**Seznam členů realizačního týmu**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1 Název veřejné zakázky** | | |
| **Evaluace projektu Podpora procesů kvality a systémových změn v řízení sociálních služeb v Pardubickém kraji** | | |
| **2 Identifikace dodavatele** | | |
| Obchodní firma / Jméno | |  |
| IČ | |  |
| Sídlo / místo podnikání | |  |
| **3 Seznam členů realizačního týmu** | | |
| **Povinné role v realizačním týmu dle bodu 9.2.2b) výzvy**  Uveďte všechny osoby, které budou tvořit realizační tým dodavatele. Minimální počet členů realizačního týmu jsou 2 osoby (1 Odborný garant a minimálně 1 odborník na evaluaci). Pokud bude realizační tým tvořen více osobami, přidejte řádky. Každý člen realizačního týmu musí mít přidělenou konkrétní roli a splňovat požadavky na tuto roli dle bodu 9.2.2b) výzvy. | | |
| 1 | Titul, jméno, příjmení |  |
| Role v realizačním týmu | Odborný garant |
| 2 | Titul, jméno, příjmení |  |
| Role v realizačním týmu | Odborník na evaluaci |

Pro každého člena realizačního týmu dále vyplňte jednu z následujících tabulek podle role, kterou bude v realizačním týmu zastávat. Jednotlivé tabulky vyplňte v souladu s požadavky na členy realizačního týmu dle bodu 9.2.2b) Výzvy k podání nabídek.

|  |  |
| --- | --- |
| **Odborný garant** | |
| Titul, jméno, příjmení |  |
| Vztah k dodavateli |  |
| **Zkušenosti v oblasti bezprostředně související s úlohou v realizačním týmu v souladu s požadavky na členy realizačního týmu dle bodu 9.2.2b) výzvy**  U každé zkušenosti uveďte minimálně informace v rozsahu:   * stručného popisu realizované služby / praxe, * termínu realizace (od – do) / období (od – do), * identifikace objednatele služby / zaměstnavatele včetně uvedení kontaktu na něj. | |
|  | |
|
|
|
|
|
| **Čestné prohlášení** | Prohlašuji, že souhlasím se svým zařazením do realizačního týmu pro účely výběrového řízení na veřejnou zakázku „Evaluace projektu Podpora procesů kvality a systémových změn v řízení sociálních služeb v Pardubickém kraji“ a jejího následného plnění.  Datum: Podpis: |

|  |  |
| --- | --- |
| **Odborník na evaluaci** | |
| Titul, jméno, příjmení |  |
| Vztah k dodavateli |  |
| **Zkušenosti v oblasti bezprostředně související s úlohou v realizačním týmu v souladu s požadavky na členy realizačního týmu dle bodu 9.2.2b) výzvy**  U každé zkušenosti uveďte minimálně informace v rozsahu:   * stručného popisu realizované služby / praxe, * termínu realizace (od – do) / období (od – do), * identifikace objednatele služby / zaměstnavatele včetně uvedení kontaktu na něj. | |
|  | |
|
|
|
|
|
| **Čestné prohlášení** | Prohlašuji, že souhlasím se svým zařazením do realizačního týmu pro účely výběrového řízení na veřejnou zakázku „Evaluace projektu Podpora procesů kvality a systémových změn v řízení sociálních služeb v Pardubickém kraji“ a jejího následného plnění.  Datum: Podpis: |