**Załącznik nr 2.2. do Zapytania ofertowego**

**WYKAZ OSÓB**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na **Wsparcie Zamawiającego w przygotowaniu i przeprowadzeniu badania ankietowego** znak sprawy: **WRZ.270.274.2021*,*** w celu wykazania spełniania warunku, o którym mowa w ust. 7.2. Zapytania ofertowego, Wykonawca oświadcza, że do realizacji zamówienia skieruje niżej wymienione osoby zdolne do wykonania zamówienia, posiadające przedstawione kwalifikacje zawodowe, doświadczenie i wykształcenie - niezbędne do wykonania zamówienia, odpowiadającym warunkom określonym przez Zamawiającego w treści Zapytania ofertowego:

| **Lp.** | **Rola** | **Minimalne wymagania** | **Spełnia wymagania – należy wypełnić albo wpisać TAK lub NIE** | **Imię i nazwisko** **oraz informacja o podstawie do dysponowania****osobami** (np. umowa o pracę, umowa o dzieło, umowa -zlecenia itp.);  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | Koordynator | **Posiada:**1. Wykształcenie wyższe.
2. Co najmniej 5-letnie doświadczeniem w firmie badawczej.
3. W ciągu ostatnich 3 lat realizacja min. 5 badań ankietowych z obszaru ochrony zdrowia na próbie, co najmniej 1000‑osobowej / podmiotów (zakończonych i odebranych przez zlecającego).
4. W ciągu ostatnich 3 lat realizacja min. 5 badań ankietowych o wartości nie mniejszej niż 50 000 zł brutto, w których pełnił rolę koordynatora.
5. Koordynator musi posiadać wiedzę praktyczną i teoretyczną w zakresie metodologii badań i analiz ewaluacyjnych.
6. Zdolności i umiejętności analityczne.
7. Samodzielność w zdobywaniu potrzebnych informacji.
8. Umiejętność pracy w zespole.

**UWAGA!****Wskazanie w pkt 3. większej liczby przeprowadzonych badań, niż wymagane minimum, będzie rozpatrywane w celu przyznania punktów w kryterium oceny ofert: Doświadczenie Zawodowe Koordynatora – „DZK”** | 1. wykształcenie: …………………
2. doświadczenie w firmie badawczej………………(nazwa podmiotu) - ……… lat;
3. w ciągu ostatnich 3 lat zrealizował …… (liczba) następujących badań ankietowych z obszaru ochrony zdrowia:
	1. Temat/tytuł: …………………… na próbie ………… osób/podmiotów\*, zrealizowane dla: ………………;
	2. Temat/tytuł: …………………… na próbie ………… osób/podmiotów\*, zrealizowane dla: ………………;
	3. Temat/tytuł: …………………… na próbie ………… osób/podmiotów\*, zrealizowane dla: ………………;
	4. Temat/tytuł: …………………… na próbie ………… osób/podmiotów\*, zrealizowane dla: ………………;
	5. Temat/tytuł: …………………… na próbie ………… osób/podmiotów\*, zrealizowane dla: ……………….;
	6. **Temat/tytuł: …………………… na próbie ………… osób/podmiotów\*, zrealizowane dla: ……………….;**
	7. **………………………………**
4. w ciągu ostatnich 3 lat zrealizował … (liczba) następujących badań ankietowych, w których pełnił rolę koordynatora:
	1. Temat/tytuł: …………………… wartość …………, zrealizowane dla: ………………;
	2. Temat/tytuł: …………………… wartość …………, zrealizowane dla: ………………;
	3. Temat/tytuł: …………………… wartość …………, zrealizowane dla: ………………;
	4. Temat/tytuł: …………………… wartość …………, zrealizowane dla: ………………;
	5. Temat/tytuł: …………………… wartość …………, zrealizowane dla: ……………….
5. TAK/NIE \*
6. TAK/NIE \*
7. TAK/NIE \*
8. TAK/NIE \*
 | Imię i nazwisko…………………………Podstawa do dysponowania osobą: ……………………………………… |
| **2** | Badacz | **Posiada:**1. Co najmniej 3-letnie doświadczenie w firmie badawczej.
2. W ciągu ostatnich 3 lat projektował ankiety na próbie, co najmniej 5 badań na próbie, co najmniej 300-osobowej / podmiotów (zakończonych i odebranych przez zlecającego).
3. W ciągu ostatnich 3 lat był odpowiedzialny za analizę i interpretację wyników badań ilościowych w co najmniej 5 zakończonych badaniach.
4. Zdolności i umiejętności analityczne.
5. Samodzielność w zdobywaniu potrzebnych informacji.
6. Umiejętność pracy w zespole.

