Załącznik nr 2

Do Zapytania Ofertowego na przeprowadzenie badania ewaluacyjnego pn.:

„Pogłębiona analiza mechanizmów wdrażania priorytetów I i IV Programu FIO na lata 2014-2020”

**WYKAZ DOŚWIADCZENIA**

osoby / podmiotu składających ofertę na badanie ewaluacyjne

pn.: „Pogłębiona analiza mechanizmów wdrażania priorytetów I i IV Programu FIO na lata 2014-2020”

1. **Potwierdzenie spełniania warunków udziału w postępowaniu (pkt. 4 zapytanie ofertowego):**

Usługa badawcza polegająca na wykonaniu badania ewaluacyjnego lub społecznego o wartości minimum 20 000 zł brutto, zrealizowanego z zastosowaniem jakościowych metod badawczych

Tytuł badania: ………………………………………………………………………………………………………………………………………

Podmiot zlecający: ………………………………………………………………………………..……………………………………………

Termin realizacji: …………………………………………………………………………………………………………………………………

Wartość zamówienia: …………………………………………………………………………….……………………………………………

1. **Potwierdzenie spełniania kryterium „Dodatkowe doświadczenie” (pkt. 5 zapytanie ofertowego):**

|  |  |
| --- | --- |
| **a) Przeprowadzenie ewaluacji programu dotacyjnego dla organizacji pozarządowych** | Tytuł badania: ………………………………………………………………………………………..  Podmiot zlecający: ………………………………………………………………………………..  Termin realizacji: …………………………………………………………………………………… |
| **b) Przeprowadzenie ewaluacji programu mającego na celu rozwój społeczeństwa obywatelskiego lub wspieranie organizacji pozarządowych lub realizację projektów społecznych przez organizacje pozarządowe** | Tytuł badania: ………………………………………………………………………………………..  Podmiot zlecający: ………………………………………………………………………………..  Termin realizacji: …………………………………………………………………………………… |
| **c) Przeprowadzenie badania jakościowego dotyczącego stanu społeczeństwa obywatelskiego lub sektora organizacji pozarządowych** | Tytuł badania: ………………………………………………………………………………………..  Podmiot zlecający: ………………………………………………………………………………..  Termin realizacji: …………………………………………………………………………………… |
| **d) Przeprowadzenie ewaluacji programu mającego na celu zwiększenie liczby inicjatyw oddolnych**  ***[dotyczy wyłącznie część I zamówienia]*** | Tytuł badania: ………………………………………………………………………………………..  Podmiot zlecający: ………………………………………………………………………………..  Termin realizacji: …………………………………………………………………………………… |
| **e) Przeprowadzenie ewaluacji programu mającego na celu wzmocnienie potencjału III sektora**  ***[dotyczy wyłącznie część II zamówienia]*** | Tytuł badania: ………………………………………………………………………………………..  Podmiot zlecający: ………………………………………………………………………………..  Termin realizacji: …………………………………………………………………………………… |