***Załącznik nr 3 do Ogłoszenia***

# 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 zamówienie1:

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.2611.1.2020** pn. ***Opracowanie programów szkoleń i doradztwa dla osób mogących uzyskać zatrudnienie w przedszkolach/szkołach w nowej roli: „Asystent dziecka/ucznia ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi”*** zgodnie z wymogami zawartymi
			w Ogłoszeniu o zamówieniu oferuję wykonanie przedmiotowego za cenę:

**DOTYCZY CZĘŚCI NR 1 -
EKSPERT W ZAKRESIE DZIAŁAŃ OPIEKUŃCZYCH**

Uwzględniającą wynagrodzenie umowne za zatrudnienie następujących ekspertów\*\*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ekspert nr | Imię i nazwisko wykazanego eksperta (zgodnie z załączonym wykazem osób skierowanych do realizacji zamówienia) | Koszt brutto zatrudnienia eksperta\*(wynagrodzenie brutto eksperta za świadczenie usług w zł) |
| 1 |  |  |
| … |  |  |

\*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.

\*\*Wykonawca zobowiązany jest wypełnić tabelę zgodnie z ilością zaoferowanych ekspertów w zakresie działań opiekuńczych.

**DOTYCZY CZĘŚCI NR 2 -
EKSPERT W ZAKRESIE DZIAŁAŃ PIELĘGNACYJNYCH**

|  |
| --- |
| Koszt brutto zatrudnienia eksperta\*(wynagrodzenie brutto eksperta za świadczenie usług w zł) |
| 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 (załącznik nr 2 do Ogłoszenia), 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) ……………………………………………

|  |
| --- |
| …………………………………………(dokument musi zostać opatrzony podpisem osoby uprawnionej do reprezentacji) |

*Informacja dla wykonawcy:*

 *- W przypadku oferty wspólnej należy podać dane dotyczące pełnomocnika Wykonawcy (lidera) oraz pozostałych Wykonawców (członków).*

*\*) (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.2611.1.2020 pn. *Opracowanie programów szkoleń i doradztwa dla osób mogących uzyskać zatrudnienie w przedszkolach/szkołach w nowej roli: „Asystent dziecka/ucznia ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi”***

**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.

|  |
| --- |
| …………………………………………(dokument musi zostać opatrzony podpisem osoby uprawnionej do reprezentacji) |

**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.

|  |
| --- |
| …………………………………………(dokument musi zostać opatrzony podpisem osoby uprawnionej do reprezentacji) |

***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.2611.1.2020 pn. *Opracowanie programów szkoleń i doradztwa dla osób mogących uzyskać zatrudnienie w przedszkolach/szkołach w nowej roli: „Asystent dziecka/ucznia ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi”***

**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.

|  |
| --- |
| …………………………………………(dokument musi zostać opatrzony podpisem osoby uprawnionej do reprezentacji) |

***Załącznik nr 6 do Ogłoszenia***

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

**Dotyczy: postępowania nr WA-ZUZP.2611.1.2020 pn.: *Opracowanie programów szkoleń i doradztwa dla osób mogących uzyskać zatrudnienie w przedszkolach/szkołach w nowej roli: „Asystent dziecka/ucznia ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi”***

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

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

(czytelny 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.2611.1.2020 pn.: *Opracowanie programów szkoleń i doradztwa dla osób mogących uzyskać zatrudnienie w przedszkolach/szkołach w nowej roli: „Asystent dziecka/ucznia ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi”***

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| [x]  | Część zamówienia nr  | 1 | -  | Ekspert w zakresie działań opiekuńczych |
| **Imię i nazwisko:** |
|  |
| **Wykształcenie (wpisać):**  |
| *(wymagane wykształcenie co najmniej wyższe magisterskie)* |
| **Doświadczenie zawodowe (wypełnić wewnętrzne tabele):** |
| *W okresie 3 lat, przed upływem terminu składania ofert, doświadczenie w opracowaniu co najmniej 1 materiału merytorycznego o objętości minimum 10 stron znormalizowanych (1800 znaków ze spacjami na 1 stronie A4) z zakresu poradnictwa psychologiczno-pedagogicznego lub pomocy psychologiczno-pedagogicznej lub wsparcia osób z niepełnosprawnościami przez asystenta lub kształcenia specjalnego*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Nazwa, rodzaj materiału merytorycznego | Objętość materiału (liczba stron) | Data opracowania materiału(dzień/miesiąc/rok) | Czy opracowany materiał był z zakresu poradnictwa psychologiczno-pedagogicznego lub pomocy psychologiczno-pedagogicznej lub wsparcia osób z niepełnosprawnościami przez asystenta lub kształcenia specjalnego(TAK/NIE) |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |

 |
| *W okresie ostatnich 3 lat, przed upływem terminu składania ofert, doświadczenie w opracowaniu co najmniej 1 programu/scenariusza szkoleń dla osób dorosłych dla szkolenia trwającego minimum 8 godzin*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp | Nazwa, rodzaj opracowanego programu/scenariusza szkoleń dla osób dorosłych | Czas trwania szkolenia (liczba godzin) | Data opracowania programu/scenariusza(dzień/miesiąc/rok) |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **…** |  |  |  |

