***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

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

**Pełna nazwa Wykonawcy (imię i nazwisko lub firma):**

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

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

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

NIP: …………………………

Kontakt:

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

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

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

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

Wykonawca prowadzi działalność gospodarczą – TAK/NIE\*

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/NIE\*

\* *niepotrzebne skreślić*

Przystępując do prowadzonego przez Ośrodek Rozwoju Edukacji w Warszawie postępowania o udzielenie zamówienia publicznego nr WA-ZUZP.2611.27.2020, pn. **„Opracowanie modelu szkolenia i doradztwa dla 3 grup pracowników edukacji włączającej i nadzoru przez 4-osobowe zespoły ekspertów zewnętrznych”.**

zgodnie z wymogami zawartymi w Ogłoszeniu o zamówieniu oferuję wykonanie przedmiotowego zamówienia za cenę:

**Maksymalnie 3 ekspertów do opracowania modelu szkolenia i doradztwa dla pracowników placówek doskonalenia nauczycieli:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L. p.** | Imię i nazwisko eksperta do opracowania modelu szkolenia i doradztwa dla pracowników placówek doskonalenia nauczycieli – maksymalnie 3 ekspertów | Cena brutto |
| **1** |  |  |
| **2** |  |  |
| **3** |  |  |

**Maksymalnie 2 ekspertów do opracowania modelu szkolenia i doradztwa dla pracowników kuratorium oświaty i jednostek samorządu terytorialnego:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L. p.** | Imię i nazwisko eksperta do opracowania modelu szkolenia i doradztwa dla pracowników kuratorium oświaty i jednostek samorządu terytorialnego – maksymalnie 2 ekspertów | Cena brutto |
| **1** |  |  |
| **2** |  |  |

**Maksymalnie 3 ekspertów do opracowania modelu szkolenia i doradztwa dla pracowników pedagogicznych szkół i przedszkoli:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L. p.** | Imię i nazwisko eksperta do opracowania modelu szkolenia i doradztwa dla pracowników pedagogicznych szkół i przedszkoli – maksymalnie 3 ekspertów | Cena brutto |
| **1** |  |  |
| **2** |  |  |
| **3** |  |  |

*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.*

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

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

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 należę do jakiejkolwiek grupy kapitałowej\*;

☐ należy do grupy kapitałowej\* i złożę 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.

\*Pojęcie „grupa kapitałowa” należy rozumieć zgodnie z przepisami ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2019 r. poz. 369 z późn. zm.).

**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 2), 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 …………………………………………………………………………………...

Oferta wraz z załącznikami zawiera ……… ponumerowanych stron.

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 rozdziału VIII Ogłoszenia o zamówieniu**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego nr **WA-ZUZP.2611.27.2020** pn. „Opracowanie modelu szkolenia i doradztwa dla 3 grup pracowników edukacji włączającej i nadzoru przez 4-osobowe zespoły ekspertów zewnętrznych.”

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY ORAZ OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI**

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 (jeśli dotyczy)**:

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***

****

 *(pieczątka Wykonawcy)*

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

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego nr **WA-ZUZP.2611.27.2020** pn. „Opracowanie modelu szkolenia i doradztwa dla 3 grup pracowników edukacji włączającej i nadzoru przez 4-osobowe zespoły ekspertów zewnętrznych.”

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***

*(pieczątka Wykonawcy)*

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

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego nr **WA-ZUZP.2611.27.2020** pn. „Opracowanie modelu szkolenia i doradztwa dla 3 grup pracowników edukacji włączającej i nadzoru przez 4-osobowe zespoły ekspertów zewnętrznych.”

**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 ww. zamówienia.

**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 7 do Ogłoszenia***

******

*(pieczątka Wykonawcy)*

**Wykaz osób/osoby skierowanych/skierowanej przez Wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego**

**Dotyczy: postępowania nr WA-ZUZP.2611.27.2020 pn.:** „Opracowanie modelu szkolenia i doradztwa dla 3 grup pracowników edukacji włączającej i nadzoru przez 4-osobowe zespoły ekspertów zewnętrznych.”

