***Załącznik nr 3 do Ogłoszenia***

******

*pieczątka firmowa Wykonawcy*

# F O R M U L A R Z O F E R T O W Y - RECENZENT

# NAUCZYCIEL/PRZEDSTAWICIEL PARTNERÓW SPOŁECZNYCH

Oferta złożona przez wykonawcę/podmioty wspólnie ubiegające się o zamówienie:

Pełna nazwa Wykonawcy:................................................................................................

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

Adres Wykonawcy:...........................................................................................................

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

NIP: …………………………

Adres zamieszkania (jeżeli dotyczy) …………………………………………………………………………………………..

Kontakt:

Imię i nazwisko osoby do kontaktu:…………………………………………………….

Adres do korespondencji:.................................................................................................

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

tel.: ……….….………e-mail: ……….…..………..………fax.: …….….….……….…

Kategoria przedsiębiorstwa Wykonawcy:

|  |  |
| --- | --- |
| Wykonawca jest mikro, małym, średnim przedsiębiorcą - **TAK/NIE\*** |  |

* + - 1. Przystępując do prowadzonego przez Ośrodek Rozwoju Edukacji postępowania
			o udzielenie zamówienia publicznego nr WA-ZUZP.2611.73F.2018 pn. „**Recenzenci planów i programów nauczania dla zmodyfikowanych PPKZ**” zgodnie z wymogami zawartymi w Ogłoszeniu o zamówieniu oferuję wykonanie przedmiotowego za cenę:

**RECENZENT PLANU I PROGRAMU NAUCZANIA W ZAWODZIE Z JEDNĄ KWALIFIKACJĄ**

na podstawie wniosku o dofinansowanie projektu Zamawiający określa następujący maksymalny limit kosztów na recenzję planów i programów nauczania:

dwie recenzje w zawodzie z jedną kwalifikacją = **25 godzin x 100 zł = 2500 zł**

|  |  |
| --- | --- |
| **Numer i nazwa części zamówienia, na którą składana jest oferta cenowa(zgodnie z Tabelą 1)** | **Łączna cena ofertowa brutto za wykonanie zamówienia w PLN\*****(dwie pisemne recenzje - 25 h)** |
| Część 20Grupa zawodów pomoc społeczna – recenzent w zawodzie 341201 asystent osoby niepełnosprawnej | ………………………………..słownie………………………. |
| Część 25Grupa zawodów pomoc stomatologiczna – recenzent w zawodzie 325102 higienistka stomatologiczna/dentystyczna | ………………………………..słownie………………………. |
| Część 51Grupa zawodów przemysł skórzany – recenzent w zawodzie 753106 kuśnierz | ………………………………..słownie………………………. |
| Część 101Grupa zawodów obsługa transportu kolejowego – recenzent w zawodzie 311407 technik automatyk sterowania ruchem kolejowym | ………………………………..słownie………………………. |

**RECENZENT PLANU I PROGRAMU NAUCZANIA W ZAWODZIE Z DWIEMA KWALIFIKACJAMI**

na podstawie wniosku o dofinansowanie projektu Zamawiający określa następujący maksymalny limit kosztów na recenzję planów i programów nauczania:

dwie recenzje w zawodzie z dwiema kwalifikacjami = **50 godzin x 100 zł = 5000 zł**

|  |  |
| --- | --- |
| **Numer i nazwa części zamówienia, na którą składana jest oferta cenowa****(zgodnie z Tabelą 1)** | **Łączna cena ofertowa brutto za wykonanie zamówienia w PLN\*****(dwie pisemne recenzje - 50 h)** |
| Część 41Grupa zawodów garbarstwo – recenzent w zawodzie 311912 technik garbarz | ………………………………..słownie………………………. |

* + - 1. **Zamówienie zrealizujemy**: sami / przy udziale Podwykonawców\*\*. Podwykonawcom zostaną powierzone do wykonania następujące zakresy zamówienia:

|  |  |
| --- | --- |
| Część zamówienia, która ma być powierzona podwykonawcy | Podwykonawca (nazwa/firma) |
|  |  |

