**Nr postępowania: ZP/6/DMP/2018 Załącznik nr 3.4. do SIWZ**

|  |
| --- |
|  *(Pieczęć Wykonawcy)*.............................., dnia ................................  *(miejscowość)* |

**WYKAZ OSÓB**

**w ramach kryterium „Doświadczenie osób, które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia” dla części IV zamówienia - wykonanie analiz – poprzez monitoring – programów regionalnych radia publicznego: Radio Gdańsk, Radio Pomorza i Kujaw, Radio Kielce, Radio Lublin, Radio Opole, Radio Olsztyn, Radio Szczecin, Radio Wrocław**

 **(ZAŁĄCZNIK NALEŻY ZŁOŻYĆ Z OFERTĄ)**

**Tabela nr 1 – podkryterium - Doświadczenie w sporządzaniu raportu z monitoringu „DR” – waga 20% (20% = 20 pkt):**

|  |
| --- |
| **Osoba, która będzie uczestniczyć w realizacji przedmiotu zamówienia posiadająca doświadczenie polegające na byciu autorem lub współautorem raportu z monitoringu programów radiowych** |
| **………………………………………………………………………………………………………..…..………………………………………………** *(imię i nazwisko)* |
| Informacja o podstawie do dysponowania wyżej wymienioną osobą **……………………………………………………………………………………………………………………………** |
| Wykaz badań polegających na monitoringu programów radiowych |
|  | Przedmiot badania | Nazwa badania: ……………………………………………………………….…………..Badanie polegało na monitoringu programów radiowych ……………………..………….. (wskazać nazwy monitorowanych stacji).Krótki opis celu badania ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**Autor /współautor[[1]](#footnote-1)** raportu z monitoringu programów radiowych |
| Termin wykonania badania  | od …..…./…............... do …..…./…............... *(miesiąc / rok)* |
| Nazwa i adres zleceniodawcy badania  | …………….……………………………………………………….………………….…………….…………….……………………………………………………………………..….……………. |
| 2. | Przedmiot badania | Nazwa badania: ……………………………………………………………….…………..Badanie polegało na monitoringu programów radiowych ……………………..………….. (wskazać nazwy monitorowanych stacji).Krótki opis celu badania ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**Autor /współautor[[2]](#footnote-2)** raportu z monitoringu programów radiowych |
| Termin wykonania badania | od …..…./…............... do …..…./…............... *(miesiąc / rok)* |
| Nazwa i adres zleceniodawcy badania | …………….……………………………………………………….………………….…………….…………….……………………………………………………………………..….……………. |
| 3. | Przedmiot badania | Nazwa badania: ……………………………………………………………….…………..Badanie polegało na monitoringu programów radiowych ……………………..………….. (wskazać nazwy monitorowanych stacji).Krótki opis celu badania ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**Autor /współautor[[3]](#footnote-3)** raportu z monitoringu programów radiowych |
| Termin wykonania badania | od …..…./…............... do …..…./…............... *(miesiąc / rok)* |
| Nazwa i adres zleceniodawcy badania | …………….……………………………………………………….………………….…………….…………….……………………………………………………………………..….……………. |
| **………………………………………………………………………………………………………..…..………………………………………………** *(imię i nazwisko)* |
| Informacja o podstawie do dysponowania wyżej wymienioną osobą **……………………………………………………………………………………………………………………………** |
| Wykaz badań polegających na monitoringu programów radiowych |
|  | Przedmiot badania | Nazwa badania: ……………………………………………………………….…………..Badanie polegało na monitoringu programów radiowych ……………………..………….. (wskazać nazwy monitorowanych stacji).Krótki opis celu badania ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**Autor /współautor[[4]](#footnote-4)** raportu z monitoringu programów radiowych |
