**Nr postepowania: ZP/4/DMP/2018 Załącznik nr 6 do SIWZ**

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

**WYKAZ OSÓB**

**na potwierdzenie warunku opisanego w pkt 7.1.2. SIWZ**

**(ZAŁĄCZNIK NALEŻY ZŁOŻYĆ NA WEZWANIE, O KTÓRYM MOWA W PKT. 9.3 SIWZ)**

**Dotyczy Części I - wykonanie analiz – poprzez monitoring – programów wyspecjalizowanych Telewizji Polskiej S.A. - TVP Kultura, TVP Historia oraz TVP Polonia**

|  |
| --- |
| **Lit. a)** Zamawiający uzna ww. warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca dysponuje lub będzie dysponować osobami, które będą uczestniczyć w wykonywaniu przedmiotowego zamówienia (będą odpowiedzialne za wykonanie analizy, a w szczególności za kontrolę jakości prowadzenia monitoringu i sporządzenia raportu z wyników analizy), posiadającymi kwalifikacje zawodowe, doświadczenie i wykształcenie niezbędne do wykonania zamówienia tj. co najmniej **2 osoby, z których:*** każda legitymuje się wykształceniem wyższym magisterskim na jednym z kierunków: socjologia, polonistyka, medioznawstwo, dziennikarstwo, dziennikarstwo i komunikacja społeczna, kulturoznawstwo, oraz
* każda brała udział w co najmniej 2 (dwóch) badaniach polegających na monitoringu programów telewizyjnych,
* co najmniej 1 (jedna) z nich posiada doświadczenie w prowadzeniu badań ilościowych i jakościowych programów telewizji.
 |
| **………………………………………………………………………………………………………..…..………………………………………………** *(imię i nazwisko)* |
| Posiadane wykształcenie ………………………………………..……………………………………………. |
| Informacja o podstawie do dysponowania wyżej wymienioną osobą **……………………………………………………………………………………………………………………………** |
| Wykaz badań polegających na monitoringu programów telewizyjnych |
|  | Przedmiot badania | Nazwa badania: ……………………………………………………………….…………..Badanie polegało na monitoringu programów telewizyjnych ……………………..………….. (wskazać nazwy monitorowanych stacji).Krótki opis celu badania ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. |
| Termin wykonania badania  | W okresie od ………………….. do ………………………. |
| Nazwa i adres zleceniodawcy badania  | …………….……………………………………………………….………………….…………….…………….……………………………………………………………………..….……………. |
| 2. | Przedmiot badania | Nazwa badania: ……………………………………………………………….…………..Badanie polegało na monitoringu programów telewizyjnych ……………………..………….. (wskazać nazwy monitorowanych stacji).Krótki opis celu badania ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. |
| Termin wykonania badania | W okresie od ………………….. do ………………………. |
| Nazwa i adres zleceniodawcy badania | …………….……………………………………………………….………………….…………….…………….……………………………………………………………………..….……………. |
| 3. | Doświadczenie w prowadzeniu badań ilościowych/jakościowych[[1]](#footnote-1) programów telewizyjnych TAK/NIE[[2]](#footnote-2) |
| **………………………………………………………………………………………………………..…..………………………………………………** *(imię i nazwisko)* |
| Posiadane wykształcenie ………………………………………..……………………………………………. |
| Informacja o podstawie do dysponowania wyżej wymienioną osobą **……………………………………………………………………………………………………………………………** |
| Wykaz badań polegających na monitoringu programów telewizyjnych |
|  | Przedmiot badania | Nazwa badania: ……………………………………………………………….…………..Badanie polegało na monitoringu programów telewizyjnych ……………………..………….. (wskazać nazwy monitorowanych stacji).Krótki opis celu badania ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. |
|  | W okresie od ………………….. do ………………………. |
| Nazwa i adres zleceniodawcy badania  | …………….……………………………………………………….………………….…………….…………….……………………………………………………………………..….……………. |
| 2. | Przedmiot badania | Nazwa badania: ……………………………………………………………….…………..Badanie polegało na monitoringu programów telewizyjnych ……………………..………….. (wskazać nazwy monitorowanych stacji).Krótki opis celu badania ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. |
| Termin wykonania badania | W okresie od ………………….. do ………………………. |
| Nazwa i adres zleceniodawcy badania | …………….……………………………………………………….………………….…………….…………….……………………………………………………………………..….……………. |
| 3. | Doświadczenie w prowadzeniu badań ilościowych/jakościowych[[3]](#footnote-3) programów telewizyjnych TAK/NIE[[4]](#footnote-4) |

**UWAGA:**

1 Należy przedstawić co najmniej 2 osoby, które będą uczestniczyć w wykonaniu przedmiotu zamówienia W przypadku większej liczby osób lub badań należy skopiować odpowiednie komórki wykazu.