* + - 1. **Oświadczam, że:**
1. zapoznałem się z Ogłoszeniem i nie wnoszę do jego treści żadnych zastrzeżeń oraz zdobyłem wszelkie informacje konieczne do przygotowania oferty;
2. uważam się za związanego niniejszą ofertą przez okres 60 dni od upływu terminu składania ofert;
3. załączony do Ogłoszenia wzór umowy został przez nas zaakceptowany bez zastrzeżeń i w razie wybrania mojej oferty zobowiązuję się do podpisania umowy na warunkach zawartych w ogłoszeniu oraz w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego;
4. Wykonawca wyraża zgodę na przetwarzanie przez Zamawiającego informacji zawierających dane osobowe oraz, że poinformował pisemnie i uzyskał zgodę każdej osoby, której dane osobowe są podane w ofercie oraz dokumentach składanych wraz z niniejszą ofertą lub będą podane w oświadczeniach
i dokumentach złożonych przez Wykonawcę w niniejszym postępowaniu
o udzielenie zamówienia;
5. oferta jest jawna i nie zawiera informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, za wyjątkiem informacji zawartych na str. ……..

(jeżeli Wykonawca zastrzega tajemnicę przedsiębiorstwa zobowiązany jest do wykazania, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4 ustawy Pzp).

Uzasadnienie zastrzeżenia informacji jako tajemnica przedsiębiorstwa …………………………………………………………………………………...

* + - 1. Oferta wraz z załącznikami zawiera ……… ponumerowanych stron.
			2. Załącznikami do niniejszej oferty są:

1) ……………………………………………

2) ……………………………………………

……………………………………

Czytelny Podpis Wykonawcy/umocowanego Pełnomocnika

*Informacja dla wykonawcy:*

*1) Formularz oferty musi być podpisany przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy.*

*2) W przypadku oferty wspólnej należy podać dane dotyczące pełnomocnika Wykonawcy.*

*\*) (Zgodnie z zaleceniem Komisji Europejskiej z dnia 6.05.2003 r. dot. definicji mikroprzedsiębiorstw, małych i średnich przedsiębiorstw (Dz. Urz. UE L 124 z 20.05.2003, str. 36)*

* *mikroprzedsiębiorstwo – to przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln. EUR;*
* *małe przedsiębiorstwo – to przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln. EUR;*
* *średnie przedsiębiorstwa – to przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 mln. EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln. EUR;*
* *W przypadku gdy Wykonawca nie jest żadnym z ww. przedsiębiorstw należy wpisać „****NIE****”.*

*\*\*) niepotrzebne skreślić; w przypadku nie wykreślenia którejś z pozycji i nie wypełnienia pola w ust. 2 oznaczonego: „Część zamówienia, która ma być powierzona podwykonawcy” - Zamawiający uzna, odpowiednio, że Wykonawca nie zamierza powierzyć wykonania żadnej części zamówienia podwykonawcom i Wykonawca nie polega na zasobach podwykonawcy w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w Ogłoszeniu o zamówieniu.*

***Załącznik nr 4 do Ogłoszenia***



*(pieczątka Wykonawcy)*

**Oświadczenie wykonawcy**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

 **Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego
pn. **„Recenzenci planów i programów nauczania dla zmodyfikowanych PPKZ” nr WA-ZUZP.2611.73F.2018**

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w Ogłoszeniu o zamówieniu.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

 …………………………………………

Czytelny podpis Wykonawcy/umocowanego Pełnomocnika

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW**:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w Ogłoszeniu o zamówieniu*,* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ………………………………………………………

..………………………………………………………………………………………….……… w następującym zakresie: ……………………………………………………..

