

Budowa i rozwój systemu nadzoru rynku w zakresie dostępności produktów i usług

Znak sprawy: ZP/01/25 **Załącznik nr 8A do Specyfikacji Warunków Zamówienia (wzór)**

**Modyfikacja z dnia 13.02.2025 r.**

**Zmiany zaznaczone na zielono**

**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 osób (wzór)

**Składny w celu oceny oferty w kryterium – Doświadczenie (zgodnie kryteriami oceny ofert zawartymi w punkcie 23 SWZ) t.j.** **wykaz składany na potrzeby przyznania punktów w ramach kryterium oceny ofert, nie podlega uzupełnieniu w zakresie wykazania spełnienia kryterium oceny ofert.**

Wykonawca dysponuje lub będzie dysponował osobą, która będzie pełniła rolę kierownika/kierowniczki oraz co najmniej 3 - osobowym zespołem badawczym i co najmniej 11 - osobowym zespołem wykonawczym, złożonymi z osób, które skieruje do realizacji niniejszego zamówienia.

## Kierownik/kierowniczka

**Imię i nazwisko: Wykształcenie:**

Podstawa dysponowania potencjałem (należy wpisać Tak lub Nie jeżeli dotyczy): a) Zasób własny

b) Zasób podmiotu udostępniającego zasoby w rozumieniu ustawy pzp (dalej: „podmiot trzeci”)

Nazwa podmiotu trzeciego: ................................................

**Warunek udziału w postępowaniu:**

**Osoba, która w okresie ostatnich 5 (pięciu) lat licząc od dnia, w którym upływa termin składania ofert, pełniła funkcję kierownika/kierowniczki w co najmniej 2 (dwóch) projektach:**

1. Projekt

Nazwa projektu (posiadane doświadczenie): ...................... ………………..

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

............................................................................................................................................. Termin realizacji: ................................................................................................................

1. Projekt

Nazwa projektu (posiadane doświadczenie): .....................................................................

Dane podmiotu na rzecz, którego wykonano usługę (nazwa i adres): .......................................................................................................................... Termin realizacji: ..........................................................................................................................................................................................................

**przy czym:**

* **w co najmniej w 1 (jednym) z nich została przeprowadzona diagnoza potrzeb szkoleniowych albo doradczych przy zastosowaniu: PAPI i/lub CAPI i/lub CATI i/lub CAWI i/lub IDI i/lub TIDI,**

Należy wskazać w którym z wykazanych Projektów została przeprowadzona diagnoza potrzeb szkoleniowych albo doradczych przy zastosowaniu: PAPI i/lub CAPI i/lub CATI i/lub CAWI i/lub IDI i/lub TIDI: …………………………………………………

* **co najmniej 1 (jeden) projekt dotyczył realizacji doradztwa w wymiarze zrealizowanych co najmniej 100 godzin zegarowych,**

Należy wskazać w którym z wykazanych Projektów zrealizowano doradztwo w wymiarze co najmniej 100 godzin zegarowych: ……………………

* **co najmniej 1 (jeden) projekt finansowany/współfinansowany były ze środków publicznych i został zakończony (ostateczne wyniki projektu zostały dostarczone zlecającemu i przez niego zaakceptowane) przed dniem składania ofert.**

Należy wskazać który z wykazanych Projektów był finansowany/współfinansowany ze środków publicznych i został zakończony (ostateczne wyniki projektu zostały dostarczone zlecającemu i przez niego zaakceptowane) przed dniem składania ofert: ……………………………

## Zespół badawczy

**1. Metodolog/metodolożka**

**Wymagania ogólne (spełnianie warunków)**

Doświadczenie: **w okresie ostatnich 5 (pięciu) lat przed upływem terminu składania ofert osoba pełnił(a) funkcję metodologa/metodolożki w co najmniej 3 (trzech) jakościowo – ilościowych badaniach społecznych, przy czym:**

1. **w każdym z nich stosowano co najmniej dwie spośród wskazanych technik: PAPI lub CAPI lub CATI lub CAWI, oraz co najmniej następujące techniki: IDI lub TIDI,**
2. **co najmniej 1 (jedno) badanie finansowane/współfinansowane było ze środków publicznych i zostało zakończone (ostateczne wyniki badania zostały dostarczone zlecającemu badanie i przez niego zaakceptowane) przed dniem składania ofert.**

**Imię i nazwisko: Wykształcenie:**

Podstawa dysponowania potencjałem (należy wpisać Tak lub Nie jeżeli dotyczy): a) Zasób własny:

b) Zasób podmiotu trzeciego:

Nazwa podmiotu trzeciego: ................................................

**1. Tytuł/nazwa badania społecznego (jakościowo –** ilościowego) /posiadane doświadczenie:

### ........................................................................................................................ ……………………………………………………………………………

Dane podmiotu na rzecz, którego wykonano usługę (nazwa i adres) ............................................................................................................................

Termin realizacji: ..........................................................................................................................................................................................................

Czy w badaniu stosowano co najmniej dwie spośród wskazanych technik: PAPI lub CAPI lub CATI lub CAWI, oraz co najmniej następujące techniki: IDI lub TIDI.

TAK: należy podać techniki: …………………………..

NIE

**2. Tytuł/nazwa badania społecznego (jakościowo –** ilościowego) /posiadane doświadczenie:

### ........................................................................................................................ ……………………………………………………………………………

Dane podmiotu na rzecz, którego wykonano usługę (nazwa i adres) ............................................................................................................................

Termin realizacji: ..........................................................................................................................................................................................................

Czy w badaniu stosowano co najmniej dwie spośród wskazanych technik: PAPI lub CAPI lub CATI lub CAWI, oraz co najmniej następujące techniki: IDI lub TIDI.

TAK: należy podać techniki: …………………………..

NIE

**3. Tytuł/nazwa badania społecznego (jakościowo –** ilościowego) /posiadane doświadczenie:

### ........................................................................................................................ ……………………………………………………………………………

Dane podmiotu na rzecz, którego wykonano usługę (nazwa i adres) ............................................................................................................................

Termin realizacji: ..........................................................................................................................................................................................................

Czy w badaniu stosowano co najmniej dwie spośród wskazanych technik: PAPI lub CAPI lub CATI lub CAWI, oraz co najmniej następujące techniki: IDI lub TIDI:

TAK: należy podać techniki: …………………………..

NIE

**Należy wskazać** które z powyższych badań było finansowane/współfinansowane ze środków publicznych i zostało zakończone (ostateczne wyniki badania zostały dostarczone zlecającemu badanie i przez niego zaakceptowane) przed dniem składania ofert: …………………………………..

**2. Osoba ekspercka ds. badań jakościowych**

**Wymagania ogólne (spełnianie warunków): w okresie ostatnich 5 (pięciu) lat przed upływem terminu składania ofert przeprowadziła co najmniej 25 IDI/TIDI w ramach co najmniej 3 (trzech) badań społecznych.**

**Imię i nazwisko: Wykształcenie:**

Podstawa dysponowania potencjałem (należy wpisać Tak lub Nie jeżeli dotyczy): a) Zasób własny

b) Zasób podmiotu trzeciego

Nazwa podmiotu trzeciego: ................................................

1. **Tytuł/nazwa badania** społecznego/posiadane doświadczenie: ............................ **……………………………………………………………………………**

Dane podmiotu na rzecz, którego wykonano usługę (nazwa i adres) ............................................................................................................................

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

1. **Tytuł/nazwa badania** społecznego/posiadane doświadczenie: ............................ **……………………………………………………………………………**

Dane podmiotu na rzecz, którego wykonano usługę (nazwa i adres) ............................................................................................................................

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

1. **Tytuł/nazwa badania** społecznego/posiadane doświadczenie: ............................ **……………………………………………………………………………**

Dane podmiotu na rzecz, którego wykonano usługę (nazwa i adres) ............................................................................................................................

