## Załącznik nr 1 do SWZ Formularz ofertowy

**TP/22/24**

**FORMULARZ OFERTOWY**

POSTĘPOWANIA PROWADZONEGO W TRYBIE PODSTAWOWYM   
ZGODNIE Z ART. 275 PKT 1 USTAWY PZP

Nazwa Wykonawcy:…………………………………………………………………………...

Adres:………………………………………………………………………………………..

Nr telefonu:…………………………………………………………………………………….

E-mail (do kontaktu oraz do przesyłania dokumentów):……………………………………….

NIP[[1]](#footnote-1)……………………………..…….REGON……………………………………………..

**Wielkość przedsiębiorstwa Wykonawcy: ..............................................................................**

(należy podać: mikroprzedsiębiorstwo, małe przedsiębiorstwo, średnie przedsiębiorstwo, jednoosobowa działalność gospodarcza, osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej, inny rodzaj)

**Wykonawca ma siedzibę w państwach EOG innych niż państwo Zamawiającego: TAK/ NIE**

(skreślić niewłaściwe)

**Wykonawca ma siedzibę w państwie spoza EOG: TAK/ NIE** (skreślić niewłaściwe)

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonego przez Wojewódzki Urząd Pracy w Katowicach na „**Organizacja i realizacja badania pt. „Model prognozowania i monitorowania zmian na rynku pracy w województwie śląskim – zapotrzebowanie na kompetencje w obszarach technologicznych i administracji publicznej w perspektywie do 2030 r.**”składam/y niniejszą ofertę na wykonanie zamówienia i:

1. Oświadczam/y, że zapoznałem się/zapoznaliśmy się z wymogami Zamawiającego, dotyczącymi przedmiotu zamówienia, zamieszczonymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia wraz z załącznikami – i nie wnoszę/wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń.
2. Oświadczam/y, że zaoferowany przedmiot zamówienia spełnia wymagania określone przez Zamawiającego w Opisie przedmiotu zamówienia.
3. Oświadczam/y, że przedmiot zamówienia opisany w postępowaniu prowadzonym pod Nr **TP/22/24** oferuję/oferujemy wykonać za cenę:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | Cena brutto jednego panelu/kwestionariusza | Ilość paneli/ kwestionariuszy | Cena zamówienia brutto  (kol. 3 x kol. 4) |
| 1. | 2. | 3. | 4. | 5. |
| 1 | Organizacja i realizacja badania:  I etap (analiza desk research) |  |  |  |
| 2 | Organizacja i realizacja badania: II etap – badanie jakościowe (panel ekspercki ogólny) |  |  |  |
| 3 | Organizacja i realizacja badania: III etap – badanie jakościowe (panele eksperckie odnoszące się do obszarów technologicznych i administracji publicznej) |  | 11 paneli |  |
| 4 | Organizacja i realizacja badania: IV etap – badanie ilościowe |  | 1 100 kwestionariuszy |  |
| 5 | Organizacja i realizacja badania: V etap – badanie jakościowe (badanie Delphi) |  | 88 kwestionariuszy |  |
| **Łączna cena zamówienia brutto\***  (suma wierszy 1-5 z kolumny nr 5) | | | |  |

\*Łączną cenę zamówienia brutto należy obliczyć zgodnie z zapisami Rozdz. XVII SWZ.

4. Badanie ilościowe zostanie wykonane zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia techniką: ................................... (wskazać właściwą: CATI, CAWI lub CATI i CAWI - technika mieszana).

5. Dodatkowe badania koordynowane przez koordynatora badań wskazanego w Zał. Nr 7 do SWZ przez Wykonawcę do realizacji zamówienia (ilość koordynowanych badań społecznych z zakresu rynku pracy musi wynikać z „Wykazu dodatkowego doświadczenia osób (…) - Załącznik nr 8 do SWZ).

2 badania (wymagane) + ………………….. badania dodatkowe.