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego **niniejszym przedkładam informacje dotyczące następujących osób / osoby wyznaczonych / wyznaczonej do realizacji:**

**Maksymalnie 3 ekspertów *do opracowania modelu szkolenia i doradztwa dla pracowników placówek doskonalenia nauczycieli***

|  |
| --- |
| **Imię i nazwisko nr 1 eksperta do opracowania modelu szkolenia i doradztwa dla pracowników placówek doskonalenia nauczycieli:** |
|  |
| **Wykształcenie (wpisać):**  |
| *(wymagane wykształcenie co najmniej wyższe magisterskie)* |
| **Doświadczenie zawodowe (wypełnić wewnętrzne tabele):** |
| *Doświadczenie w opracowywaniu materiałów merytorycznych z zakresu poradnictwa psychologiczno-pedagogicznego, pomocy psychologiczno-pedagogicznej, wsparcia osób z niepełnosprawnościami i/lub kształcenia specjalnego (w okresie ostatnich 2 lat przed upływem terminu składania ofert opracowanie minimum 1 materiału merytorycznego dotyczącego ww. tematyki o objętości min. 10 stron).*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj, nazwa i zakres tematyczny opracowanego materiału | Liczba stron tekstu znormalizowanego | Data opracowania (data przekazania do Odbiorcy) | Odbiorca lub miejsce publikacji |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

 |
| *Doświadczenie w prowadzeniu badań i analiz z zakresu – odpowiednio:*1. *rozwiązań prawnych lub*
2. *rozwiązań organizacyjnych, w tym finansowych lub*
3. *rozwiązań merytorycznych (w szczególności zagadnień związanych z: procesem diagnostycznym i postdiagnostycznym, Międzynarodową Klasyfikacją Funkcjonowania Niepełnosprawności i Zdrowia (ICF), modelem biopsychospołecznym i diagnozą funkcjonalną oraz edukacją włączającą)*

*w zakresie poradnictwa psychologiczno-pedagogicznego (w okresie ostatnich 2 lat przed upływem terminu składania ofert minimum 1 opracowanie – każde z opracowań co najmniej 6 stron tekstu znormalizowanego z wybranego zakresu).*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot badań | Zakres (wpisać odpowiednio literę a) lub b) lub c) | Data opracowania (data przekazania do Odbiorcy) | Liczba stron tekstu znormalizowanego | Odbiorca lub miejsce publikacji |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**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. |
| *Doświadczenie we współpracy z pracownikami placówek doskonalenia nauczycieli (np. w prowadzeniu szkoleń, prowadzeniu konsultacji) - w okresie ostatnich 2 lat przed upływem terminu składania ofert minimum 2 różne formy współpracy z pracownikami placówek doskonalenia nauczycieli (np. w prowadzeniu szkoleń, konsultacji, moderowaniu sieci, spotkań).*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Forma współpracy | Informacja na temat przedmiotu (tytuł szkolenia, opracowania, nazwa projektu itp.) | Daty realizacji usługi | Odbiorca lub miejsce publikacji |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**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 2 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)…………………..* |

**Jednocześnie oświadczam, że wykazana osoba** posiada znajomość przepisów prawa oświatowego, w tym w szczególności w zakresie zagadnień dotyczących edukacji włączającej.

