**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 na temat realizacji praw dzieci w Polsce na potrzeby Biura Rzecznika Praw Dziecka”**

Oświadczam/y, że kierownik/czka projektu posiada doświadczenie:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| l.p. | **Imię i nazwisko osoby skierowanej do realizacji zamówienia** | **Usługa** |
| **Kierownik/czka projektu posiada doświadczenie w koordynowaniu badań ilościowych o tematyce społecznej realizowanych z uczniami na terenie szkół na próbie co najmniej N=1000 respondentów**2 różnych badań ilościowych o tematyce społecznej realizowanych z uczniami na terenie szkół na próbie co najmniej N=1000 respondentów 0 pkt3 różnych badań ilościowych o tematyce społecznej realizowanych z uczniami na terenie szkół na próbie co najmniej N=1000 respondentów 5 pkt4 różnych badań ilościowych o tematyce społecznej realizowanych z uczniami na terenie szkół na próbie co najmniej N=1000 respondentów 10 pkt5 różnych badań ilościowych o tematyce społecznej realizowanych z uczniami na terenie szkół na próbie co najmniej N=1000 respondentów 15 pkt6 różnych badań ilościowych o tematyce społecznej realizowanych z uczniami na terenie szkół na próbie co najmniej N=1000 respondentów 20 pkt7 i więcej różnych badań ilościowych o tematyce społecznej realizowanych z uczniami na terenie szkół na próbie co najmniej N=1000 respondentów 25 pktUwaga! Badania 1-2 są 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: …………………………………… |
| **kierownik/czka projektu w koordynowaniu badań jakościowych o tematyce społecznej**5 różnych badań jakościowych o tematyce społecznej 0 pkt6 różnych badań jakościowych o tematyce społecznej 5 pkt7 różnych badań jakościowych o tematyce społecznej 10 pkt8 różnych badań jakościowych o tematyce społecznej 15 pkt9 różnych badań jakościowych o tematyce społecznej 20 pkt10 i więcej różnych badań jakościowych o tematyce społecznej 25 pkt |
| 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: ……………………………………**Badanie nr 8**Nazwa i data wykonania:…………………..Zakres usługi: ……………………………………**Badanie nr 9**Nazwa i data wykonania:…………………..Zakres usługi: ……………………………………**Badanie nr 10**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.***