

**Załącznik nr 3 do Ogłoszenia**

**Znak sprawy: WA-ZUZP.2611.50.2020**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Weryfikacja/recenzja i odbiór programu nauczania do umiejętności dodatkowych dla zawodu: mechanik motocyklowy w ramach branży motoryzacyjnej.**

**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. 885 ze zm.) – TAK/NIE\*

### OŚWIADCZENIE WOLI:

Przystępując do prowadzonego przez Ośrodek Rozwoju Edukacji postępowania o udzielenie zamówienia publicznego nr **WA-ZUZP.2611.50.2020 pn.** „Weryfikacja/recenzja i odbiór programu nauczania do umiejętności dodatkowych dla zawodu: mechanik motocyklowy w ramach branży motoryzacyjnej”,

zgodnie z wymogami zawartymi w Ogłoszeniu o zamówieniu oferuję wykonanie przedmiotowego za cenę (z uwzględnieniem limitów kwotowych określonych w Rozdziale VI Ogłoszenia o zamówieniu) :

#### Mechanik motocyklowy

Zadanie zgodnie z Opisem przedmiotu zamówienia	Jednostka	Cena jednostkowa brutto za 1 program	Szacowana liczba programów	Wartość łączna brutto za wykonanie zadania (Cena jednostkowa brutto x szacowana liczba programów)
Wykonanie zakresu zadania nr 1 Zadanie nr 1 przez <b>wykazanego eksperta</b>	usługa		1	
Wykonanie zakresu zadania nr 2 przez wykazanego eksperta	usługa		1	
<b>Suma wynagrodzenia za realizację zadań nr 1 -2.</b> (wartość na potrzeby porównania ofert w kryterium Cena brutto zgodnie z Rozdziałem XI Ogłoszenia o zamówieniu)				

#### 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  
.....  
.....

2. Oferta wraz z załącznikami zawiera ..... ponumerowanych stron.

3. 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. „Weryfikacja/recenzja i odbiór programu nauczania do umiejętności dodatkowych dla zawodu: mechanik motocyklowy w ramach branży motoryzacyjnej” nr **WA-ZUZP.2611.50.2020**

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

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

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....  
Czytelny podpis  
Wykonawcy/umocowanego  
Pełnomocnika

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Weryfikacja/recenzja i odbiór programu nauczania do umiejętności dodatkowych dla zawodu: mechanik motocyklowy w ramach branży motoryzacyjnej”, nr **WA-ZUZP.2611.50.2020**

## WYKAZ OSOBY SKIEROWANEJ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA

Imię i nazwisko

.....

Podstawa do dysponowania (zaznaczyć właściwe):

- osobisty udział Wykonawcy w realizacji zamówienia    
  umowa o pracę    
  umowa zlecenie    
  umowa współpracy  
 zasób podmiotu trzeciego    
  inne(wpisać).....

### WYKSZTAŁCENIE:

a) i c) **w przypadku nauczyciela:** wykształcenie wyższe lub studia podyplomowe realizowane na kierunku związanym z zawodem (zawartym w tej samej dziedzinie i dyscyplinie kształcenia), do którego składana jest oferta.  
 (w przypadku gdy wykazane wykształcenie wyższe nie jest związane z zawodem (zawartym w tej samej dziedzinie i dyscyplinie kształcenia), do którego składana jest oferta, należy również wykazać studia podyplomowe na kierunku związanym z zawodem (zawartym w tej samej dziedzinie i dyscyplinie kształcenia), do którego składana jest oferta.)  
 (Proszę podać: nazwę uczelni, kierunek/specjalność, rok ukończenia)

nazwa uczelni	kierunek/specjalność	rok ukończenia

b) **w przypadku instruktora praktycznej nauki zawodu:** co najmniej średnie wykształcenie oraz wykształcenie w zawodzie, do którego składana jest oferta.

