**załącznik nr 8 do SWZ**

**MCPS-WZK/CM/351-18/2024 TP/U**

……………………………………

**Dane Wykonawcy**

**Dotyczy postępowania pn.: „Przeprowadzenie badania ewaluacyjnego na temat wsparcia rozwoju ekonomii społecznej na Mazowszu przez mazowieckie Ośrodki Wsparcia Ekonomii Społecznej (OWES)” wskazuję poniżej osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia:**

WYKAZ OSÓB (ZESPOŁU BADAWCZEGO), KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA

**Kierownik/koordynator zespołu badawczego:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko** | **Funkcja pełniona podczas realizacji zamówienia** | **Informacje pozwalające stwierdzić, że Wykonawca spełnia warunek udziału w postępowaniu określony w §10 ust. 1 pkt 4 lit. b) tiret 1** | **Informacja o podstawie dysponowania osobą (*wpisać podstawę do dysponowania osobą w okresie realizacji umowy, tj. umowa o pracę, zlecenie itp.)*** |
| ***1.*** | ***2.*** | ***3.*** | ***4.*** | ***5.*** |
| **1.** | ……………………… | Kierownik/koordynator zespołu badawczego | Osoba ta w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert kierowała/koordynowała realizacją trzech (3) badań ewaluacyjnych/badań społecznych (z wyłączeniem usług audytowych), z których co najmniej jedno (1) dotyczyło obszaru ekonomii społecznej:  Badanie 1:  Badanie ewaluacyjne/badanie społeczne:  Osoba ta kierowała/koordynowała realizacją badania ewaluacyjnego/społecznego w okresie od ……………. do ……………….  (podać okres w przedziale od dd-mm-rr do dd-mm-rr)  Krótki opis badania: …………………………………………………….  Podmiot na rzecz którego realizowane było badanie (usługa)…………………..  Badanie 2:  Badanie ewaluacyjne/badanie społeczne:  Osoba ta kierowała/koordynowała realizacją badania ewaluacyjnego/społecznego w okresie od ……………. do ……………….  (podać okres w przedziale od dd-mm-rr do dd-mm-rr)  Krótki opis badania: …………………………………………………….  Podmiot na rzecz którego realizowane było badanie (usługa)…………………..  Badanie 3:  Badanie ewaluacyjne/badanie społeczne:  Osoba ta kierowała/koordynowała realizacją badania ewaluacyjnego/społecznego w okresie od ……………. do ……………….  (podać okres w przedziale od dd-mm-rr do dd-mm-rr)  Krótki opis badania: …………………………………………………….  Podmiot na rzecz którego realizowane było badanie (usługa)………………….. | ………………………….. |

**Ekspert w zakresie ekonomii społecznej:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko** | **Funkcja pełniona podczas realizacji zamówienia** | **Informacje pozwalające stwierdzić, że Wykonawca spełnia warunek udziału w postępowaniu określony w §10 ust. 1 pkt 4 lit. b) tiret 2** | **Informacja o podstawie dysponowania osobą (*wpisać podstawę do dysponowania osobą w okresie realizacji umowy, tj. umowa o pracę, zlecenie itp.)*** |
| ***1.*** | ***2.*** | ***3.*** | ***4.*** | ***5.*** |
| **1.** | ……………………… | Ekspert w zakresie ekonomii społecznej | Osoba ta w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert  działała w sferze ekonomii społecznej na polu naukowym/badawczym/analitycznym/praktycznym:  Osoba ta działała w sferze ekonomii społecznej na polu naukowym/badawczym/analitycznym/praktycznym w okresie od ……………. do ………………. (podać okres w przedziale od dd-mm-rr do dd-mm-rr)  Krótki opis: ……………………… | ………………………… |

*Podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym*

*lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym  
przez osobę upoważnioną / osoby upoważnione  
do reprezentowania Wykonawcy / Wykonawców*