 …………………………………………

 *(czytelny podpis Wykonawcy /przedstawiciela Wykonawcy)*

|  |
| --- |
| **Imię i nazwisko nr 2 eksperta do opracowania modelu szkolenia i doradztwa dla pracowników placówek doskonalenia nauczycieli:** |
|  |
| **Wykształcenie (wpisać):**  |
| *(wymagane wykształcenie co najmniej wyższe magisterskie)* |
| **Doświadczenie zawodowe (wypełnić wewnętrzne tabele):** |
| *Doświadczenie w opracowywaniu materiałów merytorycznych z zakresu poradnictwa psychologiczno-pedagogicznego, pomocy psychologiczno-pedagogicznej, wsparcia osób z niepełnosprawnościami i/lub kształcenia specjalnego (w okresie ostatnich 2 lat przed upływem terminu składania ofert opracowanie minimum 1 materiału merytorycznego dotyczącego ww. tematyki o objętości min. 10 stron).*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj, nazwa i zakres tematyczny opracowanego materiału | Liczba stron tekstu znormalizowanego | Data opracowania (data przekazania do Odbiorcy) | Odbiorca lub miejsce publikacji |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

 |
| *Doświadczenie w prowadzeniu badań i analiz z zakresu – odpowiednio:*1. *rozwiązań prawnych lub*
2. *rozwiązań organizacyjnych, w tym finansowych lub*
3. *rozwiązań merytorycznych (w szczególności zagadnień związanych z: procesem diagnostycznym i postdiagnostycznym, Międzynarodową Klasyfikacją Funkcjonowania Niepełnosprawności i Zdrowia (ICF), modelem biopsychospołecznym i diagnozą funkcjonalną oraz edukacją włączającą)*

*w zakresie poradnictwa psychologiczno-pedagogicznego (w okresie ostatnich 2 lat przed upływem terminu składania ofert minimum 1 opracowanie – każde z opracowań co najmniej 6 stron tekstu znormalizowanego z wybranego zakresu).*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot badań | Zakres (wpisać odpowiednio literę a) lub b) lub c) | Data opracowania (data przekazania do Odbiorcy) | Liczba stron tekstu znormalizowanego | Odbiorca lub miejsce publikacji |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**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. |
| *Doświadczenie we współpracy z pracownikami placówek doskonalenia nauczycieli (np. w prowadzeniu szkoleń, prowadzeniu konsultacji) - w okresie ostatnich 2 lat przed upływem terminu składania ofert minimum 2 różne formy współpracy z pracownikami placówek doskonalenia nauczycieli (np. w prowadzeniu szkoleń, konsultacji, moderowaniu sieci, spotkań).*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Forma współpracy | Informacja na temat przedmiotu (tytuł szkolenia, opracowania, nazwa projektu itp.) | Daty realizacji usługi | Odbiorca lub miejsce publikacji |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**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 2 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)…………………..* |

**Jednocześnie oświadczam, że wykazana osoba** posiada znajomość przepisów prawa oświatowego, w tym w szczególności w zakresie zagadnień dotyczących edukacji włączającej.

 …………………………………………

 *(czytelny podpis Wykonawcy /przedstawiciela Wykonawcy)*

|  |
| --- |
| **Imię i nazwisko nr 3 eksperta do opracowania modelu szkolenia i doradztwa dla pracowników placówek doskonalenia nauczycieli:** |
|  |
| **Wykształcenie (wpisać):**  |
| *(wymagane wykształcenie co najmniej wyższe magisterskie)* |
| **Doświadczenie zawodowe (wypełnić wewnętrzne tabele):** |
| *Doświadczenie w opracowywaniu materiałów merytorycznych z zakresu poradnictwa psychologiczno-pedagogicznego, pomocy psychologiczno-pedagogicznej, wsparcia osób z niepełnosprawnościami i/lub kształcenia specjalnego (w okresie ostatnich 2 lat przed upływem terminu składania ofert opracowanie minimum 1 materiału merytorycznego dotyczącego ww. tematyki o objętości min. 10 stron).*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj, nazwa i zakres tematyczny opracowanego materiału | Liczba stron tekstu znormalizowanego | Data opracowania (data przekazania do Odbiorcy) | Odbiorca lub miejsce publikacji |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

 |
| *Doświadczenie w prowadzeniu badań i analiz z zakresu – odpowiednio:*1. *rozwiązań prawnych lub*
2. *rozwiązań organizacyjnych, w tym finansowych lub*
3. *rozwiązań merytorycznych (w szczególności zagadnień związanych z: procesem diagnostycznym i postdiagnostycznym, Międzynarodową Klasyfikacją Funkcjonowania Niepełnosprawności i Zdrowia (ICF), modelem biopsychospołecznym i diagnozą funkcjonalną oraz edukacją włączającą)*

