu uzyskania dla siebie lub kogo innego, od banku lub jednostki organizacyjnej prowadz*ą*cej podobn*ą *działalno*ść *na podstawie ustawy albo od organu lub instytucji dysponuj*ą*cych* ś*rodkami publicznymi – kredytu, po*ż*yczki pieni*ęż*nej, por*ę*czenia gwarancji akredytywy, dotacji, subwencji, potwierdzenia przez bank zobowi*ą*zania wynikaj*ą*cego z por*ę*czenia lub gwarancji lub podobnego* ś*wiadczenia pieni*ęż*nego na okre*ś*lony cel gospodarczy, elektronicznego instrumentu płatniczego lub zamówienia publicznego, przedkłada podrobiony, przerobiony, po*ś*wiadczaj*ą*cy nieprawd*ę *albo nierzetelny dokument albo nierzetelne, pisemne o*ś*wiadczenie dotycz*ą*ce okoliczno*ś*ci o istotnym znaczeniu dla uzyskania wymienionego wsparcia finansowego, instrumentu płatniczego lub zamówienia, podlega karze pozbawienia wolno*ś*ci od 3 miesi*ę*cy do lat 5.*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **0** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| **Lp.** | **Nazwa wykonawcy usługi** (podmiotuwykazującego posiadanie doświadczenia) | **Odbiorca**(nazwa klienta, dla którego wykonano usługę) | **Nazwa regionalnego programu operacyjnego / numer i nazwa osi priorytetowej / numer i nazwa działania i poddziałania**  | **Tytuł projektu / numer umowy o dofinansowanie / wartość projektu (dofinansowanie + wkład własny)** | **Opis zakresu usługi- ocenie podlega:***Udokumentowane doświadczenie w zarządzaniu projektami w ramach dowolnego regionalnego programu operacyjnego na lata 2014-2020 w ramach działania dotyczącego usług społecznych - 2 pkt / za każdy projekt.**Udokumentowane doświadczenie w zarządzaniu projektami w ramach dowolnego regionalnego programu operacyjnego na lata 2014-2020 w ramach działania dotyczącego usług społecznych – 0,5 pkt / za każdy miesiąc realizacji usługi* | **Data wykonania (rozpoczęcia i zakończenia) usługi w formacie DD-MM-RRRR** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |

Do wykazu należy dołączyć dokumenty potwierdzające należyte wykonanie usług.

|  |  |
| --- | --- |
| ....................................................................... | ....................................................................... |
| Miejsce, data, | podpis osoby (podpisy osób) upoważnionej (upoważnionych) do reprezentowania Wykonawcy / Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielnie zamówienia  |

1. Jeżeli oferta jest składa przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielnie zamówienia tabelę należy skopiować odpowiednio [↑](#footnote-ref-1)