***Załącznik nr 3 do Ogłoszenia***

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

Należy wybrać (kliknąć/zaznaczyć właściwy kwadrat) Część, której dotyczy oferta:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Część zamówienia nr | 1 | - | Ekspert tyflopedagog |
|  | Część zamówienia nr | 2 | - | Ekspert surdopedagog |
|  | Część zamówienia nr | 3 | - | Ekspert psycholog lub logopeda lub neurologopeda |
|  | Część zamówienia nr | 4 | - | Ekspert naukowy – wiodący |

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

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

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

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

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

NIP: …………………………

Kontakt:

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

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

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

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

Wykonawca prowadzi działalność gospodarczą – TAK/NIE1

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

Wykonawca korzysta ze zwolnienia podmiotowego, o którym mowa w art. 113 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (tekst jedn. Dz. 2018 poz. 2174 ze zm.) – TAK/NIE1

1 *niepotrzebne skreślić*

* + - 1. Przystępując do prowadzonego przez Ośrodek Rozwoju Edukacji w Warszawie postępowania o udzielenie zamówienia publicznego nr **WA-ZUZP.2611.127.2019** pn. ***Wykonanie przez czterech ekspertów zewnętrznych adaptacji i dostosowań do potrzeb uczniów ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi modelowego zestawu narzędzi diagnostycznych TROS-KA dla uczniów w wieku 9-13 lat*** zgodnie z wymogami zawartymi w Ogłoszeniu o zamówieniu oferuję wykonanie przedmiotowego za cenę:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Numer części | Nazwa | Łączna cena ofertowa brutto za wykonanie zamówienia w PLN\* |
| 1 | Ekspert tyflopedagog | Cena brutto: ………………..  (słownie):…………………… |
| 2 | Ekspert surdopedagog | Cena brutto: ………………..  (słownie):…………………… |
| 3 | Ekspert psycholog lub logopeda lub neurologopeda | Cena brutto: ………………..  (słownie):…………………… |
| 4 | Ekspert naukowy – wiodący | Cena brutto: ………………..  (słownie):…………………… |

\*W przypadku złożenia oferty przez osobę fizyczną cena oferty musi zawierać obligatoryjne obciążenia z tytułu składek ZUS i Funduszu Pracy po stronie pracownika i pracodawcy.

* + - 1. OŚWIADCZENIE O PRZYNALEŻNOŚCI ALBO BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI **DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ**

Oświadczam, że zgodnie z aktualnym stanem faktycznym i prawnym Wykonawca (zaznaczyć właściwe pole lub skreślić niepotrzebne):

nie należy do jakiejkolwiek grupy kapitałowej2;

należy do grupy kapitałowej2 i złoży stosowne oświadczenie, o którym mowa   
w art. 24 ust. 11 ustawy Pzp, w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej Zamawiającego informacji z otwarcia ofert.

2 Pojęcie „grupa kapitałowa” należy rozumieć zgodnie z przepisami ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2017 r. poz. 229, z późn. zm.).

* + - 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. zapoznałem się z wymaganiami Zamawiającego wskazanymi w opisie przedmiotu zamówienia (załącznik nr 1 do Ogłoszenia) oraz wzorze umowy (załączniki nr 2a-2d w zależności od wybranej części), w szczególności w zakresie wymagań co do osób skierowanych do realizacji zamówienia;
3. uważam się za związanego niniejszą ofertą przez okres 60 dni od upływu terminu składania ofert;
4. 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;
5. 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;
6. 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***

**Oświadczenie składane na podstawie rozdziału VIII Ogłoszenia o zamówieniu**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego  
pn. **WA-ZUZP.2611.127.2019 pn. Wykonanie przez czterech ekspertów zewnętrznych adaptacji i dostosowań do potrzeb uczniów ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi modelowego zestawu narzędzi diagnostycznych TROS-KA dla uczniów w wieku 9-13 lat**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY :**

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

**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

***Załącznik nr 5 do Ogłoszenia***

**Oświadczenie składane na podstawie rozdziału VIII Ogłoszenia o zamówieniu**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego  
pn. **WA-ZUZP.2611.127.2019 pn. Wykonanie przez czterech ekspertów zewnętrznych adaptacji i dostosowań do potrzeb uczniów ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi modelowego zestawu narzędzi diagnostycznych TROS-KA dla uczniów w wieku 9-13 lat**

