**Załącznik nr 2.2. do Zapytania ofertowego**

**WYKAZ OSÓB**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na **Wsparcie Zamawiającego w przygotowaniu i przeprowadzeniu badania ankietowego** znak sprawy: **WRZ.270.274.2021*,*** w celu wykazania spełniania warunku, o którym mowa w ust. 7.2. Zapytania ofertowego, Wykonawca oświadcza, że do realizacji zamówienia skieruje niżej wymienione osoby zdolne do wykonania zamówienia, posiadające przedstawione kwalifikacje zawodowe, doświadczenie i wykształcenie - niezbędne do wykonania zamówienia, odpowiadającym warunkom określonym przez Zamawiającego w treści Zapytania ofertowego:

| **Lp.** | **Rola** | **Minimalne wymagania** | **Spełnia wymagania – należy wypełnić albo wpisać TAK lub NIE** | **Imię i nazwisko** **oraz informacja o podstawie do dysponowania**  **osobami** (np. umowa o pracę, umowa o dzieło, umowa -zlecenia itp.); |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | Koordynator | **Posiada:**   1. Wykształcenie wyższe. 2. Co najmniej 5-letnie doświadczeniem w firmie badawczej. 3. W ciągu ostatnich 3 lat realizacja min. 5 badań ankietowych z obszaru ochrony zdrowia na próbie, co najmniej 1000‑osobowej / podmiotów (zakończonych i odebranych przez zlecającego). 4. W ciągu ostatnich 3 lat realizacja min. 5 badań ankietowych o wartości nie mniejszej niż 50 000 zł brutto, w których pełnił rolę koordynatora. 5. Koordynator musi posiadać wiedzę praktyczną i teoretyczną w zakresie metodologii badań i analiz ewaluacyjnych. 6. Zdolności i umiejętności analityczne. 7. Samodzielność w zdobywaniu potrzebnych informacji. 8. Umiejętność pracy w zespole.   **UWAGA!**  **Wskazanie w pkt 3. większej liczby przeprowadzonych badań, niż wymagane minimum, będzie rozpatrywane w celu przyznania punktów w kryterium oceny ofert: Doświadczenie Zawodowe Koordynatora – „DZK”** | 1. wykształcenie: ………………… 2. doświadczenie w firmie badawczej………………(nazwa podmiotu) - ……… lat; 3. w ciągu ostatnich 3 lat zrealizował …… (liczba) następujących badań ankietowych z obszaru ochrony zdrowia:    1. Temat/tytuł: …………………… na próbie ………… osób/podmiotów\*, zrealizowane dla: ………………;    2. Temat/tytuł: …………………… na próbie ………… osób/podmiotów\*, zrealizowane dla: ………………;    3. Temat/tytuł: …………………… na próbie ………… osób/podmiotów\*, zrealizowane dla: ………………;    4. Temat/tytuł: …………………… na próbie ………… osób/podmiotów\*, zrealizowane dla: ………………;    5. Temat/tytuł: …………………… na próbie ………… osób/podmiotów\*, zrealizowane dla: ……………….;    6. **Temat/tytuł: …………………… na próbie ………… osób/podmiotów\*, zrealizowane dla: ……………….;**    7. **………………………………** 4. w ciągu ostatnich 3 lat zrealizował … (liczba) następujących badań ankietowych, w których pełnił rolę koordynatora:    1. Temat/tytuł: …………………… wartość …………, zrealizowane dla: ………………;    2. Temat/tytuł: …………………… wartość …………, zrealizowane dla: ………………;    3. Temat/tytuł: …………………… wartość …………, zrealizowane dla: ………………;    4. Temat/tytuł: …………………… wartość …………, zrealizowane dla: ………………;    5. Temat/tytuł: …………………… wartość …………, zrealizowane dla: ………………. 5. TAK/NIE \* 6. TAK/NIE \* 7. TAK/NIE \* 8. TAK/NIE \* | Imię i nazwisko…………………………  Podstawa do dysponowania osobą: ……………………………………… |
| **2** | Badacz | **Posiada:**   1. Co najmniej 3-letnie doświadczenie w firmie badawczej. 2. W ciągu ostatnich 3 lat projektował ankiety na próbie, co najmniej 5 badań na próbie, co najmniej 300-osobowej / podmiotów (zakończonych i odebranych przez zlecającego). 3. W ciągu ostatnich 3 lat był odpowiedzialny za analizę i interpretację wyników badań ilościowych w co najmniej 5 zakończonych badaniach. 4. Zdolności i umiejętności analityczne. 5. Samodzielność w zdobywaniu potrzebnych informacji. 6. Umiejętność pracy w zespole.   **UWAGA!