 ……………………….……………………………….

 podpis, imię i nazwisko

 lub podpis na pieczęci imiennej

**Dotyczy Części II - wykonanie analiz – poprzez monitoring –** **programów Telewizji Polskiej S.A. - TVP Olsztyn, TVP Białystok, TVP Opole, TVP Wrocław, TVP Łódź, TVP Szczecin)**

|  |
| --- |
| **Lit. b)** Zamawiający uzna ww. warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca dysponuje lub będzie dysponować osobami, które będą uczestniczyć w wykonywaniu przedmiotowego zamówienia (będą odpowiedzialne za wykonanie analizy, a w szczególności za kontrolę jakości prowadzenia monitoringu i sporządzenia raportu z wyników analizy), posiadającymi kwalifikacje zawodowe, doświadczenie i wykształcenie niezbędne do wykonania zamówienia tj. co najmniej **2 osoby, z których:*** każda legitymuje się wykształceniem wyższym magisterskim na jednym z kierunków: socjologia, polonistyka, medioznawstwo, dziennikarstwo, dziennikarstwo i komunikacja społeczna, kulturoznawstwo, oraz
* każda brała udział w co najmniej 2 (dwóch) badaniach polegających na monitoringu programów telewizyjnych,
* co najmniej 1 (jedna) z nich posiada doświadczenie w prowadzeniu badań ilościowych i jakościowych programów telewizji.
 |
| **………………………………………………………………………………………………………..…..………………………………………………** *(imię i nazwisko)* |
| Posiadane wykształcenie ………………………………………..……………………………………………. |
| Informacja o podstawie do dysponowania wyżej wymienioną osobą **……………………………………………………………………………………………………………………………** |
| Wykaz badań polegających na monitoringu programów telewizyjnych |
|  | Przedmiot badania | Nazwa badania: ……………………………………………………………….…………..Badanie polegało na monitoringu programów telewizyjnych ……………………..………….. (wskazać nazwy monitorowanych stacji).Krótki opis celu badania ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. |
| Termin wykonania badania  | W okresie od ………………….. do ………………………. |
| Nazwa i adres zleceniodawcy badania  | …………….……………………………………………………….………………….…………….…………….……………………………………………………………………..….……………. |
| 2. | Przedmiot badania | Nazwa badania: ……………………………………………………………….…………..Badanie polegało na monitoringu programów telewizyjnych ……………………..………….. (wskazać nazwy monitorowanych stacji).Krótki opis celu badania ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. |
| Termin wykonania badania | W okresie od ………………….. do ………………………. |
| Nazwa i adres zleceniodawcy badania | …………….……………………………………………………….………………….…………….…………….……………………………………………………………………..….……………. |
| 3. | Doświadczenie w prowadzeniu badań ilościowych/jakościowych[[5]](#footnote-5) programów telewizyjnych TAK/NIE[[6]](#footnote-6) |
| **………………………………………………………………………………………………………..…..………………………………………………** *(imię i nazwisko)* |
| Posiadane wykształcenie ………………………………………..……………………………………………. |
| Informacja o podstawie do dysponowania wyżej wymienioną osobą **……………………………………………………………………………………………………………………………** |
| Wykaz badań polegających na monitoringu programów telewizyjnych |
|  | Przedmiot badania | Nazwa badania: ……………………………………………………………….…………..Badanie polegało na monitoringu programów telewizyjnych ……………………..………….. (wskazać nazwy monitorowanych stacji).Krótki opis celu badania ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. |
|  | W okresie od ………………….. do ………………………. |
| Nazwa i adres zleceniodawcy badania  | …………….……………………………………………………….………………….…………….…………….……………………………………………………………………..….……………. |
| 2. | Przedmiot badania | Nazwa badania: ……………………………………………………………….…………..Badanie polegało na monitoringu programów telewizyjnych ……………………..………….. (wskazać nazwy monitorowanych stacji).Krótki opis celu badania ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. |
| Termin wykonania badania | W okresie od ………………….. do ………………………. |
| Nazwa i adres zleceniodawcy badania | …………….……………………………………………………….………………….…………….…………….……………………………………………………………………..….……………. |
| 3. | Doświadczenie w prowadzeniu badań ilościowych/jakościowych[[7]](#footnote-7) programów telewizyjnych TAK/NIE[[8]](#footnote-8) |

