**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)