**Załącznik nr 8 do SWZ**

**Zamawiający:**

**Biuro Rzecznika Praw Dziecka**

**ul. Chocimska 6**

**00-791 Warszawa**

**WYKAZ OSÓB**

Ja/my niżej podpisani:

…………………………………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

działając w imieniu i na rzecz:

................................................................................................................................

................................................................................................................................

*(pełna nazwa/firma, adres)*

*w zależności od podmiotu:*

*NIP/PESEL……………….*

*KRS/CEiDG……………….*

ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego na **„U****sługę przeprowadzenia badania na temat realizacji praw dzieci w Polsce na potrzeby Biura Rzecznika Praw Dziecka”**

Oświadczam/y, że dysponuję/emy:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Imię i nazwisko | Pełniona funkcja – **kierownik/czka projektu**, który/a jednocześnie będzie osobą kontaktową dla Zamawiającego | Data pełnienia koordynacji z podaniem dnia, miesiąca i roku (od – do) | Opis zadania umożliwiający ocenę spełniania warunku | Miejsce wykonanie i na czyją rzecz wykonano zadanie | Ilość respondentów | Podstawa do dysponowania (wpisać umowa o pracę, umowa zlecenie lub inne). |
| **kierownik/czka projektu, który/a jednocześnie będzie osobą kontaktową dla Zamawiającego, który/a posiada doświadczenie w koordynowaniu co najmniej 2 różnych badań ilościowych o tematyce społecznej, realizowanych z uczniami na terenie szkół na próbie co najmniej N=1000 respondentów oraz koordynowaniu co najmniej 5 różnych badań jakościowych o tematyce społecznej;** | | | | | | | |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| l.p. | Imię i nazwisko | Pełniona funkcja – **badacz/czka ilościowego/ej** | Data pełnienia funkcji z podaniem dnia, miesiąca i roku (od – do) | Opis zadania umożliwiający ocenę spełniania warunku | Miejsce wykonanie i na czyją rzecz wykonano zadanie | Ilość respondentów | Podstawa do dysponowania (wpisać umowa o pracę, umowa zlecenie lub inne). |
| **badacz/czk ilościowy/a, który/a był/a odpowiedzialny/a za przygotowanie narzędzi oraz realizację badań ilościowych na próbie co najmniej N=1000 respondentów, a także za analizę danych w co najmniej 5 różnych badaniach o tematyce społecznej** | | | | | | | |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| l.p. | Imię i nazwisko | Pełniona funkcja – **badacz/czka jakościowy/a** | Data pełnienia funkcji z podaniem dnia, miesiąca i roku (od – do) | Opis zadania umożliwiający ocenę spełniania warunku | Miejsce wykonanie i na czyją rzecz wykonano zadanie | Ilość respondentów | Podstawa do dysponowania (wpisać umowa o pracę, umowa zlecenie lub inne). |
| **badacz/czka jakościowy/a, który/a był/a odpowiedzialny/a za przygotowanie narzędzi oraz realizację badań jakościowych dotyczących dzieci w co najmniej 5 różnych badaniach z wykorzystaniem techniki FGI, gdzie respondentami byli rodzice, nauczyciele, wychowawcy lub dzieci (w tym co najmniej jedno z badań odbyło się z udziałem dzieci).** | | | | | | | |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Uwaga:

Powyżej wskazane osoby będą skierowane przez wykonawcę do realizacji zamówienia.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*

***Uwaga!***

***Oświadczenie po wypełnieniu należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osoby upoważnione do reprezentowania wykonawcy/wykonawców występujących wspólnie i złożyć zgodnie z wymaganiami SWZ.***