1. Dodatkowe doświadczenie moderatora 1 wskazanego w Zał. Nr 7 do SWZ przez Wykonawcę do realizacji zamówienia (ilość badań społecznych z zakresu rynku pracy realizowanych z zastosowaniem metody jakościowej przy użyciu techniki FGI, w których moderator 1 pełnił funkcje moderatora musi wynikać z „Wykazu dodatkowego doświadczenia osób wskazanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia” - Załącznik nr 7 do SWZ).

2 badania (wymagane) + ………………….. badanie dodatkowe.

1. Dodatkowe doświadczenie moderatora 2 wskazanego w Zał. Nr 7 do SWZ przez Wykonawcę do realizacji zamówienia (ilość badań społecznych z zakresu rynku pracy realizowanych z zastosowaniem metody jakościowej przy użyciu techniki FGI, w których moderator 2 pełnił funkcje moderatora musi wynikać z „Wykazu dodatkowego doświadczenia osób wskazanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia” - Załącznik nr 7 do SWZ).

2 badania (wymagane) + ………………….. badanie dodatkowe.

1. Dodatkowe doświadczenie moderatora 3 wskazanego w Zał. Nr 7 do SWZ przez Wykonawcę do realizacji zamówienia (ilość badań społecznych z zakresu rynku pracy realizowanych z zastosowaniem metody jakościowej przy użyciu techniki FGI, w których moderator 3 pełnił funkcje moderatora musi wynikać z „Wykazu dodatkowego doświadczenia osób wskazanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia” - Załącznik nr 7 do SWZ).

2 badania (wymagane) + ………………….. badanie dodatkowe.

1. Oświadczam/y, że wyceniłem/wyceniliśmy wszystkie elementy niezbędne do prawidłowego wykonania zamówienia i zobowiązuję się/zobowiązujemy się do wykonania zadania objętego zamówieniem w terminach określonych w SWZ i załącznikach.
2. Oświadczam/y, że uważam/y się za związanych niniejszą ofertą do dnia wskazanego w SWZ.
3. Oświadczam/y, że zrealizuję/emy zamówienie zgodnie ze Specyfikacją Warunków Zamówienia, Szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia i wzorem umowy.
4. Oświadczam/y, że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
5. Oświadczam/y, że w razie wybrania mojej/naszej oferty jako najkorzystniejszej zobowiązuję/emy się do podpisania umowy na warunkach określonych we wzorze umowy, w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
6. Oświadczam/y, że wypełniłem/wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
7. Załącznikami do niniejszej oferty są:(proszę wymienić wszystkie dokumenty przedkładane wraz z ofertą):
   * 1. Formularz ofertowy
     2. ……………………………………………………
     3. ……………………………………………………
     4. …………………………………………….……..
     5. ………………………………………….………..
8. Oświadczam/y, że zamierzam/y powierzyć realizację następujących części zamówienia podwykonawcom (wypełnić, jeżeli dotyczy):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Lp.*** | ***Części zamówienia, których wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcy*** | ***Nazwa podwykonawców, którzy wykonywać będą określoną w kolumnie A część zamówienia (należy wskazać o ile są znani na etapie składania oferty)*** |
|  | **A** | **B** |
| **1.** |  |  |
| **2.** |  |  |
| **3.** |  |  |

**Wartość lub procentowa część zamówienia**, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom: ***………………………………………..***

**UWAGA!!!**

**DOKUMENT/PLIK (OŚWIADCZENIE) NALEŻY ZŁOŻYĆ W FORMIE LUB POSTACI ELEKTRONICZNEJ tj. PODPISAĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM LUB PODPISEM ZAUFANYM LUB PODPISEM OSOBISTYM**

## Załącznik nr 2 do SWZ Oświadczenie dot. przesłanek wykluczenia z postępowania

**TP/22/24**

**Wykonawca/Podmiot udostępniający zasoby\***

(\*niewłaściwe skreślić)

……………………………………

……………………………………

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

…………………………………………………

………………………………………………….

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**Oświadczenie Wykonawcy/Podmiotu udostępniającego zasoby Wykonawcy\***

(\*niepotrzebne skreślić)

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na „**Organizacja i realizacja badania pt. „Model prognozowania i monitorowania zmian na rynku pracy w województwie śląskim – zapotrzebowanie na kompetencje w obszarach technologicznych i administracji publicznej w perspektywie do 2030 r.**”

oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU Z POSTĘPOWANIA:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1

ustawy Pzp.