**UWAGA:**

Należy przedstawić co najmniej 2 osoby, które będą uczestniczyć w wykonaniu przedmiotu zamówienia W przypadku większej liczby osób lub badań należy skopiować odpowiednie komórki wykazu.

 ……………………….……………………………….

 podpis, imię i nazwisko

 lub podpis na pieczęci imiennej

**Dotyczy Części III - wykonanie analiz – poprzez monitoring –** **ogólnokrajowych programów Polskiego Radia S.A. – Program 1, Program Czwórka )**

|  |
| --- |
| **Lit. c)** Zamawiający uzna ww. warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca dysponuje lub będzie dysponować osobami, które będą uczestniczyć w wykonywaniu przedmiotowego zamówienia (będą odpowiedzialne za wykonanie analizy, a w szczególności za kontrolę jakości prowadzenia monitoringu i sporządzenia raportu z wyników analizy), posiadającymi kwalifikacje zawodowe, doświadczenie i wykształcenie niezbędne do wykonania zamówienia tj. co najmniej **2 osobami, z których:*** każda legitymuje się wykształceniem wyższym magisterskim na jednym z kierunków: socjologia, polonistyka, medioznawstwo, dziennikarstwo, dziennikarstwo i komunikacja społeczna, kulturoznawstwo, oraz
* każda brała udział w co najmniej 2 (dwóch) badaniach polegających na monitoringu programów radiowych,
* co najmniej 1 (jedna) z nich posiada doświadczenie w prowadzeniu badań ilościowych i jakościowych programów radiowych.
 |
| **………………………………………………………………………………………………………..…..………………………………………………** *(imię i nazwisko)* |
| Posiadane wykształcenie ………………………………………..……………………………………………. |
| 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 ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. |
| Termin wykonania badania  | W okresie od ………………….. do ………………………. |
| Nazwa i adres zleceniodawcy badania  | …………….……………………………………………………….………………….…………….…………….……………………………………………………………………..….……………. |
| 2. | Przedmiot badania | Nazwa badania: ……………………………………………………………….…………..Badanie polegało na monitoringu programów radiowych ……………………..………….. (wskazać nazwy monitorowanych stacji).Krótki opis celu badania ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. |
| Termin wykonania badania | W okresie od ………………….. do ………………………. |
| Nazwa i adres zleceniodawcy badania | …………….……………………………………………………….………………….…………….…………….……………………………………………………………………..….……………. |
| 3. | Doświadczenie w prowadzeniu badań ilościowych/jakościowych[[9]](#footnote-9) programów radiowych TAK/NIE[[10]](#footnote-10) |
| **………………………………………………………………………………………………………..…..………………………………………………** *(imię i nazwisko)* |
| Posiadane wykształcenie ………………………………………..……………………………………………. |
| Informacja o podstawie do dysponowania wyżej wymienioną osobą **……………………………………………………………………………………………………………………………** |
| Wykaz badań polegających na monitoringu programów telewizyjnych |
|  | Przedmiot badania | Nazwa badania: ……………………………………………………………….…………..Badanie polegało na monitoringu programów radiowych ……………………..………….. (wskazać nazwy monitorowanych stacji).Krótki opis celu badania ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. |
|  | W okresie od ………………….. do ………………………. |
| Nazwa i adres zleceniodawcy badania  | …………….……………………………………………………….………………….…………….…………….……………………………………………………………………..….……………. |
| 2. | Przedmiot badania | Nazwa badania: ……………………………………………………………….…………..Badanie polegało na monitoringu programów radiowych ……………………..………….. (wskazać nazwy monitorowanych stacji).Krótki opis celu badania ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. |
| Termin wykonania badania | W okresie od ………………….. do ………………………. |
| Nazwa i adres zleceniodawcy badania | …………….……………………………………………………….………………….…………….…………….……………………………………………………………………..….……………. |
| 3. | Doświadczenie w prowadzeniu badań ilościowych/jakościowych[[11]](#footnote-11) programów radiowych TAK/NIE[[12]](#footnote-12) |

**UWAGA:**

Należy przedstawić co najmniej 2 osoby, które będą uczestniczyć w wykonaniu przedmiotu zamówienia.
W przypadku większej liczby osób lub badań należy skopiować odpowiednie komórki wykazu.

