



**Załącznik nr 4**

do zapytania ofertowego Nr 3/KonwencjaONZ/ARR/2017 z dnia 29.12.2017r. dotyczącego wyboru członka zespołu badawczego w ramach projektu „Badanie wdrażania Konwencji o prawach osób niepełnosprawnych w instytucjach publicznych w województwie świętokrzyskim”

Imię i Nazwisko Wykonawcy: .....

Adres: .....

**WYKAZ USŁUG POTWIERDZAJĄCYCH  
DOŚWIADCZENIE OSOBY/ OSÓB WYZNACZONYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA W  
POZYSKIWANIU I ANALIZIE DANYCH JAKOŚCIOWYCH I ILOŚCIOWYCH**

Imię i nazwisko osoby wyznaczonej do realizacji zamówienia: .....

Poniżej wykaz doświadczenia Pana/Pani ..... w pozyskiwaniu i analizie danych jakościowych ilościowych

L.p.	Nazwa i adres podmiotu dla którego wykonywano usługę	Okres realizacji zamówienia (DD.RRRR–DD.RRRR)	Opis przedmiotu zamówienia (specyfika zamówienia, zakres pozyskiwanych i analizowanych danych itp.)
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
(...)			

..... dnia .....

.....  
Podpis Wykonawcy

**\*w przypadku, gdy Wykonawca do realizacji zamówienia wyznacza więcej niż jedną osobę należy wypełnić załącznik oddzielnie dla każdej wskazanej przez Wykonawcę osoby.**