……………………………………………………………………………………...…………………………… *(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

 …………………………………………

Czytelny podpis Wykonawcy/umocowanego Pełnomocnika

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

 …………………………………………

Czytelny podpis Wykonawcy/umocowanego Pełnomocnika

***Załącznik nr 5 do Ogłoszenia***



 *(pieczątka Wykonawcy)*

**Oświadczenie wykonawcy**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy Pzp**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego
pn. **„Recenzenci planów i programów nauczania dla zmodyfikowanych PPKZ” nr WA-ZUZP.2611.73F.2018**

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie
art. 24 ust 1 pkt 12-23 i ust 5 pkt. 1 ustawy Pzp.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

 …………………………………………

Czytelny podpis Wykonawcy/umocowanego Pełnomocnika

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ……………….…. ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: ………………………………………………………………………..

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

 …………………………………………

Czytelny podpis Wykonawcy/umocowanego Pełnomocnika

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.……………………………………………………………
*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

 …………………………………………

Czytelny podpis Wykonawcy/umocowanego Pełnomocnika

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych podwykonawcą/ami: ……………………………………………………………………..….…… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*,
nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

 …………………………………………

Czytelny podpis Wykonawcy/umocowanego Pełnomocnika

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

 …………………………………………

Czytelny podpis Wykonawcy/umocowanego Pełnomocnika

*****Załącznik nr 6 do Ogłoszenia***

*(pieczątka Wykonawcy)*

**Wzór zobowiązania podmiotu trzeciego do oddania do dyspozycji zasobów w trakcie realizacji zamówienia**

Oddając do dyspozycji Wykonawcy ubiegającego się o udzielenie zamówienia, niezbędne zasoby na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia pn.: **„Recenzenci planów i programów nauczania dla zmodyfikowanych PPKZ” nr WA-ZUZP.2611.73F.2018**

UWAGA:

Zamiast niniejszego Formularza można przedstawić inne dokumenty, w szczególności:

1. pisemne zobowiązanie podmiotu, o którym mowa w art. 22 a ustawy Pzp

2. dokumenty dotyczące:

a) zakresu dostępnych Wykonawcy zasobów innego podmiotu,

b) sposobu wykorzystania zasobów innego podmiotu, przez Wykonawcę,
przy wykonywaniu zamówienia,

c) zakresu i okresu udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia

d) informacja czy inne podmioty na zdolności których Wykonawca powołuje
się w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia zrealizują usługi, których wskazane zdolności dotyczą

Działając w imieniu i na rzecz:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(nazwa Podmiotu)

Zobowiązuję się do oddania nw. zasobów na potrzeby wykonania zamówienia:[[1]](#footnote-1)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(określenie zasobu – wiedza i doświadczenie, potencjał techniczny, osoby zdolne do wykonania zamówienia, zdolności finansowe lub ekonomiczne)

do dyspozycji:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(nazwa Wykonawcy)

w trakcie wykonania zamówienia pod nazwą:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Oświadczam, iż:

a) udostępniam Wykonawcy ww. zasoby, w następującym zakresie:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

b) sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie następujący:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

c) zakres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

d) okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e) zrealizuję usługi, których wskazane zdolności dotyczą:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_ \_\_ \_\_\_\_\_ roku

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(podpis Podmiotu trzeciego/ osoby upoważnionej do reprezentacji Podmiotu trzeciego)

**Załącznik nr 7 do Ogłoszenia**

|  |
| --- |
| **WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA****Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznegopn. „Recenzenci planów i programów nauczania dla zmodyfikowanych PPKZ” nr WA-ZUZP.2611.73F.2018****RECENZENT – NAUCZYCIEL - wskazany do realizacji zamówienia** **(wpisać nr i nazwę części z TABELI 1) …………………………………………………………………..** |
| **Imię i nazwisko - ……………………………………** **Podstawa do dysponowania osobą (np. umowa o pracę, umowa cywilno-prawna, zobowiązanie podmiotu trzeciego) ……………………………………………………………………….** |
| ***Warunek postawiony przez Zamawiającego w Rozdziale VI Ogłoszenia Warunki udziału w postępowaniu oraz sposobu dokonywania oceny spełniania tych warunków opis*** | ***Informacje potwierdzające spełnienie żądanego warunku zgodnie z informacjami opisanymi w Rozdziale VI Ogłoszenia*** |
| 1. **wykształcenie:**

