**ZAŁĄCZNIK NR 4. WYKAZ DOŚWIADCZENIA WYKONAWCY**

*(Numer sprawy: DPP.2610.4.2022)*

**Wykaz doświadczenia Wykonawcy w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert (a jeżeli okres prowadzenia działalności przez Wykonawcę jest krótszy – w tym okresie).**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tabela 1. Doświadczenie Wykonawcy w zakresie bycia członkiem zespołu projektowego w projekcie finansowanych ze środków UE dotyczącym przedsiębiorczości społecznej.**  ***Przed wypełnieniem Załącznika nr 4 należy zapoznać się z zapisami Załącznika nr 1. „Opis i zakres przedmiotu zamówienia”.*** | | | | | |
| **Lp.** | **Nazwa / tytuł projektu** | **Opis tematyki projektu**  *(minimum 300 znaków ze spacjami)* | **Daty realizacji**  ***(dzień-miesiąc-rok lub miesiąc -rok)*** | **Nazwa, adres i dane kontaktowe Instytucji, w której był realizowany projekt.** | **Linki do projektu**  **(jeśli dotyczy)** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tabela 2. Doświadczenie Wykonawcy w zakresie bycia kierownikiem/managerem projektu/osobą zarządzającą w ramach zespołu projektowego w projekcie, gdzie Regionalny lub Lokalny Plan Działań zorientowany był lub jest na problematykę Ekonomii Społecznej oraz Przedsiębiorczości Społecznej.**  ***Przed wypełnieniem Załącznika nr 4 należy zapoznać się z zapisami Załącznika nr 1. „Opis i zakres przedmiotu zamówienia*** | | | | | | |
| **Lp.** | **Nazwa / tytuł projektu** | **Opis tematyki projektu** | **Daty realizacji projektu**  *(dzień-miesiąc-rok lub miesiąc -rok)* | **Nazwa, adres i dane kontaktowe instytucji realizującej projekt** | **Stanowisko w projekcie wraz z opisem zadań** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |

**Potwierdzam prawdziwość informacji zawartych w niniejszym Załączniku nr 4. Wykaz doświadczenia Wykonawcy:**

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

*Miejscowość i data Podpisy i pieczęcie osób*

*upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy*