**Załącznik nr 6 do Zapytania Ofertowego**

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

**WYKAZ OSÓB**

**na potwierdzenie spełniania warunku udziału określonego
w pkt 3.1.2. Zapytania ofertowego na usługę polegającą na wykonaniu analiz poprzez monitoring programów regionalnych radia publicznego**

**(ZAŁĄCZNIK NALEŻY ZŁOŻYĆ Z OFERTĄ)**

**Dla Części I zamówienia[[1]](#footnote-1) - wykonanie analiz – poprzez monitoring – 3 programów regionalnych radia publicznego: Radio Białystok, Radio Koszalin, Radio Kraków**

|  |
| --- |
| **Osoba, która będzie uczestniczyć w realizacji przedmiotu zamówienia posiadająca wykształcenie co najmniej wyższe magisterskie na jednym z kierunków: socjologia, polonistyka, medioznawstwo, dziennikarstwo, dziennikarstwo i komunikacja społeczna, kulturoznawstwo oraz posiadająca doświadczenie polegające na byciu autorem lub współautorem raportu z badania/analizy treści audialnych lub audiowizualnych.** |
| **………………………………………………………………………………………………………..…..………………………………………………** *(imię i nazwisko)* |
| Informacja o podstawie do dysponowania wyżej wymienioną osobą:**……………………………………………………………………………………………………………………………** |
| **………………………………………………………………………………………………………..…..………………………………………………***(wykształcenie)* |
| **Wykaz badań polegających na badaniu/analizie treści audialnych lub audiowizualnych**  |
|  | Przedmiot badania | Nazwa badania: ……………………………………………………………….…………..Badanie polegało na monitoringu programów telewizyjnych ……………………..………….. (wskazać nazwy monitorowanych stacji).Krótki opis celu badania ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**Autor /współautor\*** raportu z badania/analizy treści audialnych lub audiowizualnych |
| Termin wykonania badania  | od …..…./…............... do …..…./…............... *(miesiąc / rok)* |
| Nazwa i adres zleceniodawcy badania  | …………….……………………………………………………….………………….…………….…………….……………………………………………………………………..….……………. |
| **………………………………………………………………………………………………………..…..………………………………………………** *(imię i nazwisko)* |
| Informacja o podstawie do dysponowania wyżej wymienioną osobą :**……………………………………………………………………………………………………………………………** |
| **………………………………………………………………………………………………………..…..………………………………………………***(wykształcenie)* |
| **Wykaz badań polegających na badaniu/analizie treści audialnych lub audiowizualnych** |
|  | Przedmiot badania | Nazwa badania: ……………………………………………………………….…………..Badanie polegało na monitoringu programów telewizyjnych ……………………..………….. (wskazać nazwy monitorowanych stacji).Krótki opis celu badania ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**Autor /współautor\* raportu z badania/analizy treści audialnych lub audiowizualnych**  |
| Termin wykonania badania  | od …..…./…............... do …..…./…............... *(miesiąc / rok)* |
| Nazwa i adres zleceniodawcy badania  | …………….……………………………………………………….………………….…………….…………….……………………………………………………………………..….……………. |

**Dla Części II zamówienia[[2]](#footnote-2) - wykonanie analiz – poprzez monitoring – 3 programów regionalnych radia publicznego: Radio Poznań, Radio Szczecin, Radio Wrocław**

|  |
| --- |
| **Osoba, która będzie uczestniczyć w realizacji przedmiotu zamówienia posiadająca wykształcenie co najmniej wyższe magisterskie na jednym z kierunków: socjologia, polonistyka, medioznawstwo, dziennikarstwo, dziennikarstwo i komunikacja społeczna, kulturoznawstwo oraz posiadająca doświadczenie polegające na byciu autorem lub współautorem raportu z badania/analizy treści audialnych lub audiowizualnych.**  |
| **………………………………………………………………………………………………………..…..………………………………………………** *(imię i nazwisko)* |
| Informacja o podstawie do dysponowania wyżej wymienioną osobą **……………………………………………………………………………………………………………………………** |
| **………………………………………………………………………………………………………..…..………………………………………………***(wykształcenie)*  |
| **Wykaz badań polegających na badaniu/analizie treści audialnych lub audiowizualnych**  |
|  | Przedmiot badania | Nazwa badania: ……………………………………………………………….…………..Badanie polegało na monitoringu programów telewizyjnych ……………………..………….. (wskazać nazwy monitorowanych stacji).Krótki opis celu badania ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**Autor /współautor\*** raportu z badania/analizy treści audialnych lub audiowizualnych |
| Termin wykonania badania  | od …..…./…............... do …..…./…............... *(miesiąc / rok)* |
| Nazwa i adres zleceniodawcy badania  | …………….……………………………………………………….………………….…………….…………….……………………………………………………………………..….……………. |
| **………………………………………………………………………………………………………..…..………………………………………………** *(imię i nazwisko)* |
| Informacja o podstawie do dysponowania wyżej wymienioną osobą **……………………………………………………………………………………………………………………………** |
| **………………………………………………………………………………………………………..…..………………………………………………** *(wykształcenie)* |
| **Wykaz badań polegających na badaniu/analizie treści audialnych lub audiowizualnych** |
|  | Przedmiot badania | Nazwa badania: ……………………………………………………………….…………..Badanie polegało na monitoringu programów telewizyjnych ……………………..………….. (wskazać nazwy monitorowanych stacji).Krótki opis celu badania ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**Autor /współautor\*** raportu z badania/analizy treści audialnych lub audiowizualnych |
| Termin wykonania badania  | od …..…./…............... do …..…./…............... *(miesiąc / rok)* |
| Nazwa i adres zleceniodawcy badania  | …………….……………………………………………………….………………….…………….…………….……………………………………………………………………..….……………. |
|  | Termin wykonania badania | od …..…./…............... do …..…./…............... *(miesiąc / rok)* |
|  | Nazwa i adres zleceniodawcy badania | …………….……………………………………………………….………………….…………….…………….……………………………………………………………………..….……………. |

**Uwaga:** **Wykonawca składający ofertę na więcej niż jedną część zamówienia musi wykazać spełnianie ww. warunków udziału w postępowaniu w odniesieniu do każdej z części zamówienia odrębnie. Nie dopuszcza się wskazania przez Wykonawcę tych samych osób do realizacji więcej niż jednej części zamówienia.**

 ……………………….……………………………….

 podpis, imię i nazwisko

 lub podpis na pieczęci imiennej

1. Wypełnić w przypadku ubiegania się o udzielenie Części I zamówienia [↑](#footnote-ref-1)
2. Wypełnić w przypadku ubiegania się o udzielenie Części II zamówienia [↑](#footnote-ref-2)