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 oraz 109 ust. 1 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………..…………………...........……………………

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust.1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne   
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

**UWAGA!!!**

**DOKUMENT/PLIK (OŚWIADCZENIE) NALEŻY ZŁOŻYĆ W FORMIE LUB POSTACI ELEKTRONICZNEJ tj. PODPISAĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM LUB PODPISEM ZAUFANYM LUB PODPISEM OSOBISTYM**

## Załącznik nr 3 do SWZ Oświadczenie dot. spełnienia warunków udziału w postępowaniu

**TP/22/24**

**Wykonawca/Podmiot udostępniający zasoby\***

(\*niewłaściwe skreślić)

……………………………………

……………………………………

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

…………………………………………………

………………………………………………….

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**Oświadczenie Wykonawcy/ Podmiotu udostępniającego zasoby Wykonawcy\***  
 (\*niepotrzebne skreślić)

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na „**Organizacja i realizacja badania pt. „Model prognozowania i monitorowania zmian na rynku pracy w województwie śląskim – zapotrzebowanie na kompetencje w obszarach technologicznych i administracji publicznej w perspektywie do 2030 r.**” oświadczam, co następuje:

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia w **Rozdz. XV.**

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne   
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

**UWAGA!!!**

**DOKUMENT/PLIK (OŚWIADCZENIE) NALEŻY ZŁOŻYĆ W FORMIE LUB POSTACI ELEKTRONICZNEJ tj. PODPISAĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM LUB PODPISEM ZAUFANYM LUB PODPISEM OSOBISTYM**

## Załącznik nr 5 do SWZ Oświadczenie o podziale obowiązków w trakcie realizacji zamówienia

**TP/22/24**

**Wykonawca/Podmiot udostępniający zasoby[[2]](#footnote-2)\***

………………….……………………………

………………………………….……………

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

…………………………………………………

………………………………………………….

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCÓW**

**wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia o podziale obowiązków**

składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy Pzp

Zgodnie z obowiązkiem wynikającym z art. 117 ust. 4 ustawy Pzp, Wykonawcy składający ofertę wspólną (konsorcjum/ spółka cywilna[[3]](#footnote-3)\*) w składzie (należy podać dane identyfikacyjne wszystkich Wykonawców):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** | **NIP** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

oświadczają, że przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego TP/22/24 na „Organizacja i realizacja badania pt. „Model prognozowania i monitorowania zmian na rynku pracy w województwie śląskim – zapotrzebowanie na kompetencje w obszarach technologicznych i administracji publicznej w perspektywie do 2030 r.” poszczególny etap badanie wykona:

**ETAP I**

1. Wykonawca ……………………………. (nazwa i adres Wykonawcy)

Uwagi: ………………………………

1. Wykonawca ……………………………. (nazwa i adres Wykonawcy)

Uwagi: ………………………………

**ETAP II**

1. Wykonawca ……………………………. (nazwa i adres Wykonawcy)

Uwagi: ………………………………

1. Wykonawca ……………………………. (nazwa i adres Wykonawcy)

Uwagi: ………………………………

**ETAP III**

1. Wykonawca ……………………………. (nazwa i adres Wykonawcy)

Uwagi: ………………………………

1. Wykonawca ……………………………. (nazwa i adres Wykonawcy)

Uwagi: ………………………………

**ETAP IV**

1. Wykonawca ……………………………. (nazwa i adres Wykonawcy)

Uwagi: ………………………………

1. Wykonawca ……………………………. (nazwa i adres Wykonawcy)

Uwagi: ………………………………

**ETAP V**

1. Wykonawca ……………………………. (nazwa i adres Wykonawcy)

Uwagi: ………………………………

1. Wykonawca ……………………………. (nazwa i adres Wykonawcy)

Uwagi: ………………………………

Obowiązek wykazania się 1 usługą badawczą obejmującą przeprowadzenie badania społecznego z zakresu rynku pracy o zasięgu co najmniej wojewódzkim przy zastosowaniu jednocześnie metody ilościowej na próbie nie mniejszej niż 1 000 respondentów i metody jakościowej FGI, spoczywa na każdym Wykonawcy, który w załączniku Nr 5 do SWZ wskaże, że będzie realizował bądź współrealizował IV etap badań.

