Znak sprawy: MCPS.ZP/KBCH/351-17/2023 TP/U/S Załącznik nr 6 do SWZ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **LP.** | **Kryterium nr 2** **oceny oferty w celu zdobycia dodatkowych punktów:****Doświadczenie doradcy****Doradca - posiada doświadczenie w opracowaniu strategii rozwiazywania problemów społecznych dla jst i ich jednostek organizacyjnych i/lub udział w opracowaniu modelu współpracy międzysektorowej w okresie ostatnich 5 lat** | **Data publikacji**(MM/RRRR) |
| 1. | Podmiot, na rzecz którego usługa została wykonana, tytuł i krótki opis opracowanego dokumentu(nazwa, adres)…………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………. |  |
| 2.  | Podmiot, na rzecz którego usługa została wykonana, tytuł i krótki opis opracowanego dokumentu(nazwa, adres)…………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………. |  |

\* należy załączyć referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane.

**UWAGA: Wykazanie większej liczby opracowanych strategii/modelu współpracy nie będzie dodatkowo punktowane**

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane powyżej są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji. Zamawiający zastrzega sobie możliwość żądania od Wykonawcy, którego oferta została uznana za najkorzystniejszą przedstawienia dokumentów potwierdzających spełnienie wymagań przez Doradcę.

……………………, dn. ………… ……………………………………

 (miejscowość, data) (podpis osoby uprawnionej do reprezentowania

 Wykonawcy/Wykonawców występujących wspólnie)