*pieczęć firmowa Wykonawcy*

**F O R M U L A R Z O F E R T O W Y**

Oferta złożona przez wykonawcę/podmioty wspólnie ubiegające się o zamówienie

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Nazwa** | **Adres** |
| **1** |  |  |

**Osoba do kontaktu w toku postępowania**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i Nazwisko** |  |
| **Instytucja** |  |
| **Adres** |  |
| **Telefon** |  |
| **Fax** |  |
| **e-mail** |  |

Do: nazwa i siedziba Zamawiającego:

**Ośrodek Rozwoju Edukacji**

**Aleje Ujazdowskie 28**

**00-478 Warszawa**

**Autor kryteriów weryfikacji**

|  |  |
| --- | --- |
| **Numer i nazwa części zamówienia, na którą składana jest oferta** | **Łączna cena ofertowa brutto za wykonanie zamówienia w PLN\*,** |
| **Część 1**  Grupa zawodów przemysł szklarski – autor w zawodzie operator urządzeń przemysłu szklarskiego | ………………………………..  słownie………………………. |
| **Część 2**  Grupa zawodów przemysł szklarski – autor w zawodzie technik technologii szkła | ………………………………..  słownie………………………. |
| **Część 3**  Grupa zawodów okrętownictwo – autor w zawodzie monter kadłubów jednostek pływających (wcześniej monter kadłubów okrętowych | ………………………………..  słownie………………………. |
| **Część 4**  Grupa zawodów okrętownictwo – autor w zawodzie technik budowy jednostek pływających (wcześniej technik budownictwa okrętowego) | ………………………………..  słownie………………………. |
| **Część 5**  Grupa zawodów przetwórstwo tworzyw sztucznych – autor w zawodzie szkutnik | ………………………………..  słownie………………………. |
| **\*W przypadku złożenia oferty przez osoby fizyczne w cenę oferty muszą być wliczone obligatoryjne obciążenia z tytułu składek ZUS i Fundusz Pracy po stronie pracownika  i pracodawcy** | |

**\*W przypadku złożenia oferty przez osoby fizyczne w cenę oferty muszą być wliczone obligatoryjne obciążenia z tytułu składek ZUS i Fundusz Pracy po stronie pracownika   
i pracodawcy**

……………………………… …………………………………

(miejscowość, data) (Imię i nazwisko oraz czytelny podpis Wykonawcy/upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy

**Załącznik nr 1**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Wymagania wobec autorów**  **Autor wskazany do realizacji zamówienia – dotyczy części …………………………..**  **(proszę podać numer i nazwę części)** | | |
| **Imię i nazwisko - ……………………………………**  **AUTOR – NAUCZYCIEL PRZEDMIOTÓW ZAWODOWYCH**  **Podstawa do dysponowania osobą (np. umowa o pracę, umowa cywilno-prawna, zobowiązanie podmiotu trzeciego) ……………………………………………………………………….** | | |
| ***Warunek postawiony przez Zamawiającego w OPZ Warunki udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny spełniania tych warunków*** | | ***Informacje potwierdzające spełnienie żądanego warunku zgodnie z informacjami opisanymi w OPZ*** |
| **NAUCZYCIEL PRZEDMIOTÓW ZAWODOWYCH**  **Wykształcenie wyższe** | | *(proszę podać: nazwę uczelni, wydział, specjalność, rok ukończenia)* |
| **NAUCZYCIEL PRZEDMIOTÓW ZAWODOWYCH**  **Co najmniej 5-letnie doświadczenie zawodowe w pracy dydaktycznej w szkole ponadgimnazjalnej w zakresie przedmiotów w grupie zawodów:**  Przemysł szklarski: operator urządzeń przemysłu szklarskiego, technik technologii szkła,  Okrętownictwo: zawodzie monter kadłubów jednostek pływających (wcześniej monter kadłubów okrętowych, technik budowy jednostek pływających (wcześniej technik budownictwa okrętowego, technik mechanik okrętowy,  Przetwórstwo tworzyw sztucznych: szkutnik, Operator maszyn i urządzeń do przetwórstwa tworzyw sztucznych. | | *(proszę podać nazwę szkoły/placówki, nauczany przedmiot, okres zatrudnienia w układzie od-do miesiąc, rok*) |
| **NAUCZYCIEL PRZEDMIOTÓW ZAWODOWYCH**  **Udokumentowane doskonalenie zawodowe z zakresu pomiaru dydaktycznego**  Należy dołączyć skan zaświadczenia o ukończeniu doskonalenia zawodowego lub zaświadczenie/oświadczenie o ukończeniu szkolenia: dla egzaminatorów egzaminu potwierdzającego kwalifikacje w zawodzie lub dla autorów/recenzentów zadań do egzaminu potwierdzającego kwalifikacje w zawodzie. | | *(proszę podać tytuł szkolenia, organizatora, liczbę godz.).* |
| ……………………………………………………… |  | ……..………………………… |
| (miejscowość, data) |  | (imię i nazwisko oraz podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy) |

