***Załącznik nr 3 do Ogłoszenia***

**Znak sprawy: WA-ZUZP.2611.40.2020**

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

**CZĘŚĆ, KTÓREJ OFERTA DOTYCZY**

*Wybrać Część, której dotyczy Oferta (zaznaczyć odpowiedni kwadrat poprzez dwukrotne kliknięcie lewym przyciskiem myszy i wybór opcji „zaznaczone”):*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **☐** | Część zamówienia | 1 | - | Eksperci do opracowania ramowych programów szkoleń i doradztwa oraz pakietów szkoleń i doradztwa dla pracowników poradni psychologiczno-pedagogicznych, |
| **☐** | Część zamówienia | 2 | - | Eksperci do opracowania ramowych programów szkoleń i doradztwa oraz pakietów szkoleń i doradztwa dla pracowników placówek doskonalenia nauczycieli, |
| **☐** | Część zamówienia | 3 | - | Eksperci do opracowania ramowych programów szkoleń i doradztwa oraz pakietów szkoleń i doradztwa dla pracowników kuratoriów oświaty i jednostek samorządu terytorialnego, |
| **☐** | Część zamówienia | 4 | - | Eksperci do opracowania ramowych programów szkoleń i doradztwa oraz pakietów szkoleń i doradztwa dla pracowników pedagogicznych szkół i przedszkoli. |

**DANE WYKONAWCY/WYKONAWCÓW**

*Wypełnić*

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

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

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

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

NIP: …………………………

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

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

Kontakt:

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

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

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

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

Status Wykonawcy (\*skreślić niewłaściwie):

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. 2020 poz. 106 ze zm.) – TAK/NIE\*

**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.).

**OŚWIADCZENIE WOLI:**

* + - 1. Przystępując do prowadzonego przez Ośrodek Rozwoju Edukacji postępowania o udzielenie zamówienia publicznego nr **WA-ZUZP.2611.40.2020 pn. „** Opracowanie ramowych programów szkoleń i doradztwa oraz pakietów szkoleń i doradztwa (w oparciu o opracowaną wersję modelu szkolenia i doradztwa) w szczególności w zakresie edukacji włączającej i poradnictwa psychologiczno-pedagogicznego, dla 4 grup pracowników edukacji włączającej i nadzoru, tj. dla:
         * pracowników poradni psychologiczno-pedagogicznych,
         * pracowników placówek doskonalenia nauczycieli,
         * pracowników kuratoriów oświaty i jednostek samorządu terytorialnego,
         * pracowników pedagogicznych szkół i przedszkoli”,

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

**Część nr 1**

Eksperci do opracowania ramowych programów szkoleń i doradztwa oraz pakietów szkoleń i doradztwa dla pracowników poradni psychologiczno-pedagogicznych:

|  |  |
| --- | --- |
| **L. p.** | Imię i nazwisko eksperta do opracowania ramowych programów szkoleń i doradztwa oraz pakietów szkoleń i doradztwa dla pracowników poradni psychologiczno-pedagogicznych – maksymalnie 4 ekspertów |
| **1** |  |
| **2** |  |
| **3** |  |
| **…..** |  |
| RAZEM brutto złotych za wszystkich ekspertów: | |  |

**Część nr 2**

Eksperci do opracowania ramowych programów szkoleń i doradztwa oraz pakietów szkoleń i doradztwa dla pracowników placówek doskonalenia nauczycieli:

|  |  |
| --- | --- |
| **L. p.** | Imię i nazwisko eksperta do opracowania ramowych programów szkoleń i doradztwa oraz pakietów szkoleń i doradztwa dla pracowników placówek doskonalenia nauczycieli – maksymalnie 4 ekspertów |
| **1** |  |
| **2** |  |
| **3** |  |
| **….** |  |
| RAZEM brutto złotych za wszystkich ekspertów: | |  |