**wyższe lic./inż./mgr/dr**  | ***(uzyskany tytuł, nazwa uczelni, data ukończenia)*** |
| 1. **doświadczenie nauczyciela:**

**co najmniej 3-letnie doświadczenie zawodowe (w latach 2010-2018) w pracy dydaktycznej - w zakresie nauczanych przedmiotów – w szkole ponadgimnazjalnej/placówce kształcenia ustawicznego/placówce doskonalenia nauczycieli w grupie zawodów, w ramach której składana jest oferta** **lub****doświadczenie nauczyciela akademickiego:****co najmniej 3-letnie doświadczenie zawodowe w pracy dydaktycznej** **(w latach 2010-2018) szkole wyższej w grupie zawodów, w ramach której składana jest oferta*****Doświadczenie będzie oceniane zgodnie z poniższą Tabelą***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nr części** | Nazwa grupy zawodów | Nr zawodu | Nazwa zawodu |
| **20** | Pomoc społeczna | 341201 | Asystent osoby niepełnosprawnej |
| 341202 | Opiekun osoby starszej |
| 341203 | Opiekun w domu pomocy społecznej |
| 341204 | Opiekunka środowiskowa |
| **25** | Pomoc stomatologiczna/Technika dentystyczna | 325101 | Asystentka stomatologiczna |
| 325102 | Higienistka stomatologiczna |
| 321402 | Technik dentystyczny |
| **41, 51** | Garbarstwo | 753501 | Garbarz skór  |
| 311912 | Technik garbarz  |
| Obuwnictwo | 753602 | Obuwnik |
| 311916 | Technik obuwnik |
| Przemysł skórzany | 753702 | Kaletnik |
| 753106 | Kuśnierz |
| 311926 | Technik technologii wyrobów skórzanych  |
| **101** | Obsługa transportu kolejowego | 311407 | Technik automatyk sterowania ruchem kolejowym |
| 311303 | Technik elektroenergetyk transportu szynowego |

 | ***(nazwa szkoły/placówki, nauczany przedmiot, zawód, okres zatrudnienia w układzie od-do miesiąc, rok)******(nazwa szkoły/szkoły wyższej, nauczany przedmiot, okres zatrudnienia w układzie od-do miesiąc, rok)*** |

 ………………………………………

 *(czytelny podpis)*

**Załącznik nr 8 do Ogłoszenia**

|  |
| --- |
| **WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA****Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego****pn. „Recenzenci planów i programów nauczania dla zmodyfikowanych PPKZ” nr WA-ZUZP.2611.73F.2018****RECENZENT - PRZEDSTAWICIEL PARTNERÓW SPOŁECZNYCH - wskazany do realizacji zamówienia** **(wpisać nr i nazwę części z TABELI 1) …………………………………………………………………..** |
| **Imię i nazwisko - ……………………………………** **Podstawa do dysponowania osobą (np. umowa o pracę, umowa cywilno-prawna, zobowiązanie podmiotu trzeciego) ……………………………………………………………………….** |
| ***Warunek postawiony przez Zamawiającego w Rozdziale VI Ogłoszenia Warunki udziału w postępowaniu oraz sposobu dokonywania oceny spełniania tych warunków opis*** | ***Informacje potwierdzające spełnienie żądanego warunku zgodnie z informacjami opisanymi w Rozdziale VI Ogłoszenia*** |
| **c) wykształcenie:** **wykształcenie średnie zawodowe/wyższe lic./inż./mgr/dr**  | ***(nazwa szkoły/uczelni, specjalność, rok ukończenia)*** |
| **d) doświadczenie:** **co najmniej 3-letnie doświadczenie zawodowe w pracy (w latach 2010-2018) na stanowisku odpowiadającemu grupie zawodów, w ramach której jest składana oferta** ***Doświadczenie będzie oceniane zgodnie z poniższą Tabelą***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nr części** | Nazwa grupy zawodów | Nr zawodu | Nazwa zawodu |
| **20** | Pomoc społeczna | 341201 | Asystent osoby niepełnosprawnej |
| 341202 | Opiekun osoby starszej |
| 341203 | Opiekun w domu pomocy społecznej |
| 341204 | Opiekunka środowiskowa |
| **25** | Pomoc stomatologiczna/Technika dentystyczna | 325101 | Asystentka stomatologiczna |
| 325102 | Higienistka stomatologiczna |
| 321402 | Technik dentystyczny |
| **41, 51** | Garbarstwo | 753501 | Garbarz skór  |
| 311912 | Technik garbarz  |
| Obuwnictwo | 753602 | Obuwnik |
| 311916 | Technik obuwnik |
| Przemysł skórzany | 753702 | Kaletnik |
| 753106 | Kuśnierz |
| 311926 | Technik technologii wyrobów skórzanych  |
| **101** | Obsługa transportu kolejowego | 311407 | Technik automatyk sterowania ruchem kolejowym |
| 311303 | Technik elektroenergetyk transportu szynowego |

