Znak sprawy: ZP/01/25

**Załącznik nr 7 do Specyfikacji Warunków Zamówienia (wzór)**

**Zamawiający:**

**Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych**

**Aleja Jana Pawła II 13,**

**00-828 Warszawa**

**Wykonawca:**

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**Dotyczy zamówienia publicznego pn.:** **„Badanie potrzeb i opracowanie narzędzi nadzoru rynku w zakresie dostępności produktów i usług.”**

# Wykaz usług

**Spełnienie warunku**: w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert  
(a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie) wykonał należycie co najmniej 3 (trzy) usługi polegające na przeprowadzeniu jakościowo-ilościowego badania społecznego, **przy czym:**

1. **każda** z wykazanych usług obejmowała badania przeprowadzone:

– co najmniej dwiema z następujących technik: PAPI i/lub CAPI i/lub CATI i/lub CAWI i co najmniej następującymi technikami: IDI i/lub TIDI i została zakończona analizą danych   
i raportem z badania,

1. co najmniej w jednej z wykazanych usług badanie ilościowe było przeprowadzone na próbie co najmniej 200 osób,
2. co najmniej w jednej z wykazanych usług badanie jakościowe było przeprowadzone na próbie co najmniej 20 osób,
3. co najmniej 1 (jedna) usługa z wykazanych dotyczyła badania potrzeb szkoleniowych i/lub doradczych,
4. co najmniej 1 (jedna) z wykazanych usług była finansowana/współfinansowana ze środków publicznych.

1. Opis przedmiotu usługi na potwierdzenie spełnienia warunku udziału w postępowaniu[[1]](#footnote-1):

…………………………………………………………………………………

Nazwa podmiotu na rzecz, którego wykonano usługę (nazwa i adres):

Termin realizacji[[2]](#footnote-2):

2. Opis przedmiotu usługi na potwierdzenie spełnienia warunku udziału w postępowaniu[[3]](#footnote-3):

…………………………………………………………………………………

Nazwa podmiotu na rzecz, którego wykonano usługę (nazwa i adres):

Termin realizacji[[4]](#footnote-4):

3. Opis przedmiotu usługi na potwierdzenie spełnienia warunku udziału w postępowaniu[[5]](#footnote-5):

…………………………………………………………………………………

Nazwa podmiotu na rzecz, którego wykonano usługę (nazwa i adres):

Termin realizacji[[6]](#footnote-6):

**Dla wszystkich wskazanych powyżej usług/dla pozycji …………….[[7]](#footnote-7) powyżej:**

**Podstawa dysponowania potencjałem (zaznaczyć właściwe, jeżeli dotyczy)**

Zasób własny: (należy wpisać TAK albo NIE)

Zasób podmiotu trzeciego: (należy wpisać TAK albo NIE)

(nazwa podmiotu trzeciego)

**Wraz z wykazem Wykonawca musi załączyć dowody określające czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane, a jeżeli Wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów oświadczenie Wykonawcy.**

(podpis Wykonawcy/Wykonawców (nazwa firmy) osoby umocowanej do składania oświadczeń wiedzy i woli Wykonawcy)

**Przez podpis należy rozumieć: podpis kwalifikowany lub podpis osobisty lub podpis zaufany**

1. Zgodnie z zapisami zawartej umowy. [↑](#footnote-ref-1)
2. Należy podać miesiąc i rok rozpoczęcia oraz dzień, miesiąc i rok zakończenia realizacji usługi. Przy czym data końcowa musi być datą podpisania protokołu odbioru przedmiotu zamówienia. [↑](#footnote-ref-2)
3. Zgodnie z zapisami zawartej umowy. [↑](#footnote-ref-3)
4. Należy podać miesiąc i rok rozpoczęcia oraz dzień, miesiąc i rok zakończenia realizacji usługi. Przy czym data końcowa musi być datą podpisania protokołu odbioru przedmiotu zamówienia. [↑](#footnote-ref-4)
5. Zgodnie z zapisami zawartej umowy. [↑](#footnote-ref-5)
6. Należy podać miesiąc i rok rozpoczęcia oraz dzień, miesiąc i rok zakończenia realizacji usługi. Przy czym data końcowa musi być datą podpisania protokołu odbioru przedmiotu zamówienia. [↑](#footnote-ref-6)
7. Niepotrzebne skreślić/właściwe uzupełnić. [↑](#footnote-ref-7)