**Załącznik nr 8 do SIWZ**

**Znak sprawy MCPS.ZP/KM/351-2/2020/U**

**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH DO REALIZACJI PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

*składany w celu potwierdzenia spełniania warunku udziału   
w postępowaniu na:*

**Przygotowanie i przeprowadzenie badania społecznego dla Mazowieckiego Centrum Polityki Społecznej pn.:** Perspektywy rozwoju zakładów aktywizacji zawodowej na terenie województwa mazowieckiego”

**(wzór)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko: |  | |
| 1. Kierownika zespołu posiadający:  a) wykształcenie wyższe II stopnia (magisterskie),  b) doświadczenie w kierowaniu zespołem badawczym, tj. kierował przynajmniej 3 badaniami z zakresu polityki społecznej,  c)umiejętność budowania metodologii i przygotowania narzędzi badawczych/ analizy,  d) wiedzę na temat ekonomii społecznej. | 🞏TAK | 🞏NIE |
| Imię i nazwisko: |  | |
| 2. Min. 1 członek zespołu badawczego posiadający:  a) wykształcenie wyższe II stopnia (magisterskie)  z dziedziny nauk społecznych,  b) doświadczenie w zakresie stosowania metod i technik prowadzenia badań ilościowych oraz jakościowych tj. przeprowadził co najmniej 3 badania,  c) wiedzę i doświadczenie przy realizacji badań społecznych w ramach, których konieczne było wykorzystanie wiedzy z zakresu ekonomii społecznej bądź rewitalizacji społecznej. | 🞏TAK | 🞏NIE |

…………….……......., dnia.......................r.

*(miejscowość, data)*

………………………………………… *(*podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy/Wykonawców występujących wspólnie*)*