 | ***(nazwa zakładu pracy, stanowisko, okres zatrudnienia w układzie od-do miesiąc, rok)*** |

 …………………………………………

 *(czytelny podpis)*

**Załącznik nr 9 do Ogłoszenia**

**Karta do oceny punktowej doświadczenia RECENZENTÓW planów i programów nauczania**

**Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Recenzenci planów
 i programów nauczania dla zmodyfikowanych PPKZ” nr WA-ZUZP.2611.73F.2018**

|  |
| --- |
| **OCENA PUNKTOWA****RECENZENT****NAUCZYCIEL/PRZEDSTAWICIEL PARTNERÓW SPOŁECZNYCH\*****\*niepotrzebne skreślić** **(wpisać nr i nazwę części z TABELI 1) …………………………………………………………………..** |
| **Imię i nazwisko - ………………………………………………………………….** |
| **Doświadczenie recenzenta w okresie ostatnich pięciu lat (od 01.01.2013 r.):*** w opracowaniu/recenzji programu nauczania, programu praktyk zawodowych, materiałów dydaktycznych dotyczących szkół ponadgimnazjalnych kształcących w zawodach
* w opracowywaniu/recenzji zestawów zadań egzaminacyjnych dotyczących szkół ponadgimnazjalnych kształcących w zawodach

 **w grupie zawodów, w ramach których składana jest oferta*****Doświadczenie będzie oceniane zgodnie z poniższą Tabelą***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nr części** | Nazwa grupy zawodów | Nr zawodu | Nazwa zawodu |
| **20** | Pomoc społeczna | 341201 | Asystent osoby niepełnosprawnej |
| 341202 | Opiekun osoby starszej |
| 341203 | Opiekun w domu pomocy społecznej |
| 341204 | Opiekunka środowiskowa |
| **25** | Pomoc stomatologiczna/Technika dentystyczna | 325101 | Asystentka stomatologiczna |
| 325102 | Higienistka stomatologiczna |
| 321402 | Technik dentystyczny |
| **41, 51** | Garbarstwo | 753501 | Garbarz skór  |
| 311912 | Technik garbarz  |
| Obuwnictwo | 753602 | Obuwnik |
| 311916 | Technik obuwnik |
| Przemysł skórzany | 753702 | Kaletnik |
| 753106 | Kuśnierz |
| 311926 | Technik technologii wyrobów skórzanych  |
| **101** | Obsługa transportu kolejowego | 311407 | Technik automatyk sterowania ruchem kolejowym |
| 311303 | Technik elektroenergetyk transportu szynowego |

 | *(proszę podać nazwę zawodu, symbol egzaminu,, rok opracowania)* |

\*Niewłaściwe skreślić

 …………………………………………

 *(czytelny podpis)*

1. Należy wskazać odpowiednio zasoby tj. imię i nazwisko osób zdolnych do wykonania zamówienia, wartość środków finansowych, nazwę inwestycji/zadania itp.) [↑](#footnote-ref-1)