**Załącznik nr 10 do SIWZ**

**Znak sprawy MCPS.ZP/KM/351-8/2020/U**

**Wykaz przedstawiający koncepcję raportu metodologicznego\***

**składany w celu uzyskania punktów w kryterium nr 3 oceny ofert**

**w postępowaniu na:**

**Przygotowanie i przeprowadzenie badania pn.:** „Diagnoza sytuacji życiowej osób
w wieku 60 lat i więcej zamieszkujących w województwie mazowieckim wraz z oceną przebiegu realizacji „Wojewódzkiego Programu Polityki Senioralnej na lata 2019-2021 dla województwa mazowieckiego””

**(wzór)**

**Część A**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj źródła danych niezbędnych do przeprowadzenia diagnozy** | **Umiejscowienie źródła danych** |
| **1** |  |  |
| **2** |  |  |
| **3** |  |  |
| **4** |  |  |
| **5** |  |  |

**Część B**

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Proponowane pytania badawcze** |
| **1** |  |
| **2** |  |
| **3** |  |
| **4** |  |
| **5** |  |

**Część C**

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Przedstawienie spójnej koncepcji raportu metodologicznego** |
| **1** | Przedstawienie spójnej koncepcji badania |  |
| **2** | Sposób organizacji badania |  |
| **3** | Plan strategii przeprowadzenia badania terenowego |  |
| **4** | Specyfika organizacji przeprowadzenia badania terenowego |  |
| **5** | Szczegółowy plan pracy |  |
| **6** | Propozycja własnego harmonogramu badań |  |
| **7** | Strategia zbierania danych oraz informacji |  |
| **8** | Sposoby zapewnienia jakości badania |  |

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

 *(miejscowość, data)*

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