**Część nr 3**

Eksperci do opracowania ramowych programów szkoleń i doradztwa oraz pakietów szkoleń i doradztwa dla pracowników kuratoriów oświaty i jednostek samorządu terytorialnego:

|  |  |
| --- | --- |
| **L. p.** | Imię i nazwisko eksperta do opracowania ramowych programów szkoleń i doradztwa oraz pakietów szkoleń i doradztwa dla pracowników kuratoriów oświaty i jednostek samorządu terytorialnego – maksymalnie 4 ekspertów |
| **1** |  |
| **2** |  |
| **3** |  |
| **….** |  |
| RAZEM brutto złotych za wszystkich ekspertów: | |  |

**Część nr 4**

Eksperci do opracowania ramowych programów szkoleń i doradztwa oraz pakietów szkoleń i doradztwa dla pracowników pedagogicznych szkół i przedszkoli:

|  |  |
| --- | --- |
| **L. p.** | Imię i nazwisko eksperta do opracowania ramowych programów szkoleń i doradztwa oraz pakietów szkoleń i doradztwa dla pracowników pedagogicznych szkół i przedszkoli – maksymalnie 4 ekspertów |
| **1** |  |
| **2** |  |
| **3** |  |
| **…** |  |
| RAZEM brutto złotych za wszystkich ekspertów: | |  |

* + - 1. **Oświadczam, że:**

1. Zapoznałem/-am się z Ogłoszeniem i nie wnoszę do jego treści żadnych zastrzeżeń oraz zdobyłem wszelkie informacje konieczne do przygotowania oferty;
2. zobowiązuję się do poniesienia wszelkich kosztów związanych z realizacją przedmiotu zamówienia, w tym kosztów dojazdu do siedziby Zamawiającego;
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****”.*

***Załącznik nr 4 do Ogłoszenia***

**Oświadczenie wykonawcy**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego  
pn. „Opracowanie ramowych programów szkoleń i doradztwa oraz pakietów szkoleń i doradztwa (w oparciu o opracowaną wersję modelu szkolenia i doradztwa) w szczególności w zakresie edukacji włączającej i poradnictwa psychologiczno-pedagogicznego, dla 4 grup pracowników edukacji włączającej i nadzoru, tj. dla:

* + - * + pracowników poradni psychologiczno-pedagogicznych,
        + pracowników placówek doskonalenia nauczycieli,
        + pracowników kuratoriów oświaty i jednostek samorządu terytorialnego,
        + pracowników pedagogicznych szkół i przedszkoli.”

**nr postępowania: WA-ZUZP.2611.40.2020**

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

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

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

………………………………………………………………

Czytelny podpis Wykonawcy/umocowanego Pełnomocnika

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

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

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Opracowanie ramowych programów szkoleń i doradztwa oraz pakietów szkoleń i doradztwa (w oparciu o opracowaną wersję modelu szkolenia i doradztwa) w szczególności w zakresie edukacji włączającej i poradnictwa psychologiczno-pedagogicznego, dla 4 grup pracowników edukacji włączającej i nadzoru, tj. dla:

* + - * + pracowników poradni psychologiczno-pedagogicznych,
        + pracowników placówek doskonalenia nauczycieli,
        + pracowników kuratoriów oświaty i jednostek samorządu terytorialnego,
        + pracowników pedagogicznych szkół i przedszkoli”,

**nr postępowania: WA-ZUZP.2611.40.2020**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego **niniejszym przedkładam informacje dotyczące następujących osób wyznaczonych do realizacji dla Części 1:**

**Maksymalnie 4 ekspertów *do opracowania ramowych programów szkoleń i doradztwa oraz pakietów szkoleń i doradztwa dla pracowników poradni psychologiczno-pedagogicznych.***