*(Proszę podać: w przypadku wykształcenia średniego - nazwę szkoły, zawód, rok ukończenia, w przypadku wykształcenia wyższego na kierunku związanym z zawodem (zawartym w tej samej dziedzinie i dyscyplinie kształcenia), do którego składana jest oferta - nazwę uczelni, kierunek/specjalność, rok ukończenia)*

nazwa szkoły lub uczelni	zawód lub kierunek/specjalność	rok ukończenia

d) i e) **w przypadku pracodawcy:** co najmniej średnie wykształcenie oraz wykształcenie w zawodzie, do którego składana jest oferta

*(Proszę podać: w przypadku wykształcenia średniego - nazwę szkoły, zawód, rok ukończenia, w przypadku wykształcenia wyższego na kierunku związanym z zawodem (zawartym w tej samej dziedzinie i dyscyplinie kształcenia), do którego składana jest oferta - nazwę uczelni, kierunek/specjalność, rok ukończenia)*

nazwa szkoły lub uczelni	zawód lub kierunek/specjalność	rok ukończenia

**DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE:**

a) i c) **w przypadku nauczyciela:** co najmniej 3-letnie doświadczenie zawodowe (w latach 2015–2020) w realizacji nauki zawodu, w zawodzie, w ramach którego składana jest oferta.

(Proszę podać: nazwę szkoły lub placówki, nazwę nauczanego zawodu, w ramach zawodu do którego składana jest oferta, okres nauczania: od-do miesiąc, rok (w latach 2015–2020))

Lp.	nazwa szkoły lub placówki	nazwa nauczanego zawodu, w ramach zawodu do którego składana jest oferta	okres nauczania: od-do miesiąc, rok (w latach 2015–2020)
1.			
2.			

**LUB**

b) **w przypadku instruktora praktycznej nauki zawodu:** co najmniej 3-letnie doświadczenie zawodowe (w latach 2015–2020) w pracy instruktora praktycznej nauki zawodu w zawodzie, w ramach którego składana jest oferta.

(Proszę podać nazwę zakładu pracy, w którym realizowana jest praktyczna nauka zawodu, nazwę szkoły/placówki, która deleguje uczniów na praktyczną naukę, okres wykonywania pracy instruktora praktycznej nauki zawodu (w latach 2015–2020), zawód w jakim prowadzi praktyczną naukę zawodu)

Lp.	nazwa zakładu pracy, w którym realizowana jest praktyczna nauka zawodu	nazwa szkoły/placówki, która deleguje uczniów na praktyczną naukę	okres wykonywania pracy instruktora praktycznej nauki zawodu (w latach 2015–2020)	zawód w jakim instruktor praktycznej nauki prowadzi praktyczną naukę zawodu



3.					
4.					
<b>LUB</b>					
<p>d) <b>w przypadku pracodawcy</b><sup>1</sup>, u którego realizowana jest praktyczna nauka zawodu: co najmniej 3-letnie doświadczenie (w latach 2015–2020) w prowadzeniu zakładu pracy prowadzącego działalność związaną z zawodem, w ramach którego składana jest oferta.</p> <p><i>(Proszę podać: nazwę zakładu pracy wraz z PKD zgodnym z zawodem, w ramach którego składana jest oferta, okres prowadzenia zakładu pracy w układzie od-do miesiąc, rok, oraz nazwę szkoły/placówki, która realizuje praktyczną naukę zawodu u pracodawcy oraz zawód, w ramach którego realizowana jest praktyczna nauka zawodu zgodnie z zawodem, do którego składana jest oferta</i></p>					
Lp.	nazwa zakładu pracy wraz z PKD zgodnym z zawodem, w ramach którego składana jest oferta	okres prowadzenia <i>zakładu pracy</i> w układzie od-do miesiąc, rok	nazwa szkoły/placówki, która realizuje praktyczną naukę zawodu u pracodawcy	zawód, w ramach którego realizowana jest praktyczna nauka zawodu zgodnie z zawodem, do którego składana jest oferta	
1.					
2.					
<b>LUB</b>					

<sup>1</sup> **Pracodawcą** jest jednostka organizacyjna, choćby nie posiadała osobowości prawnej, a także osoba fizyczna, jeżeli zatrudniają one pracowników (art. 3 k.p.). Za pracodawcę, który nie jest osobą fizyczną, czynności w sprawach z zakresu prawa pracy dokonuje osoba lub organ zarządzający tą jednostką albo inna wyznaczona do tego osoba.

e) **w przypadku pracodawcy<sup>2</sup>**: co najmniej 3-letnie doświadczenie (w latach 2015–2020) w prowadzeniu zakładu pracy prowadzącego działalność związaną z zawodem, w ramach którego składana jest oferta.

