**Załącznik nr 7 do SIWZ**

--------------------------------------------------

(*Nazwa wykonawcy, dane adresowe, pieczęć firmy*)

**Wykaz osób**

**OŚWIADCZAM(-Y), ŻE:**

stosownie do treści pkt 4.2.3.2. ppkt 1) - 4) SIWZ zamówienie niniejsze wykonywać będą niżej wymienione osoby:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | Stosownie do treści pkt 4.2.3.2. ppkt 1) - 2) SIWZ | Imię i nazwisko | Informacje na temat na temat kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia, niezbędnych do wykonania zamówienia, a także zakresu czynności wykonywanych przez poszczególne osoby. | Podstawa do dysponowania tymi osobami |
| **1** | Kierownik projektu[[1]](#footnote-1)(o którym mowa w pkt 4.2.3.2 ppkt 1) SIWZ) |  | 1. Tytuł projektu badawczego: …………..Zamawiający: ……………Termin realizacji projektu (dd.mm.rrrr): ……………….Opis prac wykonywanych w ramach projektu: …………….Opis projektu, w tym informacja nt. typów zastosowanych badań: ……………… Liczba przeprowadzonych w ramach projektu wywiadów IDI oraz/lub FGI w przypadku badania jakościowego:IDI ………………………FGI ……………………….Liczebność próby i jej reprezentatywność w przypadku badania ilościowego: …………………Informacja nt. typu kampanii lub akcji marketingowej, poddanej ocenie: …………………….. (jeśli dotyczy)Media, wykorzystane w ramach kampanii lub akcji marketingowej: ………………………….. (jeśli dotyczy)2. Tytuł projektu badawczego: …………..Zamawiający: ……………Termin realizacji projektu (dd.mm.rrrr): ……………….Opis prac wykonywanych w ramach projektu: …………….Opis projektu, w tym informacja nt. typów zastosowanych badań: ……………… Liczba przeprowadzonych w ramach projektu wywiadów IDI lub FGI w przypadku badania jakościowego: ………………………Liczebność próby i jej reprezentatywność w przypadku badania ilościowego: …………………Informacja nt. typu kampanii lub akcji marketingowej, poddanej ocenie: …………………….. (jeśli dotyczy)Media, wykorzystane w ramach kampanii lub akcji marketingowej: ………………………….. (jeśli dotyczy)3. Tytuł projektu badawczego: …………..Zamawiający: ……………Termin realizacji projektu (dd.mm.rrrr): ……………….Opis prac wykonywanych w ramach projektu: …………….Opis projektu, w tym informacja nt. typów zastosowanych badań: ……………… Liczba przeprowadzonych w ramach projektu wywiadów IDI lub FGI w przypadku badania jakościowego: ………………………Liczebność próby i jej reprezentatywność w przypadku badania ilościowego: …………………Informacja nt. typu kampanii lub akcji marketingowej, poddanej ocenie: …………………….. (jeśli dotyczy)Media, wykorzystane w ramach kampanii lub akcji marketingowej: ………………………….. (jeśli dotyczy) |  |
| **Badanie jakościowe wczesnych form reklamowych** |
| **2** | Członek zespołu badawczego(o którym mowa w pkt 4.2.3.2 ppkt 2) SIWZ) |  | 1. Tytuł projektu badawczego: …………..Zamawiający: ……………Termin realizacji projektu (dd.mm.rrrr): ……………….Opis prac wykonywanych w ramach projektu: …………….Opis projektu, w tym informacja nt. typów badań: ……………… Informacja nt. form reklamowych, poddanych ocenie: ……………………2. Tytuł projektu badawczego: …………..Zamawiający: ……………Termin realizacji projektu (dd.mm.rrrr): ……………….Opis prac wykonywanych w ramach projektu: …………….Opis projektu, w tym informacja nt. typów badań: ……………… Informacja nt. form reklamowych, poddanych ocenie: …………………… |  |
| Członek zespołu badawczego(o którym mowa w pkt 4.2.3.2 ppkt 2) SIWZ) |  | 1. Tytuł projektu badawczego: …………..Zamawiający: ……………Termin realizacji projektu (dd.mm.rrrr): ……………….Liczba przeprowadzonych wywiadów FGI: ……….Liczba przeprowadzonych wywiadów IDI: ………2. Tytuł projektu badawczego: …………..Zamawiający: ……………Termin realizacji projektu (dd.mm.rrrr): ……………….Liczba przeprowadzonych wywiadów FGI: ……….Liczba przeprowadzonych wywiadów IDI: ……… |  |