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

Czy w ramach wskazanych powyżej badań przeprowadzono co najmniej 25 IDI/ TIDI: (należy wpisać Tak lub Nie)

**3. Osoba ekspercka ds. badań ilościowych**

**Wymagania ogólne (spełnianie warunków):**

**w okresie ostatnich 5 (pięciu) lat przed upływem terminu składania ofert przeprowadziła co najmniej 3 badania ilościowe (społeczne) na próbie liczącej łącznie co najmniej 150 respondentów.**

**Imię i nazwisko: Wykształcenie:**

Podstawa dysponowania potencjałem (należy wpisać Tak lub Nie jeżeli dotyczy): a) Zasób własny

b) Zasób podmiotu trzeciego

Nazwa podmiotu trzeciego: ................................................

1. **Tytuł/nazwa badania społecznego (**ilościowego) /posiadane doświadczenie:  **.... ……………………………………………………………………………**

Dane podmiotu na rzecz, którego wykonano usługę (nazwa i adres) ............................................................................................................................

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

1. **Tytuł/nazwa badania społecznego (**ilościowego)/posiadane doświadczenie:  **..... ……………………………………………………………………………**

Dane podmiotu na rzecz, którego wykonano usługę (nazwa i adres) ............................................................................................................................

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

1. **Tytuł/nazwa badania społecznego (ilościowego)/posiadane doświadczenie: ... ……………………………………………………………………………**

Dane podmiotu na rzecz, którego wykonano usługę (nazwa i adres) ............................................................................................................................

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

Czy w ramach wskazanych powyżej badań przeprowadzono na próbie liczącej łącznie co najmniej 150 respondentów: (należy wpisać Tak lub Nie)

## Zespół wykonawczy

**4. Osoby eksperckie (co najmniej 3 osoby) posiadające wiedzę i doświadczenie: w okresie ostatnich 5 (pięciu) lat przed upływem terminu składania ofert każda brała udział w realizacji co najmniej 3 (trzech) usług eksperckich[[1]](#footnote-1) dotyczących zapewniania dostępności przy użyciu: dźwięku, elementów wizualnych, ręcznej obsługi i sterowania oraz posiada wiedzę na temat budowy urządzeń takich jak: bankomaty, wpłatomaty, terminale płatnicze, biletomaty i urządzenia do odprawy** Wymagania ogólne (spełnianie warunków):

## Osoba 1

**Imię i nazwisko: Wykształcenie:**

Podstawa dysponowania potencjałem (należy wpisać Tak lub Nie jeżeli dotyczy): a) Zasób własny

b) Zasób podmiotu trzeciego

Nazwa podmiotu trzeciego: ................................................

1. **Opis/nazwa usługi eksperckiej/posiadanego doświadczenia ............................ ……………………………………………………………………………**

Dane podmiotu na rzecz, którego wykonano usługę (nazwa i adres) ............................................................................................................................

Termin realizacji: …………………………………………..

Usługa ekspercka dotyczyła zapewnienia dostępności przy użyciu (należy wpisać Tak lub Nie): dźwięku ............................... elementów wizualnych ........ ręcznej obsługi ..................... sterowania urządzeń ...........

takich jak: …………………………………………………….. (należy wskazać co najmniej jedno albo więcej urządzeń spośród wymienionych: bankomat, wpłatomat, terminal płatniczy, biletomat, urządzenie do odprawy).

1. **Opis/nazwa usługi eksperckiej/posiadanego doświadczenia ............................ ……………………………………………………………………………**

Dane podmiotu na rzecz, którego wykonano usługę (nazwa i adres) ............................................................................................................................

Termin realizacji: …………………………………………..

Usługa ekspercka dotyczyła zapewnienia dostępności przy użyciu (należy wpisać Tak lub Nie): dźwięku ................................ elementów wizualnych ........ ręcznej obsługi ..................... sterowania urządzeń ...........

takich jak: …………………………………………………….. (należy wskazać co najmniej jedno albo więcej urządzeń spośród wymienionych: bankomat, wpłatomat, terminal płatniczy, biletomat, urządzenia do odprawy).

1. **Opis/nazwa usługi eksperckiej/posiadanego doświadczenia ............................ ……………………………………………………………………………**

Dane podmiotu na rzecz, którego wykonano usługę (nazwa i adres) ............................................................................................................................

Termin realizacji: …………………………………………..

Usługa ekspercka dotyczyła zapewnienia dostępności przy użyciu (należy wpisać Tak lub Nie): dźwięku ................................ elementów wizualnych ........ ręcznej obsługi ..................... sterowania urządzeń ...........

takich jak: …………………………………………………….. (należy wskazać co najmniej jedno albo więcej urządzeń spośród wymienionych: bankomat, wpłatomat, terminal płatniczy, biletomat, urządzenia do odprawy).

## Osoba 2

**Imię i nazwisko: Wykształcenie:**

Podstawa dysponowania potencjałem (należy wpisać Tak lub Nie jeżeli dotyczy): a) Zasób własny:

b) Zasób podmiotu trzeciego:

Nazwa podmiotu trzeciego: ................................................

1. **Opis/nazwa usługi eksperckiej/posiadanego doświadczenia ............................ ……………………………………………………………………………**

Dane podmiotu na rzecz, którego wykonano usługę (nazwa i adres) ............................................................................................................................

Termin realizacji: …………………………………………..

Usługa ekspercka dotyczyła zapewnienia dostępności przy użyciu (należy wpisać Tak lub Nie): dźwięku ................................ elementów wizualnych ........

ręcznej obsługi ..................... sterowania urządzeń ...........

takich jak: …………………………………………………….. (należy wskazać co najmniej jedno albo więcej urządzeń spośród wymienionych: bankomat, wpłatomat, terminal płatniczy, biletomat, urządzenia do odprawy).

1. **Opis/nazwa usługi eksperckiej/posiadanego doświadczenia ............................ ……………………………………………………………………………**

Dane podmiotu na rzecz, którego wykonano usługę (nazwa i adres) ............................................................................................................................

Termin realizacji: …………………………………………..

Usługa ekspercka dotyczyła zapewnienia dostępności przy użyciu (należy wpisać Tak lub Nie): dźwięku ................................ elementów wizualnych ........ ręcznej obsługi ..................... sterowania urządzeń ...........

takich jak: …………………………………………………….. (należy wskazać co najmniej jedno albo więcej urządzeń spośród wymienionych: bankomat, wpłatomat, terminal płatniczy, biletomat, urządzenia do odprawy).

1. **Opis/nazwa usługi eksperckiej/posiadanego doświadczenia ............................ ……………………………………………………………………………**

Dane podmiotu na rzecz, którego wykonano usługę (nazwa i adres) ............................................................................................................................

Termin realizacji: …………………………………………..

Usługa ekspercka dotyczyła zapewnienia dostępności przy użyciu (należy wpisać Tak lub Nie): dźwięku ................................ elementów wizualnych ........ ręcznej obsługi ..................... sterowania urządzeń ...........

takich jak: …………………………………………………….. (należy wskazać co najmniej jedno albo więcej urządzeń spośród wymienionych: bankomat, wpłatomat, terminal płatniczy, biletomat, urządzenia do odprawy).

## Osoba 3

**Imię i nazwisko: Wykształcenie:**

Podstawa dysponowania potencjałem (należy wpisać Tak lub Nie jeżeli dotyczy): a) Zasób własny:

b) Zasób podmiotu trzeciego:

Nazwa podmiotu trzeciego: ................................................

**Opis/nazwa usługi eksperckiej/posiadanego doświadczenia ....................................... ……………………………………………………………………………**

Dane podmiotu na rzecz, którego wykonano usługę (nazwa i adres) ............................................................................................................................

Termin realizacji: …………………………………………..

Usługa ekspercka dotyczyła zapewnienia dostępności przy użyciu (należy wpisać Tak lub Nie): dźwięku ................................ elementów wizualnych ........ ręcznej obsługi ..................... sterowania urządzeń ...........

takich jak: …………………………………………………….. (należy wskazać co najmniej jedno albo więcej urządzeń spośród wymienionych: bankomat, wpłatomat, terminal płatniczy, biletomat, urządzenia do odprawy).

