

Załącznik nr 4
**Diagnoza potrzeb kompetencyjnych, kadrowych i rozwojowych w sektorze HoReCa
 - analiza danych zastanych oraz realizacja badań metodą CATI, CAWI, FGI, IDI**
**DOŚWIADCZENIE WYKONAWCY BADANIA
 ZAŁĄCZNIK SKŁADANY WRAZ Z OFERTĄ**

WYKONAWCA				
nazwa				
Wykonawca w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert (a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie) zrealizował należycie co najmniej 3 badania ilościowe realizowane techniką CATI, na próbie co najmniej 500 respondentów każde.				
L.p.	Nazwa badania	Data realizacji badania (od -do)	Podmiot, na zlecenie którego przeprowadzono badanie	Wielkość grupy badawczej
1.				
2.				
3.				
Wykonawca w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert (a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie) zrealizował należycie co najmniej 3 badania ilościowe realizowane techniką CAWI, na próbie co najmniej 500 respondentów każde.				
L.p.	Nazwa badania	Data realizacji badania (od -do)	Podmiot, na zlecenie którego przeprowadzono badanie	Wielkość grupy badawczej
1.				
2.				
3.				
Wykonawca w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert (a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie) zrealizował należycie co najmniej 3 badania jakościowe zrealizowane techniką FGI, na próbie co najmniej 30 respondentów każde.				
L.p.	Nazwa badania	Data realizacji badania (od -do)	Podmiot, na zlecenie którego przeprowadzono badanie	Wielkość grupy badawczej
1.				
2.				
3.				

Wykonawca w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert (a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie) zrealizował należycie co najmniej 3 badania jakościowe zrealizowane techniką IDI, na próbie co najmniej 30 respondentów każde.

L.p.	Nazwa badania	Data realizacji badania (od -do)	Podmiot, na zlecenie którego przeprowadzono badanie	Wielkość grupy badawczej
1.				
2.				
3.				

POTENCJAŁ KADROWY

KIEROWNIK PROJEKTU				
Imię i nazwisko	 (podać imię i nazwisko)		
1 osoba, która posiada doświadczenie w zarządzaniu min. 3 projektami badawczymi				
L.p.	Nazwa badania	Data realizacji badania(od - do)	Podmiot, na zlecenie którego przeprowadzono badanie	Przedmiot projektu badawczego
1.				
2.				
3.				
KOORDYNATOR ANKIETERÓW/MODERATORÓW				
Imię i nazwisko	 (podać imię i nazwisko)		
1 osoba, która posiada doświadczenie w zarządzaniu min. 3 zespołów ankieterów/moderatorów				
L.p.	Nazwa badania	Data realizacji badania(od - do)	Podmiot, na zlecenie którego przeprowadzono badanie	Liczba zespołów
1.				
2.				
3.				

ANALITYK DANYCH				
Imię i nazwisko	 (podać imię i nazwisko)		
1 osoba, która posiada doświadczenie w wykonaniu co najmniej 3 analiz danych.				
L.p.	Nazwa badania	Data realizacji badania(od -do)	Podmiot, na zlecenie którego przeprowadzono badanie	Przedmiot analiz
1.				
2.				
3.				
ANKIETER REALIZUJĄCY BADANIE CATI/CAWI NR 1				
Imię i nazwisko	 (podać imię i nazwisko)		
1 osoba, która posiada doświadczenie w przeprowadzeniu co najmniej 3 badań CATI/CAWI na grupie co najmniej 200 osób				
L.p.	Nazwa badania	Data realizacji badania(od -do)	Podmiot, na zlecenie którego przeprowadzono badanie	Wielkość grupy badawczej
1.				
2.				
3.				
ANKIETER REALIZUJĄCY BADANIE CATI/CAWI NR 2				
Imię i nazwisko	 (podać imię i nazwisko)		
1 osoba, która posiada doświadczenie w przeprowadzeniu co najmniej 3 badań CATI/CAWI na grupie co najmniej 200 osób				
L.p.	Nazwa raportu	Data realizacji badania (od – do)	Podmiot, na zlecenie którego przeprowadzono badanie	Wielkość grupy badawczej
1.				
2.				
3.				

MODERATOR REALIZUJĄCY BADANIA JAKOŚCIOWE FGI/IDI				
Imię i nazwisko	 (podać imię i nazwisko)		
1 osoba, która posiada doświadczenie w przeprowadzeniu co najmniej 3 badań FGI/IDI z grupą co najmniej 10 osób				
L.p.	Nazwa raportu	Data realizacji badania (od – do)	Podmiot, na zlecenie którego przeprowadzono badanie	Wielkość grupy badawczej
1.				
2.				
3.				

.....
data i podpis (-y) osoby (-ób) uprawnionej (-ych)
do składania oświadczeń woli w imieniu Oferenta