**Załącznik nr 1a**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Wymagania wobec autorów**  **Autor wskazany do realizacji zamówienia – dotyczy części …………………………..**  **(proszę podać numer i nazwę części)** | | |
| **Imię i nazwisko - ……………………………………**  **AUTOR – PRZEDSTAWICIEL RYNKU PRACY**  **Podstawa do dysponowania osobą (np. umowa o pracę, umowa cywilno-prawna, zobowiązanie podmiotu trzeciego) ……………………………………………………………………….** | | |
| ***Warunek postawiony przez Zamawiającego w OPZ Warunki udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny spełniania tych warunków*** | | ***Informacje potwierdzające spełnienie żądanego warunku zgodnie z informacjami opisanymi w OPZ*** |
| **PRZEDSTAWICIEL RYNKU PRACY**  **Co najmniej średnie wykształcenie zawodowe** | | (*proszę podać: nazwę uczelni, wydział, specjalność, rok ukończenia*) |
| **PRZEDSTAWICIEL RYNKU PRACY**  **Co najmniej 5-letnie doświadczenie zawodowe w pracy na stanowisku w grupie zawodów:**  Przemysł szklarski: operator urządzeń przemysłu szklarskiego, technik technologii szkła  Przemysł szklarski: operator urządzeń przemysłu szklarskiego, technik technologii szkła,  Okrętownictwo: zawodzie monter kadłubów jednostek pływających (wcześniej monter kadłubów okrętowych, technik budowy jednostek pływających (wcześniej technik budownictwa okrętowego, technik mechanik okrętowy,  Przetwórstwo tworzyw sztucznych: szkutnik, Operator maszyn i urządzeń do przetwórstwa tworzyw sztucznych. | | (*proszę podać nazwę instytucji/firmy, proszę podać nazwę zakładu pracy, stanowisko, nazwę zawodu, okres zatrudnienia w układzie od-do miesiąc, rok):* |
| **PRZEDSTAWICIEL RYNKU PRACY**  **Współpraca w zakresie kształcenia zawodowego ze szkołami kształcącymi w zawodach**  *- organizacja/realizacja praktycznej nauki zawodu,*  *- doskonalenie zawodowe kadry pedagogicznej,*  *- organizacja konkursów/turniejów/olimpiad itp.*  *- organizacja egzaminów potwierdzających kwalifikacje zawodowe,*  *- inne formy edukacyjne* | | *(proszę podać nazwę szkoły oraz formy współpracy)* |
| ……………………………………………………… |  | ……………………………… |
| (miejscowość, data) |  | (imię i nazwisko oraz podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy) |

|  |  |
| --- | --- |
| **OCENA PUNKTOWA – NAUCZYCIELE PRZEDMIOTÓW ZAWODOWYCH**  **Autor wskazany do realizacji zamówienia – dotyczy części ………………………….. (proszę podać numer i nazwę części)** | |
| **Imię i nazwisko - …………………………………… – zgodnie z Załącznikiem Nr …)** | |
| Doświadczenie autora w opracowywaniu zestawu zadań do egzaminu potwierdzającego kwalifikacje w zawodzie w ostatnich pięciu latach (część pisemna lub praktyczna)  *Należy podać: nazwę zestawu, rok opracowania* |  |

**Załącznik nr 2**

**Załącznik nr 2a**

**Wykaz osób ocena punktowa**

|  |  |
| --- | --- |
| **OCENA PUNKTOWA – PRZEDSTAWICIELE RYNKU PRACY**  **Autor wskazany do realizacji zamówienia – dotyczy części ………………………….. (proszę podać numer i nazwę części)** | |
| **Imię i nazwisko - …………………………………… – zgodnie z Załącznikiem Nr …** | |
| Doświadczenie autora w opracowaniu dokumentacji programowej, tj. podstawy programowej, programu nauczaniu, programu zajęć praktycznych, programu praktyki zawodowej  w ostatnich pięciu latach  *Należy podać: rodzaj dokumentacji programowej, jej tytuł oraz rok opracowania* |  |