 ……………………….……………………………….

 podpis, imię i nazwisko

 lub podpis na pieczęci imiennej

**Dotyczy Części IV - 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**

|  |
| --- |
| **Lit. d)** Zamawiający uzna ww. warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca dysponuje lub będzie dysponować osobami, które będą uczestniczyć w wykonywaniu przedmiotowego zamówienia (będą odpowiedzialne za wykonanie analizy, a w szczególności za kontrolę jakości prowadzenia monitoringu i sporządzenia raportu z wyników analizy), posiadającymi kwalifikacje zawodowe, doświadczenie i wykształcenie niezbędne do wykonania zamówienia tj. co najmniej **5 osobami, z których:*** każda legitymuje się wykształceniem wyższym magisterskim na jednym z kierunków: socjologia, polonistyka, medioznawstwo, dziennikarstwo, dziennikarstwo i komunikacja społeczna, kulturoznawstwo, oraz
* każda brała udział w co najmniej 2 (dwóch) badaniach polegających na monitoringu programów radiowych,
* co najmniej 1 (jedna) z nich posiada doświadczenie w prowadzeniu badań ilościowych i jakościowych programów radiowych.
 |
| **………………………………………………………………………………………………………..…..………………………………………………** *(imię i nazwisko)* |
| Posiadane wykształcenie ………………………………………..……………………………………………. |
| 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 ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. |
| Termin wykonania badania  | W okresie od ………………….. do ………………………. |
| Nazwa i adres zleceniodawcy badania  | …………….……………………………………………………….………………….…………….…………….……………………………………………………………………..….……………. |
| 2. | Przedmiot badania | Nazwa badania: ……………………………………………………………….…………..Badanie polegało na monitoringu programów radiowych ……………………..………….. (wskazać nazwy monitorowanych stacji).Krótki opis celu badania ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. |
| Termin wykonania badania | W okresie od ………………….. do ………………………. |
| Nazwa i adres zleceniodawcy badania | …………….……………………………………………………….………………….…………….…………….……………………………………………………………………..….……………. |
| 3. | Doświadczenie w prowadzeniu badań ilościowych/jakościowych[[13]](#footnote-13) programów radiowych TAK/NIE[[14]](#footnote-14) |
| **………………………………………………………………………………………………………..…..………………………………………………** *(imię i nazwisko)* |
| Posiadane wykształcenie ………………………………………..……………………………………………. |
| Informacja o podstawie do dysponowania wyżej wymienioną osobą **……………………………………………………………………………………………………………………………** |
| Wykaz badań polegających na monitoringu programów telewizyjnych |
|  | Przedmiot badania | Nazwa badania: ……………………………………………………………….…………..Badanie polegało na monitoringu programów radiowych ……………………..………….. (wskazać nazwy monitorowanych stacji).Krótki opis celu badania ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. |
|  | W okresie od ………………….. do ………………………. |
| Nazwa i adres zleceniodawcy badania  | …………….……………………………………………………….………………….…………….…………….……………………………………………………………………..….……………. |
| 2. | Przedmiot badania | Nazwa badania: ……………………………………………………………….…………..Badanie polegało na monitoringu programów radiowych ……………………..………….. (wskazać nazwy monitorowanych stacji).Krótki opis celu badania ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. |
| Termin wykonania badania | W okresie od ………………….. do ………………………. |
| Nazwa i adres zleceniodawcy badania | …………….……………………………………………………….………………….…………….…………….……………………………………………………………………..….……………. |
| 3. | Doświadczenie w prowadzeniu badań ilościowych/jakościowych[[15]](#footnote-15) programów radiowych TAK/NIE[[16]](#footnote-16) |
| **………………………………………………………………………………………………………..…..………………………………………………** *(imię i nazwisko)* |
| Posiadane wykształcenie ………………………………………..……………………………………………. |
| Informacja o podstawie do dysponowania wyżej wymienioną osobą **……………………………………………………………………………………………………………………………** |
| Wykaz badań polegających na monitoringu programów telewizyjnych |
|  | Przedmiot badania | Nazwa badania: ……………………………………………………………….…………..Badanie polegało na monitoringu programów radiowych ……………………..………….. (wskazać nazwy monitorowanych stacji).Krótki opis celu badania ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. |