| Termin wykonania badania  | od …..…./…............... do …..…./…............... *(miesiąc / rok)* |
| Nazwa i adres zleceniodawcy badania  | …………….……………………………………………………….………………….…………….…………….……………………………………………………………………..….……………. |
| 2. | Przedmiot badania | Nazwa badania: ……………………………………………………………….…………..Badanie polegało na monitoringu programów radiowych ……………………..………….. (wskazać nazwy monitorowanych stacji).Krótki opis celu badania ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**Autor /współautor[[5]](#footnote-5)** raportu z monitoringu programów radiowych |
| Termin wykonania badania | od …..…./…............... do …..…./…............... *(miesiąc / rok)* |
| Nazwa i adres zleceniodawcy badania | …………….……………………………………………………….………………….…………….…………….……………………………………………………………………..….……………. |
| 3. | Przedmiot badania | Nazwa badania: ……………………………………………………………….…………..Badanie polegało na monitoringu programów radiowych ……………………..………….. (wskazać nazwy monitorowanych stacji).Krótki opis celu badania ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**Autor /współautor[[6]](#footnote-6)** raportu z monitoringu programów radiowych |
|  | Termin wykonania badania | od …..…./…............... do …..…./…............... *(miesiąc / rok)* |
|  | Nazwa i adres zleceniodawcy badania | …………….……………………………………………………….………………….…………….…………….……………………………………………………………………..….……………. |
| **………………………………………………………………………………………………………..…..………………………………………………** *(imię i nazwisko)* |
| Informacja o podstawie do dysponowania wyżej wymienioną osobą **……………………………………………………………………………………………………………………………** |
| Wykaz badań polegających na monitoringu programów radiowych |
|  | Przedmiot badania | Nazwa badania: ……………………………………………………………….…………..Badanie polegało na monitoringu programów radiowych ……………………..………….. (wskazać nazwy monitorowanych stacji).Krótki opis celu badania ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**Autor /współautor[[7]](#footnote-7)** raportu z monitoringu programów radiowych |
| Termin wykonania badania  | od …..…./…............... do …..…./…............... *(miesiąc / rok)* |
| Nazwa i adres zleceniodawcy badania  | …………….……………………………………………………….………………….…………….…………….……………………………………………………………………..….……………. |
| 2. | Przedmiot badania | Nazwa badania: ……………………………………………………………….…………..Badanie polegało na monitoringu programów radiowych ……………………..………….. (wskazać nazwy monitorowanych stacji).Krótki opis celu badania ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**Autor /współautor[[8]](#footnote-8)** raportu z monitoringu programów radiowych |
| Termin wykonania badania | od …..…./…............... do …..…./…............... *(miesiąc / rok)* |
| Nazwa i adres zleceniodawcy badania | …………….……………………………………………………….………………….…………….…………….……………………………………………………………………..….……………. |
| 3. | Przedmiot badania | Nazwa badania: ……………………………………………………………….…………..Badanie polegało na monitoringu programów radiowych ……………………..………….. (wskazać nazwy monitorowanych stacji).Krótki opis celu badania ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**Autor /współautor[[9]](#footnote-9)** raportu z monitoringu programów radiowych |
|  | Termin wykonania badania | od …..…./…............... do …..…./…............... *(miesiąc / rok)* |
|  | Nazwa i adres zleceniodawcy badania | …………….……………………………………………………….………………….…………….…………….……………………………………………………………………..….……………. |