Obowiązek wykazania się 1 usługą badawczą obejmującą przeprowadzenie badania społecznego z zakresu rynku pracy przy zastosowaniu metody jakościowej FGI polegającej na realizacji nie mniej niż 6 paneli eksperckich, spoczywa na każdym Wykonawcy, który w załączniku Nr 5 do SWZ wskaże, że będzie realizował bądź współrealizował II i/lub III i/lub V etap badań.

Etap I badań może realizować każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia niezależnie od wykazanej usługi badawczej.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne   
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

**UWAGA!!!**

**DOKUMENT/PLIK (OŚWIADCZENIE) NALEŻY ZŁOŻYĆ W FORMIE LUB POSTACI ELEKTRONICZNEJ tj. PODPISAĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM LUB PODPISEM ZAUFANYM LUB PODPISEM OSOBIST**

# Załącznik nr 7 wykaz osób uczestniczących w realizacji zamówienia\*

zgodnie z wymogami zawartymi w Rozdz. XV ust. 2 pkt. 4) lit. b) SWZ

**TP/22/24**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i Nazwisko** | **Wykształcenie**  **(w tym tytuł zawodowy/naukowy)** | **Przedmiot usługi** | | **Podstawa dysponowania osobami w ramach realizacji niniejszego zamówienia\*\*** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | | **5** |
| **1.** | **Koordynator badań:**  **…………………………..** |  | **1** | **Nazwa jednostki, dla której realizowano badanie**  **……………………………………………………………**  **Tytuł badania społecznego z zakresu rynku pracy:**  **……………………………………………………………**  **Wielkość próby w badaniu ilościowym:**  **…………………………………………………………..**  **Zasięg badania:**  **………………………………………………………….**  **Ilościowa metoda badania:\*\*\***   |  |  | | --- | --- | | **TAK** |  | | **NIE** |  |   **Metoda jakościowa - wpisać jaka technika (FGI i/lub Delphi)**  **………………………………………………………….**  **Data realizacji badania:**  **……………………………………………………………**  Dzień/miesiąc/rok |  |
| **2** | **Nazwa jednostki, dla której realizowano badanie**  **……………………………………………………………**  **Tytuł badania społecznego z zakresu rynku pracy: ……………………………………………………………**  **Wielkość próby w badaniu ilościowym:**  **…………………………………………………………..**  **Zasięg badania:**  **………………………………………………………….**  **Ilościowa metoda badania:\*\*\***   |  |  | | --- | --- | | **TAK** |  | | **NIE** |  |   **Metoda jakościowa - wpisać jaka technika (FGI i/lub Delphi)**  **………………………………………………………….**  **Data realizacji badania:**  **……………………………………………………………**  Dzień/miesiąc/rok |  |
| **2** | **Moderator 1:**  **…………………………..** |  | **1** | **Nazwa jednostki, dla której realizowano badanie**  **……………………………………………………………**  **Tytuł badania społecznego z zakresu rynku pracy: ……………………………………………………………**  **Metoda jakościowa – technika FGI \*\*\***   |  |  | | --- | --- | | **TAK** |  | | **NIE** |  |   **Data realizacji badania:**  **……………………………………………………………**  Dzień/miesiąc/rok |  |
| **2** | **Nazwa jednostki, dla której realizowano badanie**  **……………………………………………………………**  **Tytuł badania społecznego z zakresu rynku pracy: ……………………………………………………………**  **Metoda jakościowa – technika FGI \*\*\***   |  |  | | --- | --- | | **TAK** |  | | **NIE** |  |   **Data realizacji badania:**  **……………………………………………………………**  Dzień/miesiąc/rok |  |
| **3** | **Moderator 2:**  **…………………………..** |  | **1** | **Nazwa jednostki, dla której realizowano badanie**  **……………………………………………………………**  **Tytuł badania społecznego z zakresu rynku pracy: ……………………………………………………………**  **Metoda jakościowa - technika FGI \*\*\***   |  |  | | --- | --- | | **TAK** |  | | **NIE** |  |   **Data realizacji badania:**  **……………………………………………………………**  Dzień/miesiąc/rok |  |
| **2** | **Nazwa jednostki, dla której realizowano badanie**  **……………………………………………………………**  **Tytuł badania społecznego z zakresu rynku pracy: ……………………………………………………………**  **Metoda jakościowa – technika FGI \*\*\***   |  |  | | --- | --- | | **TAK** |  | | **NIE** |  |   **Data realizacji badania:**  **……………………………………………………………**  Dzień/miesiąc/rok |  |
| **4** | **Moderator 3** |  | **1** | **Nazwa jednostki, dla której realizowano badanie**  **……………………………………………………………**  **Tytuł badania społecznego z zakresu rynku pracy: ……………………………………………………………**  **Metoda jakościowa – technika FGI \*\*\***   |  |  | | --- | --- | | **TAK** |  | | **NIE** |  |   **Data realizacji badania:**  **……………………………………………………………**  Dzień/miesiąc/rok |  |
| **2** | **Nazwa jednostki, dla której realizowano badanie**  **……………………………………………………………**  **Tytuł badania społecznego z zakresu rynku pracy: ……………………………………………………………**  **Metoda jakościowa – technika FGI \*\*\***   |  |  | | --- | --- | | **TAK** |  | | **NIE** |  |   **Data realizacji badania:**  **……………………………………………………………**  Dzień/miesiąc/rok |