*w zakresie poradnictwa psychologiczno-pedagogicznego (w okresie ostatnich 2 lat przed upływem terminu składania ofert minimum 1 opracowanie – każde z opracowań co najmniej 6 stron tekstu znormalizowanego z wybranego zakresu).*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot badań | Zakres (wpisać odpowiednio literę a) lub b) lub c) | Data opracowania (data przekazania do Odbiorcy) | Liczba stron tekstu znormalizowanego | Odbiorca lub miejsce publikacji |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**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. |
| *Doświadczenie we współpracy z pracownikami placówek doskonalenia nauczycieli (np. w prowadzeniu szkoleń, prowadzeniu konsultacji) - w okresie ostatnich 2 lat przed upływem terminu składania ofert minimum 2 różne formy współpracy z pracownikami placówek doskonalenia nauczycieli (np. w prowadzeniu szkoleń, konsultacji, moderowaniu sieci, spotkań).*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Forma współpracy | Informacja na temat przedmiotu (tytuł szkolenia, opracowania, nazwa projektu itp.) | Daty realizacji usługi | Odbiorca lub miejsce publikacji |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**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 2 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)…………………..* |

**Jednocześnie oświadczam, że wykazana osoba** posiada znajomość przepisów prawa oświatowego, w tym w szczególności w zakresie zagadnień dotyczących edukacji włączającej.

 …………………………………………

 *(czytelny podpis Wykonawcy /przedstawiciela Wykonawcy)*

******

*(pieczątka Wykonawcy)*

**Wykaz osób/osoby skierowanych/skierowanej przez Wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego**

**Dotyczy: postępowania nr WA-ZUZP.2611.27.2020 pn.:** „Opracowanie modelu szkolenia i doradztwa dla 3 grup pracowników edukacji włączającej i nadzoru przez 4-osobowe zespoły ekspertów zewnętrznych.”

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego **niniejszym przedkładam informacje dotyczące następujących osób / osoby wyznaczonych / wyznaczonej do realizacji:**

**Maksymalnie 2 ekspertów *do opracowania modelu szkolenia i doradztwa dla pracowników kuratoriów oświaty i jednostek samorządu terytorialnego***