*(Proszę podać: nazwę zakładu pracy wraz z PKD zgodnym z zawodem, w ramach którego składana jest oferta, okres prowadzenia zakładu pracy w układzie od-do miesiąc, rok)*

Lp.	nazwa zakładu pracy wraz z PKD zgodnym z zawodem, w ramach którego składana jest oferta	okres prowadzenia zakładu pracy w układzie od-do miesiąc, rok
1.		
2.		

**Jednocześnie oświadczam, że wskazana osoba posiada znajomość rynku pracy w zakresie zawodu, do którego składana jest oferta oraz nie jest zaangażowana w projektach realizowanych w ramach konkursu nr POWR.02.15.00-IP.02-00-004/19 pn. **Opracowanie programów nauczania do umiejętności dodatkowych dla zawodów** jako beneficjent/przedstawiciel beneficjenta, kadra projektu konkursowego i/lub autorzy przykładowych programów nauczania do umiejętności dodatkowych opracowanych przez beneficjentów projektów konkursowych lub niezależni specjaliści recenzujący przykładowe programy nauczania wyłonionymi przez beneficjentów projektów konkursowych, w ramach branży, do której należy zawód, do którego składana jest oferta.**

.....  
(Czytelny podpis Wykonawcy/umocowanego Pełnomocnika)

<sup>2</sup> **Pracodawcą** jest jednostka organizacyjna, choćby nie posiadała osobowości prawnej, a także osoba fizyczna, jeżeli zatrudniają one pracowników (art. 3 k.p.). Za pracodawcę, który nie jest osobą fizyczną, czynności w sprawach z zakresu prawa pracy dokonuje osoba lub organ zarządzający tą jednostką albo inna wyznaczona do tego osoba.

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Weryfikacja/recenzja i odbiór programu nauczania do umiejętności dodatkowych dla zawodu: mechanik motocyklowy w ramach branży motoryzacyjnej”, nr **WA-ZUZP.2611.50.2020**

## KARTA DO OCENY PUNKTOWEJ DOŚWIADCZENIA EKSPERTA

**Uwaga: Brak przykładu lub podanie niepełnych danych (np.: podanie tytułu powstania programu bez wymienienia roku powstania) oznacza 0 punktów.**

OCENA PUNKTOWA									
Imię i nazwisko - .....									
Doświadczenie eksperta ds. kształcenia zawodowego w okresie ostatnich trzech lat (od 01.01.2017 r.).									
PODKRYTERIUM		OŚWIADCZENIE WYKONAWCY							
<p><b>D1. Doświadczenie w pracy zawodowej w zawodzie, w ramach którego składana jest oferta</b></p> <p><i>(Proszę podać: nazwę zakładu pracy, wykonywany zawód, okres wykonywania pracy w układzie od-do miesiąc-rok oraz liczba miesięcy)</i></p> <p>brak doświadczenia - 0 pkt; doświadczenie w okresie do 2 lat (do 24 miesięcy) - 5 pkt., doświadczenie w okresie ponad 2 lata (ponad 24 miesiące) - 10 pkt.</p> <p><b>maksymalnie 10 pkt.</b></p>		<p>Proszę podać:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th><i>nazwę zakładu pracy</i></th> <th><i>wykonywany zawód</i></th> <th><i>okres wykonywania pracy w układzie od-do miesiąc-rok oraz liczba miesięcy</i></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>		<i>nazwę zakładu pracy</i>	<i>wykonywany zawód</i>	<i>okres wykonywania pracy w układzie od-do miesiąc-rok oraz liczba miesięcy</i>			
<i>nazwę zakładu pracy</i>	<i>wykonywany zawód</i>	<i>okres wykonywania pracy w układzie od-do miesiąc-rok oraz liczba miesięcy</i>							