| **Badania ilościowe uczestników wybranych wydarzeń promocyjnych Funduszy Europejskich[[2]](#footnote-2)** |
| **3** | Członek zespołu badawczego(o którym mowa w pkt 4.2.3.2 ppkt 3) SIWZ) |  | 1. Tytuł projektu badawczego: …………..Zamawiający: ……………Termin realizacji projektu (dd.mm.rrrr): ……………….Opis prac wykonywanych w ramach projektu: …………….Opis projektu, w tym informacja nt. techniki badawczej: ……………… Liczebność próby i jej reprezentatywność: …………………2. Tytuł projektu badawczego: …………..Zamawiający: ……………Termin realizacji projektu (dd.mm.rrrr): ……………….Opis prac wykonywanych w ramach projektu: …………….Opis projektu, w tym informacja nt. techniki badawczej: ……………… Liczebność próby i jej reprezentatywność: …………………3. Tytuł projektu badawczego: …………..Zamawiający: ……………Termin realizacji projektu (dd.mm.rrrr): ……………….Opis prac wykonywanych w ramach projektu: …………….Opis projektu, w tym informacja nt. techniki badawczej: ……………… Liczebność próby i jej reprezentatywność: ………………… |  |
| Członek zespołu badawczego(o którym mowa w pkt 4.2.3.2 ppkt 3) SIWZ) |  | 1. Tytuł projektu badawczego: …………..Zamawiający: ……………Termin realizacji projektu (dd.mm.rrrr): ……………….Opis prac wykonywanych w ramach projektu: …………….Opis projektu, w tym informacja nt. celu badania i ocenianego wydarzenia: ……………… Liczebność próby i jej reprezentatywność: …………………2. Tytuł projektu badawczego: …………..Zamawiający: ……………Termin realizacji projektu (dd.mm.rrrr): ……………….Opis prac wykonywanych w ramach projektu: …………….Opis projektu, w tym informacja nt. celu badania i ocenianego wydarzenia: ……………… Liczebność próby i jej reprezentatywność: …………………3. Tytuł projektu badawczego: …………..Zamawiający: ……………Termin realizacji projektu (dd.mm.rrrr): ……………….Opis prac wykonywanych w ramach projektu: …………….Opis projektu, w tym informacja nt. celu badania i ocenianego wydarzenia: ……………… Liczebność próby i jej reprezentatywność: ………………… |  |
| **Badania techniką neuromarketingową** |
| **4** | Członek zespołu badawczego(o którym mowa w pkt 4.2.3.2 ppkt 4) SIWZ) |  | 1. Tytuł projektu: …………..Zamawiający: ……………Termin realizacji projektu (dd.mm.rrrr): ……………….Czy wykorzystano technikę eye-tracking: TAK / NIE\*Opis prac wykonywanych w ramach projektu: …………….2. Tytuł projektu: …………..Zamawiający: ……………Termin realizacji projektu (dd.mm.rrrr): ……………….Czy wykorzystano technikę eye-tracking: TAK / NIE\*Opis prac wykonywanych w ramach projektu: ……………. |  |
| Członek zespołu badawczego(o którym mowa w pkt 4.2.3.2 ppkt 4) SIWZ) |  | 1. Tytuł projektu: …………..Zamawiający: ……………Termin realizacji projektu (dd.mm.rrrr): ……………….Czy wykorzystano technikę eye-tracking: TAK / NIE\*Opis prac wykonywanych w ramach projektu: …………….2. Tytuł projektu: …………..Zamawiający: ……………Termin realizacji projektu (dd.mm.rrrr): ……………….Czy wykorzystano technikę eye-tracking: TAK / NIE\*Opis prac wykonywanych w ramach projektu: ……………. |  |

*\* Niepotrzebne skreślić*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (miejsce, data) |   | (podpis osoby/ób uprawnionej/ychdo reprezentowania wykonawcy) |

1. Funkcji kierownika nie można łączyć z funkcjami wskazanymi w pkt 2-4 [↑](#footnote-ref-1)
2. Funkcję wskazaną w niniejszym punkcie można łączyć z funkcjami wskazanymi w pkt 2 lub 4. [↑](#footnote-ref-2)