|  |
| --- |
| **Imię i nazwisko nr 1 eksperta do opracowania modelu szkolenia i doradztwa dla pracowników kuratoriów oświaty i jednostek samorządu terytorialnego:** |
|  |
| **Wykształcenie (wpisać):**  |
| *(wymagane wykształcenie co najmniej wyższe magisterskie)* |
| **Doświadczenie zawodowe (wypełnić wewnętrzne tabele):** |
| *Formalne przygotowanie trenerskie (studia podyplomowe lub kursy) lub staż pracy w jednostce samorządu terytorialnego na stanowisku związanym z realizacją zadań oświatowych. (Przy opisie spełniania tego wymagania oferenci proszeni są o wskazanie: ukończenia studiów podyplomowych lub kursów dających uprawnienia trenerskie trwające co najmniej 60 godzin lub wskazanie stażu pracy, nazwy JST oraz okresu zatrudnienia) – za spełnienie wymagania Zamawiający uzna zatrudnienie w JST w wymiarze minimum ½ etatu przez okres min. 1 roku kalendarzowego.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Kierunek studiów lub nazwa kursu (potwierdzających przygotowanie trenerskie) lub nazwa JST oraz zajmowane stanowisko pracy | Liczba godzin studiów/kursu lub wymiar zatrudnienia w JST | Termin ukończenia studiów/kursu lub okres zatrudnienia w JST |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 |
| *Doświadczenie w opracowywaniu materiałów merytorycznych z zakresu poradnictwa psychologiczno-pedagogicznego i/lub specjalnych potrzeb edukacyjnych i/lub edukacji włączającej obejmujących zagadnienia dotyczące finansowania działań oświatowych i/lub organizacji działań oświatowych i/lub przepisów prawa oświatowego i/lub analiz finansowych dotyczących oświaty i/lub raportów i/lub badań w zakresie oświaty (bycie autorem lub współautorem) - w okresie ostatnich 2 lat opracowanie minimum 1 ww. materiału merytorycznego dotyczącego ww. tematyki o objętości min. 10 stron*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj, nazwa i zakres tematyczny opracowanego materiału | Data opracowania (data przekazania do Odbiorcy) | Liczba stron tekstu znormalizowanego | Odbiorca lub miejsce publikacji |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**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 wymagane na potwierdzenie spełnienia warunku udziału w postępowaniu, które będą zawierały wszystkie informacje wymagane przez Zamawiającego. |
| *Doświadczenie w opracowaniu programów/scenariuszy szkoleń dla osób dorosłych (w okresie ostatnich 2 lat opracowanie minimum 1 ww. materiału do szkolenia trwającego min. 8 godz. dydaktycznych).*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa, rodzaj opracowanego programu/scenariusza szkoleń dla osób dorosłych | Czas trwania szkolenia (liczba godzin) | Data opracowania programu/scenariusza(dzień/miesiąc/rok) |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
|  |  |  |  |

**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 wymagane na potwierdzenie spełnienia warunku udziału w postępowaniu, które będą zawierały wszystkie informacje wymagane przez Zamawiającego. |
| *Doświadczenie we współpracy z pracownikami przedszkoli/szkół i/lub poradni psychologiczno-pedagogicznych i/lub placówek doskonalenia nauczycieli w prowadzeniu szkoleń, konsultacji dla kadry (w ostatnich 2 latach podjęta współpraca z przedstawicielami ww. środowisk w wymiarze min. 15 godzin dydaktycznych).*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Forma współpracy | Informacja na temat przedmiotu (tytuł szkolenia, nazwa projektu itp.) | Data realizacji usługi i czas trwania (liczba godzin) | Odbiorca  |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**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 15 godzin 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)…………………..* |

