

## Wykonawca

**WYKAZ OSÓB, SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO, W SZCZEGÓLNOŚCI ODPOWIEDZIALNYCH ZA ŚWIADCZENIE USŁUG, WRAZ Z INFORMACJAMI NA TEMAT ICH DOŚWIADCZENIA I WYKSZTAŁCENIA NIEZBĘDNYCH DO WYKONANIA ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO, A TAKŻE ZAKRESU WYKONYWANYCH PRZEZ NIE CZYNNOŚCI ORAZ INFORMACJĄ O PODSTAWIE DO DYSPONOWANIA TYMI OSOBAMI**

Lp.	Imię i nazwisko/ Funkcja	Wykształcenie/ Kwalifikacje zawodowe	Doświadczenie zawodowe – projekty badawcze		Zakres wykonywanych czynności	Informacja o podstawie do dysponowania osobami
			Opis projektu (nazwa projektu, zakres zagadnień tematycznych i informacja o zastosowanych jakościowych metodach badawczych)	Funkcja osoby w projekcie		
1	...../Kierownik zespołu badawczego	stopień naukowy: doktor/doktor habilitowany/ profesor w obszarze nauk społecznych/ nauk humanistycznych*	1. ...			
			2. ...			
			3. ...			
			4. ...			
			5. ...			
			6. ...			
			7. ...			
			8. ...			
			...			



**Fundusze Europejskie**  
Pomoc Techniczna



**Rzeczpospolita  
Polska**



**MINISTERSTWO  
INWESTYCJI  
I ROZWOJU**

**Unia Europejska**  
Fundusz Spójności



Lp.	Imię i nazwisko/ Funkcja	Wykształcenie	Doświadczenie zawodowe – projekty badawcze	Zakres wykonywanych czynności	Informacja o podstawie do dysponowania osobami
			Opis projektu (nazwa projektu, zakres zagadnień tematycznych i informacja o zastosowanych metodach badań jakościowych)		
2	..... .../Członek zespołu badawczego	-----			
3	..... .../Członek zespołu badawczego	-----			
4	..... .../Członek zespołu badawczego	-----			
5	..... .../Członek zespołu badawczego	-----			
6	..... .../Członek zespołu badawczego	-----			
7	..... .../Członek zespołu badawczego	-----			



**Fundusze Europejskie**  
Pomoc Techniczna



**Rzeczpospolita  
Polska**



MINISTERSTWO  
INWESTYCJI  
I ROZWOJU

**Unia Europejska**  
Fundusz Spójności



8	..... .../Członek zespołu badawczego	-----			
9	..... .../Członek zespołu badawczego	-----			
10	..... .../Członek zespołu badawczego	-----			
11.	..... .../Członek zespołu badawczego	-----			
...	...	-----			
...	...	-----			

**\*Niepotrzebne skreślić**

.....  
podpis osoby/ osób upoważnionych do  
występowania w imieniu wykonawcy



**Fundusze Europejskie**  
Pomoc Techniczna

ZP-P-I.271.149.2019



**Rzeczpospolita  
Polska**



MINISTERSTWO  
INWESTYCJI  
I ROZWOJU

Załącznik nr 3 do SIWZ

**Unia Europejska**  
Fundusz Spójności



Strona 3 z 3