



Załącznik nr 4 do SIWZ

.....
pieczęć wykonawcy (jeżeli posiada)

Nazwa Wykonawcy.....

.....**REGON**

Adres

powiat..... województwo

DOŚWIADCZENIE WYKONAWCY – KOORDYNATORA ORGANIZACYJNEGO PROJEKTU

Niniejszym, składając ofertę w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na: Pełnienie funkcji Koordynatora Organizacyjnego Projektu Systemowego: „*Twoja rodzina to siła – nie jesteś sam!*” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach poddziałania 7.1.1Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji przez ośrodki pomocy społecznej, działania 7.1. Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji, priorytet VII Promocja integracji społecznej, Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, oświadczam że spełniam warunki określone w SWIZ dotyczące:

- a. posiadania doświadczenia w realizacji projektów systemowych finansowanych z EFS w ramach priorytetu VII POKL w 2008 - 2012 roku, łącznie powyżej 36 miesięcy,
- b. doświadczenia w pełnieniu funkcji koordynatora projektu lub równoważnej w ramach co najmniej 1 projektu realizowanego w partnerstwie min. 5 partnerów przez okres min. 3 lata,

Lp.	Nazwa zrealizowanego zamówienia	Nazwa i adres zamawiającego	Wartość wykonanych usług	Czas realizacji	
				początek	koniec

Do wykazu należy załączyć dokumenty potwierdzające wykonanie wymienionych w wykazie usług w formie oryginału lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.

.....
(miejscowość i data)

.....
(Podpis)