**Opis/nazwa usługi eksperckiej/posiadanego doświadczenia ....................................... ……………………………………………………………………………**

Dane podmiotu na rzecz, którego wykonano usługę (nazwa i adres) ............................................................................................................................

Termin realizacji: …………………………………………..

Usługa ekspercka dotyczyła zapewnienia dostępności przy użyciu (należy wpisać Tak lub Nie): dźwięku ................................ elementów wizualnych ........ ręcznej obsługi ..................... sterowania urządzeń ...........

takich jak: …………………………………………………….. (należy wskazać co najmniej jedno albo więcej urządzeń spośród wymienionych: bankomat, wpłatomat, terminal płatniczy, biletomat, urządzenia do odprawy).

**Opis/nazwa usługi eksperckiej/posiadanego doświadczenia ....................................... ……………………………………………………………………………**

Dane podmiotu na rzecz, którego wykonano usługę (nazwa i adres) ............................................................................................................................

Termin realizacji: …………………………………………..

Usługa ekspercka dotyczyła zapewnienia dostępności przy użyciu (należy wpisać Tak lub Nie): dźwięku elementów wizualnych ręcznej obsługi sterowania urządzeń takich jak: …………………………………………………….. (należy wskazać co najmniej jedno albo więcej urządzeń spośród wymienionych: bankomat, wpłatomat, terminal płatniczy, biletomat, urządzenia do odprawy).

**5. Osoby eksperckie (co najmniej 3 osoby) posiadające wiedzę i doświadczenie tj. w okresie ostatnich 5 (pięciu) lat przed upływem terminu składania ofert każda brała udział w realizacji co najmniej 3 (trzech) usług eksperckich[[2]](#footnote-2) dotyczących możliwości i ograniczeń technologicznych takich produktów jak: bankomaty, wpłatomaty, terminale płatnicze, biletomaty, urządzenia do odprawy oraz ich budowy, działania, zabezpieczeń, w tym wydłużenia czasu reakcji na żądanie,**

**LUB w okresie ostatnich 5 (pięciu) lat przed upływem terminu składania ofert co najmniej przez 3 lata wykonywała pracę[[3]](#footnote-3) związaną z budową, działaniem, zabezpieczeniami, w tym wydłużeniem czasu reakcji na żądanie.**

**Wymagania ogólne (spełnianie warunków):**

## Osoba 1

**Imię i nazwisko: Wykształcenie:**

Podstawa dysponowania potencjałem (należy wpisać Tak lub Nie jeżeli dotyczy): a) Zasób własny:

b) Zasób podmiotu trzeciego:

Nazwa podmiotu trzeciego: ................................................

**Opis posiadanego doświadczenia/nazwa usługi eksperckiej: ....................................... ……………………………………………………………………………**

Dane podmiotu na rzecz, którego wykonano usługę (nazwa i adres) ............................................................................................................................

Termin realizacji: …………………………………………..

Usługa ekspercka dotyczyła możliwości i ograniczeń technologicznych oraz budowy, działania, zabezpieczeń, w tym wydłużenia czasu reakcji na żądanie takich produktów jak: …………………………………………………….. (należy wskazać co najmniej jedną albo więcej urządzeń: bankomaty, wpłatomaty, terminale płatnicze, biletomaty, urządzenia do odprawy)).

### albo

Dane pracodawcy (nazwa i adres) ...................................................................................... Czas zatrudnienia: ..............................................................................................................

Wykonywano pracę związaną z budową, działaniem, zabezpieczeniami, w tym wydłużeniem czasu reakcji na żądanie takich produktów jak: …………………………………………………….. (należy wskazać co najmniej jedną albo więcej urządzeń: bankomaty, wpłatomaty, terminale płatnicze, biletomaty, urządzenia do odprawy).

**Opis posiadanego doświadczenia/nazwa usługi eksperckiej ........................................ ……………………………………………………………………………**

Dane podmiotu na rzecz, którego wykonano usługę (nazwa i adres) ............................................................................................................................

Termin realizacji: …………………………………………..

Usługa ekspercka dotyczyła możliwości i ograniczeń technologicznych oraz budowy, działania, zabezpieczeń, w tym wydłużenia czasu reakcji na żądanie takich produktów jak: …………………………………………………….. (należy wskazać co najmniej jedną albo więcej urządzeń: bankomaty, wpłatomaty, terminale płatnicze, biletomaty, urządzenia do odprawy).

### albo

Dane pracodawcy (nazwa i adres) ...................................................................................... Czas zatrudnienia: ..............................................................................................................

Wykonywano pracę związaną z budową, działaniem, zabezpieczeniami, w tym wydłużeniem czasu reakcji na żądanie takich produktów jak: …………………………………………………….. (należy wskazać co najmniej jedną albo więcej urządzeń: bankomaty, wpłatomaty, terminale płatnicze, biletomaty, urządzenia do odprawy).

**Opis posiadanego doświadczenia/nazwa usługi eksperckiej ........................................ ……………………………………………………………………………**

Dane podmiotu na rzecz, którego wykonano usługę (nazwa i adres) ............................................................................................................................

Termin realizacji: …………………………………………..

Usługa ekspercka dotyczyła możliwości i ograniczeń technologicznych oraz budowy, działania, zabezpieczeń, w tym wydłużenia czasu reakcji na żądanie takich produktów jak: …………………………………………………….. (należy wskazać co najmniej jedną albo więcej urządzeń: bankomaty, wpłatomaty, terminale płatnicze, biletomaty, urządzenia do odprawy).

### albo

Dane pracodawcy (nazwa i adres) ...................................................................................... Czas zatrudnienia: ..............................................................................................................

Wykonywano pracę związaną z budową, działaniem, zabezpieczeniami, w tym wydłużeniem czasu reakcji na żądanie takich produktów jak: …………………………………………………….. (należy wskazać co najmniej jedną albo więcej urządzeń: bankomaty, wpłatomaty, terminale płatnicze, biletomaty, urządzenia do odprawy).

## Osoba 2

**Imię i nazwisko: Wykształcenie:**

Podstawa dysponowania potencjałem (należy wpisać Tak lub Nie jeżeli dotyczy): a) Zasób własny:

b) Zasób podmiotu trzeciego:

Nazwa podmiotu trzeciego: ................................................

**Opis posiadanego doświadczenia/rodzaj usługi eksperckiej ........................................ ……………………………………………………………………………**

Dane podmiotu na rzecz, którego wykonano usługę (nazwa i adres) ............................................................................................................................

Termin realizacji: …………………………………………..

Usługa ekspercka dotyczyła możliwości i ograniczeń technologicznych oraz budowy, działania, zabezpieczeń, w tym wydłużenia czasu reakcji na żądanie takich produktów jak: …………………………………………………….. (należy wskazać co najmniej jedną albo więcej urządzeń: bankomaty, wpłatomaty, terminale płatnicze, biletomaty, urządzenia do odprawy).

### albo

Dane pracodawcy (nazwa i adres) ...................................................................................... Czas zatrudnienia: ..............................................................................................................

Wykonywano pracę związaną z budową, działaniem, zabezpieczeniami, w tym wydłużeniem czasu reakcji na żądanie takich produktów jak: …………………………………………………….. (należy wskazać co najmniej jedną albo więcej urządzeń: bankomaty, wpłatomaty, terminale płatnicze, biletomaty, urządzenia do odprawy).

**Opis posiadanego doświadczenia/nazwa usługi eksperckiej ........................................ ……………………………………………………………………………**

Dane podmiotu na rzecz, którego wykonano usługę (nazwa i adres) ............................................................................................................................

Termin realizacji: …………………………………………..

Usługa ekspercka dotyczyła możliwości i ograniczeń technologicznych oraz budowy, działania, zabezpieczeń, w tym wydłużenia czasu reakcji na żądanie takich produktów jak: …………………………………………………….. (należy wskazać co najmniej jedną albo więcej urządzeń: bankomaty, wpłatomaty, terminale płatnicze, biletomaty, urządzenia do odprawy).

### albo

Dane pracodawcy (nazwa i adres) ...................................................................................... Czas zatrudnienia: ..............................................................................................................

