Załącznik nr 2

Do Zapytania Ofertowego na przeprowadzenie badania ewaluacyjnego pn.:

„Ewaluacja postępów wdrażania Programu FIO na lata 2014-2020”

**WYKAZ DOŚWIADCZENIA PODMIOTU**

składającego ofertę na przeprowadzenie badania ewaluacyjnego pn.: „Ewaluacja postępów wdrażania Programu FIO na lata 2014-2020”

1. **Potwierdzenie spełniania warunków udziału w postępowaniu:**

|  |
| --- |
| Usługi polegające na wykonaniu badania ewaluacyjnego lub społecznego o wartości minimum 50 000 zł brutto każda |
| **Usługa badawcza nr 1:**Tytuł badania: ………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………Podmiot zlecający: ………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………Termin realizacji: ………………………………………………..………………………………………………………………… |
| **Usługa badawcza nr 2:**Tytuł badania: ………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………Podmiot zlecający: ………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………Termin realizacji: ………………………………………………..………………………………………………………………… |

1. **Potwierdzenie spełniania kryterium „Doświadczenie podmiotu w realizacji badań”:**

|  |
| --- |
| Usługi potwierdzające spełnianie kryterium „Doświadczenie podmiotu w realizacji badań” |
| **Ewaluacja programu dotacyjnego dla organizacji pozarządowych:**Tytuł badania: ………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………Podmiot zlecający: ………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………Termin realizacji: ………………………………………………..………………………………………………………………… |
| **Ewaluacja programu mającego na celu rozwój społeczeństwa obywatelskiego lub wspieranie organizacji pozarządowych lub realizację projektów społecznych przez organizacje pozarządowe:**Tytuł badania: ………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………Podmiot zlecający: ………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………Termin realizacji: ………………………………………………..………………………………………………………………… |
| **Badanie społeczne dotyczące stanu społeczeństwa obywatelskiego lub sektora organizacji pozarządowych:**Tytuł badania: ………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………Podmiot zlecający: ………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………Termin realizacji: ………………………………………………..………………………………………………………………… |