**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.\*

lub

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 pkt 1 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: ………………………………………………………………………..\*

***\*niepotrzebne skreślić***

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***

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

**Dotyczy: postępowania nr WA-ZUZP.2611.127.2019 pn.: Wykonanie przez czterech ekspertów zewnętrznych adaptacji i dostosowań do potrzeb uczniów ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi modelowego zestawu narzędzi diagnostycznych TROS-KA dla uczniów w wieku 9-13 lat**

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)

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

**Załącznik nr 7a do Ogłoszenia**

**Wykaz osób skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego**

**Dotyczy: postępowania nr WA-ZUZP.2611.127.2019 pn.: Wykonanie przez czterech ekspertów zewnętrznych adaptacji i dostosowań do potrzeb uczniów ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi modelowego zestawu narzędzi diagnostycznych TROS-KA dla uczniów w wieku 9-13 lat**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego  
**niniejszym przedkładam informacje dotyczące następującej osoby wyznaczonej do realizacji:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Część zamówienia nr | 1 | - | Ekspert tyflopedagog |
| **Imię i nazwisko:** | | | | |
|  | | | | |
| **Wykształcenie (wpisać):** | | | | |
| *(wymagane wykształcenie co najmniej wyższe magisterskie - mgr pedagogiki specjalnej na kierunku tyflopedagogika lub edukacja osób niewidomych i słabowidzących)* | | | | |
| **Doświadczenie zawodowe (wypełnić wewnętrzne tabele):** | | | | |
| *W okresie 5 lat, przed upływem terminu składania ofert, doświadczenie w minimum 1 projekcie lub 1 zadaniu, w ramach którego osoba skierowana do realizacji zamówienia wykonała adaptację lub dostosowanie narzędzia diagnostycznego lub testu lub kwestionariusza lub materiału merytorycznego np. kart pracy, podręcznika, obejmujące dostosowanie lub adaptację tekstu oraz grafiki do potrzeb osób niewidomych i słabowidzących;*   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Lp | Nazwa, rodzaj projektu lub zadania wraz zakresem obowiązków | Data realizacji projektu lub zadania (data przekazania zrealizowanego zamówienia do Odbiorcy/Zamawiającego) | Nazwa Odbiorcy/Zamawiającego | | **1** |  |  |  | | **2** |  |  |  | | **3** |  |  |  | | **4** |  |  |  | | **5** |  |  |  | | | | | |
| **UWAGA!**  **Informacje przedstawione w powyższej tabeli służą także jako podstawa do oceny ofert w ramach kryterium Doświadczenie eksperta (zgodnie z Rozdziałem XIII ust. 6 Ogłoszenia o zamówieniu). Ocenie zostaną poddane tylko te pozycje ponad 1 wymaganą na potwierdzenie spełnienia warunku udziału w postępowaniu, które będą zawierały wszystkie informacje wymagane przez Zamawiającego.** | | | | |
| Podstawa do dysponowania wykazaną osobą (zaznaczyć właściwie): | | | | |
| *osobisty udział w realizacji zamówienia**umowa o pracę* *umowa zlecenie* *umowa współpracy*  *zasób podmiotu trzeciego* *inne(wpisać)…………………..* | | | | |

