**Załącznik nr 8 do SWZ (wzór)**

Znak sprawy ZP/11/25

Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych

al. 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 „Badanie dostępności gabinetów stomatologicznych i usług świadczonych na rzecz osób ze szczególnymi potrzebami, w tym z niepełnosprawnościami”.**

# Wykaz osób (wzór)

Składany w celu **oceny spełnienia warunków udziału w postępowaniu** (zgodnie z warunkami udziału w postępowaniu zawartymi w punkcie 12.1 lit. d) B SWZ).

Zamawiający **uzna warunek udziału w postępowaniu opisany w punkcie 12.1 lit. d) B SWZ** za spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, że dysponuje lub będzie dysponował zespołem badawczym, składającym się z co najmniej 3 osób, w tym:

## Kierownik/kierowniczka badania

**Imię i nazwisko:**

**Wykształcenie:**

Podstawa dysponowania potencjałem (należy wybrać właściwe):

1. Zasób własny Tak Nie
2. Zasób podmiotu udostępniającego zasoby w rozumieniu ustawy pzp (dalej: „podmiot trzeci”) Tak Nie

Jeśli „tak”, nazwa podmiotu trzeciego:

Kierownik/kierowniczka badania w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert pełnił/pełniła funkcję kierownika/kierowniczki w następujących (co najmniej 2) jakościowo – ilościowych badaniach społecznych przez cały okres ich realizacji:

### Usługa nr 1

1. Opis przedmiotu usługi na potwierdzenie spełnienia warunku udziału w postępowaniu tj. pełnienia funkcji kierownika/kierowniczki w badaniu:

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

1. Termin realizacji (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):

1. Czy w ramach usługi/ jakościowo - ilościowego badania społecznego zrealizowano CATI/PAPI/CAWI oraz IDI/TDI zakończone analizą danych i raportem z badania?

Tak Nie (wybrać właściwe)

1. Czy badanie zostało zakończone (ostateczne wyniki badania zostały dostarczone zlecającemu badanie i przez niego zaakceptowane) przed dniem składania ofert?

Tak Nie (wybrać właściwe)

1. Czy podmiotem badania były osoby z niepełnosprawnościami[[1]](#footnote-1)?

Tak Nie (wybrać właściwe)

1. Czy badanie miało charakter ogólnokrajowy? [[2]](#footnote-2)

Tak Nie (wybrać właściwe)

### Usługa nr 2

1. Opis przedmiotu usługi na potwierdzenie spełnienia warunku udziału w postępowaniu tj. pełnienia funkcji kierownika/kierowniczki w badaniu:

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

1. Termin realizacji (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):

1. Czy w ramach usługi/ jakościowo - ilościowego badania społecznego zrealizowano CATI/PAPI/CAWI oraz IDI/TDI zakończone analizą danych i raportem z badania?

Tak Nie (wybrać właściwe)

1. Czy badanie zostało zakończone (ostateczne wyniki badania zostały dostarczone zlecającemu badanie i przez niego zaakceptowane) przed dniem składania ofert?

Tak Nie (wybrać właściwe)

1. Czy podmiotem badania były osoby z niepełnosprawnościami[[3]](#footnote-3)?

Tak Nie (wybrać właściwe)

1. Czy badanie miało charakter ogólnokrajowy? [[4]](#footnote-4)

Tak Nie (wybrać właściwe)

## Metodolog/metodolożka

**Imię i nazwisko:**

**Wykształcenie:**

Podstawa dysponowania potencjałem (należy wybrać właściwe):

1. Zasób własny Tak Nie
2. Zasób podmiotu udostępniającego zasoby w rozumieniu ustawy pzp (dalej: „podmiot trzeci”) Tak Nie

Jeśli „tak”, nazwa podmiotu trzeciego:

Metodolog/metodolożka w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert pełnił/pełniła funkcję metodologa/metodolożki w następujących (co najmniej 2) jakościowo – ilościowych badaniach społecznych przez cały okres ich realizacji:

### Usługa nr 1

1. Opis przedmiotu usługi na potwierdzenie spełnienia warunku udziału w postępowaniu, tj. pełnienia funkcji metodologa/metodolożki w badaniu:

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

1. Termin realizacji (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):

1. Czy w ramach usługi/ jakościowo - ilościowego badania społecznego zrealizowano CATI/PAPI/CAWI oraz IDI/TDI zakończone analizą danych i raportem z badania?

Tak Nie (wybrać właściwe)

1. Czy badanie zostało zakończone (ostateczne wyniki badania zostały dostarczone zlecającemu badanie i przez niego zaakceptowane) przed dniem składania ofert?

Tak Nie (wybrać właściwe)

1. Czy podmiotem badania były osoby z niepełnosprawnościami[[5]](#footnote-5)?

Tak Nie (wybrać właściwe)

1. Czy badanie miało charakter ogólnokrajowy? [[6]](#footnote-6)

Tak Nie (wybrać właściwe)

### Usługa nr 2

1. Opis przedmiotu usługi na potwierdzenie spełnienia warunku udziału w postępowaniu, tj. pełnienia funkcji metodologa/metodolożki w badaniu:

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

1. Termin realizacji (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):

1. Czy w ramach usługi/ jakościowo - ilościowego badania społecznego zrealizowano CATI/PAPI/CAWI oraz IDI/TDI zakończone analizą danych i raportem z badania?

Tak Nie (wybrać właściwe)

1. Czy badanie zostało zakończone (ostateczne wyniki badania zostały dostarczone zlecającemu badanie i przez niego zaakceptowane) przed dniem składania ofert?

