**Załącznik nr 7b do SIWZ**

**Znak sprawy MCPS.ZP/AM/351-6/2020/U**

**Wykaz prac wykonanych przez Zamawiającego**

**w ciągu ostatnich trzech lat**

***Część II***

**Na potwierdzenie warunków udziału w postępowaniu oświadczam, że wciągu ostatnich trzech lat wykonałem następujące prace**

|  |  |
| --- | --- |
| Zleceniodawca  | Wykonane prace |
| : |  |

Ponadto oświadczam, że ekspert wykonujący zamówienie posiada: **TAK/NIE**

* + wykształcenie wyższe z tytułem naukowym minimum doktor z zakresu polityki społecznej, psychologii, socjologii, pracy socjalnej lub pedagogiki,
	+ doświadczenie dydaktyczne na wyższej uczelni minimum 3 lata,
	+ umiejętność budowania metodologii i przygotowywania narzędzi badawczych,
	+ umiejętność budowania programów lokalnych i regionalnych,
	+ umiejętność analizy materiałów źródłowych dostępnych w raportach, analizach, literaturze naukowej,
	+ oraz jest autorem lub współautorem następujących (minimum) 3 publikacji naukowych z zakresu polityki społecznej, psychologii, socjologii, pracy socjalnej, pedagogiki lub 3 artykułów naukowych, w których poruszana została szeroko pojęta problematyka zdrowia psychicznego lub zaburzeń psychicznych.
	+ 1……………………………………………………………….
	+ 2……………………………………………………………….
	+ 3…………………………………………………………

……………..............……..…., dnia …….………… …….…………………………………………….……………………………………………

 (miejscowość) (podpis osoby uprawnionej do reprezentowania wykonawcy/

 wykonawców występujących wspólnie)