**Załącznik nr 4 do Zapytania ofertowego**

............................................................................

(pieczęć adresowa Wykonawcy)

### NIP\*\*): ....................................................

REGON\*\*):.............................................

tel.\*\*): .....................................................

fax\*\*): .....................................................

adres e – mail\*\*): ....................................

### WYKAZ „KRYTERIUM DOŚWIADCZENIE”

**Zamawiający:**

Gmina Miasto Sierpc

 ul. Piastowska 11a

 09-200 Sierpc

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia …………………….. prowadzone w oparciu o art. 4 pkt. 8 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych /tj. Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 ze zm./ na:

**„Koordynatora Projektu pn.: Opracowanie Lokalnego Programu Rewitalizacji Miasta Sierpc, z perspektywą do 2025 r, finansowanego ze środków Programu Operacyjnego Pomoc Techniczna 2014- 2020, w ramach konkursu organizowanego na podstawie Umowy o udzielenie dotacji celowej zawartej pomiędzy Ministrem Rozwoju a Województwem Mazowieckim z dnia 8 grudnia 2015 r.”**

Ja/My, niżej podpisany/i, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

działając w imieniu i na rzecz: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Przedkładamy Wykaz „Kryterium doświadczenie” określony w Rozdziale IV. pkt.1.2. Zapytania ofertowego.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **LP** | **Sub – kryterium**  | **Opis spełnienia sub-kryterium** |
| **Nazwa ekspertyzy/analizy /dokumentu/projektu/ publikacji/ działań treningowych i szkoleniowych, działań z zakresu partycypacji społecznej (odpowiednio do sub-kryterium)** | **Nazwa Zamawiającego/miejsce publikacji/ podmiotu na rzecz którego świadczono usługi, nazwa pracodawcy (odpowiednio do sub-kryterium)** | **Opis, w tym informacje dotyczące autorstwa/współautorstwa, osoby realizującej, zakresu realizowanych czynności, doświadczenia (odpowiednio do sub-kryterium)** | **W przypadku gdy Wykonawca odnosi się do doświadczenia osób którymi dysponuje/będzie dysponował – dane osoby (imię, nazwisko, adres, telefon, adres e-mail) oraz podstawa dysponowania osobą** |
| 1 | Wykonawca, który wykaże, iż: SK1 - Posiada ((i/lub osoby którymi dysponuje lub będzie dysponował i które będą uczestniczyć w realizacji zamówienia) - co najmniej 3 letnie doświadczenie zawodowe w zakresie rozwoju gospodarczego polegające na: wykonywaniu pracy zawodowej na stanowiskach kierowniczych (zatrudnienie zgodnie z Kodeksem Pracy) i/lub świadczeniu usług doradczych w: instytucjach/podmiotach związanych z rozwojem gospodarczym jednostek samorządu terytorialnego (tj.: samorząd terytorialny i jego jednostki organizacyjne oraz spółki prawa handlowego z co najmniej 50% udziałem jednostek samorządu terytorialnego- otrzyma 20 punktów cząstkowych |  |  |  |  |
| 2 | Wykonawca, który wykaże, iż: Posiada, (i/lub osoby którymi dysponuje lub będzie dysponował i które będą uczestniczyć w realizacji zamówienia) co najmniej 3- letnie doświadczenie zawodowe w jednostkach samorządu terytorialnego i/lub jednostkach organizacyjnych samorządu terytorialnego z uwzględnieniem spółek z co najmniej 50% udziałem samorządu terytorialnego na stanowisku kierowniczym - otrzyma 10 punktów cząstkowych |  |  |  |  |
| 3 | Wykonawca, który wykaże, iż: SK3 - Posiada, (i/lub osoby którymi dysponuje lub będzie dysponował i które będą uczestniczyć w realizacji zamówienia) jako osoba wiodąca we wdrażaniu projektów współfinansowanych środkami UE w obszarze rozliczania projektu, tj. w obszarze finansowym – otrzyma 20 punktów cząstkowych |  |  |  |  |

1. Załączamy/nie załączamy\* \_\_\_\_\_\_szt. dokumentów poświadczających spełnienie kryteriów ujętych w wykazie.
2. Oświadczamy, iż informacje zawarte w wykazie są zgodne ze stanem faktycznym.

......................................................

 miejscowość i data ...............................................................................

/Podpis i pieczęć osoby upoważnionej
do podpisywania oferty/

\*Niepotrzebne skreślić.