|  |
| --- |
| **Imię i nazwisko eksperta nr ………\*** *do opracowania ramowych programów szkoleń i doradztwa oraz pakietów szkoleń i doradztwa dla pracowników poradni psychologiczno-pedagogicznych***:** |
| **\**powielić załącznik odpowiednio do ilości wskazywanych osób w danej części.*** |
| **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) - służy do potwierdzenia warunków udziału w postępowaniu.*   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Lp. | Rodzaj, nazwa/tytuł i zakres tematyczny opracowanego materiału | Liczba stron tekstu znormalizowanego | Data opracowania (data przekazania do Odbiorcy) – dzień, miesiąc, rok | 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) - służy do potwierdzenia warunków udziału w postępowaniu ale również do oceny kryterium oceny ofert (patrz rozdział IX Ogłoszenia).*   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Lp. | Przedmiot badań | Zakres (wpisać odpowiednio literę a) lub b) lub c) | Data opracowania (data przekazania do Odbiorcy) – dzień, miesiąc rok | Liczba stron tekstu znormalizowanego | Odbiorca lub miejsce publikacji | | 1 |  |  |  |  |  | | 2 |  |  |  |  |  | | 3 |  |  |  |  |  | | 4 |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |
| *Doświadczenie we współpracy z pracownikami poradni psychologiczno-pedagogicznych (np. w prowadzeniu szkoleń, prowadzeniu konsultacji) - w okresie ostatnich 2 lat przed upływem terminu składania ofert minimum 2 różne formy współpracy z pracownikami poradni psychologiczno-pedagogicznych (np. w prowadzeniu szkoleń, konsultacji, moderowaniu sieci, spotkań)- służy do potwierdzenia warunków udziału w postępowaniu ale również do oceny kryterium oceny ofert (patrz rozdział IX Ogłoszenia).*   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Lp. | Forma współpracy | Informacja na temat przedmiotu (tytuł szkolenia, opracowania, nazwa projektu itp.) | Daty realizacji usługi – od (dzień, miesiąc, rok) do (dzień, miesiąc, rok | Odbiorca lub miejsce publikacji | | 1 |  |  |  |  | | 2 |  |  |  |  | | 3 |  |  |  |  | | 4 |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |   **LUB**  *Doświadczenie w pracy w poradni psychologiczno-pedagogicznej przez min. 1 rok w ciągu ostatnich 5 lat poprzedzających składanie ofert w wymiarze pełnego etatu - służy do potwierdzenia warunków udziału w postępowaniu ale również do oceny kryterium oceny ofert (patrz rozdział IX Ogłoszenia).*   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Lp. | Nazwa i adres poradni psychologiczno-pedagogicznej, w której świadczona była praca | Okres świadczenia pracy od (dzień, miesiąc, rok) do (dzień, miesiąc, rok) | Zajmowane stanowisko/pełniona funkcja | Wymiar etatu | | 1 |  |  |  |  | | 2 |  |  |  |  | | 3 |  |  |  |  | | 4 |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |   **UWAGA!**  Informacje przedstawione w powyższej tabeli służą **do potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu a także jako podstawa do oceny ofert w ramach kryterium Doświadczenie eksperta**, (zgodnie z Rozdziałem XIII ust. 6 Ogłoszenia o zamówieniu. Dokument nie może zostać uzupełniony po terminie składania ofert i będzie podlegał ocenie w kształcie przedstawionym zamawiającemu wraz z ofertą. Zamawiający w pierwszej kolejności zweryfikuje, czy wykazane osoby potwierdzają spełnienie udziału warunku w postępowaniu, a następnie jeżeli osoby spełniają wymagania stawiane przez Zamawiającego, Zamawiający przyzna punkty w kryterium oceny ofert stosownie do wykazanego doświadczenia. |
|  |
| 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 poradnictwa psychologiczno-pedagogicznego i pomocy psychologiczno-pedagogicznej z uwzględnieniem zagadnień dotyczących edukacji włączającej.