**UWAGA:**

* **Informacja wskazane w tabeli nr 1 wykazu osób służy ocenie podkryterium oceny ofert: „Doświadczenie w sporządzaniu raportu z monitoringu” i będę podlegać ocenie zgodnie
z pkt. 15.3.1. lit. d) SIWZ. Należy w nich wskazać tylko te osoby, które będą uczestniczyć w realizacji zamówienia wskazanych w wykazie osób na potwierdzenie warunku udziału w postępowaniu, o którym mowa w pkt 7.1.2 lit. d) SIWZ, którzy mają wymagane w ramach podkryterium doświadczenie.**
* **W przypadku większej liczby badań lub osób należy skopiować odpowiednie komórki wykazu.**

**Tabela nr 2 – podkryterium - Doświadczenie w przygotowywaniu metodologii badania „DM” – waga 20% (20% = 20 pkt):**

|  |
| --- |
| **Osoba, która będzie uczestniczyć w realizacji przedmiotu zamówienia posiadająca doświadczenie polegające na przygotowaniu metodologii badania programów radiowych** |
| **………………………………………………………………………………………………………..…..………………………………………………** *(imię i nazwisko)* |
| Informacja o podstawie do dysponowania wyżej wymienioną osobą **……………………………………………………………………………………………………………………………** |
| Wykaz badań polegających na monitoringu programów radiowych |
|  | Przedmiot badania | Nazwa badania: ……………………………………………………………….…………..Badanie polegało na monitoringu programów radiowych ……………………..………….. (wskazać nazwy monitorowanych stacji).Krótki opis celu badania ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**Osoba ta przygotowała lub była odpowiedzialna za przygotowanie narzędzi metodologicznych do badań ilościowych i jakościowych TAK/NIE[[10]](#footnote-10)** |
| Termin wykonania badania  | od …..…./…............... do …..…./…............... *(miesiąc / rok)* |
| Nazwa i adres zleceniodawcy badania  | …………….……………………………………………………….………………….…………….…………….……………………………………………………………………..….……………. |
| 2. | Przedmiot badania | Nazwa badania: ……………………………………………………………….…………..Badanie polegało na monitoringu programów radiowych ……………………..………….. (wskazać nazwy monitorowanych stacji).Krótki opis celu badania ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**Osoba ta przygotowała lub była odpowiedzialna za przygotowanie narzędzi metodologicznych do badań ilościowych i jakościowych TAK/NIE[[11]](#footnote-11)** |
| Termin wykonania badania | od …..…./…............... do …..…./…............... *(miesiąc / rok)* |
| Nazwa i adres zleceniodawcy badania | …………….……………………………………………………….………………….…………….…………….……………………………………………………………………..….……………. |
| 3. | Przedmiot badania | Nazwa badania: ……………………………………………………………….…………..Badanie polegało na monitoringu programów radiowych ……………………..………….. (wskazać nazwy monitorowanych stacji).Krótki opis celu badania ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**Osoba ta przygotowała lub była odpowiedzialna za przygotowanie narzędzi metodologicznych do badań ilościowych i jakościowych TAK/NIE[[12]](#footnote-12)** |
| Termin wykonania badania | od …..…./…............... do …..…./…............... *(miesiąc / rok)* |
| Nazwa i adres zleceniodawcy badania | …………….……………………………………………………….………………….…………….…………….……………………………………………………………………..….……………. |
| **………………………………………………………………………………………………………..…..………………………………………………** *(imię i nazwisko)* |
| Informacja o podstawie do dysponowania wyżej wymienioną osobą **……………………………………………………………………………………………………………………………** |
| Wykaz badań polegających na monitoringu programów radiowych |
|  | Przedmiot badania | Nazwa badania: ……………………………………………………………….…………..Badanie polegało na monitoringu programów radiowych ……………………..………….. (wskazać nazwy monitorowanych stacji).Krótki opis celu badania ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**Osoba ta przygotowała lub była odpowiedzialna za przygotowanie narzędzi metodologicznych do badań ilościowych i jakościowych TAK/NIE[[13]](#footnote-13)** |
| Termin wykonania badania  | od …..…./…............... do …..…./…............... *(miesiąc / rok)* |
| Nazwa i adres zleceniodawcy badania  | …………….……………………………………………………….………………….…………….…………….……………………………………………………………………..….……………. |
| 2. | Przedmiot badania | Nazwa badania: ……………………………………………………………….…………..Badanie polegało na monitoringu programów radiowych ……………………..………….. (wskazać nazwy monitorowanych stacji).Krótki opis celu badania ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**Osoba ta przygotowała lub była odpowiedzialna za przygotowanie narzędzi metodologicznych do badań ilościowych i jakościowych TAK/NIE[[14]](#footnote-14)** |
| Termin wykonania badania | od …..…./…............... do …..…./…............... *(miesiąc / rok)* |
| Nazwa i adres zleceniodawcy badania | …………….……………………………………………………….………………….…………….…………….……………………………………………………………………..….……………. |
