Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego

nr ROPS-I.9112.20.11.2024 z 17 maja 2024 r.

Wykonawca:

………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

Wykaz doświadczenia panelisty skierowanego do realizacji usługi

potwierdzający wygłoszenie prelekcji/wykładów/paneli z zakresu deinstytucjonalizacji i rozwoju usług społecznych na rzecz osób starszych, w okresie ostatnich dwóch lat liczonych wstecz od dnia, w którym upływa termin składania ofert

*(składany na potrzeby oceny oferty w ramach kryteriów oceny ofert*)

* Prosimy podać podstawę dysponowania panelistą np. umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło, właściciel (osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą), osobiście (osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej), inne (podać jakie):

………………………………………………………………………………………………………

* …………………………….…………………………………………………………………..

*imię i nazwisko panelisty*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Data wydarzenia | Nazwa wydarzenia | Nazwa instytucji/podmiotu, który organizował wydarzenie, podczas którego miało miejsce wygłoszenie prelekcji/wykładu/panelu | Rodzaj: prelekcja/wykład/panel z zakresu deinstytucjonalizacji i rozwoju usług społecznych na rzecz osób starszych\* (proszę wskazać) |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |

\* Zamawiający zastrzega sobie prawo wezwania Wykonawcy, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą do przedłożenia dokumentów potwierdzających doświadczenie panelisty skierowanego do realizacji zamówienia, we wskazanym przez Zamawiającego terminie.

Wykonawca wyraża zgodę na zwrócenie się przez Zamawiającego do wyżej wskazanych instytucji/podmiotów, w celu potwierdzenia prawdziwości złożonych oświadczeń.

Oświadczam, że wszystkie wskazane przeze mnie informacje są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji

…………….……..…., dnia …….…………

(miejscowość)

……………………………………

(podpis osoby uprawnionej)