 …………………………………………

 *(czytelny podpis Wykonawcy/przedstawiciela Wykonawcy)*

|  |
| --- |
| **Imię i nazwisko nr 2 eksperta do opracowania modelu szkolenia i doradztwa dla pracowników kuratoriów oświaty i jednostek samorządu terytorialnego:** |
|  |
| **Wykształcenie (wpisać):**  |
| *(wymagane wykształcenie co najmniej wyższe magisterskie)* |
| **Doświadczenie zawodowe (wypełnić wewnętrzne tabele):** |
| *Formalne przygotowanie trenerskie (studia podyplomowe lub kursy) lub staż pracy w jednostce samorządu terytorialnego na stanowisku związanym z realizacją zadań oświatowych. (Przy opisie spełniania tego wymagania oferenci proszeni są o wskazanie: ukończenia studiów podyplomowych lub kursów dających uprawnienia trenerskie trwające co najmniej 60 godzin lub wskazanie stażu pracy, nazwy JST oraz okresu zatrudnienia) - za spełnienie wymagania Zamawiający uzna zatrudnienie w JST w wymiarze minimum ½ etatu przez okres min. 1 roku kalendarzowego.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp | Kierunek studiów lub nazwa kursu (potwierdzających przygotowanie trenerskie) lub nazwa JST oraz zajmowane stanowisko pracy | Liczba godzin studiów/kursu lub wymiar zatrudnienia w JST | Termin ukończenia studiów/kursu lub okres zatrudnienia w JST |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 |
| *Doświadczenie w opracowywaniu materiałów merytorycznych z zakresu poradnictwa psychologiczno-pedagogicznego i/lub specjalnych potrzeb edukacyjnych i/lub edukacji włączającej obejmujących zagadnienia dotyczące finansowania działań oświatowych i/lub organizacji działań oświatowych i/lub przepisów prawa oświatowego i/lub analiz finansowych dotyczących oświaty i/lub raportów i/lub badań w zakresie oświaty (bycie autorem lub współautorem) - w okresie ostatnich 2 lat opracowanie minimum 1 ww. materiału merytorycznego dotyczącego ww. tematyki o objętości min. 10 stron.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Rodzaj, nazwa i zakres tematyczny opracowanego materiału | Data opracowania (data przekazania do Odbiorcy) | Liczba stron tekstu znormalizowanego | Odbiorca lub miejsce publikacji |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**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 wymagane na potwierdzenie spełnienia warunku udziału w postępowaniu, które będą zawierały wszystkie informacje wymagane przez Zamawiającego. |
| *Doświadczenie w opracowaniu programów/scenariuszy szkoleń dla osób dorosłych (w okresie ostatnich 2 lat opracowanie minimum 1 ww. materiału do szkolenia trwającego min. 8 godz. dydaktycznych).*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa, rodzaj opracowanego programu/scenariusza szkoleń dla osób dorosłych | Czas trwania szkolenia (liczba godzin) | Data opracowania programu/scenariusza(dzień/miesiąc/rok) |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
|  |  |  |  |

**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 wymagane na potwierdzenie spełnienia warunku udziału w postępowaniu, które będą zawierały wszystkie informacje wymagane przez Zamawiającego. |
| *Doświadczenie we współpracy z pracownikami przedszkoli/szkół i/lub poradni psychologiczno-pedagogicznych i/lub placówek doskonalenia nauczycieli w prowadzeniu szkoleń, konsultacji dla kadry (w ostatnich 2 latach podjęta współpraca z przedstawicielami ww. środowisk w wymiarze min. 15 godz. dydaktycznych).*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Forma współpracy | Informacja na temat przedmiotu (tytuł szkolenia, nazwa projektu itp.) | Data realizacji usługi i czas trwania (liczba godzin) | Odbiorca  |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**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 15 godzin 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)…………………..* |

 …………………………………………

 *(czytelny podpis Wykonawcy/przedstawiciela Wykonawcy)*

******

*(pieczątka Wykonawcy)*

**Wykaz osób/osoby skierowanych/skierowanej przez Wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego**

**Dotyczy: postępowania nr WA-ZUZP.2611.27.2020 pn.:** „Opracowanie modelu szkolenia i doradztwa dla 3 grup pracowników edukacji włączającej i nadzoru przez 4-osobowe zespoły ekspertów zewnętrznych.”

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego **niniejszym przedkładam informacje dotyczące następujących osób/osoby wyznaczonych/wyznaczonej do realizacji:**

**Maksymalnie 3 ekspertów *do opracowania modelu szkolenia i doradztwa dla pracowników pedagogicznych szkół i przedszkoli***

