**Załącznik nr 5 do zapytania ofertowego**

|  |  |
| --- | --- |
| nazwa wykonawcy |  |
| adres siedziby wykonawcy |  |

**FORMULARZ - KRYTERIA WYBORU -**

**doświadczenie eksperta wykonawcy**

Przystępując do zapytania ofertowego p.n.:

**„Usługa polegająca na** **nadzorze nad realizacją prac związanych z przygotowaniem koncepcji rozwoju społeczności energetycznej w mieście Nowa Sól”**

oświadczam/y, że w wykonywaniu zamówienia będą uczestniczyć:

1. **Ekspert wykonawcy** **skierowany do realizacji przedmiotu zamówienia**

|  |  |
| --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko** |
|  |  |

W celu uzyskania punktów w kryterium „Ekspert wykonawcyskierowany do realizacji przedmiotu zamówienia” przedstawiam informacje i oświadczam/y, że w/w osoba posiada doświadczenie przy realizacji następujących zamówień:

UWAGA: Wykonawca winien wskazać w formularzu wszystkie informacje niezbędne do dokonania oceny doświadczenia eksperta wykonawcy skierowanego do realizacji przedmiotu zamówienia wg kryteriów określonych w zapytaniu ofertowym. W przypadku braku danych uniemożliwiający stwierdzenie czy wskazane zadanie spełnia wymagania zamawiającego, zamawiający nie uwzględni takiego zadania przy ocenie oferty.

|  |
| --- |
| **Kryterium**  **doświadczenie eksperta wykonawcy (DE)**  Maksymalna liczba punktów w kryterium – 20 punktów. |
| **Model biznesowy 1:**   * przedmiot zamówienia (*należy wskazać przedmiot i zakres wykonanego modelu);*   *\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   * podmiot/podmioty, których dotyczyło opracowanie modelu*(adres i nazwa*): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * termin realizacji zadania (*dzień, miesiąc, rok rozpoczęcia oraz zakończenia*): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * pełniona funkcja (*autor, współautor*): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * zamawiający *(adres i nazwa)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   **Model biznesowy 2:**   * przedmiot zamówienia (*należy wskazać przedmiot i zakres wykonanej diagnozy);*   *\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   * podmiot/podmioty, których dotyczyło opracowanie modelu*(adres i nazwa*): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * termin realizacji zadania (*dzień, miesiąc, rok rozpoczęcia oraz zakończenia*): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * pełniona funkcja (*autor, współautor*): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * zamawiający *(adres i nazwa)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   **Model biznesowy 3:**   * przedmiot zamówienia (*należy wskazać przedmiot i zakres wykonanej diagnozy);*   *\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   * podmiot/podmioty, których dotyczyło opracowanie modelu*(adres i nazwa*): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * termin realizacji zadania (*dzień, miesiąc, rok rozpoczęcia oraz zakończenia*): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * pełniona funkcja (*autor, współautor*): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * zamawiający *(adres i nazwa)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Uwaga: Wymagany kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty osoby uprawnionej do reprezentowania wykonawcy.**