Tak Nie (wybrać właściwe)

1. Czy podmiotem badania były osoby z niepełnosprawnościami[[7]](#footnote-7)?

Tak Nie (wybrać właściwe)

1. Czy badanie miało charakter ogólnokrajowy? [[8]](#footnote-8)

Tak Nie (wybrać właściwe)

## Badacz/badaczka ds. badań jakościowych i ilościowych

**Imię i nazwisko:**

**Wykształcenie:**

Podstawa dysponowania potencjałem (należy wybrać właściwe):

1. Zasób własny Tak Nie
2. Zasób podmiotu udostępniającego zasoby w rozumieniu ustawy pzp (dalej: „podmiot trzeci”) Tak Nie

Jeśli „tak”, nazwa podmiotu trzeciego:

Badacz/badaczka ds. badań jakościowych i ilościowych w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert brał/brała udział w następujących (co najmniej 2) jakościowo – ilościowych badaniach społecznych przez cały okres ich realizacji:

### Usługa nr 1

1. Opis przedmiotu usługi na potwierdzenie spełnienia warunku udziału w postępowaniu:

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

1. Termin realizacji (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):

1. Czy w ramach usługi/ jakościowo - ilościowego badania społecznego zrealizowano CATI/PAPI/CAWI oraz IDI/TDI zakończone analizą danych i raportem z badania?

Tak Nie (wybrać właściwe)

1. Czy badanie zostało zakończone (ostateczne wyniki badania zostały dostarczone zlecającemu badanie i przez niego zaakceptowane) przed dniem składania ofert?

Tak Nie (wybrać właściwe)

1. Czy podmiotem badania były osoby z niepełnosprawnościami[[9]](#footnote-9)?

Tak Nie (wybrać właściwe)

1. Czy badanie miało charakter ogólnokrajowy? [[10]](#footnote-10)

Tak Nie (wybrać właściwe)

### Usługa nr 2

1. Opis przedmiotu usługi na potwierdzenie spełnienia warunku udziału w postępowaniu:

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

1. Termin realizacji (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):

1. Czy w ramach usługi/ jakościowo - ilościowego badania społecznego zrealizowano CATI/PAPI/CAWI oraz IDI/TDI zakończone analizą danych i raportem z badania?

Tak Nie (wybrać właściwe)

1. Czy badanie zostało zakończone (ostateczne wyniki badania zostały dostarczone zlecającemu badanie i przez niego zaakceptowane) przed dniem składania ofert?

Tak Nie (wybrać właściwe)

1. Czy podmiotem badania były osoby z niepełnosprawnościami[[11]](#footnote-11)?

Tak Nie (wybrać właściwe)

1. Czy badanie miało charakter ogólnokrajowy? [[12]](#footnote-12)

Tak Nie (wybrać właściwe)

**Wszystkie wymagane usługi zrealizowane przez poszczególnych członków zespołu badawczego muszą dotyczyć badań, których wyniki są jawne. Wykonawca, którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza, przed zawarciem umowy przedłoży dokumenty – raporty końcowe, protokoły odbioru, potwierdzające spełnienie warunku określonego przez Zamawiającego przez osoby dedykowane do realizacji przedmiotu zamówienia.**

Podpis Wykonawcy

**Dokument należy sporządzić i złożyć w formie elektronicznej podpisanej kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym** **przez** **osobę/osoby uprawnioną/uprawnione do reprezentowania Wykonawcy.**

1. Zgodnie z warunkiem udziału wymaga się, aby w co najmniej jednej usłudze wykazać spełnienie tego wymogu. [↑](#footnote-ref-1)
2. Zgodnie z warunkiem udziału wymaga się, aby w co najmniej jednej usłudze wykazać spełnienie tego wymogu. [↑](#footnote-ref-2)
3. Zgodnie z warunkiem udziału wymaga się, aby w co najmniej jednej usłudze wykazać spełnienie tego wymogu. [↑](#footnote-ref-3)
4. Zgodnie z warunkiem udziału wymaga się, aby w co najmniej jednej usłudze wykazać spełnienie tego wymogu. [↑](#footnote-ref-4)
5. Zgodnie z warunkiem udziału wymaga się, aby w co najmniej jednej usłudze wykazać spełnienie tego wymogu. [↑](#footnote-ref-5)
6. Zgodnie z warunkiem udziału wymaga się, aby w co najmniej jednej usłudze wykazać spełnienie tego wymogu. [↑](#footnote-ref-6)
7. Zgodnie z warunkiem udziału wymaga się, aby co najmniej w jednej usłudze wykazać spełnienie tego wymogu. [↑](#footnote-ref-7)
8. Zgodnie z warunkiem udziału wymaga się, aby co najmniej w jednej usłudze wykazać spełnienie tego wymogu. [↑](#footnote-ref-8)
9. Zgodnie z warunkiem udziału wymaga się, aby w co najmniej jednej usłudze wykazać spełnienie tego wymogu. [↑](#footnote-ref-9)
10. Zgodnie z warunkiem udziału wymaga się, aby w co najmniej jednej usłudze wykazać spełnienie tego wymogu. [↑](#footnote-ref-10)
11. Zgodnie z warunkiem udziału wymaga się, aby w co najmniej jednej usłudze wykazać spełnienie tego wymogu. [↑](#footnote-ref-11)
12. Zgodnie z warunkiem udziału wymaga się, aby w co najmniej jednej usłudze wykazać spełnienie tego wymogu. [↑](#footnote-ref-12)