Wykonywano pracę związaną z budową, działaniem, zabezpieczeniami, w tym wydłużeniem czasu reakcji na żądanie takich produktów jak: …………………………………………………….. (należy wskazać co najmniej jedną albo więcej urządzeń: bankomaty, wpłatomaty, terminale płatnicze, biletomaty, urządzenia do odprawy).

**Opis posiadanego doświadczenia/nazwa usługi eksperckiej ........................................ ……………………………………………………………………………**

Dane podmiotu na rzecz, którego wykonano usługę (nazwa i adres) ............................................................................................................................

Termin realizacji: …………………………………………..

Usługa ekspercka dotyczyła możliwości i ograniczeń technologicznych oraz budowy, działania, zabezpieczeń, w tym wydłużenia czasu reakcji na żądanie takich produktów jak: …………………………………………………….. (należy wskazać co najmniej jedną albo więcej urządzeń: bankomaty, wpłatomaty, terminale płatnicze, biletomaty, urządzenia do odprawy).

### albo

Dane pracodawcy (nazwa i adres) ...................................................................................... Czas zatrudnienia: ..............................................................................................................

Wykonywano pracę związaną z budową, działaniem, zabezpieczeniami, w tym wydłużeniem czasu reakcji na żądanie takich produktów jak: …………………………………………………….. (należy wskazać co najmniej jedną albo więcej urządzeń: bankomaty, wpłatomaty, terminale płatnicze, biletomaty, urządzenia do odprawy).

## Osoba 3

**Imię i nazwisko: Wykształcenie:**

Podstawa dysponowania potencjałem (należy wpisać Tak lub Nie jeżeli dotyczy): a) Zasób własny:

b) Zasób podmiotu trzeciego:

Nazwa podmiotu trzeciego: ................................................

**Opis posiadanego doświadczenia/nazwa usługi eksperckiej ........................................ ……………………………………………………………………………**

Dane podmiotu na rzecz, którego wykonano usługę (nazwa i adres) ............................................................................................................................

Termin realizacji: …………………………………………..

Usługa ekspercka dotyczyła możliwości i ograniczeń technologicznych oraz budowy, działania, zabezpieczeń, w tym wydłużenia czasu reakcji na żądanie takich produktów jak: …………………………………………………….. (należy wskazać co najmniej jedną albo więcej urządzeń: bankomaty, wpłatomaty, terminale płatnicze, biletomaty, urządzenia do odprawy).

### albo

Dane pracodawcy (nazwa i adres) Czas zatrudnienia:

Wykonywano pracę związaną z budową, działaniem, zabezpieczeniami, w tym wydłużeniem czasu reakcji na żądanie takich produktów jak: …………………………………………………….. (należy wskazać co najmniej jedną albo więcej urządzeń: bankomaty, wpłatomaty, terminale płatnicze, biletomaty, urządzenia do odprawy).

**Opis posiadanego doświadczenia/nazwa usługi eksperckiej ........................................ ……………………………………………………………………………**

Dane podmiotu na rzecz, którego wykonano usługę (nazwa i adres) ............................................................................................................................

Termin realizacji: …………………………………………..

Usługa ekspercka dotyczyła możliwości i ograniczeń technologicznych oraz budowy, działania, zabezpieczeń, w tym wydłużenia czasu reakcji na żądanie takich produktów jak: …………………………………………………….. (należy wskazać co najmniej jedną albo więcej urządzeń: bankomaty, wpłatomaty, terminale płatnicze, biletomaty, urządzenia do odprawy).

### albo

Dane pracodawcy (nazwa i adres) ...................................................................................... Czas zatrudnienia: ..............................................................................................................

Wykonywano pracę związaną z budową, działaniem, zabezpieczeniami, w tym wydłużeniem czasu reakcji na żądanie takich produktów jak: …………………………………………………….. (należy wskazać co najmniej jedną albo więcej urządzeń: bankomaty, wpłatomaty, terminale płatnicze, biletomaty, urządzenia do odprawy).

**Opis posiadanego doświadczenia/nazwa usługi eksperckiej ........................................ ……………………………………………………………………………**

Dane podmiotu na rzecz, którego wykonano usługę (nazwa i adres) ............................................................................................................................

Termin realizacji: …………………………………………..

Usługa ekspercka dotyczyła możliwości i ograniczeń technologicznych oraz budowy, działania, zabezpieczeń, w tym wydłużenia czasu reakcji na żądanie takich produktów jak: …………………………………………………….. (należy wskazać co najmniej jedną albo więcej urządzeń: bankomaty, wpłatomaty, terminale płatnicze, biletomaty, urządzenia do odprawy).

### albo

Dane pracodawcy (nazwa i adres) ...................................................................................... Czas zatrudnienia: ..............................................................................................................

Wykonywano pracę związaną z budową, działaniem, zabezpieczeniami, w tym wydłużeniem czasu reakcji na żądanie takich produktów jak: …………………………………………………….. (należy wskazać co najmniej jedną albo więcej urządzeń: bankomaty, wpłatomaty, terminale płatnicze, biletomaty, urządzenia do odprawy).

**6. Osoba ekspercka (co najmniej 1 osoba) posiadająca wiedzę i doświadczenie dotyczące usług e-handlu tj. w okresie ostatnich 5 (pięciu) lat przed upływem terminu składania ofert brała udział w realizacji co najmniej 3 (trzech) usług eksperckich[[4]](#footnote-4) w obszarze e-handlu, które polegały na zapewnieniu technicznej i operacyjnej funkcjonalności sprzedaży produktów i/lub usług.**

**Wymagania ogólne (spełnianie warunków):**

**Imię i nazwisko: Wykształcenie:**

Podstawa dysponowania potencjałem (należy wpisać Tak lub Nie jeżeli dotyczy): a) Zasób własny:

b) Zasób podmiotu trzeciego:

Nazwa podmiotu trzeciego: ................................................

**Opis posiadanego doświadczenia/nazwa usługi eksperckiej ........................................ ……………………………………………………………………………**

Dane podmiotu na rzecz, którego wykonano usługę (nazwa i adres) ............................................................................................................................

Termin realizacji: …………………………………………..

Usługa ekspercka dotyczyła obszaru e-handlu, która polegała na zapewnieniu technicznej i operacyjnej funkcjonalności sprzedaży produktów i/lub usług (należy wpisać Tak lub Nie) …

**Opis posiadanego doświadczenia/nazwa usługi eksperckiej ........................................ ……………………………………………………………………………**

Dane podmiotu na rzecz, którego wykonano usługę (nazwa i adres) ............................................................................................................................

Termin realizacji: …………………………………………..

Usługa ekspercka dotyczyła obszaru e-handlu, która polegała na zapewnieniu technicznej i operacyjnej funkcjonalności sprzedaży produktów i/lub usług (należy wpisać Tak lub Nie) …

**Opis posiadanego doświadczenia/nazwa usługi eksperckiej ........................................ ……………………………………………………………………………**

Dane podmiotu na rzecz, którego wykonano usługę (nazwa i adres) ............................................................................................................................

Termin realizacji: …………………………………………..

Usługa ekspercka dotyczyła obszaru e-handlu, która polegała na zapewnieniu technicznej i operacyjnej funkcjonalności sprzedaży produktów i/lub usług (należy wpisać Tak lub Nie) …

**7. Osoba ekspercka (co najmniej 1 osoba) posiadająca wiedzę i doświadczenie dotyczące usług medialnych tj.**

* **w okresie ostatnich 5 (pięciu) lat przed upływem terminu składania ofert brała udział w realizacji co najmniej 3 (trzech) usług eksperckich[[5]](#footnote-5), które polegały na zapewnieniu technicznej i operacyjnej funkcjonalności usług medialnych**

**albo**

* **w okresie ostatnich 5 (pięciu) lat przed upływem terminu składania ofert była zatrudniona[[6]](#footnote-6) co najmniej przez 3 lata przy realizacji usług medialnych i odpowiadała za ich funkcjonalność techniczną i operacyjną.**

**Wymagania ogólne (spełnianie warunków):**

**Imię i nazwisko: Wykształcenie:**

Podstawa dysponowania potencjałem (należy wpisać Tak lub Nie jeżeli dotyczy): a) Zasób własny:

b) Zasób podmiotu trzeciego:

Nazwa podmiotu trzeciego: ................................................

