**Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego nr DZPR.AR.2321.41.2017**

**WYKAZ DOŚWIADCZENIA WYKONAWCY ORAZ OSÓB ZAANGAŻOWANYCH DO REALIZACJI KONFERENCJI**

1. **Posiadanie wiedzy i doświadczenia**

Wykonawca wykaże się spełnieniem warunku dotyczącego posiadania doświadczenia, jeżeli w ciągu ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, zorganizował co najmniej   
1 usługę polegającą na kompleksowej organizacji konferencji dla minimum 100 osób, w ramach których zapewniał usługę cateringową dla uczestników oraz zapewnił salę konferencyjną.

**UWAGA! Należy załączyć dowody, czy ww. usługi zostały wykonane należycie – np. referencje** *(w formie oryginału lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę).*

Dodatkowe punkty Zamawiający przyzna Wykonawcy zgodnie z treścią Rozdz. IV pkt 2. zapytania ofertowego

**Tabela 1.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa podmiotu,  dla którego zorganizowano konferencję/galę**  **( dane teleadresowe)** | **Termin wykonania usługi** | **Zakres usługi**  **(wskazać, czy usługa obejmowała zapewnienie sali, wyżywienia)** | **Liczba uczestników** |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

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

(miejscowość i data) ……………………………………………………………………

(podpis i pieczątka imienna osoby upoważnionej

do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)

1. **Kwalifikacje personelu**

**2.1** Wykonawca wykaże się spełnieniem warunku dotyczącego posiadania kwalifikacji przez prelegentów, jeżeli każdy z prelegentów posiada następujące kwalifikacje:

- tytuł naukowy w stopniu co najmniej doktora

- doświadczenie w wystąpieniach publicznych, czyli występował na co najmniej 5 konferencjach w obszarze wsparcia dziecka i rodziny, dla minimum 100 osób,

- posiada co najmniej 3 letnie doświadczenie w pracy w instytucjach zajmujących się pracą z dziećmi lub rodziną lub ścisłej współpracy z tymi instytucjami.

**Tabela 2.1**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko prelegenta** | **Doświadczenie zawodowe oraz wykształcenie prelegenta** | **Temat prelekcji** | **Liczba uczestników konferencji** | **Nazwa podmiotu /wydarzenia / konferencji, na której wygłosił prelekcje (dane teleadresowe,**  **termin wykonania usługi)** |
| 1. |  |  | 1. | 1. |  |
| 2. | 2. |  |
| 3. | 3. |  |
| 4. | 4. |  |
| 5. | 5. |  |
|  |  |  | 1. | 1. |  |
| 2. | 2. |  |
| 3. | 3. |  |
| 4. | 4. |  |
| 5. | 5. |  |

…………………………………

(miejscowość i data) ……………………………………………………………………

(podpis i pieczątka imienna osoby upoważnionej

do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)

**2.2** Konferansjer wykaże się spełnieniem warunku dotyczącego posiadania doświadczenia w prowadzeniu co najmniej 3 konferencji dla przynajmniej 100 osób.

**Tabela 2.2**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko konferansjera** | **Doświadczenie w prowadzeniu konferencji**  **(tytuł konferencji)** | **Termin wykonania usługi oraz liczba uczestników** | **Nazwa podmiotu, dla którego konferansjer wykonał usługę (dane teleadresowe)** |
| 1. |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |

…………………………………

(miejscowość i data) ……………………………………………………………………

(podpis i pieczątka imienna osoby upoważnionej

do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)

**2.3** Osoba, która poprowadzi panel dyskusyjny wykaże się spełnieniem warunku dotyczącego posiadania doświadczenia, jeżeli prowadził panel dyskusyjny **z tematyki wspierania rodziny i pieczy zastępczej** na co najmniej 1 konferencji / seminarium.

**Tabela 2.3**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Temat panelu dyskusyjnego** | **Temat wydarzenia / konferencji / seminarium, na którym poprowadził panel dyskusyjny** | **Termin wykonania usługi** | **Nazwa podmiotu, dla którego poprowadzony został panel dyskusyjny**  **(dane teleadresowe)** |
| **1.** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

…………………………………

(miejscowość i data) ……………………………………………………………………

(podpis i pieczątka imienna osoby upoważnionej

do składania oświadczeń   
woli w imieniu Wykonawcy)