…………………………………………

*(czytelny podpis Wykonawcy /przedstawiciela Wykonawcy)*

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego **niniejszym przedkładam informacje dotyczące następujących osób wyznaczonych do realizacji dla Części 2:**

**Maksymalnie 4 ekspertów *do opracowania ramowych programów szkoleń i doradztwa oraz pakietów szkoleń i doradztwa dla pracowników placówek doskonalenia nauczycieli.***

|  |
| --- |
| **Imię i nazwisko eksperta nr ………\*** *do opracowania ramowych programów szkoleń i doradztwa oraz pakietów szkoleń i doradztwa dla pracowników placówek doskonalenia nauczycieli***:** |
| **\**powielić załącznik odpowiednio do ilości wskazywanych osób w danej części.*** |
| **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) – służy do potwierdzenia warunków udziału w postępowaniu.*   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Lp. | Rodzaj, nazwa/tytuł i zakres tematyczny opracowanego materiału | Liczba stron tekstu znormalizowanego | Data opracowania (data przekazania do Odbiorcy) – dzień, miesiąc, rok | 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) - służy do potwierdzenia warunków udziału w postępowaniu ale również do oceny kryterium oceny ofert (patrz rozdział IX Ogłoszenia).*   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Lp. | Przedmiot badań | Zakres (wpisać odpowiednio literę a) lub b) lub c) | Data opracowania (data przekazania do Odbiorcy) – dzień, miesiąc rok | Liczba stron tekstu znormalizowanego | Odbiorca lub miejsce publikacji | | 1 |  |  |  |  |  | | 2 |  |  |  |  |  | | 3 |  |  |  |  |  | | 4 |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |
| *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) - służy do potwierdzenia warunków udziału w postępowaniu ale również do oceny kryterium oceny ofert (patrz rozdział IX Ogłoszenia).*   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Lp. | Forma współpracy | Informacja na temat przedmiotu (tytuł szkolenia, opracowania, nazwa projektu itp.) | Daty realizacji usługi – od (dzień, miesiąc, rok) do (dzień, miesiąc, rok | Odbiorca lub miejsce publikacji | | 1 |  |  |  |  | | 2 |  |  |  |  | | 3 |  |  |  |  | | 4 |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |   **LUB**  *Doświadczenie w pracy w placówce doskonalenia nauczycieli (jako nauczyciel konsultant lub specjalista nie będący nauczycielem) przez min. 1 rok w ciągu ostatnich 5 lat poprzedzających składanie ofert w wymiarze pełnego etatu - służy do potwierdzenia warunków udziału w postępowaniu ale również do oceny kryterium oceny ofert (patrz rozdział IX Ogłoszenia).*   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Lp. | Nazwa i adres placówki doskonalenia nauczycieli, w której świadczona była praca | Okres świadczenia pracy od (dzień, miesiąc, rok) do (dzień, miesiąc, rok) | Zajmowane stanowisko/pełniona funkcja | Wymiar etatu | | 1 |  |  |  |  | | 2 |  |  |  |  | | 3 |  |  |  |  | | 4 |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |   **UWAGA!**  Informacje przedstawione w powyższej tabeli służą **do potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu a także jako podstawa do oceny ofert w ramach kryterium Doświadczenie eksperta**, (zgodnie z Rozdziałem XIII ust. 6 Ogłoszenia o zamówieniu. Dokument nie może zostać uzupełniony po terminie składania ofert i będzie podlegał ocenie w kształcie przedstawionym zamawiającemu wraz z ofertą. Zamawiający w pierwszej kolejności zweryfikuje, czy wykazane osoby potwierdzają spełnienie udziału warunku w postępowaniu, a następnie jeżeli osoby spełniają wymagania stawiane przez Zamawiającego, Zamawiający przyzna punkty w kryterium oceny ofert stosownie do wykazanego doświadczenia. |
|  |
| 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)*

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego **niniejszym przedkładam informacje dotyczące następujących osób wyznaczonych do realizacji dla Części 3:**

**Maksymalnie 4 ekspertów *do opracowania ramowych programów szkoleń i doradztwa oraz pakietów szkoleń i doradztwa dla pracowników kuratorium oświaty i jednostek samorządu terytorialnego.***