 |
| *W okresie ostatnich 3 lat, przed upływem terminu składania ofert, doświadczenie we współpracy z pracownikami przedszkoli/szkół w prowadzeniu szkoleń lub konsultacji dla kadry lub zajęć dla uczniów w łącznym wymiarze co najmniej 30 godzin*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Nazwa/zakres szkolenia lub konsultacji dla kadry lub zajęć dla uczniów  | Czas trwania działania (liczba godzin) | Data zakończenia realizacji działania(dzień/miesiąc/rok) | Czy działanie obejmowało współpracę z pracownikami przedszkoli/szkół?(TAK/NIE) |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |

 |
| **Oświadczam, iż skierowana do realizacji przedmiotu zamówienia osoba posiada znajomość przepisów prawa oświatowego, w tym w szczególności w zakresie pomocy psychologiczno-pedagogicznej i kształcenia specjalnego.****(TAK/NIE)\* ………………………..**\*Niewłaściwe skreślić |
| **UWAGA!****1) 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 minimum wymagane na potwierdzenie spełnienia warunku udziału w postępowaniu, które będą zawierały wszystkie informacje wymagane przez Zamawiającego.** **2) W przypadku skierowania do realizacji przedmiotu zamówienia większej niż 1 liczby ekspertów należy powielić i uzupełnić powyższą tabelę odrębnie dla każdego z ekspertów.** |
| Podstawa do dysponowania wykazaną osobą (zaznaczyć właściwie): |
| [ ] *osobisty udział w realizacji zamówienia*[ ] *umowa o pracę* [ ] *umowa zlecenie* [ ] *umowa współpracy*[ ] *zasób podmiotu trzeciego* [ ] *inne(wpisać)…………………..* |

|  |
| --- |
| …………………………………………(dokument musi zostać opatrzony czytelnym podpisem osoby uprawnionej do reprezentacji) |

**Załącznik nr 7b do Ogłoszenia**

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

**Dotyczy: postępowania nr WA-ZUZP.2611.1.2020 pn.: *Opracowanie programów szkoleń i doradztwa dla osób mogących uzyskać zatrudnienie w przedszkolach/szkołach w nowej roli: „Asystent dziecka/ucznia ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi”***

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| [x]  | Część zamówienia nr  | 2 | -  | Ekspert w zakresie działań pielęgnacyjnych |
| **Imię i nazwisko:** |
|  |
| **Wykształcenie (wpisać):**  |
| *(wymagane wykształcenie co najmniej wyższe magisterskie)* |
| **Doświadczenie zawodowe (wypełnić wewnętrzne tabele):** |
| *W okresie 3 lat, przed upływem terminu składania ofert, doświadczenie w opracowaniu co najmniej 1 materiału merytorycznego o objętości minimum 10 stron znormalizowanych (1800 znaków ze spacjami na 1 stronie A4) z zakresu wsparcia osób z niepełnosprawnościami przez asystenta lub pielęgniarstwa lub udzielania pierwszej pomocy dzieciom i młodzieży*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Nazwa, rodzaj materiału merytorycznego | Objętość materiału (liczba stron) | Data opracowania materiału(dzień/miesiąc/rok) | Czy opracowany materiał był z zakresu wsparcia osób z niepełnosprawnościami przez asystenta lub pielęgniarstwa lub udzielania pierwszej pomocy dzieciom i młodzieży(TAK/NIE) |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |

 |
| *W okresie ostatnich 3 lat, przed upływem terminu składania ofert, doświadczenie w opracowaniu co najmniej 1 programu/scenariusza szkoleń dla osób dorosłych dla szkolenia trwającego minimum 8 godzin*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp | Nazwa, rodzaj opracowanego programu/scenariusza szkoleń dla osób dorosłych | Czas trwania szkolenia (liczba godzin) | Data opracowania programu/scenariusza(dzień/miesiąc/rok) |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **…** |  |  |  |

 |
| *W okresie ostatnich 3 lat, przed upływem terminu składania ofert, doświadczenie we współpracy z pracownikami przedszkoli/szkół w prowadzeniu szkoleń lub konsultacji dla kadry lub zajęć dla uczniów w łącznym wymiarze co najmniej 15 godzin*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Nazwa/zakres szkolenia lub konsultacji dla kadry lub zajęć dla uczniów  | Czas trwania działania (liczba godzin) | Data zakończenia realizacji działania(dzień/miesiąc/rok) | Czy działanie obejmowało współpracę z pracownikami przedszkoli/szkół?(TAK/NIE) |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |

 |
| **Oświadczam, iż skierowana do realizacji przedmiotu zamówienia osoba posiada znajomość przepisów prawa dotyczącego udzielania pierwszej pomocy przedmedycznej i innych regulacji dotyczących zdrowia dzieci i młodzieży, istotnych z punktu widzenia pracy ASPE.****(TAK/NIE)\* ………………………..**\*Niewłaściwe skreślić |
| **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 minimum wymagane 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)…………………..* |

|  |
| --- |
| …………………………………………(dokument musi zostać opatrzony czytelnym podpisem osoby uprawnionej do reprezentacji) |

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