…………………………………………

*(czytelny podpis przedstawiciela Wykonawcy)*

**Załącznik nr 7b do Ogłoszenia**

**Wykaz osób skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego**

**Dotyczy: postępowania nr WA-ZUZP.2611.127.2019 pn.: Wykonanie przez czterech ekspertów zewnętrznych adaptacji i dostosowań do potrzeb uczniów ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi modelowego zestawu narzędzi diagnostycznych TROS-KA dla uczniów w wieku 9-13 lat**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego  
**niniejszym przedkładam informacje dotyczące następującej osoby wyznaczonej do realizacji:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Część zamówienia nr | 2 | - | Ekspert surdopedagog |
| **Imię i nazwisko:** | | | | | |
|  | | | | | |
| **Wykształcenie (wpisać):** | | | | | |
| *(wymagane wykształcenie co najmniej wyższe magisterskie - mgr pedagogiki specjalnej lub pedagogiki, specjalizacja surdopedagogika lub edukacja osób niesłyszących i słabosłyszących)* | | | | | |
| **Doświadczenie zawodowe (wypełnić wewnętrzne tabele):** | | | | | |
| *W okresie 5 lat, przed upływem terminu składania ofert, doświadczenie w minimum w 1 projekcie lub 1 zadaniu, w ramach którego osoba skierowana do realizacji zamówienia wykonała adaptację lub dostosowanie narzędzia diagnostycznego lub testu lub kwestionariusza lub materiału merytorycznego np. kart pracy, podręcznika obejmujące dostosowanie lub adaptację tekstu do potrzeb osób niesłyszących i słabosłyszących.*   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Lp | Nazwa, rodzaj projektu lub zadania wraz zakresem obowiązków | Data realizacji projektu lub zadania (data przekazania zrealizowanego zamówienia do Odbiorcy/Zamawiającego) | Nazwa Odbiorcy/Zamawiającego | | **1** |  |  |  | | **2** |  |  |  | | **3** |  |  |  | | **4** |  |  |  | | **5** |  |  |  | | | | | | |
| **UWAGA!**  **Informacje przedstawione w powyższej tabeli służą także jako podstawa do oceny ofert w ramach kryterium Doświadczenie eksperta (zgodnie z Rozdziałem XIII ust. 6 Ogłoszenia o zamówieniu). Ocenie zostaną poddane tylko te pozycje ponad 1 wymaganą na potwierdzenie spełnienia warunku udziału  w postępowaniu, które będą zawierały wszystkie informacje wymagane przez Zamawiającego.** | | | | | |
| Podstawa do dysponowania wykazaną osobą (zaznaczyć właściwie): | | | | | |
| *osobisty udział w realizacji zamówienia**umowa o pracę* *umowa zlecenie* *umowa współpracy*  *zasób podmiotu trzeciego* *inne(wpisać)…………………..* | | | | | |

…………………………………………

*(czytelny podpis przedstawiciela Wykonawcy)*

**Załącznik nr 7c do Ogłoszenia**

**Wykaz osób skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego**

**Dotyczy: postępowania nr WA-ZUZP.2611.127.2019 pn.: Wykonanie przez czterech ekspertów zewnętrznych adaptacji i dostosowań do potrzeb uczniów ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi modelowego zestawu narzędzi diagnostycznych TROS-KA dla uczniów w wieku 9-13 lat**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego  
**niniejszym przedkładam informacje dotyczące następującej osoby wyznaczonej do realizacji:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Część zamówienia nr | 3 | - | Ekspert psycholog lub logopeda lub neurologopeda |
| **Imię i nazwisko:** | | | | | |
|  | | | | | |
| **Wykształcenie (wpisać):** | | | | | |
| *(wymagane wykształcenie co najmniej wyższe magisterskie - mgr pedagogiki specjalnej lub psychologii (specjalizacja logopedyczna))* | | | | | |
| **Doświadczenie zawodowe (wypełnić wewnętrzne tabele):** | | | | | |
| *W okresie 5 lat, przed upływem terminu składania ofert, doświadczenie w minimum w 1 projekcie lub 1 zadaniu, w ramach którego osoba skierowana do realizacji zamówienia wykonała adaptację lub dostosowanie narzędzia diagnostycznego lub testu lub kwestionariusza obejmujące dostosowanie lub adaptację tekstu do potrzeb osób mających trudności w komunikacji (z afazją).*   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Lp | Nazwa, rodzaj projektu lub zadania wraz zakresem obowiązków | Data realizacji projektu lub zadania (data przekazania zrealizowanego zamówienia do Odbiorcy/Zamawiającego) | Nazwa Odbiorcy/Zamawiającego | | **1** |  |  |  | | **2** |  |  |  | | **3** |  |  |  | | **4** |  |  |  | | **5** |  |  |  | | | | | | |
| **UWAGA!**  **Informacje przedstawione w powyższej tabeli służą także jako podstawa do oceny ofert w ramach kryterium Doświadczenie eksperta (zgodnie z Rozdziałem XIII ust. 6 Ogłoszenia o zamówieniu). Ocenie zostaną poddane tylko te pozycje ponad 1 wymaganą na potwierdzenie spełnienia warunku udziału w postępowaniu, które będą zawierały wszystkie informacje wymagane przez Zamawiającego.** | | | | | |
| Podstawa do dysponowania wykazaną osobą (zaznaczyć właściwie): | | | | | |
| *osobisty udział w realizacji zamówienia**umowa o pracę* *umowa zlecenie* *umowa współpracy*  *zasób podmiotu trzeciego* *inne(wpisać)…………………..* | | | | | |