**Opis posiadanego doświadczenia/nazwa usługi eksperckiej ........................................ ……………………………………………………………………………**

Dane podmiotu na rzecz, którego wykonano usługę (nazwa i adres) ............................................................................................................................

Termin realizacji: …………………………………………..

Usługa ekspercka polegała na zapewnieniu technicznej i operacyjnej funkcjonalności usług medialnych (należy wpisać Tak lub Nie) …

### albo

co najmniej przez 3 lata była zatrudniona przy realizacji usług medialnych i odpowiadała za ich funkcjonalność techniczną i operacyjną w okresie/terminie:…………………….

**Opis posiadanego doświadczenia/nazwa usługi eksperckiej ........................................ ……………………………………………………………………………**

Dane podmiotu na rzecz, którego wykonano usługę (nazwa i adres) ............................................................................................................................

Termin realizacji: …………………………………………..

Usługa ekspercka polegała na zapewnieniu technicznej i operacyjnej funkcjonalności usług medialnych (należy wpisać Tak lub Nie) …

### albo

co najmniej przez 3 lata była zatrudniona przy realizacji usług medialnych i odpowiadała za ich funkcjonalność techniczną i operacyjną w okresie/terminie……………………….

**Opis posiadanego doświadczenia/nazwa usługi eksperckiej ........................................ ……………………………………………………………………………**

Dane podmiotu na rzecz, którego wykonano usługę (nazwa i adres) ............................................................................................................................

Termin realizacji: …………………………………………..

Usługa ekspercka polegała na zapewnieniu technicznej i operacyjnej funkcjonalności usług medialnych (należy wpisać Tak lub Nie) …

### albo

co najmniej przez 3 lata była zatrudniona przy realizacji usług medialnych i odpowiadała za ich funkcjonalność techniczną i operacyjną w okresie/terminie……………………….

**8. Osoba ekspercka (co najmniej 1 osoba) posiadająca wiedzę i doświadczenie dotyczące usług podpisu elektronicznego tj. - w okresie ostatnich 5 (pięciu) lat przed upływem terminu składania ofert brała udział w realizacji co najmniej 3 (trzech) usług eksperckich[[7]](#footnote-7) polegających na zapewnieniu technicznej i operacyjnej funkcjonalności technologii wykorzystywanych w ramach świadczenia podpisu elektronicznego albo**

**- w okresie ostatnich 5 (pięciu) lat przed upływem terminu składania ofert była zatrudniona[[8]](#footnote-8) co najmniej przez 3 lata przy realizacji usług podpisu elektronicznego i odpowiadała za jego funkcjonalność techniczną i operacyjną.**

**Wymagania ogólne (spełnianie warunków):**

**Imię i nazwisko: Wykształcenie:**

Podstawa dysponowania potencjałem (należy wpisać Tak lub Nie jeżeli dotyczy): a) Zasób własny:

b) Zasób podmiotu trzeciego:

Nazwa podmiotu trzeciego: ................................................

**Opis posiadanego doświadczenia/nazwa usługi eksperckiej ........................................ ……………………………………………………………………………**

Dane podmiotu na rzecz, którego wykonano usługę (nazwa i adres) ............................................................................................................................

Termin realizacji: …………………………………………..

Usługa ekspercka polegała na zapewnieniu technicznej i operacyjnej funkcjonalności technologii wykorzystywanych w ramach świadczenia podpisu elektronicznego

(należy wpisać Tak lub Nie) …

### albo

co najmniej przez 3 lata była zatrudniona przy realizacji usług podpisu elektronicznego i odpowiadała za jego funkcjonalność techniczną i operacyjną w okresie/terminie…………………….

**Opis posiadanego doświadczenia/nazwa usługi eksperckiej ........................................ ……………………………………………………………………………**

Dane podmiotu na rzecz, którego wykonano usługę (nazwa i adres) ............................................................................................................................

Termin realizacji: …………………………………………..

Usługa ekspercka polegała na zapewnieniu technicznej i operacyjnej funkcjonalności technologii wykorzystywanych w ramach świadczenia podpisu elektronicznego

(należy wpisać Tak lub Nie) …

### albo

co najmniej przez 3 lata była zatrudniona przy realizacji usług podpisu elektronicznego i odpowiadała za jego funkcjonalność techniczną i operacyjną w okresie/terminie…………………….

**Opis posiadanego doświadczenia/nazwa usługi eksperckiej ........................................ ……………………………………………………………………………**

Dane podmiotu na rzecz, którego wykonano usługę (nazwa i adres) ............................................................................................................................

Termin realizacji: …………………………………………..

Usługa ekspercka polegała na zapewnieniu technicznej i operacyjnej funkcjonalności technologii wykorzystywanych w ramach świadczenia podpisu elektronicznego

(należy wpisać Tak lub Nie) …

### albo

co najmniej przez 3 lata była zatrudniona przy realizacji usług podpisu elektronicznego i odpowiadała za jego funkcjonalność techniczną i operacyjną w okresie/terminie……………………….

**9. Osoba ekspercka (co najmniej 1 osoba) posiadająca wiedzę i doświadczenie dotyczące usług płatniczych dla konsumentek i/lub konsumentów tj.:**

* **w okresie ostatnich 5 (pięciu) lat przed upływem terminu składania ofert brała udział w realizacji co najmniej 3 (trzech) usług eksperckich[[9]](#footnote-9) polegających na zapewnieniu technicznej i operacyjnej funkcjonalności technologii wykorzystywanych w ramach świadczenia usług płatniczych albo**
* **w okresie ostatnich 5 (pięciu) lat przed upływem terminu składania ofert była zatrudniona[[10]](#footnote-10) co najmniej przez 3 lata przy realizacji usług płatniczych i odpowiadała za ich funkcjonalność techniczną i operacyjną Wymagania ogólne (spełnianie warunków)**

**Imię i nazwisko: Wykształcenie**

Podstawa dysponowania potencjałem (należy wpisać Tak lub Nie jeżeli dotyczy): a) Zasób własny:

b) Zasób podmiotu trzeciego:

Nazwa podmiotu trzeciego: ................................................

**Opis posiadanego doświadczenia/nazwa usługi eksperckiej ........................................ ……………………………………………………………………………**

Dane podmiotu na rzecz, którego wykonano usługę (nazwa i adres) ............................................................................................................................

Termin realizacji: …………………………………………..

Usługa ekspercka polegała na zapewnieniu technicznej i operacyjnej funkcjonalności technologii wykorzystywanych w ramach świadczenia usług płatniczych (należy wpisać Tak lub Nie) …

### albo

co najmniej przez 3 lata była zatrudniona przy realizacji usług płatniczych i odpowiadała za ich funkcjonalność techniczną i operacyjną w okresie/terminie……………………….

**Opis posiadanego doświadczenia/nazwa usługi eksperckiej ........................................ ……………………………………………………………………………**

Dane podmiotu na rzecz, którego wykonano usługę (nazwa i adres) ............................................................................................................................

Termin realizacji: …………………………………………..

Usługa ekspercka polegała na zapewnieniu technicznej i operacyjnej funkcjonalności technologii wykorzystywanych w ramach świadczenia usług płatniczych (należy wpisać Tak lub Nie) …

### albo

co najmniej przez 3 lata była zatrudniona przy realizacji usług płatniczych i odpowiadała za ich funkcjonalność techniczną i operacyjną w okresie/terminie……………………….

**Opis posiadanego doświadczenia/nazwa usługi eksperckiej ........................................ ……………………………………………………………………………**

Dane podmiotu na rzecz, którego wykonano usługę (nazwa i adres) ............................................................................................................................

Termin realizacji: …………………………………………..

