

Załącznik nr 17 b do SWZ

Część II

**WYKAZ OSÓB**

**wskazanych do wykonania zamówienia**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest przeprowadzenie badania pt.: **„Sytuacja osób z niepełnosprawnością na regionalnym rynku pracy”**.

**Nazwa wykonawcy……………………………….………………………………………………………………………………………….**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko oraz wykształcenie/tytuł naukowy** | **Informacje nt. doświadczenia (w latach)**  **w realizacji badań i analiz z zastosowaniem analiz danych zastanych oraz badań ilościowych i jakościowych, w obszarze problematyki społecznej i/lub rynku pracy, z podaniem ich tematyki oraz informacji nt. kwalifikacji do przygotowania rozwiązań metodologicznych i analitycznych niezbędnych do realizacji badania: przygotowania narzędzi badawczych, realizacji pomiaru, przygotowania analiz i przygotowania raportów analitycznych (należy podać tematykę, metody i techniki realizowanych badań, ich wartości brutto, tytuły przygotowanych raportów i inne niezbędne informacje).** | **Funkcja oraz zakres czynności planowanych do wykonania**  **w ramach zamówienia, którego dotyczy SWZ** | **Podstawa dysponowania osobą\*** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |

Data:.....................................................................

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

Imiona i nazwiska osób uprawnionych Podpisy osób uprawnionych do

do reprezentowania wykonawcy reprezentowania wykonawcy

**\***Należy podać, czy dana osoba jest zatrudniona na podstawie stosunku pracy czy stosunku cywilnoprawnego (umowa zlecenie, umowa o dzieło).