**Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego – wzór wykazu osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia.**

|  |  |
| --- | --- |
| **NR SPRAWY:**  | **BA.WZP.26.5.12.2021** |
| **WYKONAWCA:****…………………………………………………………….****……………………………………………………………***(Nazwa i adres Wykonawcy(ów)***……………………………………………................***(telefon, adres e-mail, faks, NIP, REGON)* | **ZAMAWIAJĄCY:****SKARB PAŃSTWA -****URZĄD KOMUNIKACJI****ELEKTRONICZNEJ****UL. GIEŁDOWA 7/9****01-211 WARSZAWA** |

**OŚWIADCZAM ŻE:**

stosownie do treści pkt ***IV[[1]](#footnote-1) i V Zapytania ofertowego*,** że:

**Wykonawca przeprowadził następujące badania metodą Mystery Client:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **lp.** | **Firma zlecająca badanie[[2]](#footnote-2)** | **Liczba badanych placówek[[3]](#footnote-3)** | **Okresy w których przeprowadzono badanie[[4]](#footnote-4)** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |
| **5** |  |  |  |
| **6** |  |  |  |
| **7** |  |  |  |
| **8** |  |  |  |
| **9** |  |  |  |

stosownie do treści pkt ***IV[[5]](#footnote-5) i V Zapytania ofertowego*,** że:

**zamówienie niniejsze wykonywać będą niżej wymienione osoby:**

| **L.p.** | **Rola** | **Imię i Nazwisko[[6]](#footnote-6)** | **Opis kwalifikacji i doświadczenia zawodowego[[7]](#footnote-7)** |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. | Lider projektu |  | był liderem w ……… projektach Mystery Client |  Rok badania: | Badanie wykonano dla: | liczba wizyt tajemniczego klienta (w ramach jednej umowy) w punktach obsługi klientów. |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| brał udział w ………. projektach Mystery Client jako członek zespołu w roli Eksperta |  Rok badania: | Badanie wykonano dla: | liczba wizyt tajemniczego klienta (w ramach jednej umowy) w punktach obsługi klientów. |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

........................................................................................................

 ***(data, miejscowość, podpis(y)***

\* Podpis(y) własnoręczny(e) osoby(osób) uprawnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy lub podpis(y) kwalifikowanym(i) podpisem(ami) elektronicznym(i) osoby(osób) uprawnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy.

1. W przypadku pkt IV Wykonawca wypełnia tabelę w zakresie określonym dla warunków udziału w postępowaniu. Potwierdzenie warunków udziału w postępowaniu jest obowiązkowe. [↑](#footnote-ref-1)
2. Wypełnia Wykonawca [↑](#footnote-ref-2)
3. Wypełnia Wykonawca [↑](#footnote-ref-3)
4. Wypełnia Wykonawca [↑](#footnote-ref-4)
5. W przypadku pkt IV Wykonawca wypełnia tabelę w zakresie określonym dla warunków udziału w postępowaniu. Potwierdzenie warunków udziału w postępowaniu jest obowiązkowe. [↑](#footnote-ref-5)
6. Wypełnia Wykonawca. [↑](#footnote-ref-6)
7. Wypełnia Wykonawca. [↑](#footnote-ref-7)