Usługa ekspercka polegała na zapewnieniu technicznej i operacyjnej funkcjonalności technologii wykorzystywanych w ramach świadczenia usług płatniczych

(należy wpisać Tak lub Nie) …

### albo

co najmniej przez 3 lata była zatrudniona przy realizacji usług płatniczych i odpowiadała za ich funkcjonalność techniczną i operacyjną w okresie/terminie……………………….

**10. Osoba ekspercka (co najmniej 1 osoba) posiadająca wiedzę i doświadczenie dotyczące zastosowania rozwiązań legislacyjnych dotyczących między innymi: zapewniania dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami, w tym dostępności cyfrowej tj. w okresie ostatnich 5 (pięciu) lat przed upływem terminu składania ofert brała udział w realizacji co najmniej 1 (jednej) usługi eksperckiej[[11]](#footnote-11), dotyczącej zastosowania rozwiązań legislacyjnych odnoszących się do zapewniania dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami, w tym dostępności cyfrowej. Wymagania ogólne (spełnianie warunków)**

**Imię i nazwisko: Wykształcenie**

Podstawa dysponowania potencjałem (należy wpisać Tak lub Nie jeżeli dotyczy): a) Zasób własny:

b) Zasób podmiotu trzeciego:

Nazwa podmiotu trzeciego: ................................................

**Opis posiadanego doświadczenia/nazwa usługi eksperckiej ........................................ ……………………………………………………………………………**

Dane podmiotu na rzecz, którego wykonano usługę (nazwa i adres) ............................................................................................................................

Termin realizacji: …………………………………………..

Usługa ekspercka dotyczyła stosowania rozwiązań legislacyjnych dotyczącej zapewniania dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami, w tym dostępności cyfrowej (należy wpisać Tak lub Nie) …

Znak sprawy: ........................ **Załącznik nr 8B do Specyfikacji Warunków Zamówienia (wzór)**

## KRYTERIUM OCENY OFERT – Doświadczenie kierownika/kierowniczki

**Brak wykazania spełnienia kryterium oceny ofert nie powoduje odrzucenia oferty, lecz brak przyznania ofercie dodatkowych punktów.**

**4 punkty**

Dodatkowy Projekt względem warunków udziału w postępowaniu, w którym prowadzona była diagnoza potrzeb szkoleniowych albo

doradczych przy zastosowaniu: PAPI i/lub CAPI i/lub CATI i/lub CAWI i/lub IDI i/lub TIDI **oraz** doradztwo w wymiarze zrealizowanych co najmniej 100 godzin zegarowych,

**Nazwa projektu (posiadane doświadczenie):** .................... ………………..

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

............................................................................................................................................. Termin realizacji: ................................................................................................................

Czy przeprowadzona była diagnoza potrzeb szkoleniowych albo doradczych przy zastosowaniu: PAPI i/lub CAPI i/lub CATI i/lub CAWI i/lub IDI i/lub TIDI (należy wpisać Tak lub Nie): Tak: ……………….. (należy wskazać zastosowane techniki) / Nie … doradztwo w wymiarze zrealizowanych co najmniej 100 godzin zegarowych (należy wpisać Tak lub Nie): …

**8 punktów:**

Dwa dodatkowe Projekty względem warunków udziału w postępowaniu, w którym prowadzona była diagnoza potrzeb szkoleniowych albo doradczych przy zastosowaniu: PAPI i/lub CAPI i/lub CATI i/lub CAWI i/lub IDI i/lub TIDI **oraz** doradztwo w wymiarze zrealizowanych co najmniej 100 godzin zegarowych,

**Nazwa projektu (posiadane doświadczenie): .................. ………………..**

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

.............................................................................................................................................

Termin realizacji: ................................................................................................................

Czy przeprowadzona była diagnoza potrzeb szkoleniowych albo doradczych przy zastosowaniu: PAPI i/lub CAPI i/lub CATI i/lub CAWI i/lub IDI i/lub TIDI (należy wpisać Tak lub Nie): Tak: ……………….. (należy wskazać zastosowane techniki) / Nie … doradztwo w wymiarze zrealizowanych co najmniej 100 godzin zegarowych (należy wpisać Tak lub Nie): …

**Nazwa projektu (posiadane doświadczenie): .................. ………………..**

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

............................................................................................................................................. Termin realizacji: ................................................................................................................

Czy przeprowadzona była diagnoza potrzeb szkoleniowych albo doradczych przy zastosowaniu: PAPI i/lub CAPI i/lub CATI i/lub CAWI i/lub IDI i/lub TIDI (należy wpisać Tak lub Nie): Tak\*: ……………….. (należy wskazać zastosowane techniki) / Nie\* … doradztwo w wymiarze zrealizowanych co najmniej 100 godzin zegarowych (należy wpisać Tak lub Nie): TAK\* / NIE\* …

**12 punktów:**

Trzy dodatkowe Projekty względem warunków udziału w postępowaniu, w którym prowadzona była diagnoza potrzeb szkoleniowych albo doradczych przy zastosowaniu: PAPI i/lub CAPI i/lub CATI i/lub CAWI i/lub IDI i/lub TIDI **oraz** doradztwo w wymiarze zrealizowanych co najmniej 100 godzin zegarowych,

**Nazwa projektu (posiadane doświadczenie): .................. ………………..**

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

............................................................................................................................................. Termin realizacji: ................................................................................................................

Czy przeprowadzona była diagnoza potrzeb szkoleniowych albo doradczych przy zastosowaniu: PAPI i/lub CAPI i/lub CATI i/lub CAWI i/lub IDI i/lub TIDI (należy wpisać Tak lub Nie): Tak: ……………….. (należy wskazać zastosowane techniki) / Nie … doradztwo w wymiarze zrealizowanych co najmniej 100 godzin zegarowych (należy wpisać Tak lub Nie): …

**Nazwa projektu (posiadane doświadczenie): .................. ………………..**

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

............................................................................................................................................. Termin realizacji: ................................................................................................................

Czy przeprowadzona była diagnoza potrzeb szkoleniowych albo doradczych przy zastosowaniu: PAPI i/lub CAPI i/lub CATI i/lub CAWI i/lub IDI i/lub TIDI (należy wpisać Tak lub Nie): Tak: ……………….. (należy wskazać zastosowane techniki) / Nie … doradztwo w wymiarze zrealizowanych co najmniej 100 godzin zegarowych (należy wpisać Tak lub Nie): …

**Nazwa projektu (posiadane doświadczenie): .................. ………………..**

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

............................................................................................................................................. Termin realizacji: ................................................................................................................

Czy przeprowadzona była diagnoza potrzeb szkoleniowych albo doradczych przy zastosowaniu: PAPI i/lub CAPI i/lub CATI i/lub CAWI i/lub IDI i/lub TIDI (należy wpisać Tak lub Nie): Tak: ……………….. (należy wskazać zastosowane techniki) / Nie … doradztwo w wymiarze zrealizowanych co najmniej 100 godzin zegarowych (należy wpisać Tak lub Nie): …

## KRYTERIUM OCENY OFERT – Doświadczenie zespołu badawczego

**Brak wykazania spełnienia kryterium oceny ofert nie powoduje odrzucenie oferty, lecz brak przyznania ofercie dodatkowych punktów.**

1. **metodolog/metodolożka -** w okresie ostatnich 5 (pięciu) lat przed upływem składania ofert przeprowadziła **pięć (za 10 punktów)** lub **cztery (za 5 punktów)** dodatkowe względem warunku udziału w postępowaniu, zakończone badania

(ostateczne wyniki badań zostały dostarczone zlecającemu badanie i przez niego zaakceptowane) przed dniem składania ofert, w których zastosowano co najmniej dwie spośród następujących technik: PAPI i/lub CAPI i/lub CATI i/lub CAWI oraz co najmniej następujące techniki: IDI i/lub TIDI.

**Treść dotyczącą wykazywania dodatkowego doświadczenia należy skopiować tyle razy ile to konieczne:**

**Opis badania społecznego (jakościowo – ilościowego) /posiadane doświadczenie: ..... ……………………………………………………………………………** Dane podmiotu na rzecz, którego wykonano usługę (nazwa i adres) ............................................................................................................................

