**Załącznik nr 6 do SWZ**

Wykaz osób do uzyskania punktów w ramach pozacenowych kryteriów oceny ofert

Znak sprawy: ZSC.271.43.2020

…………………………………………

…………………………………………

…………………………………………

Nazwa i adres Wykonawcy

Nazwa postępowania: „Opracowanie diagnozy sytuacji społeczno-gospodarczej, środowiskowej i przestrzennej Subregionu Centralnego Województwa Śląskiego, wraz z wypracowaniem wniosków, która posłuży do przygotowania strategii rozwoju tego obszaru w okresie programowania UE na lata 2021-2027, z perspektywą do 2030”*.*

**Dla części I**

**Kryterium Doświadczenie osoby wykonującej przedmiot zamówienia**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***L.p.*** | ***Imię i nazwisko i podstawa dysponowania (umowa o pracę, umowa cywilnoprawna, itp.)*** | ***Opis doświadczenia, w tym nazwa opracowania/analizy/strategii oraz zakres wykonanego opracowania/analizy/strategii*** | ***Termin realizacji usługi (data rozpoczęcia i zakończenia)******(dd-mm-rr)*** | **Zamawiający usługę** |
| 1. |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Kryterium Zespół wyznaczony do realizacji przedmiotu zamówienia**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***L.p.*** | ***Imię i nazwisko i podstawa dysponowania (umowa o pracę, umowa cywilnoprawna, itp.)*** | ***Opis doświadczenia, w tym nazwa opracowania/analizy/strategii oraz zakres wykonanego opracowania/analizy/strategii*** | ***Termin realizacji usługi (data rozpoczęcia i zakończenia)******(dd-mm-rr)*** | **Zamawiający usługę** |
| 1. |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Dla części II**

**Kryterium Doświadczenie osoby wykonującej przedmiot zamówienia**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***L.p.*** | ***Imię i nazwisko i podstawa dysponowania (umowa o pracę, umowa cywilnoprawna, itp.)*** | ***Opis doświadczenia, w tym nazwa opracowania/analizy/strategii oraz zakres wykonanego opracowania/analizy/strategii*** | ***Termin realizacji usługi (data rozpoczęcia i zakończenia)******(dd-mm-rr)*** | **Zamawiający usługę** |
| 1. |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Kryterium Zespół wyznaczony do realizacji przedmiotu zamówienia**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***L.p.*** | ***Imię i nazwisko i podstawa dysponowania (umowa o pracę, umowa cywilnoprawna, itp.)*** | ***Opis doświadczenia, w tym nazwa opracowania/analizy/strategii oraz zakres wykonanego opracowania/analizy/strategii*** | ***Termin realizacji usługi (data rozpoczęcia i zakończenia)******(dd-mm-rr)*** | **Zamawiający usługę** |
| 1. |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Dla części III

**Kryterium Doświadczenie osoby wykonującej przedmiot zamówienia**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***L.p.*** | ***Imię i nazwisko i podstawa dysponowania (umowa o pracę, umowa cywilnoprawna, itp.)*** | ***Opis doświadczenia, w tym nazwa opracowania/analizy/strategii oraz zakres wykonanego opracowania/analizy/strategii*** | ***Termin realizacji usługi (data rozpoczęcia i zakończenia)******(dd-mm-rr)*** | **Zamawiający usługę** |
| 1. |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Kryterium Zespół wyznaczony do realizacji przedmiotu zamówienia**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***L.p.*** | ***Imię i nazwisko i podstawa dysponowania (umowa o pracę, umowa cywilnoprawna, itp.)*** | ***Opis doświadczenia, w tym nazwa opracowania/analizy/strategii oraz zakres wykonanego opracowania/analizy/strategii*** | ***Termin realizacji usługi (data rozpoczęcia i zakończenia)******(dd-mm-rr)*** | **Zamawiający usługę** |
| 1. |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

......................., dn. \_ \_ . \_ \_ . \_ \_ \_ \_ ...................................................

Podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

\*niepotrzebne skreślić