**UWAGA!****Wskazanie w pkt 2.2. większej liczby przeprowadzonych badań, niż wymagane minimum, będzie rozpatrywane w celu przyznania punktów w kryterium oceny ofert: Doświadczenie Zawodowe Badacza– „DZB”** | 1. doświadczenie w firmie badawczej………………(nazwa podmiotu) - ……… lat;
2. w ciągu ostatnich 3 lat:
	1. projektował ankiety na próbie – **TAK / NIE \***,
	2. przeprowadził następujące (przynajmniej 5) badania:
		1. temat/tytuł: ……………… na próbie ……… osób/podmiotów, zakończone i odebrane w dniu ………………, przez: ……………………;
		2. temat/tytuł: ……………… na próbie ……… osób/podmiotów, zakończone i odebrane w dniu ………………, przez: ……………………;
		3. temat/tytuł: ……………… na próbie ……… osób/podmiotów, zakończone i odebrane w dniu ………………, przez: ……………………;
		4. temat/tytuł: ……………… na próbie ……… osób/podmiotów, zakończone i odebrane w dniu ………………, przez: ……………………;
		5. temat/tytuł: ……………… na próbie ……… osób/podmiotów, zakończone i odebrane w dniu ………………, przez: …………………….
		6. **temat/tytuł: ……………… na próbie ……… osób/podmiotów, zakończone i odebrane**  **w dniu ………………,** **przez: …………………….**
		7. **………………………………**
3. w ciągu ostatnich 3 lat był odpowiedzialny za analizę i interpretację wyników badań ilościowych w następujących (zakończonych) badaniach:
	1. temat/tytuł: ………………, zrealizowane dla ………………;
	2. temat/tytuł: ………………, zrealizowane dla ………………;
	3. temat/tytuł: ………………, zrealizowane dla ………………;
	4. temat/tytuł: ………………, zrealizowane dla ………………;
	5. temat/tytuł: ………………, zrealizowane dla ……………….
4. Zdolności i umiejętności analityczne – **TAK / NIE \***;
5. Samodzielność w zdobywaniu potrzebnych informacji – **TAK / NIE \***;
6. Umiejętność pracy w zespole – **TAK / NIE \***.
 | Imię i nazwisko…………………………Podstawa do dysponowania osobą: ……………………………………… |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **3.** | Ekspert | **Posiada:**1. Wykształcenie wyższe.
2. Co najmniej 5-letnie doświadczenie w pracy analitycznej jako ekspert w obszarze dotyczącym informatyzacji systemu ochrony zdrowia
3. Znajomość procesów, systemów informacji w ochronie zdrowia.
4. Znajomość przepisów prawa dotyczące systemu ochrony zdrowia w Polsce.
5. Znajomość organizacji systemu opieki zdrowotnej w Polsce.
6. Zdolności i umiejętności analityczne.
7. Samodzielność w zdobywaniu potrzebnych informacji.
8. Umiejętność pracy w zespole.

**UWAGA!****Wskazanie w pkt 2 dłuższego w sumie doświadczenia, niż wymagane 5-letnie minimum, będzie rozpatrywane w celu przyznania punktów w kryterium oceny ofert: Doświadczenie Zawodowe Eksperta– „DZE”.** | 1. wykształcenie: …………………
2. doświadczenie w pracy analitycznej jako ekspert w obszarze dotyczącym informatyzacji systemu ochrony zdrowia:

*W RAMACH WYMAGANEGO MINIMUM 5-LETNIEGO DOŚWIADCZENIA:*- ………………(nazwa podmiotu) - ………do ……… okres współpracy (MM/RRRR do MM/RRRR);- ………………(nazwa podmiotu) - ………do ……… okres współpracy (MM/RRRR do MM/RRRR);- ………………(nazwa podmiotu) - ………do ……… okres współpracy (MM/RRRR do MM/RRRR);- ………………(nazwa podmiotu) - ………do ……… okres współpracy (MM/RRRR do MM/RRRR);*-…………**PONAD WYMAGANE MINIMUM 5-LETNIE DOŚWIADCZENIE (NA POTRZEBY KRYTERIUM):*- ………………(nazwa podmiotu) - ………do ……… okres współpracy (MM/RRRR do MM/RRRR);- ………………(nazwa podmiotu) - ………do ……… okres współpracy (MM/RRRR do MM/RRRR);- ………………(nazwa podmiotu) - ………do ……… okres współpracy (MM/RRRR do MM/RRRR);- ………………(nazwa podmiotu) - ………do ……… okres współpracy (MM/RRRR do MM/RRRR);- ………………(nazwa podmiotu) - ………do ……… okres współpracy (MM/RRRR do MM/RRRR);…..1. znajomość procesów, systemów informacji w ochronie zdrowia – **TAK / NIE \***;
2. znajomość przepisów prawa dotyczące systemu ochrony zdrowia w Polsce – **TAK / NIE \***;
3. znajomość organizacji systemu opieki zdrowotnej w Polsce – **TAK / NIE \***;
4. zdolności i umiejętności analityczne – **TAK / NIE \***;
5. samodzielność w zdobywaniu potrzebnych informacji – **TAK / NIE \***;
6. umiejętność pracy w zespole – **TAK / NIE \***.

***UWAGA: Zamawiający oceniając liczbę lat doświadczenia konsultanta będzie sumował wskazany przez Wykonawcę w pkt 2. okres z dokładnością do 1 miesiąca.*** | Imię i nazwisko…………………………Podstawa do dysponowania osobą: ……………………………………… |

1. każdorazowo, kiedy Zamawiający odnosi się do wskazanego okresu ostatnich lat, należy przez to rozumieć ostatnie lata przed upływem terminu otwarcia ofert;
2. miejsca wykropkowane należy wypełnić zgodnie z faktycznym doświadczeniem posiadanym przez wskazane osoby;
3. informacje opatrzone symbolem \* - należy określić poprzez wykreślenie nieprawdziwej informacji.

|  |
| --- |
| *(podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)* |