**Załącznik nr 6 do SWZ**

**Znak sprawy: MCPS-ZP/PG/351-34/2021 TP/U**

**Pieczęć (oznaczenie) Wykonawcy**

**Informacja dodatkowa dotycząca doświadczenia eksperta**

**Wykaz składany w celu uzyskania dodatkowych punktów w kryterium nr 2 „Doświadczenie eksperta”).**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Imię i nazwisko eksperta | Tytuł artykułu/publikacji, data publikacji, miejsce publikacji |
| 1. | Wykaz artykułów/publikacji naukowych, w których poruszona została problematyka z zakresu starzenia się i/lub osób starszych. | 1. ……………………2. ……………………3. ……………………4. ……………………5. ……………………6. ……………………7.  |
|  |  | Nazwa projektu  |
| 2.  | Wykaz projektów poświęconych problematyce z zakresu starzenia się i/lub osób starszych i/lub aktywizacji zawodowej seniorów i/lub wieku społeczeństwa itp. o zasięgu minimum wojewódzkim, w których ekspert uczestniczył jako realizator lub współrealizator.  | 1. ……………………2. ……………………3. ……………………4. ……………………5. ……………………6. ……………………7. |

**(miejscowość, data) podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy/Wykonawców występujących wspólnie)**