|  |
| --- |
| **Imię i nazwisko eksperta nr ………\*** *do opracowania ramowych programów szkoleń i doradztwa oraz pakietów szkoleń i doradztwa dla pracowników kuratorium oświaty i jednostek samorządu terytorialnego***:** |
| **\**powielić załącznik odpowiednio do ilości wskazywanych osób w danej części.*** |
| **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: ukończonych 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 min. ½ etatu przez okres min. 1 roku kalendarzowego) - służy do potwierdzenia warunków udziału w postępowaniu.*  *.*   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | 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(dzień, miesiąc, rok) lub okres zatrudnienia w JST od (dzień, miesiąc, rok) do (dzień, miesiąc, rok) | | 1 |  |  |  | | 2 |  |  |  | |  |  |  |  | |
| *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 - służy do potwierdzenia warunków udziału w postępowaniu ale również do oceny kryterium oceny ofert (patrz rozdział IX Ogłoszenia).*   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Lp. | Rodzaj, nazwa/tytuł i zakres tematyczny opracowanego (jako autor lub współautor) materiału | Data opracowania (data przekazania do odbiorcy - dzień, miesiąc, rok) | Liczba stron tekstu znormalizowanego | Odbiorca lub miejsce publikacji | | 1 |  |  |  |  | | 2 |  |  |  |  | | 3 |  |  |  |  | | 4 |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |
| *Doświadczenie w opracowywaniu programów/scenariuszy szkoleń dla osób dorosłych (w okresie ostatnich 2 lat opracowanie minimum 1 ww. materiału do szkolenia trwającego min. 8 godzin dydaktycznych) - służy do potwierdzenia warunków udziału w postępowaniu ale również do oceny kryterium oceny ofert (patrz rozdział IX Ogłoszenia).*   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Lp. | Nazwa/tytuł, rodzaj opracowanego programu/scenariusza szkoleń dla osób dorosłych | Czas trwania szkolenia (liczba godzin) | Data opracowania programu/scenariusza  (dzień, miesiąc, rok) | | 1 |  |  |  | | 2 |  |  |  | | 3 |  |  |  | | 4 |  |  |  | |  |  |  |  |   *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) - służy do potwierdzenia warunków udziału w postępowaniu ale również do oceny kryterium oceny ofert (patrz rozdział IX Ogłoszenia).*   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Lp. | Forma współpracy | Informacja na temat przedmiotu (tytuł szkolenia, nazwa projektu itp.) | Data realizacji usługi (dzień, miesiąc, rok) i czas trwania (liczba godzin) | Odbiorca | | 1 |  |  |  |  | | 2 |  |  |  |  | | 3 |  |  |  |  | | 4 |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |   **UWAGA!**  Informacje przedstawione w powyższej tabeli służą **do potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu a także jako podstawa do oceny ofert w ramach kryterium Doświadczenie eksperta**, (zgodnie z Rozdziałem XIII ust. 6 Ogłoszenia o zamówieniu. Dokument nie może zostać uzupełniony po terminie składania ofert i będzie podlegał ocenie w kształcie przedstawionym zamawiającemu wraz z ofertą. Zamawiający w pierwszej kolejności zweryfikuje, czy wykazane osoby potwierdzają spełnienie udziału warunku w postępowaniu, a następnie jeżeli osoby spełniają wymagania stawiane przez Zamawiającego, Zamawiający przyzna punkty w kryterium oceny ofert stosownie do wykazanego doświadczenia. |
|  |
| 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)*

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego **niniejszym przedkładam informacje dotyczące następujących osób wyznaczonych do realizacji dla Części 4:**

**Maksymalnie 4 ekspertów *do opracowania ramowych programów szkoleń i doradztwa oraz pakietów szkoleń i doradztwa dla pracowników pedagogicznych szkół i przedszkoli.***

