**ZAŁĄCZNIK NR 2 do Umowy i Załącznik nr 5 do SIWZ**

– **wzór wykazu osób skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Rola w projekcie | Imię i nazwisko | Podstawa dysponowania daną osobą | Wykształcenie | Doświadczenie, tj. nazwa badania/raportu, zakres wykonywanych czynności | Podmiot, na rzecz którego zostały wykonane badania/raporty | Czas realizacji usługi | |
| początek | koniec |
|  | | | | | | | |
| **Kierownik zespołu badawczego** | | **Informacje potwierdzające spełnianie warunków udziału w postępowaniu** | | | | | |
| Kierownik zespołu badawczego |  |  |  | Nazwa badania 1:  Zakres wykonywanych czynności:  … |  |  |  |
| Nazwa raportu 1:  Zakres wykonywanych czynności:  … |  |  |  |
| **Informacje w zakresie kryterium oceny ofert „Doświadczenie zespołu badawczego”** | | | |
| Nazwa badania 2:  Zakres wykonywanych czynności:  … |  |  |  |
| Nazwa raportu 2:  Zakres wykonywanych czynności:  … |  |  |  |
|  | | | | | | | |
| **Ekspert z zakresu tematyki senioralnej** | | **Informacje potwierdzające spełnianie warunków udziału w postępowaniu** | | | | | |
| Ekspert z zakresu tematyki senioralnej |  |  |  | Nazwa badania 1:  Zakres wykonywanych czynności:  … |  |  |  |
| **Informacje w zakresie kryterium oceny ofert „Doświadczenie zespołu badawczego”** | | | |
| Nazwa badania 2:  Zakres wykonywanych czynności:  … |  |  |  |
|  | | | | | | | |
| **Ekspert z zakresu tematyki osób z niepełnosprawnościami** | | **Informacje potwierdzające spełnianie warunków udziału w postępowaniu** | | | | | |
| Ekspert z zakresu tematyki osób z niepełnosprawnościami |  |  |  | Nazwa badania 1:  Zakres wykonywanych czynności:  … |  |  |  |
| **Informacje w zakresie kryterium oceny ofert „Doświadczenie zespołu badawczego”** | | | |
| Nazwa badania 2:  Zakres wykonywanych czynności:  … |  |  |  |
|  | | | | | | | |
| **Ekspert z zakresu tematyki polityki społecznej** | | **Informacje potwierdzające spełnianie warunków udziału w postępowaniu** | | | | | |
| Ekspert z zakresu tematyki polityki społecznej |  |  |  | Nazwa badania 1:  Zakres wykonywanych czynności:  … |  |  |  |

Lublin, dnia …………………. Podpis Wykonawcy/Pełnomocnika

………………………………………

**UWAGA!**

**W ramach oceny warunków udziału oraz kryteriów oceny ofert, będzie brane pod uwagę doświadczenie jednej osoby skierowanej do realizacji zamówienia w ramach poszczególnych funkcji.**

**Ewentualne uzupełnienie wykazu o nowe informacje dotyczące osób lub zrealizowanych usług, będzie możliwe wyłącznie w celu wskazania spełnienia warunku udziału w postępowaniu i nie może prowadzić do przyznania większej liczby punktów w kryteriach oceny.**