**\*W przypadku korzystania z osób zdolnych do wykonania zamówienia, które zostaną udostępnione przez inne podmioty, Wykonawca załączy do oferty pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji osób na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia (zgodnie z wymogiem określonym w Rozdz. XV ust. 6 SWZ)**

**\*\*Poprzez podstawę dysponowania osobą należy rozumieć stosunek prawny istniejący bezpośrednio pomiędzy Wykonawcą a osobą mającą wykonać zamówienie, bądź tez stosunek prawny między Wykonawcą, a podmiotem, który taka osobą dysponuje.**

**\*\*\*** **zaznaczyć w sposób wyraźny (X) właściwą informację**

**UWAGA!!!**

**DOKUMENTY/PLIK NALEŻY ZŁOŻYĆ W FORMIE LUB POSTACI ELEKTRONICZNEJ tj. PODPISAĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM LUB PODPISEM ZAUFANYM LUB PODPISEM OSOBISTYM**

## Załącznik nr 8 Wykaz dodatkowego doświadczenia osób wskazanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia

zgodnie z wymogami zawartymi w Rozdz. XV ust. 2 pkt. 4) lit. b)

**TP/22/24**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i Nazwisko** | **Przedmiot usługi** | |
| **1** | **2** | **3** | |
| **1.** | **Koordynator badania:**  **…………………………..** | **1** | **Nazwa jednostki, dla której realizowano badanie**  **……………………………………………………………**  **Tytuł badania społecznego z zakresu rynku pracy:**  **……………………………………………………………**  **Wielkość próby w badaniu ilościowym:**  **………………………………………………………….**  **Zasięg badania:**  **………………………………………………………….**  **Ilościowa metoda badania:\***   |  |  | | --- | --- | | **TAK** |  | | **NIE** |  |   **Metoda jakościowa - wpisać jaka technika (FGI i/lub Delphi)**  **………………………………………………………….**  **Data realizacji badania:**  **……………………………………………………………**  Dzień/miesiąc/rok |
| **2** | **Nazwa jednostki, dla której realizowano badanie**  **……………………………………………………………**  **Tytuł badania społecznego z zakresu rynku pracy:**  **……………………………………………………………**  **Wielkość próby w badaniu ilościowym:**  **…………………………………………………………..**  **Zasięg badania:**  **………………………………………………………….**  **Ilościowa metoda badania:\***   |  |  | | --- | --- | | **TAK** |  | | **NIE** |  |   **Metoda jakościowa - wpisać jaka technika (FGI i/lub Delphi)**  **………………………………………………………….**  **Data realizacji badania:**  **……………………………………………………………**  Dzień/miesiąc/rok |
| **3** | **Nazwa jednostki, dla której realizowano badanie**  **……………………………………………………………**  **Tytuł badania społecznego z zakresu rynku pracy:**  **……………………………………………………………**  **Wielkość próby w badaniu ilościowym:**  **…………………………………………………………..**  **Zasięg badania:**  **………………………………………………………….**  **Ilościowa metoda badania:\***   |  |  | | --- | --- | | **TAK** |  | | **NIE** |  |   **Metoda jakościowa - wpisać jaka technika (FGI i/lub Delphi)**  **………………………………………………………….**  **Data realizacji badania:**  **……………………………………………………………**  Dzień/miesiąc/rok |