<p><b>D2. Doświadczenie we współpracy z przedstawicielami rynku pracy/Doświadczenie we współpracy ze szkołami, placówkami edukacyjnymi (od 01.01.2017 r.).</b></p> <p>Przez współpracę należy rozumieć:</p> <p>a) i c) nauczyciel realizujący praktyczną naukę zawodu/nauczyciel teoretycznych przedmiotów zawodowych - udział w wizytach studyjnych u pracodawców, udział w stażach zawodowych, udział w szkoleniach u pracodawców</p> <p><i>(Proszę podać: typ współpracy (wizyta studyjna, staż, szkolenie), partnera (nazwę i adres pracodawcy), rok)</i></p> <p>b) instruktor praktycznej nauki zawodu oraz d) i e) pracodawcy - udział w organizowaniu zajęć praktycznych, praktyk zawodowych, staży dla nauczycieli, staży dla uczniów, wizyt studyjnych dla uczniów, wizyt studyjnych dla nauczycieli, doposażenie pracowni, tworzenie klas patronackich</p> <p><i>(Proszę podać: typ współpracy (zajęcia praktyczne, praktyki zawodowe, staż, wizyta studyjna, doposażenie pracowni, tworzenie klas patronackich), partnera (nazwę i adres szkoły, placówki), rok)</i></p>	<p>W przypadku oferty:</p> <p>a) i c) nauczyciel realizujący praktyczną naukę zawodu/nauczyciel teoretycznych przedmiotów zawodowych - udział w wizytach studyjnych u pracodawców, udział w stażach zawodowych, udział w szkoleniach u pracodawców</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <thead> <tr> <th style="width: 40%;">typ współpracy (wizyta studyjna, staż, szkolenie)</th> <th style="width: 40%;">partner (nazwa i adres pracodawcy)</th> <th style="width: 20%;">rok</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table> <p>W przypadku oferty:</p> <p>b) instruktor praktycznej nauki zawodu oraz d) i e) pracodawcy - udział w organizowaniu zajęć praktycznych, praktyk zawodowych, staży dla nauczycieli, staży dla uczniów, wizyt studyjnych dla uczniów, wizyt studyjnych dla nauczycieli, doposażenie pracowni, tworzenie klas patronackich</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <thead> <tr> <th style="width: 40%;">typ współpracy (zajęcia praktyczne, praktyki zawodowe, staż, wizyta studyjna, doposażenie)</th> <th style="width: 40%;">partner (nazwa i adres szkoły, placówki)</th> <th style="width: 20%;">rok</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	typ współpracy (wizyta studyjna, staż, szkolenie)	partner (nazwa i adres pracodawcy)	rok							typ współpracy (zajęcia praktyczne, praktyki zawodowe, staż, wizyta studyjna, doposażenie)	partner (nazwa i adres szkoły, placówki)	rok			
typ współpracy (wizyta studyjna, staż, szkolenie)	partner (nazwa i adres pracodawcy)	rok														
typ współpracy (zajęcia praktyczne, praktyki zawodowe, staż, wizyta studyjna, doposażenie)	partner (nazwa i adres szkoły, placówki)	rok														

<p>brak przykładów - 0 pkt; 1 przykład - 1 pkt, 2 przykłady - 2 pkt, 3 przykłady - 4 pkt, 4 przykłady - 6 pkt, 5 i więcej – 10 pkt. <b>maksymalnie 10 pkt.</b></p>	<p>pracowni, tworzenie klas patronackich)</p>											
<p><b>D3. Doświadczenie w okresie 3 lat jako recenzent programów nauczania zawodu (od 01.01.2017 r).</b> <i>(Proszę podać: tytuł recenzowanego programu nauczania zawodu, nazwę instytucji – odbiorcy recenzowanego programu nauczania, rok)</i></p> <p>brak przykładu – 0 pkt., co najmniej 1 przykład – 1 pkt.</p> <p><i>(dodatkowo za recenzję programu nauczania zgodnego z Podstawą programową wprowadzoną Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 16 maja 2019 r. w sprawie podstaw programowych kształcenia w zawodach szkolnictwa branżowego oraz dodatkowych umiejętności zawodowych w zakresie wybranych zawodów szkolnictwa branżowego; Dz.U. 2019 poz. 991; w zawodzie, do którego składana jest oferta - 1 pkt)</i> <b>maksymalnie 2 pkt.</b></p>	<p>Proszę podać:</p> <table border="1" data-bbox="1128 560 1919 967"> <thead> <tr> <th data-bbox="1128 560 1538 735">tytuł recenzowanego programu nauczania zawodu</th> <th data-bbox="1538 560 1825 735">nazwa instytucji – odbiorcy recenzowanego programu nauczania</th> <th data-bbox="1825 560 1919 735">rok</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="1128 735 1538 852"></td> <td data-bbox="1538 735 1825 852"></td> <td data-bbox="1825 735 1919 852"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="1128 852 1538 967"></td> <td data-bbox="1538 852 1825 967"></td> <td data-bbox="1825 852 1919 967"></td> </tr> </tbody> </table>			tytuł recenzowanego programu nauczania zawodu	nazwa instytucji – odbiorcy recenzowanego programu nauczania	rok						
tytuł recenzowanego programu nauczania zawodu	nazwa instytucji – odbiorcy recenzowanego programu nauczania	rok										
<p><b>D4. Doświadczenie w okresie 3 lat jako recenzent podstaw programowych kształcenia w zawodach (od 01.01.2017 r).</b></p>	<p>Proszę podać:</p>											