|  |
| --- |
| **Imię i nazwisko nr 1 eksperta do opracowania modelu szkolenia i doradztwa dla pracowników pedagogicznych szkół i przedszkoli:** |
|  |
| **Wykształcenie (wpisać):**  |
| *(wymagane wykształcenie co najmniej wyższe magisterskie)* |
| **Doświadczenie zawodowe (wypełnić wewnętrzne tabele):** |
| *Doświadczenie w opracowywaniu materiałów merytorycznych z zakresu poradnictwa psychologiczno-pedagogicznego, pomocy psychologiczno-pedagogicznej i/lub kształcenia specjalnego i/lub edukacji włączającej i/lub specjalnych potrzeb edukacyjnych (w okresie ostatnich 2 lat opracowanie minimum 1 materiału merytorycznego dotyczącego ww. tematyki o objętości min. 10 stron).*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj, nazwa i zakres tematyczny opracowanego materiału | Liczba stron tekstu znormalizowanego | Data opracowania (data przekazania do Odbiorcy) | Odbiorca lub miejsce publikacji |
| 1 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**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 wymagane na potwierdzenie spełnienia warunku udziału w postępowaniu, które będą zawierały wszystkie informacje wymagane przez Zamawiającego. |
| *Doświadczenie w opracowywaniu programów/scenariuszy szkoleń dla osób dorosłych (w okresie ostatnich 2 lat opracowanie minimum 1 ww. materiału do szkolenia trwającego min. 8 godz. dydaktycznych).*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa, rodzaj opracowanego programu/scenariusza szkoleń dla osób dorosłych | Czas trwania szkolenia (liczba godzin) | Data opracowania programu/scenariusza(dzień/miesiąc/rok) |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
|  |  |  |  |

**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 wymagane na potwierdzenie spełnienia warunku udziału w postępowaniu, które będą zawierały wszystkie informacje wymagane przez Zamawiającego. |
| *Doświadczenie we współpracy z pracownikami przedszkoli/szkół w prowadzeniu szkoleń, konsultacji dla kadry lub zajęć dla uczniów (w ostatnich 2 latach podjęta współpraca z przedstawicielami środowiska szkoły w wymiarze min. 30 godzin dydaktycznych).*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Forma współpracy | Informacja na temat przedmiotu (tytuł szkolenia, nazwa projektu itp.) | Czas trwania szkolenia/ zajęć (liczba godzin) | Daty realizacji usługi | Odbiorca  |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**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 30 godzin 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)…………………..* |

**Jednocześnie oświadczam, że wykazana osoba** posiada znajomość przepisów prawa oświatowego, w tym szczególności w zakresie pomocy psychologiczno-pedagogicznej i kształcenia specjalnego.

 …………………………………………

 *(czytelny podpis Wykonawcy /przedstawiciela Wykonawcy)*

|  |
| --- |
| **Imię i nazwisko nr 2 eksperta do opracowania modelu szkolenia i doradztwa dla pracowników pedagogicznych szkół i przedszkoli:** |
|  |
| **Wykształcenie (wpisać):**  |
| *(wymagane wykształcenie co najmniej wyższe magisterskie)* |
| **Doświadczenie zawodowe (wypełnić wewnętrzne tabele):** |
| *Doświadczenie w opracowywaniu materiałów merytorycznych z zakresu poradnictwa psychologiczno-pedagogicznego, pomocy psychologiczno-pedagogicznej i/lub kształcenia specjalnego i/lub edukacji włączającej i/lub specjalnych potrzeb edukacyjnych (w okresie ostatnich 2 lat opracowanie minimum 1 materiału merytorycznego dotyczącego ww. tematyki o objętości min. 10 stron).*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj, nazwa i zakres tematyczny opracowanego materiału | Liczba stron tekstu znormalizowanego | Data opracowania (data przekazania do Odbiorcy) | Odbiorca lub miejsce publikacji |
| 1 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**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 wymagane na potwierdzenie spełnienia warunku udziału w postępowaniu, które będą zawierały wszystkie informacje wymagane przez Zamawiającego. |
| *Doświadczenie w opracowywaniu programów/scenariuszy szkoleń dla osób dorosłych (w okresie ostatnich 2 lat opracowanie minimum 1 ww. materiału do szkolenia trwającego min. 8 godz. dydaktycznych).*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp | Nazwa, rodzaj opracowanego programu/scenariusza szkoleń dla osób dorosłych | Czas trwania szkolenia (liczba godzin) | Data opracowania programu/scenariusza(dzień/miesiąc/rok) |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
|  |  |  |  |

