**ZAŁĄCZNIK NR 5**

**Do Zamówienia nr: IBE/227/2020**

**WYKAZ SPEŁNIANIA kryterium , O KTÓRYM MOWA W PKT. 4.b.A) OGŁOSZENIA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Wykonawca przedstawi doświadczenie **Moderatorów** (wskazanych do realizacji zamówienia) którzy brali **udział w każdym dodatkowym badaniu jakościowym, w którym wykorzystywana była technika IDI** | | | | | |
| **Lp.** | **Imię i Nazwisko Moderatora** | | **Zleceniodawca**  **(pełna nazwa, adres)** | | **Zakres badania** (badanie jakościowe, wykorzystanie techniki IDI) – potwierdzający spełnianie kryterium |
| 1 |  | |  | |  |
| 2 |  | |  | |  |
| 3 |  | |  | |  |
| 4 |  | |  | |  |
| 5 |  | |  | |  |
| 6 |  | |  | |  |
| 7 |  | |  | |  |
| 8 |  | |  | |  |
| 9 |  | |  | |  |
| 10 |  | |  | |  |
| Wykonawca przedstawi doświadczenie **Moderatorów** (wskazanych do realizacji zamówienia) którzy brali **udział w każdym badaniu/projekcie z wykorzystaniem metod/technik panelu eksperckiego lub wywiadów eksperckich** | | | | | |
| **Lp.** | **Imię i Nazwisko Moderatora** | **Zleceniodawca**  **(pełna nazwa, adres)** | | **Zakres badania/projektu (metoda/technika) –** potwierdzający spełnianie kryterium | |
| 1 |  |  | |  | |
| 2 |  |  | |  | |
| 3 |  |  | |  | |
| 4 |  |  | |  | |
| 5 |  |  | |  | |
| 6 |  |  | |  | |
| 7 |  |  | |  | |
| 8 |  |  | |  | |
| 9 |  |  | |  | |
| 10 |  |  | |  | |
| Wykonawca przedstawi doświadczenie **Moderatorów** (wskazanych do realizacji zamówienia) którzy brali **udział w każdym badaniu z zakresu tematyki społecznej obejmującej w szczególności zagadnienia rynku pracy, kariery zawodowej, uczenia się przez całe życie, polityk publicznych** | | | | | |
| **Lp.** | **Imię i Nazwisko Moderatora** | **Zleceniodawca**  **(pełna nazwa, adres)** | | **Zakres badania –** potwierdzający spełnianie kryterium | |
| 1 |  |  | |  | |
| 2 |  |  | |  | |
| 3 |  |  | |  | |
| 4 |  |  | |  | |
| 5 |  |  | |  | |
| 6 |  |  | |  | |
| 7 |  |  | |  | |
| 8 |  |  | |  | |
| 9 |  |  | |  | |
| 10 |  |  | |  | |
| Wykonawca przedstawi doświadczenie **Moderatorów** (wskazanych do realizacji zamówienia) którzy brali **udział w każdym badaniu z zakresu tematyki związanej z oceną użyteczności narzędzi cyfrowych lub potrzebami i/lub preferencjami użytkowników aplikacji, systemów, baz** | | | | | |
| **Lp.** | **Imię i Nazwisko Moderatora** | **Zleceniodawca**  **(pełna nazwa, adres)** | | **Zakres badania –** potwierdzający spełnianie kryterium | |
| 1 |  |  | |  | |
| 2 |  |  | |  | |
| 3 |  |  | |  | |
| 4 |  |  | |  | |
| 5 |  |  | |  | |
| 6 |  |  | |  | |
| 7 |  |  | |  | |
| 8 |  |  | |  | |
| 9 |  |  | |  | |
| 10 |  |  | |  | |

**WYKAZ SPEŁNIANIA kryterium , O KTÓRYM MOWA W PKT. 4.b.B) OGŁOSZENIA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Wykonawca przedstawi raporty/ analizy autorstwa lub współautorstwa **Badaczy** (wskazanych do realizacji zamówienia), **które zostały opracowane na podstawie danych jakościowych z zakresu tematyki społecznej obejmującej w szczególności zagadnienia rynku pracy, kariery zawodowej, uczenia się przez całe życie, polityk publicznych** | | | | | | | | |
| **L.p.** | **Imię i Nazwisko Badacza** | **Zleceniodawca**  **(pełna nazwa, adres)** | | **Nazwa raportu/analizy** | **Charakter udziału w badaniu (autor/współautor)** | | **Zakres badania –** potwierdzający spełnianie kryterium | |
| 1 |  |  | |  |  | | |  |
| 2 |  |  | |  |  | | |  |
| 3 |  |  | |  |  | | |  |
| 4 |  |  | |  |  | | |  |
| 5 |  |  | |  |  | | |  |
| Wykonawca przedstawi raporty / analizy autorstwa lub współautorstwa **Badaczy** (wskazanych do realizacji zamówienia), **które są z zakresu tematyki związanej z oceną użyteczności narzędzi cyfrowych lub potrzebami i/lub preferencjami użytkowników aplikacji, systemów, baz** | | | | | | | | |
| **L.p.** | **Imię i Nazwisko Badacza** | | **Zleceniodawca**  **(pełna nazwa, adres)** | **Nazwa raportu/analizy** | | **Charakter udziału w badaniu (autor/współautor)** | **Zakres badania –** potwierdzający spełnianie kryterium | |
| 1 |  | |  |  | |  |  | |
| 2 |  | |  |  | |  |  | |
| 3 |  | |  |  | |  |  | |
| 4 |  | |  |  | |  |  | |
| 5 |  | |  |  | |  |  | |

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

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

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