|  | W okresie od ………………….. do ………………………. |
| Nazwa i adres zleceniodawcy badania  | …………….……………………………………………………….………………….…………….…………….……………………………………………………………………..….……………. |
| 2. | Przedmiot badania | Nazwa badania: ……………………………………………………………….…………..Badanie polegało na monitoringu programów radiowych ……………………..………….. (wskazać nazwy monitorowanych stacji).Krótki opis celu badania ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. |
| Termin wykonania badania | W okresie od ………………….. do ………………………. |
| Nazwa i adres zleceniodawcy badania | …………….……………………………………………………….………………….…………….…………….……………………………………………………………………..….……………. |
| 3. | Doświadczenie w prowadzeniu badań ilościowych/jakościowych[[17]](#footnote-17) programów radiowych TAK/NIE[[18]](#footnote-18) |
| **………………………………………………………………………………………………………..…..………………………………………………** *(imię i nazwisko)* |
| Posiadane wykształcenie ………………………………………..……………………………………………. |
| Informacja o podstawie do dysponowania wyżej wymienioną osobą **……………………………………………………………………………………………………………………………** |
| Wykaz badań polegających na monitoringu programów telewizyjnych |
|  | Przedmiot badania | Nazwa badania: ……………………………………………………………….…………..Badanie polegało na monitoringu programów radiowych ……………………..………….. (wskazać nazwy monitorowanych stacji).Krótki opis celu badania ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. |
|  | W okresie od ………………….. do ………………………. |
| Nazwa i adres zleceniodawcy badania  | …………….……………………………………………………….………………….…………….…………….……………………………………………………………………..….……………. |
| 2. | Przedmiot badania | Nazwa badania: ……………………………………………………………….…………..Badanie polegało na monitoringu programów radiowych ……………………..………….. (wskazać nazwy monitorowanych stacji).Krótki opis celu badania ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. |
| Termin wykonania badania | W okresie od ………………….. do ………………………. |
| Nazwa i adres zleceniodawcy badania | …………….……………………………………………………….………………….…………….…………….……………………………………………………………………..….……………. |
| 3. | Doświadczenie w prowadzeniu badań ilościowych/jakościowych[[19]](#footnote-19) programów radiowych TAK/NIE[[20]](#footnote-20) |
| **………………………………………………………………………………………………………..…..………………………………………………** *(imię i nazwisko)* |
| Posiadane wykształcenie ………………………………………..……………………………………………. |
| Informacja o podstawie do dysponowania wyżej wymienioną osobą **……………………………………………………………………………………………………………………………** |
| Wykaz badań polegających na monitoringu programów telewizyjnych |
|  | Przedmiot badania | Nazwa badania: ……………………………………………………………….…………..Badanie polegało na monitoringu programów radiowych ……………………..………….. (wskazać nazwy monitorowanych stacji).Krótki opis celu badania ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. |
|  | W okresie od ………………….. do ………………………. |
| Nazwa i adres zleceniodawcy badania  | …………….……………………………………………………….………………….…………….…………….……………………………………………………………………..….……………. |
| 2. | Przedmiot badania | Nazwa badania: ……………………………………………………………….…………..Badanie polegało na monitoringu programów radiowych ……………………..………….. (wskazać nazwy monitorowanych stacji).Krótki opis celu badania ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. |
| Termin wykonania badania | W okresie od ………………….. do ………………………. |
| Nazwa i adres zleceniodawcy badania | …………….……………………………………………………….………………….…………….…………….……………………………………………………………………..….……………. |
| 3. | Doświadczenie w prowadzeniu badań ilościowych/jakościowych[[21]](#footnote-21) programów radiowych TAK/NIE[[22]](#footnote-22) |

**UWAGA:**

Należy przedstawić co najmniej 5 osób, które będą uczestniczyć w wykonaniu przedmiotu zamówienia.
W przypadku większej liczby osób lub badań 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)
19. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-19)
20. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-20)
21. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-21)
22. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-22)