

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

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

Kryterium Zespół wyznaczony do realizacji przedmiotu zamówienia

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

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

Kryterium Zespół wyznaczony do realizacji przedmiotu zamówienia

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

2.				

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

.....
Podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń
woli w imieniu Wykonawcy

*niepotrzebne skreślić