**Załącznik nr 7 do SIWZ**

**Znak sprawy MCPS.ZP/KM/351-7/2019/U**

**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH DO REALIZACJI PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

***składany w celu potwierdzenia spełniania warunku udziału   
w postępowaniu na:***

***Przeprowadzenie badań oraz wykonanie raportu pn.: „Ustalenie rozmiarów problemów alkoholowych oraz zasobów   
w zakresie ich rozwiązywania na terenie województwa mazowieckiego- przygotowanie diagnozy WPPiRPA na Mazowszu”***

**(wzór)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko: |  | |
| 1. Kierownik zespołu badaczy) posiadający co najmniej wykształcenie wyższe II stopnia (magisterskie) i posiadający doświadczenie w kierowaniu pracami badaczy tj. pełnił funkcję kierownika projektu lub zespołu badaczy w co najmniej trzech projektach badawczych z zakresu tematyki społecznej i był autorem lub współautorem przygotowanego raportu w ramach przeprowadzonego projektu badawczego. | 🞏TAK | 🞏NIE |
| Imię i nazwisko: |  | |
| 2. Specjalista ds. metodologii:  posiadający co najmniej tytuł doktora  w obszarze nauk humanistycznych lub społecznych i posiadający doświadczenie przy opracowywaniu metodologii badań, w tym doborem próby, zarządzaniem  i kontrolą całości projektów badawczych nabyte przy realizacji min. trzech projektów badawczych z zakresu badań psychologicznych lub socjologicznych  w charakterze specjalisty ds. metodologii badań. | 🞏TAK | 🞏NIE |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko: |  | |
| 3. Specjalista ds. badań:  posiadający co najmniej wykształcenie wyższe II stopnia (magisterskie) i posiadający doświadczenie w prowadzeniu badań przy realizacji min. trzech społecznych projektach badawczych w charakterze specjalisty ds. badań. | 🞏TAK | 🞏NIE |
| Imię i nazwisko: |  | |
| 4. Ekspert ***ds. lecznictwa odwykowego:***  posiadający certyfikat specjalisty psychoterapii uzależnień zgodnie  z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia (Dz. U. z 2012 r., poz. 734) z dnia 25 czerwca 2012 roku w sprawie kwalifikacji personelu, sposobu funkcjonowania i rodzajów podmiotów leczniczych wykonujących świadczenia stacjonarne i całodobowe oraz ambulatoryjne w sprawowaniu opieki nad uzależnionymi od alkoholu oraz sposobu współdziałania w tym zakresie z instytucjami publicznymi i organizacjami społecznymi i posiadający łącznie 3 letnie doświadczenie w pracy w lecznictwie odwykowym i działalności dydaktyczno-naukowej lub badawczej w obszarze profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych, oraz jest autorem lub współautorem min. 3 analiz wyników badań, realizacji badań profilaktyki uzależnień. | 🞏TAK | 🞏NIE |

…………….……......., dnia.......................r.

*(miejscowość, data)*

………………………………………… *(*podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy/Wykonawców występujących wspólnie*)*