**Załącznik nr 4**

**do ogłoszenia nr IBE/123/2020**

**WYKAZ potwierdzający SPEŁNIANIE WARUNKÓW postępowania, o którym mowa w PKT. 3 ogłoszenia**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** osoby skierowanej przez Wykonawcę  do realizacji zamówienia | **Podstawa do dysponowania** |
| **1** |  |  |

**W postępowaniu może wziąć udział Podmiot, spełniający poniższe warunki udziału w postępowaniu:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| - zrealizował minimum trzy badania CAWI dotyczące zagadnień społecznych,  o wartości minimum 30 000 zł brutto każde, przy wykorzystaniu tej samej metody, w ciągu ostatnich 3 lat. Przynajmniej jedno badanie musi być badaniem znajomości marki, produktu lub usługi. Doświadczenie musi być potwierdzone referencjami wystawionymi przez zleceniodawcę. | | | | | |
| **Lp.** | **Zleceniodawca** (pełna nazwa, adres) | **Nazwa badania** | **Zakres badania (badanie CAWI, badanie dot. zagadnień społecznych, badanie znajomości marki, produktu lub usługi)**– potwierdzający spełnianie warunku | **Termin realizacji badania** (od –do) | **Wartość zamówienia (badania) brutto** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| - dysponuje jedną osobą, wskazaną do realizacji zamówienia, posiadającą doświadczenie w przeprowadzeniu przynajmniej 5 badań dotyczących zagadnień społecznych metodą CAWI w ciągu ostatnich 3 lat. | | | | |
| **Lp.** | **Zleceniodawca**  (pełna nazwa, adres) | **Nazwa Badania** | **Zakres badania (zagadnienia społeczne, metoda CAWI)** – potwierdzający spełnianie warunku | **Termin realizacji badania** (od –do) |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |

**......................................................................**

*(miejscowość, data)* **......................................................................................**

*(imię, nazwisko, stanowisko, pieczątka firmowa, podpis osoby lub osób*

*uprawnionych* *do reprezentowania Wykonawcy,  
 który wykonał podane usługi)*