| 3. | Przedmiot badania | Nazwa badania: ……………………………………………………………….…………..Badanie polegało na monitoringu programów radiowych ……………………..………….. (wskazać nazwy monitorowanych stacji).Krótki opis celu badania ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**Osoba ta przygotowała lub była odpowiedzialna za przygotowanie narzędzi metodologicznych do badań ilościowych i jakościowych TAK/NIE[[15]](#footnote-15)** |
|  | Termin wykonania badania | od …..…./…............... do …..…./…............... *(miesiąc / rok)* |
|  | Nazwa i adres zleceniodawcy badania | …………….……………………………………………………….………………….…………….…………….……………………………………………………………………..….……………. |
| **………………………………………………………………………………………………………..…..………………………………………………** *(imię i nazwisko)* |
| Informacja o podstawie do dysponowania wyżej wymienioną osobą **……………………………………………………………………………………………………………………………** |
| Wykaz badań polegających na monitoringu programów radiowych |
|  | Przedmiot badania | Nazwa badania: ……………………………………………………………….…………..Badanie polegało na monitoringu programów radiowych ……………………..………….. (wskazać nazwy monitorowanych stacji).Krótki opis celu badania ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**Osoba ta przygotowała lub była odpowiedzialna za przygotowanie narzędzi metodologicznych do badań ilościowych i jakościowych TAK/NIE[[16]](#footnote-16)** |
| Termin wykonania badania  | od …..…./…............... do …..…./…............... *(miesiąc / rok)* |
| Nazwa i adres zleceniodawcy badania  | …………….……………………………………………………….………………….…………….…………….……………………………………………………………………..….……………. |
| 2. | Przedmiot badania | Nazwa badania: ……………………………………………………………….…………..Badanie polegało na monitoringu programów radiowych ……………………..………….. (wskazać nazwy monitorowanych stacji).Krótki opis celu badania ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**Osoba ta przygotowała lub była odpowiedzialna za przygotowanie narzędzi metodologicznych do badań ilościowych i jakościowych TAK/NIE[[17]](#footnote-17)** |
| Termin wykonania badania | od …..…./…............... do …..…./…............... *(miesiąc / rok)* |
| Nazwa i adres zleceniodawcy badania | …………….……………………………………………………….………………….…………….…………….……………………………………………………………………..….……………. |
| 3. | Przedmiot badania | Nazwa badania: ……………………………………………………………….…………..Badanie polegało na monitoringu programów radiowych ……………………..………….. (wskazać nazwy monitorowanych stacji).Krótki opis celu badania ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**Osoba ta przygotowała lub była odpowiedzialna za przygotowanie narzędzi metodologicznych do badań ilościowych i jakościowych TAK/NIE[[18]](#footnote-18)** |
|  | Termin wykonania badania | od …..…./…............... do …..…./…............... *(miesiąc / rok)* |
|  | Nazwa i adres zleceniodawcy badania | …………….……………………………………………………….………………….…………….…………….……………………………………………………………………..….……………. |

**UWAGA:**

* **Informacja wskazane w tabeli nr 2 wykazu osób służy ocenie podkryterium oceny ofert: „Doświadczenie w w przygotowywaniu metodologii badania” i będę podlegać ocenie zgodnie
z pkt. 15.3.2. lit. d) SIWZ. Należy w nich wskazać tylko te osoby, które będą uczestniczyć w realizacji zamówienia wskazanych w wykazie osób na potwierdzenie warunku udziału w postępowaniu, o którym mowa w pkt 7.1.2 lit. d) SIWZ, którzy mają wymagane w ramach podkryterium doświadczenie.**
* **W przypadku większej liczby badań lub osób należy skopiować odpowiednie komórki wykazu.**

 ……………………….……………………………….

 podpis, imię i nazwisko

 lub podpis na pieczęci imiennej

1. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)
2. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-2)
3. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-3)
4. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-4)
5. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-5)
6. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-6)
7. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-7)
8. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-8)
9. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-9)
10. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-10)
11. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-11)
12. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-12)
13. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-13)
14. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-14)
15. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-15)
16. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-16)
17. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-17)
18. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-18)