| **4** | **Nazwa jednostki, dla której realizowano badanie**  **……………………………………………………………**  **Tytuł badania społecznego z zakresu rynku pracy:**  **……………………………………………………………**  **Wielkość próby w badaniu ilościowym:**  **…………………………………………………………..**  **Zasięg badania:**  **………………………………………………………….**  **Ilościowa metoda badania:\***   |  |  | | --- | --- | | **TAK** |  | | **NIE** |  |   **Metoda jakościowa - wpisać jaka technika (FGI i/lub Delphi)**  **………………………………………………………….**  **Data realizacji badania:**  **……………………………………………………………**  Dzień/miesiąc/rok |
| **5** | **Nazwa jednostki, dla której realizowano badanie**  **……………………………………………………………**  **Tytuł badania społecznego z zakresu rynku pracy:**  **……………………………………………………………**  **Wielkość próby w badaniu ilościowym:**  **…………………………………………………………..**  **Zasięg badania:**  **………………………………………………………….**  **Ilościowa metoda badania:\***   |  |  | | --- | --- | | **TAK** |  | | **NIE** |  |   **Metoda jakościowa - wpisać jaka technika (FGI i/lub Delphi)**  **………………………………………………………….**  **Data realizacji badania:**  **……………………………………………………………**  Dzień/miesiąc/rok |
| **2** | **Moderator 1:**  **…………………………..** | **1** | **Nazwa jednostki, dla której realizowano badanie**  **……………………………………………………………**  **Tytuł badania społecznego z zakresu rynku pracy:**  **……………………………………………………………**  **Metoda jakościowa – technika FGI\***   |  |  | | --- | --- | | **TAK** |  | | **NIE** |  |   **Data realizacji badania:**  **……………………………………………………………**  Dzień/miesiąc/rok |
| **3** | **Moderator 2:**  **…………………………..** | **1** | **Nazwa jednostki, dla której realizowano badanie**  **……………………………………………………………**  **Tytuł badania społecznego z zakresu rynku pracy:**  **……………………………………………………………**  **Metoda jakościowa - technika FGI \***   |  |  | | --- | --- | | **TAK** |  | | **NIE** |  |   **Data realizacji badania:**  **……………………………………………………………**  Dzień/miesiąc/rok |
| **4** | **Moderator 3:**  **…………………………** | **1** | **Nazwa jednostki, dla której realizowano badanie**  **……………………………………………………………**  **Tytuł badania społecznego z zakresu rynku pracy:**  **……………………………………………………………**  **Metoda jakościowa - technika FGI\***   |  |  | | --- | --- | | **TAK** |  | | **NIE** |  |   **Data realizacji badania:**  **……………………………………………………………**  Dzień/miesiąc/rok |

**\*** **zaznaczyć w sposób wyraźny (X) właściwą informację**

**UWAGA!!!**

**DOKUMENTY/PLIK NALEŻY ZŁOŻYĆ W FORMIE LUB POSTACI ELEKTRONICZNEJ tj. PODPISAĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM LUB PODPISEM ZAUFANYM LUB PODPISEM OSOBISTYM**

1. Należy podać dane dla wszystkich członków konsorcjum oraz pełnomocnika (jeżeli dotyczy) [↑](#footnote-ref-1)
2. [↑](#footnote-ref-2)
3. \* niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-3)