**Załącznik nr 8 do SIWZ**

**Znak sprawy MCPS.ZP/KBCH/351-16/2019/U**

**Informacja o wykonaniu dodatkowych wywiadów CATI składana w celu uzyskania dodatkowych punktów w kryterium oceny ofert nr 2[[1]](#footnote-1)**

|  |  |
| --- | --- |
| Informacja o wykonaniu ilości dodatkowych usług  | Wykaz liczby wywiadów CATI  |
| Wykonawca wykona po 6 wywiadów CATI w każdym powiecie województwa mazowieckiego tj 252 wywiady | □ |
| Wykonawca wykona po 7 wywiadów CATI w każdym powiecie województwa mazowieckiego tj 294 wywiady | □ |
| Wykonawca wykona po 8 wywiadów CATI w każdym powiecie województwa mazowieckiego tj 336 wywiady | □ |
| Wykonawca wykona po 9 wywiadów CATI w każdym powiecie województwa mazowieckiego tj 378 wywiady | □ |

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

 (miejscowość) (podpis osoby uprawnionej do reprezentowania wykonawcy/

 wykonawców występujących wspólnie)

1. Wykaz składany jest wraz z ofertą [↑](#footnote-ref-1)