**Załącznik nr 9 do SWZ/nr 1 do Formularza Oferty**

**Zamawiający:**

**Biuro Rzecznika Praw Dziecka**

**ul. Chocimska 6**

**00-791 Warszawa**

**KARTA OCENY KRYTERIÓW POZACENOWYCH**

Ja/my niżej podpisani:

…………………………………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

działając w imieniu i na rzecz:

................................................................................................................................

................................................................................................................................

*(pełna nazwa/firma, adres)*

*w zależności od podmiotu:*

*NIP/PESEL……………….*

*KRS/CEiDG……………….*

ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego na **„U****sługę przeprowadzenia badania wizerunku Rzecznika Praw Dziecka”**

Oświadczam/y, że ……………………………………………... posiada doświadczenie:

|  |  |
| --- | --- |
|  | (imię i nazwisko kierownika/czki badania) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| l.p. | **Imię i nazwisko osoby skierowanej do realizacji zamówienia** | **Usługa** |
| **w realizacji badań wizerunkowych**   |  |  | | --- | --- | | 2 różnych badań wizerunkowych przeprowadzonych na próbie ogólnopolskiej wśród co najmniej N=1000 respondentów | 0 pkt | | 3 różnych badań wizerunkowych przeprowadzonych na próbie ogólnopolskiej wśród co najmniej N=1000 respondentów | 5 pkt | | 4 różnych badań wizerunkowych przeprowadzonych na próbie ogólnopolskiej wśród co najmniej N=1000 respondentów | 10 pkt | | 5 różnych badań wizerunkowych przeprowadzonych na próbie ogólnopolskiej wśród co najmniej N=1000 respondentów | 15 pkt | | 6 różnych badań wizerunkowych przeprowadzonych na próbie ogólnopolskiej wśród co najmniej N=1000 respondentów | 20 pkt | | 7 i więcej różnych badań wizerunkowych przeprowadzonych na próbie ogólnopolskiej wśród co najmniej N=1000 respondentów | 25 pkt |   Uwaga! Badanie 1 jest powtórzeniem badań na spełnienie warunku udziału w postępowaniu | | |
| 1. |  | **Badanie nr 1**  Nazwa i data wykonania:…………………..  Zakres usługi: ……………………………………  **Badanie nr 2**  Nazwa i data wykonania:…………………..  Zakres usługi: ……………………………………  **Badanie nr 3**  Nazwa i data wykonania:…………………..  Zakres usługi: ……………………………………  **Badanie nr 4**  Nazwa i data wykonania:…………………..  Zakres usługi: ……………………………………  **Badanie nr 5**  Nazwa i data wykonania:…………………..  Zakres usługi: ……………………………………  **Badanie nr 6**  Nazwa i data wykonania:…………………..  Zakres usługi: ……………………………………  **Badanie nr 7**  Nazwa i data wykonania:…………………..  Zakres usługi: …………………………………… |
| **w realizacji badań przeprowadzonych dla sektora publicznego**   |  |  | | --- | --- | | 2 różnych badań ilościowych przeprowadzonych dla sektora publicznego wśród co najmniej N=1000 respondentów | 0 pkt | | 3 różnych badań ilościowych przeprowadzonych dla sektora publicznego wśród co najmniej N=1000 respondentów | 5 pkt | | 4 różnych badań ilościowych przeprowadzonych dla sektora publicznego wśród co najmniej N=1000 respondentów | 10 pkt | | 5 różnych badań ilościowych przeprowadzonych dla sektora publicznego wśród co najmniej N=1000 respondentów | 15 pkt | | 6 różnych badań ilościowych przeprowadzonych dla sektora publicznego wśród co najmniej N=1000 respondentów | 20 pkt | | 7 i więcej różnych badań ilościowych przeprowadzonych dla sektora publicznego wśród co najmniej N=1000 respondentów | 25 pkt | | Uwaga! Badanie 1 jest powtórzeniem badań na spełnienie warunku udziału w postępowaniu |  | | | |
| 2. |  | **Badanie nr 1**  Nazwa i data wykonania:…………………..  Zakres usługi: ……………………………………  **Badanie nr 2**  Nazwa i data wykonania:…………………..  Zakres usługi: ……………………………………  **Badanie nr 3**  Nazwa i data wykonania:…………………..  Zakres usługi: ……………………………………  **Badanie nr 4**  Nazwa i data wykonania:…………………..  Zakres usługi: ……………………………………  **Badanie nr 5**  Nazwa i data wykonania:…………………..  Zakres usługi: ……………………………………  **Badanie nr 6**  Nazwa i data wykonania:…………………..  Zakres usługi: ……………………………………  **Badanie nr 7**  Nazwa i data wykonania:…………………..  Zakres usługi: …………………………………… |

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*

***Uwaga!***

***Oświadczenie po wypełnieniu należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osoby upoważnione do reprezentowania wykonawcy/wykonawców występujących wspólnie i złożyć zgodnie z wymaganiami SWZ.***