**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 wymagane na potwierdzenie spełnienia warunku udziału w postępowaniu, które będą zawierały wszystkie informacje wymagane przez Zamawiającego. |
| *Doświadczenie we współpracy z pracownikami przedszkoli/szkół w prowadzeniu szkoleń, konsultacji dla kadry lub zajęć dla uczniów (w ostatnich 2 latach podjęta współpraca z przedstawicielami środowiska szkoły w wymiarze min. 30 godz. dydaktycznych).*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Forma współpracy | Informacja na temat przedmiotu (tytuł szkolenia, nazwa projektu itp.) | Czas trwania szkolenia/ zajęć (liczba godzin) | Daty realizacji usługi | Odbiorca  |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**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 30 godzin 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)…………………..* |

**Jednocześnie oświadczam, że wykazana osoba** posiada znajomość przepisów prawa oświatowego, w tym szczególności w zakresie pomocy psychologiczno-pedagogicznej i kształcenia specjalnego.

 …………………………………………

 *(czytelny podpis Wykonawcy /przedstawiciela Wykonawcy)*

|  |
| --- |
| **Imię i nazwisko nr 3 eksperta do opracowania modelu szkolenia i doradztwa dla pracowników pedagogicznych szkół i przedszkoli:** |
|  |
| **Wykształcenie (wpisać):**  |
| *(wymagane wykształcenie co najmniej wyższe magisterskie)* |
| **Doświadczenie zawodowe (wypełnić wewnętrzne tabele):** |
| *Doświadczenie w opracowywaniu materiałów merytorycznych z zakresu poradnictwa psychologiczno-pedagogicznego, pomocy psychologiczno-pedagogicznej i/lub kształcenia specjalnego i/lub edukacji włączającej i/lub specjalnych potrzeb edukacyjnych (w okresie ostatnich 2 lat opracowanie minimum 1 materiału merytorycznego dotyczącego ww. tematyki o objętości min. 10 stron).*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj, nazwa i zakres tematyczny opracowanego materiału | Liczba stron tekstu znormalizowanego | Data opracowania (data przekazania do Odbiorcy) | Odbiorca lub miejsce publikacji |
| 1 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**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 wymagane na potwierdzenie spełnienia warunku udziału w postępowaniu, które będą zawierały wszystkie informacje wymagane przez Zamawiającego. |
| *Doświadczenie w opracowywaniu programów/scenariuszy szkoleń dla osób dorosłych (w okresie ostatnich 2 lat opracowanie minimum 1 ww. materiału do szkolenia trwającego min. 8 godz. dydaktycznych).*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa, rodzaj opracowanego programu/scenariusza szkoleń dla osób dorosłych | Czas trwania szkolenia (liczba godzin) | Data opracowania programu/scenariusza(dzień/miesiąc/rok) |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
|  |  |  |  |

**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 wymagane na potwierdzenie spełnienia warunku udziału w postępowaniu, które będą zawierały wszystkie informacje wymagane przez Zamawiającego. |
| *Doświadczenie we współpracy z pracownikami przedszkoli/szkół w prowadzeniu szkoleń, konsultacji dla kadry lub zajęć dla uczniów (w ostatnich 2 latach podjęta współpraca z przedstawicielami środowiska szkoły w wymiarze min. 30 godz. dydaktycznych).*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Forma współpracy | Informacja na temat przedmiotu (tytuł szkolenia, nazwa projektu itp.) | Czas trwania szkolenia/ zajęć (liczba godzin) | Daty realizacji usługi | Odbiorca  |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**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 30 godzin 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)…………………..* |

**Jednocześnie oświadczam, że wykazana osoba** posiada znajomość przepisów prawa oświatowego, w tym szczególności w zakresie pomocy psychologiczno-pedagogicznej i kształcenia specjalnego.

 …………………………………………

 *(czytelny podpis Wykonawcy /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)