*Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego z dnia 03.08.2016 r.*

 **………………………, dnia…………………**

**Usługa** **polegającą na przygotowaniu narzędzia badawczego, doborze próby do badania
i przeprowadzeniu zogniskowanych wywiadów grupowych (FGI) z udziałem przedsiębiorców/przedstawicieli kadry kierowniczej najwyższego szczebla/przedstawicieli kadry kierowniczej odpowiedzialnej za zarządzanie zasobami ludzkimi przedsiębiorstw, działających w ramach inteligentnych specjalizacji województwa świętokrzyskiego na potrzeby projektu pn. „Nowoczesna Szkoła Zawodowa – Nowoczesny Region”, współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, w ramach Poddziałania 8.5.1 Podniesienie jakości kształcenia zawodowego oraz wsparcie na rzecz tworzenia i rozwoju CKZiU, Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020.**

1. **Zamawiający:**

Świętokrzyski Związek Pracodawców Prywatnych Lewiatan,

ul. Warszawska 25/4, 25-512 Kielce

NIP: 959-182-42-45; REGON: 260096530

wpisany do Rejestru Stowarzyszeń Krajowego Rejestru Sądowego, prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Kielcach, X Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000079357

1. **Wykonawca:**

Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i Nazwisko |  |
| Firma |  |
| KRS/NIP |  |
| Adres |  |
| Telefon |  |
| E-mail |  |
| Osoba do kontaktu |  |

1. Oświadczam, że podmiot który reprezentuję:
2. Dysponuje odpowiednim potencjałem technicznym i kadrowym umożliwiającym przeprowadzenie całości badania, zebranie i przekazanie jego wyników w formie raportu z badań,

b) Dysponuje kadrą co najmniej 2 (dwóch) ekspertów, bezpośrednio zaangażowanych
w pracę badawczą, posiadających przygotowanie merytoryczne, w tym wykształcenie socjologiczne, psychologiczne lub pokrewne z zakresu nauk społecznych oraz doświadczenie w prowadzeniu co najmniej 2 badań metodą FGI (co najmniej dwóch badań metodą FGI każdy z ekspertów z osobna). Na potwierdzenie załączam CV osób oddelegowanych do realizacji zamówienia.

**Wykaz osób oddelegowanych do realizacji zamówienia**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Forma zatrudnienia oraz okres zatrudnienia**  | **Wykształcenie**  | **Prowadzone badania metodą FGI**  |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |

***Na potwierdzenie Wykonawca dołączy CV osób oddelegowanych do realizacji zamówienia,
o których mowa w Zapytaniu ofertowym nr 03/08/2016/NSZ w punkcie VI, ppkt. 3.2.1.***

 ………………………………………………….

(podpis Wykonawcy lub upoważnionego przedstawiciela)