|  |
| --- |
| **Imię i nazwisko eksperta nr ………\*** *do opracowania ramowych programów szkoleń i doradztwa oraz pakietów szkoleń i doradztwa dla pracowników pedagogicznych szkół i przedszkoli***:** |
| **\**powielić załącznik odpowiednio do ilości wskazywanych osób w danej części.*** |
| **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 - służy do potwierdzenia warunków udziału w postępowaniu ale również do oceny kryterium oceny ofert (patrz rozdział IX Ogłoszenia).*   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Lp. | Rodzaj, nazwa/tytuł i zakres tematyczny opracowanego materiału | Liczba stron tekstu znormalizowanego | Data opracowania (data przekazania do Odbiorcy - dzień, miesiąc, rok) | Odbiorca lub miejsce publikacji | | 1 |  |  |  |  | | 2 |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |
| *Doświadczenie w opracowywaniu programów/scenariuszy szkoleń dla osób dorosłych (w okresie ostatnich 2 lat opracowanie minimum 1 ww. materiału do szkolenia trwającego min. 8 godzin dydaktycznych - służy do potwierdzenia warunków udziału w postępowaniu ale również do oceny kryterium oceny ofert (patrz rozdział IX Ogłoszenia).*   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Lp. | Nazwa/tytuł, rodzaj opracowanego programu/scenariusza szkoleń dla osób dorosłych | Czas trwania szkolenia (liczba godzin) | Data opracowania programu/scenariusza  (dzień, miesiąc, rok) | | 1 |  |  |  | | 2 |  |  |  | | 3 |  |  |  | | 4 |  |  |  | |  |  |  |  | |
| *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- służy do potwierdzenia warunków udziału w postępowaniu ale również do oceny kryterium oceny ofert (patrz rozdział IX Ogłoszenia).*   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Lp. | Forma współpracy | Informacja na temat przedmiotu (tytuł szkolenia, nazwa projektu itp.) | Czas trwania szkolenia/ zajęć (liczba godzin) i daty realizacji usługi od (dzień, miesiąc, rok) do (dzień, miesiąc, rok) | Odbiorca | | 1 |  |  |  |  | | 2 |  |  |  |  | | 3 |  |  |  |  | | 4 |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |   **LUB**  *Doświadczenie w pracy w przedszkolu lub szkole w charakterze nauczyciela lub specjalisty przez min. 1 rok w ciągu ostatnich 5 lat poprzedzających składanie ofert w wymiarze pełnego etatu - służy do potwierdzenia warunków udziału w postępowaniu ale również do oceny kryterium oceny ofert (patrz rozdział IX Ogłoszenia).*   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Lp. | Nazwa i adres szkoły/przedszkola, w której/ym świadczona była praca | Okres świadczenia pracy od (dzień, miesiąc, rok) do (dzień, miesiąc, rok) | Zajmowane stanowisko/pełniona funkcja | Wymiar etatu | | 1 |  |  |  |  | | 2 |  |  |  |  | | 3 |  |  |  |  | | 4 |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |   **UWAGA!**  Informacje przedstawione w powyższej tabeli służą **do potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu a także jako podstawa do oceny ofert w ramach kryterium Doświadczenie eksperta**, (zgodnie z Rozdziałem XIII ust. 6 Ogłoszenia o zamówieniu. Dokument nie może zostać uzupełniony po terminie składania ofert i będzie podlegał ocenie w kształcie przedstawionym zamawiającemu wraz z ofertą. Zamawiający w pierwszej kolejności zweryfikuje, czy wykazane osoby potwierdzają spełnienie udziału warunku w postępowaniu, a następnie jeżeli osoby spełniają wymagania stawiane przez Zamawiającego, Zamawiający przyzna punkty w kryterium oceny ofert stosownie do wykazanego doświadczenia. |
|  |
| 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 pomocy psychologiczno-pedagogicznej i kształcenia specjalnego.

…………………………………………

*(czytelny podpis Wykonawcy /przedstawiciela Wykonawcy)*

**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.2611.40.2020** pn. „Opracowanie ramowych programów szkoleń i doradztwa oraz pakietów szkoleń i doradztwa (w oparciu o opracowaną wersję modelu szkolenia i doradztwa) w szczególności w zakresie edukacji włączającej i poradnictwa psychologiczno-pedagogicznego, dla 4 grup pracowników edukacji włączającej i nadzoru, tj. dla:

* + - * + pracowników poradni psychologiczno-pedagogicznych,
        + pracowników placówek doskonalenia nauczycieli,
        + pracowników kuratoriów oświaty i jednostek samorządu terytorialnego,
        + pracowników pedagogicznych szkół i przedszkoli”.

**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

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