OZP.261.57.2024.AS Załącznik nr 5 do SWZ

**Zamawiający:**

Regionalny Ośrodek Polityki

Społecznej w Rzeszowie

ul. Hetmańska 9

35-045 Rzeszów

**WYKAZ OSÓB**

Dotyczy postępowania pn. **„usługa polegająca na przeprowadzeniu badania pn. *podkarpacka diagnoza deinstytucjonalizacji usług społecznych*”** w związku z realizacją projektu pn.: „Społeczna równowaga”.

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy na dzień składania ofert spełniają warunek dotyczący dysponowania osobą spełniającą poniższe wymagania:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | | …………………………………………… | |
| **Podstawa do dysponowania daną osobą\*** | | …………………………………………… | |
| **Wykształcenie** | | | |
| Wykształcenie: wyższe magisterskie na kierunku związanym z naukami społecznymi. | | TAK / NIE\*\* | |
| Ukończony kierunek: | | ………………………………………… | |
| **Doświadczenie** | | | |
| Posiada doświadczenie w przeprowadzeniu co najmniej 3 usług badawczych o tematyce badań społecznych w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert. | TAK/NIE\*\* | | |
| **Usługa badawcza:** | **Przedmiot badania:** | | **Data wykonania badania:** |
| 1.  2.  3. |  | |  |

………………………………… ………………………………………………

Data i miejscowość (*podpis osoby uprawnionej do reprezentowania*

*Wykonawcy/Wykonawców występujących wspólnie*)

\*Wykonawca informuje o podstawie dysponowania osobą (np. umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło, samozatrudnienie się osoby fizycznej, prowadzącej działalność gospodarczą, umowa przedwstępna, umowa   
o podwykonawstwo, umowa o współpracę, porozumienie pomiędzy pracodawcami o oddelegowania pracowników). Jeżeli w wykazie osób zostanie wskazana osoba będąca właścicielem firmy jednoosobowej lub wspólnikiem spółki cywilnej, należy wpisać odpowiednio – właściciel firmy lub wspólnik spółki cywilnej. Jeżeli w niniejszym załączniku wskazano na osobiste wykonanie przedmiotu zamówienia nie należy wypełniać niniejszego pola.

\*\*Niepotrzebne skreślić.