*(Proszę podać: tytuł recenzowanej podstawy programowej kształcenia w zawodzie, rok)*

brak przykładu – 0 pkt., co najmniej 1 przykład – 1 pkt.

*(dodatkowo za recenzję podstawy programowej wprowadzonej Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 16 maja 2019 r. w sprawie podstaw programowych kształcenia w zawodach szkolnictwa branżowego oraz dodatkowych umiejętności zawodowych w zakresie wybranych zawodów szkolnictwa branżowego; Dz.U. 2019 poz. 991 w zawodzie, do którego składana jest oferta - 1 pkt)*

**maksymalnie 2 pkt.**

tytuł recenzowanej podstawy programowej kształcenia w zawodzie	rok

**D5. Doświadczenie w okresie ostatnich 3 lat jako autor/współautor programów nauczania zawodu (od 01.01.2017 r).**

*(Proszę podać: tytuł programu nauczania zawodu, nazwę instytucji – odbiorcy programu nauczania, rok)*

brak przykładu – 0 pkt., co najmniej 1 przykłady – 1 pkt.

*(dodatkowo za autorstwo/współautorstwo programu nauczania zawodu, do którego składana jest oferta, zgodnego z Podstawą programową wprowadzoną Rozporządzeniem Ministra Edukacji*

Proszę podać:

tytuł programu nauczania zawodu	nazwa instytucji – odbiorcy programu nauczania	rok

Narodowej z dnia 16 maja 2019 r. w sprawie podstaw programowych kształcenia w zawodach szkolnictwa branżowego oraz dodatkowych umiejętności zawodowych w zakresie wybranych zawodów szkolnictwa branżowego; Dz.U. 2019 poz. 991 w zawodzie, do którego składana jest oferta. - 1 pkt)

**maksymalnie 2 pkt.**

**D6. Doświadczenie jako autor/współautor w okresie ostatnich 3 lat podstaw programowych kształcenia w zawodach (od 01.01.2017 r).**

(Proszę podać: tytuł podstawy programowej kształcenia w zawodzie, rok)

brak przykładu – 0 pkt., co najmniej 1 przykład – 1 pkt.

(dodatkowo za autorstwo/współautorstwo podstawy programowej wprowadzonej Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 16 maja 2019 r. w sprawie podstaw programowych kształcenia w zawodach szkolnictwa branżowego oraz dodatkowych umiejętności zawodowych w zakresie wybranych zawodów szkolnictwa branżowego; Dz.U. 2019 poz. 991 w zawodzie, do którego składana jest oferta - 1pkt)

**maksymalnie 2 pkt.**

Proszę podać:

tytuł podstawy programowej kształcenia w zawodzie	rok

**D7. Doświadczenie w pracy na platformie MOODLE.**

brak doświadczenia – 0 punktów, posiadanie doświadczenia - 1 pkt

**maksymalnie 1 pkt**

Proszę wybrać opcję poprzez wstawienie znaku X we właściwe miejsce.

NIE  TAK **Uwaga!**

Brak złożenia dokumentu wraz z ofertą skutkować będzie brakiem możliwości przyznania dodatkowych punktów w kryterium: Dodatkowe doświadczenie zawodowe eksperta.

Wykonawca zobowiązany jest do podania informacji w sposób wyczerpujący wymagania Zamawiającego. Dokument w całości lub w części nie podlega uzupełnieniu. Brak odpowiednio precyzyjnych informacji skutkować będzie brakiem możliwości przyznania punktów w poszczególnych podkryteriach.

.....  
(Czytelny podpis Wykonawcy / umocowanego Pełnomocnika)