***Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego Nr* 6/CAL/OWES/2017**

………………………………………………

………………………………………………

(Dane Wykonawcy)

**Wykaz potwierdzający spełnienie kryterium oceny ofert nr 2**
**„Doświadczenie w realizacji projektów/inicjatyw o charakterze społecznym”**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa/tytuł projektu/inicjatywy o charakterze społecznym | Nazwa podmiotu, realizującego projekt/inicjatywę | Cel projektu/inicjatywy | Forma zaangażowania w projekcie/inicjatywie (stanowisko/funkcja/rodzaj wykonywanej pracy) |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

 ………………….……………………. ……………….…………………………………

 (miejscowość) (data)

………….……………………………………..

(podpis Wykonawcy)