**  **Wskazanie w pkt 2.2. większej liczby przeprowadzonych badań, niż wymagane minimum, będzie rozpatrywane w celu przyznania punktów w kryterium oceny ofert: Doświadczenie Zawodowe Badacza– „DZB”** | 1. doświadczenie w firmie badawczej………………(nazwa podmiotu) - ……… lat; 2. w ciągu ostatnich 3 lat:    1. projektował ankiety na próbie – **TAK / NIE \***,    2. przeprowadził następujące (przynajmniej 5) badania:       1. temat/tytuł: ……………… na próbie ……… osób/podmiotów, zakończone i odebrane w dniu ………………, przez: ……………………;       2. temat/tytuł: ……………… na próbie ……… osób/podmiotów, zakończone i odebrane w dniu ………………, przez: ……………………;       3. temat/tytuł: ……………… na próbie ……… osób/podmiotów, zakończone i odebrane w dniu ………………, przez: ……………………;       4. temat/tytuł: ……………… na próbie ……… osób/podmiotów, zakończone i odebrane w dniu ………………, przez: ……………………;       5. temat/tytuł: ……………… na próbie ……… osób/podmiotów, zakończone i odebrane w dniu ………………, przez: …………………….       6. **temat/tytuł: ……………… na próbie ……… osób/podmiotów, zakończone i odebrane**  **w dniu ………………,** **przez: …………………….**       7. **………………………………** 3. w ciągu ostatnich 3 lat był odpowiedzialny za analizę i interpretację wyników badań ilościowych w następujących (zakończonych) badaniach:    1. temat/tytuł: ………………, zrealizowane dla ………………;    2. temat/tytuł: ………………, zrealizowane dla ………………;    3. temat/tytuł: ………………, zrealizowane dla ………………;    4. temat/tytuł: ………………, zrealizowane dla ………………;    5. temat/tytuł: ………………, zrealizowane dla ………………. 4. Zdolności i umiejętności analityczne – **TAK / NIE \***; 5. Samodzielność w zdobywaniu potrzebnych informacji – **TAK / NIE \***; 6. Umiejętność pracy w zespole – **TAK / NIE \***. | Imię i nazwisko…………………………  Podstawa do dysponowania osobą: ……………………………………… |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **3.** | Ekspert | **Posiada:**   1. Wykształcenie wyższe. 2. Co najmniej 5-letnie doświadczenie w pracy analitycznej jako ekspert w obszarze dotyczącym informatyzacji systemu ochrony zdrowia 3. Znajomość procesów, systemów informacji w ochronie zdrowia. 4. Znajomość przepisów prawa dotyczące systemu ochrony zdrowia w Polsce. 5. Znajomość organizacji systemu opieki zdrowotnej w Polsce. 6. Zdolności i umiejętności analityczne. 7. Samodzielność w zdobywaniu potrzebnych informacji. 8. Umiejętność pracy w zespole.   **UWAGA!**  **Wskazanie w pkt 2 dłuższego w sumie doświadczenia, niż wymagane 5-letnie minimum, będzie rozpatrywane w celu przyznania punktów w kryterium oceny ofert: Doświadczenie Zawodowe Eksperta– „DZE”.** | 1. wykształcenie: ………………… 2. doświadczenie w pracy analitycznej jako ekspert w obszarze dotyczącym informatyzacji systemu ochrony zdrowia:   *W RAMACH WYMAGANEGO MINIMUM 5-LETNIEGO DOŚWIADCZENIA:*  - ………………(nazwa podmiotu) - ………do ……… okres współpracy (MM/RRRR do MM/RRRR);  - ………………(nazwa podmiotu) - ………do ……… okres współpracy (MM/RRRR do MM/RRRR);  - ………………(nazwa podmiotu) - ………do ……… okres współpracy (MM/RRRR do MM/RRRR);  - ………………(nazwa podmiotu) - ………do ……… okres współpracy (MM/RRRR do MM/RRRR);  *-…………*  *PONAD WYMAGANE MINIMUM 5-LETNIE DOŚWIADCZENIE (NA POTRZEBY KRYTERIUM):*  - ………………(nazwa podmiotu) - ………do ……… okres współpracy (MM/RRRR do MM/RRRR);  - ………………(nazwa podmiotu) - ………do ……… okres współpracy (MM/RRRR do MM/RRRR);  - ………………(nazwa podmiotu) - ………do ……… okres współpracy (MM/RRRR do MM/RRRR);  - ………………(nazwa podmiotu) - ………do ……… okres współpracy (MM/RRRR do MM/RRRR);  - ………………(nazwa podmiotu) - ………do ……… okres współpracy (MM/RRRR do MM/RRRR);  …..   1. znajomość procesów, systemów informacji w ochronie zdrowia – **TAK / NIE \***; 2. znajomość przepisów prawa dotyczące systemu ochrony zdrowia w Polsce – **TAK / NIE \***; 3. znajomość organizacji systemu opieki zdrowotnej w Polsce – **TAK / NIE \***; 4. zdolności i umiejętności analityczne – **TAK / NIE \***; 5. samodzielność w zdobywaniu potrzebnych informacji – **TAK / NIE \***; 6. umiejętność pracy w zespole – **TAK / NIE \***.   ***UWAGA: Zamawiający oceniając liczbę lat doświadczenia konsultanta będzie sumował wskazany przez Wykonawcę w pkt 2. okres z dokładnością do 1 miesiąca.*** | Imię i nazwisko…………………………  Podstawa do dysponowania osobą: ……………………………………… |

1. każdorazowo, kiedy Zamawiający odnosi się do wskazanego okresu ostatnich lat, należy przez to rozumieć ostatnie lata przed upływem terminu otwarcia ofert;
2. miejsca wykropkowane należy wypełnić zgodnie z faktycznym doświadczeniem posiadanym przez wskazane osoby;
3. informacje opatrzone symbolem \* - należy określić poprzez wykreślenie nieprawdziwej informacji.

|  |
| --- |
| *(podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)* |