…………………………………………

*(czytelny podpis przedstawiciela Wykonawcy)*

**Załącznik nr 7d do Ogłoszenia**

**Wykaz osób skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego**

**Dotyczy: postępowania nr WA-ZUZP.2611.127.2019 pn.: Wykonanie przez czterech ekspertów zewnętrznych adaptacji i dostosowań do potrzeb uczniów ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi modelowego zestawu narzędzi diagnostycznych TROS-KA dla uczniów w wieku 9-13 lat**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego  
**niniejszym przedkładam informacje dotyczące następującej osoby wyznaczonej do realizacji:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Część zamówienia nr | 4 | - | Ekspert naukowy – wiodący |
| **Imię i nazwisko:** | | | | | |
|  | | | | | |
| **Wykształcenie (wpisać):** | | | | | |
| *(Wymagany tytuł naukowy doktora z pedagogiki lub psychologii)* | | | | | |
| **Doświadczenie zawodowe (wypełnić wewnętrzne tabele):** | | | | | |
| *W okresie 5 lat, przed upływem terminu składania ofert, konstruowała lub adaptowała lub dostosowała co najmniej 1 narzędzie diagnostyczne lub 1 test lub 1 kwestionariusz wymagający zastosowania psychometrii.*   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Lp | Nazwa, rodzaj narzędzia diagnostycznego lub testu lub kwestionariusza wraz z zakresem obowiązków | Data realizacji zamówienia (data przekazania zrealizowanego zamówienia do Odbiorcy/Zamawiającego) | Nazwa Odbiorcy/Zamawiającego  (jeżeli dotyczy) | | **1** |  |  |  | | **2** |  |  |  | | **3** |  |  |  | | **4** |  |  |  | | **5** |  |  |  | | | | | | |
| *W okresie 10 lat, przed upływem terminu składania ofert, była autorem lub współautorem co najmniej 1 recenzowanej publikacji naukowej dotyczącej opracowania narzędzia psychometrycznego lub autorem lub współautorem co najmniej 1 recenzowanej publikacji naukowej zawierającej analizy statystyczne w dziedzinie psychologii lub pedagogiki.*   |  |  |  | | --- | --- | --- | | Lp | Nazwa, rodzaj recenzowanej publikacji naukowej wraz z zakresem obowiązków | Data opracowania publikacji naukowej | | **1** |  |  | | **2** |  |  | | **3** |  |  | | **4** |  |  | | **5** |  |  | | | | | | |
| **UWAGA!**  **Informacje przedstawione w powyższej tabeli służą także jako podstawa do oceny ofert w ramach kryterium Doświadczenie eksperta (zgodnie z Rozdziałem XIII ust. 6 Ogłoszenia o zamówieniu). Ocenie zostaną poddane tylko te pozycje ponad 1 wymaganą na potwierdzenie spełnienia warunku udziału w postępowaniu, które będą zawierały wszystkie informacje wymagane przez Zamawiającego.** | | | | | |
| Podstawa do dysponowania wykazaną osobą (zaznaczyć właściwie): | | | | | |
| *osobisty udział w realizacji zamówienia**umowa o pracę* *umowa zlecenie* *umowa współpracy*  *zasób podmiotu trzeciego* *inne(wpisać)…………………..* | | | | | |

…………………………………………

*(czytelny podpis przedstawiciela Wykonawcy)*

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