Termin realizacji: ..........................................................................................................................................................................................................

Czy w badaniu stosowano co najmniej dwie spośród wskazanych technik: PAPI lub CAPI lub CATI lub CAWI, oraz co najmniej następujące techniki: IDI lub TIDI (należy wpisać Tak lub Nie): Tak: ……………….. (należy wskazać zastosowane techniki) / Nie …

1. **osoby eksperckiej ds. badań ilościowych -** w okresie ostatnich 5 (pięciu) lat przed upływem składania ofert przeprowadziła **pięć (za 10 punktów) dodatkowych** względem warunku udziału w postępowaniu, badania ilościowe (społeczne) łącznie na próbie liczącej łącznie co najmniej 200 respondentów **cztery (za 5 punktów) dodatkowe** względem warunku udziału w postępowaniu, badania ilościowe (społeczne) łącznie na próbie liczącej łącznie co najmniej 160 respondentów

**Treść dotyczącą wykazywania dodatkowego doświadczenia należy skopiować tyle razy ile to konieczne:**

**Opis badania społecznego (ilościowego)/posiadane doświadczenie: ........................... ……………………………………………………………………………** Dane podmiotu na rzecz, którego wykonano usługę (nazwa i adres): ………………………………… Termin realizacji: ………………………….

Wielkość próby: ………………………

1. **osoby eksperckiej ds. badań jakościowych -** w okresie ostatnich 5 (pięciu) lat przed upływem składania ofert przeprowadziła:

**pięć (za 10 punktów) dodatkowych** względem warunku udziału w postępowaniu, przeprowadziła co najmniej 100 IDI i/lub TIDI w ramach co najmniej 5 badań społecznych **cztery (za 5 punktów) dodatkowe** względem warunku udziału w postępowaniu, przeprowadziła co najmniej 80 IDI i/lub TIDI w ramach co najmniej 4 badań społecznych

**Treść dotyczącą wykazywania dodatkowego doświadczenia należy skopiować tyle razy ile to konieczne:**

**Opis badania społecznego (ilościowego)/posiadane doświadczenie: ........................... ……………………………………………………………………………** Dane podmiotu na rzecz, którego wykonano usługę (nazwa i adres): ………………………………… Termin realizacji: ………………………….

Liczba IDI i/lub TDI: ………………………

## KRYTERIUM OCENY OFERT – Doświadczenie zespołu wykonawczego

**Brak wykazania spełnienia kryterium oceny ofert nie powoduje odrzucenie oferty, lecz brak przyznania ofercie dodatkowych punktów.**

Za wykazanie:

* **dodatkowych 3 (trzech) usług eksperckich** względem warunku udziału w postępowaniu (25 punktów) lub
* **dodatkowych 2 (dwóch) usług eksperckich** względem warunku udziału w postępowaniu (15 punktów) lub
* **dodatkowo 1 (jednej) usługi eksperckiej** względem warunku udziału w postępowaniu (10 punktów), dla każdej z poniższych osób odpowiednio w przypisanym dla nich zakresie (doświadczeniu) tj.:

a) 3 (trzy) osoby posiadające wiedzę i doświadczenie dotyczące zapewniania dostępności przy użyciu: dźwięku, elementów wizualnych, ręcznej obsługi i sterowania urządzeń takich jak: bankomaty, wpłatomaty, terminale płatnicze, biletomaty i urządzenia do odprawy,

## Osoba 1

**Treść dotyczącą wykazywania dodatkowego doświadczenia należy skopiować tyle razy ile to konieczne:**

**Opis posiadanego doświadczenia/nazwa usługi eksperckiej: ....................................... ……………………………………………………………………………** Dane podmiotu na rzecz, którego wykonano usługę (nazwa i adres): ………………………………… Termin realizacji: ………………………….

Usługa ekspercka dotyczyła zapewnienia dostępności przy użyciu (należy wpisać Tak lub Nie): dźwięku ............................... elementów wizualnych ........ ręcznej obsługi ..................... sterowania urządzeń ...........

takich jak: …………………………………………………….. (należy wskazać co najmniej jedno albo więcej urządzeń spośród wymienionych: bankomat, wpłatomat, terminal płatniczy, biletomat, urządzenie do odprawy).

## Osoba 2

**Treść dotyczącą wykazywania dodatkowego doświadczenia należy skopiować tyle razy ile to konieczne:**

**Opis posiadanego doświadczenia/nazwa usługi eksperckiej: ....................................... ……………………………………………………………………………** Dane podmiotu na rzecz, którego wykonano usługę (nazwa i adres): ………………………………… Termin realizacji: ………………………….

Usługa ekspercka dotyczyła zapewnienia dostępności przy użyciu (należy wpisać Tak lub Nie): dźwięku ............................... elementów wizualnych ........ ręcznej obsługi ..................... sterowania urządzeń ...........

takich jak: …………………………………………………….. (należy wskazać co najmniej jedno albo więcej urządzeń spośród wymienionych: bankomat, wpłatomat, terminal płatniczy, biletomat, urządzenie do odprawy).

## Osoba 3

**Treść dotyczącą wykazywania dodatkowego doświadczenia należy skopiować tyle razy ile to konieczne:**

**Opis posiadanego doświadczenia: .............................................................................. ……………………………………………………………………………** Dane podmiotu na rzecz, którego wykonano usługę (nazwa i adres): ………………………………… Termin realizacji: ………………………….

Usługa ekspercka dotyczyła zapewnienia dostępności przy użyciu (należy wpisać Tak lub Nie): dźwięku ............................... elementów wizualnych ........ ręcznej obsługi ..................... sterowania urządzeń ...........

takich jak: …………………………………………………….. (należy wskazać co najmniej jedno albo więcej urządzeń spośród wymienionych: bankomat, wpłatomat, terminal płatniczy, biletomat, urządzenie do odprawy).

b) 3 (trzy) osoby posiadające wiedzę i doświadczenie dotyczące możliwości i ograniczeń technologicznych takich produktów jak:

bankomaty, wpłatomaty, terminale płatnicze, biletomaty, urządzenia do odprawy oraz ich budowy, działania, zabezpieczeń, w tym wydłużenia czasu reakcji na żądanie,

## Osoba 1

**Treść dotyczącą wykazywania dodatkowego doświadczenia należy skopiować tyle razy ile to konieczne:**

**Opis posiadanego doświadczenia/nazwa usługi eksperckiej: ....................................... ……………………………………………………………………………** Dane podmiotu na rzecz, którego wykonano usługę (nazwa i adres): ………………………………… Termin realizacji: ………………………….

Usługa ekspercka dotyczyła możliwości i ograniczeń technologicznych oraz budowy, działania, zabezpieczeń, w tym wydłużenia czasu reakcji na żądanie takich produktów jak: …………………………………………………….. (należy wskazać co najmniej jedną albo więcej urządzeń: bankomaty, wpłatomaty, terminale płatnicze, biletomaty, urządzenia do odprawy)).

## Osoba 2

**Treść dotyczącą wykazywania dodatkowego doświadczenia należy skopiować tyle razy ile to konieczne:**

**Opis posiadanego doświadczenia/nazwa usługi eksperckiej: ....................................... ……………………………………………………………………………** Dane podmiotu na rzecz, którego wykonano usługę (nazwa i adres): ………………………………… Termin realizacji: ………………………….

Usługa ekspercka dotyczyła możliwości i ograniczeń technologicznych oraz budowy, działania, zabezpieczeń, w tym wydłużenia czasu reakcji na żądanie takich produktów jak: …………………………………………………….. (należy wskazać co najmniej jedną albo więcej urządzeń: bankomaty, wpłatomaty, terminale płatnicze, biletomaty, urządzenia do odprawy).

## Osoba 3

**Treść dotyczącą wykazywania dodatkowego doświadczenia należy skopiować tyle razy ile to konieczne:**

**Opis posiadanego doświadczenia: .............................................................................. ……………………………………………………………………………** Dane podmiotu na rzecz, którego wykonano usługę (nazwa i adres): ………………………………… Termin realizacji: ………………………….

Usługa ekspercka dotyczyła możliwości i ograniczeń technologicznych oraz budowy, działania, zabezpieczeń, w tym wydłużenia czasu reakcji na żądanie takich produktów jak: …………………………………………………….. (należy wskazać co najmniej jedną albo więcej urządzeń: bankomaty, wpłatomaty, terminale płatnicze, biletomaty, urządzenia do odprawy).

1. 1 (jedna) osoba posiadająca wiedzę i doświadczenie dotyczące usługi e-handlu, które polegały na zapewnieniu technicznej i operacyjnej funkcjonalności sprzedaży produktów i/lub usług

**Treść dotyczącą wykazywania dodatkowego doświadczenia należy skopiować tyle razy ile to konieczne:**

**Opis posiadanego doświadczenia/nazwa usługi eksperckiej ........................................ ……………………………………………………………………………**

Dane podmiotu na rzecz, którego wykonano usługę (nazwa i adres) ............................................................................................................................

Termin realizacji: …………………………………………..

Usługa ekspercka dotyczyła obszaru e-handlu, która polegała na zapewnieniu technicznej i operacyjnej funkcjonalności sprzedaży produktów i/lub usług (należy wpisać Tak lub Nie) …

1. 1 (jedna) osoba posiadająca wiedzę i doświadczenie dotyczące usług eksperckich polegających na zapewnieniu technicznej i operacyjnej funkcjonalności usług medialnych ,

**Treść dotyczącą wykazywania dodatkowego doświadczenia należy skopiować tyle razy ile to konieczne:**

**Opis posiadanego doświadczenia/nazwa usługi eksperckiej ........................................ ……………………………………………………………………………** Dane podmiotu na rzecz, którego wykonano usługę (nazwa i adres) …………………………………….

Termin realizacji: …………………………………………..

Usługa ekspercka polegała na zapewnieniu technicznej i operacyjnej funkcjonalności usług medialnych (należy wpisać Tak lub Nie) …

1. 1 (jedna) osoba posiadająca wiedzę i doświadczenie dotyczące usług eksperckich polegających na zapewnieniu technicznej i operacyjnej funkcjonalności technologii wykorzystywanych w ramach świadczenia podpisu elektronicznego,

**Treść dotyczącą wykazywania dodatkowego doświadczenia należy skopiować tyle razy ile to konieczne**

**Opis posiadanego doświadczenia/nazwa usługi eksperckiej ........................................ ……………………………………………………………………………**

Dane podmiotu na rzecz, którego wykonano usługę (nazwa i adres) ............................................................................................................................

Termin realizacji: …………………………………………..

Usługa ekspercka polegała na zapewnieniu technicznej i operacyjnej funkcjonalności technologii wykorzystywanych w ramach świadczenia podpisu elektronicznego (należy wpisać Tak lub Nie) …

1. 1 (jedna) osoba posiadająca wiedzę i doświadczenie dotyczące świadczenia usług eksperckich polegających na zapewnieniu technicznej i operacyjnej funkcjonalności technologii wykorzystywanych w ramach świadczenia usług płatniczych dla konsumentek i konsumentów,

**Treść dotyczącą wykazywania dodatkowego doświadczenia należy skopiować tyle razy ile to konieczne**

**Opis posiadanego doświadczenia/nazwa usługi eksperckiej ........................................ ……………………………………………………………………………**

Dane podmiotu na rzecz, którego wykonano usługę (nazwa i adres) ............................................................................................................................

Termin realizacji: …………………………………………..

Usługa ekspercka polegała na zapewnieniu technicznej i operacyjnej funkcjonalności technologii wykorzystywanych w ramach świadczenia usług płatniczych (należy wpisać Tak lub Nie) …

1. 1 (jedna) osoba posiadająca wiedzę i doświadczenie dotyczące zastosowania rozwiązań legislacyjnych odnoszących się do zapewniania dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami, w tym dostępności cyfrowej.

**Treść dotyczącą wykazywania dodatkowego doświadczenia należy skopiować tyle razy ile to konieczne**

### Opis posiadanego doświadczenia ............................................................................... ……………………………………………………………………………

Dane podmiotu na rzecz, którego wykonano usługę (nazwa i adres) ............................................................................................................................

Termin realizacji: …………………………………………..

Usługa ekspercka dotyczyła zastosowania rozwiązań legislacyjnych odnoszących się do zapewniania dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami, w tym dostępności cyfrowej (należy wpisać Tak lub Nie) …

**W przypadku wykazywania większej liczby osób (ponad wymagane minimum) należy powielić treści dotyczące posiadanego doświadczenia, danych podmiotu na rzecz, którego wykonano usługę oraz termin wykonania usługi**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(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. Przez usługi eksperckie Zamawiający rozumie: świadczenie doradztwa i/lub przeprowadzanie szkoleń i/lub udział w opracowywaniu procedur i/lub wytycznych i/lub zasad i/lub standardów, a także prace projektowe i/lub wdrożeniowe i/lub prace badawczo-rozwojowe. [↑](#footnote-ref-1)
2. Przez usługi eksperckie Zamawiający rozumie: świadczenie doradztwa i/lub przeprowadzanie szkoleń i/lub udział w opracowywaniu procedur i/lub wytycznych i/lub zasad i/lub standardów, a także prace projektowe i/lub wdrożeniowe i/lub prace badawczo-rozwojowe. [↑](#footnote-ref-2)
3. W ramach wykonywania pracy Zamawiający uwzględnia pracę na umowę o pracę zawartą na podstawie Kodeksu Pracy, a także pracę dydaktyczną na przykład na uczelni świadczoną na podstawie umowy o pracę lub umowy cywilno-prawnej. [↑](#footnote-ref-3)
4. Przez usługi eksperckie Zamawiający rozumie: świadczenie doradztwa i/lub przeprowadzanie szkoleń i/lub udział w opracowywaniu procedur i/lub wytycznych i/lub zasad i/lub standardów, a także prace projektowe i/lub wdrożeniowe i/lub prace badawczo-rozwojowe. [↑](#footnote-ref-4)
5. Przez usługi eksperckie Zamawiający rozumie: świadczenie doradztwa i/lub przeprowadzanie szkoleń i/lub udział w opracowywaniu procedur i/lub wytycznych i/lub zasad i/lub standardów, a także prace projektowe i/lub wdrożeniowe i/lub prace badawczo-rozwojowe. [↑](#footnote-ref-5)
6. Bycie zatrudnionym oznacza wykonywanie pracy na podstawie umowy zawartej zgodnie z Kodeksem Pracy. [↑](#footnote-ref-6)
7. Przez usługi eksperckie Zamawiający rozumie: świadczenie doradztwa i/lub przeprowadzanie szkoleń i/lub udział w opracowywaniu procedur i/lub wytycznych i/lub zasad i/lub standardów, a także prace projektowe i/lub wdrożeniowe i/lub prace badawczo-rozwojowe. [↑](#footnote-ref-7)
8. Bycie zatrudnionym oznacza wykonywanie pracy na podstawie umowy zawartej zgodnie z Kodeksem Pracy. [↑](#footnote-ref-8)
9. Przez usługi eksperckie Zamawiający rozumie: świadczenie doradztwa i/lub przeprowadzanie szkoleń i/lub udział w opracowywaniu procedur i/lub wytycznych i/lub zasad i/lub standardów, a także prace projektowe i/lub wdrożeniowe i/lub prace badawczo-rozwojowe. [↑](#footnote-ref-9)
10. Bycie zatrudnionym oznacza wykonywanie pracy na podstawie umowy zawartej zgodnie z Kodeksem Pracy. [↑](#footnote-ref-10)
11. Przez usługę ekspercką Zamawiający rozumie: świadczenie doradztwa i/lub przeprowadzanie szkoleń i/lub udział w opracowywaniu procedur i/lub wytycznych i/lub zasad i/lub standardów, a także prace projektowe i/lub wdrożeniowe i/lub prace badawczo-rozwojowe. [↑](#footnote-ref-11)