*pieczęć 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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Nazwa** | **Adres** |
| **1** |  |  |

**Osoba do kontaktu w toku postępowania**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i Nazwisko** |  |
| **Instytucja** |  |
| **Adres** |  |
| **Telefon** |  |
| **Fax** |  |
| **e-mail** |  |

Do: nazwa i siedziba Zamawiającego:

**Ośrodek Rozwoju Edukacji**

**Aleje Ujazdowskie 28**

**00-478 Warszawa**

**Recenzent kryteriów weryfikacji PPKZ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Numer i nazwa części zamówienia, na którą składana jest oferta** | **Łączna cena ofertowa brutto za wykonanie zamówienia w PLN\*,** |
| **Część 1**  Grupa zawodów przemysł szklarski – recenzent w zawodzie operator urządzeń przemysłu szklarskiego | ………………………………..  słownie………………………. |
| **Część 2**  Grupa zawodów przemysł szklarski – recenzent w zawodzie technik technologii szkła | ………………………………..  słownie………………………. |
| **Część 3**  Grupa zawodów wikliniarstwo – recenzent w zawodzie koszykarz-plecionkarz | ………………………………..  słownie……………………….. |
| **Część 4**  Grupa zawodów geodezja – recenzent w zawodzie technik geodeta | ………………………………..  słownie………………………. |

**\*W przypadku złożenia oferty przez osoby fizyczne w cenę oferty muszą być wliczone obligatoryjne obciążenia z tytułu składek ZUS i Fundusz Pracy po stronie pracownika   
i pracodawcy**

……………………………… ……………………………………………..

(miejscowość, data) (Imię i nazwisko oraz czytelny podpis Wykonawcy/   
upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy

**Załącznik nr 3**

**Nauczyciele przedmiotów zawodowych**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **WYMAGANIA WOBEC RECENZENTÓW**  **Osoba wskazana do realizacji zamówienia – dotyczy części …………………………..**  **(proszę podać numer i nazwę części)** | | | | |  |
| **Imię i nazwisko - ……………………………………**  **Podstawa do dysponowania osobą (np. umowa o pracę, umowa cywilno-prawna, zobowiązanie podmiotu trzeciego) ……………………………………………………………………….** | | | | |  |
| ***Warunek postawiony przez Zamawiającego w OPZ Warunki udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny spełniania tych warunków*** | | | | ***Informacje potwierdzające spełnienie żądanego warunku zgodnie z informacjami opisanymi w OPZ*** |  |
| **Wykształcenie wyższe** | | | | *(proszę podać: nazwę uczelni, wydział, specjalność, rok ukończenia)* |  |
| **Co najmniej 5-letnie doświadczenie zawodowe w pracy dydaktycznej w szkole ponadgimnazjalnej w zakresie przedmiotów w grupie zawodów, do której składana jest oferta:**  Przemysł szklarski, wikliniarstwo, geodezja | | | |  |  |
| **Udokumentowane doskonalenie zawodowe z zakresu pomiaru dydaktycznego**  *Należy dołączyć skan zaświadczenia o ukończeniu doskonalenia zawodowego lub zaświadczenie/oświadczenie o ukończeniu szkolenia: dla egzaminatorów egzaminu potwierdzającego kwalifikacje w zawodzie lub dla autorów/recenzentów zadań do egzaminu potwierdzającego kwalifikacje w zawodzie* | | | |  |  |
|  | …………………………………………………… |  | …………………………………………………………… | | |
|  | (miejscowość, data) |  | (imię i nazwisko oraz podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy) | | |

**Załącznik nr 4**

**Wykaz osób ocena punktowa**

**Nauczyciel przedmiotów zawodowych**

|  |  |
| --- | --- |
| **OCENA PUNKTOWA**  **Osoba wskazana do realizacji zamówienia – dotyczy części …………………………..**  **(proszę podać numer i nazwę części)** | |
| **Imię i nazwisko - ……………………………………** | |
| **Opracowanie recenzji materiałów dydaktycznych, w tym również zadań egzaminacyjnych, w ostatnich 5 latach**  **w zakresie grupy zawodów, do której jest składana oferta**  *(proszę podać tytuł recenzowanego materiału, rok dokonania recenzji)*  Przemysł szklarski, wikliniarstwo, geodezja |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| …………………………………………………… |  | …………………………………………………………… |
| (miejscowość, data) |  | (imię i nazwisko oraz czytelny podpis Wykonawcy |

**Załącznik 3a**

**Przedstawiciele rynku pracy**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **WYMAGANIA WOBEC RECENZENTÓW**  **Osoba wskazana do realizacji zamówienia – dotyczy części …………………………..**  **(proszę podać numer i nazwę części)** | | | | |  |
| **Imię i nazwisko - ……………………………………**  **Podstawa do dysponowania osobą (np. umowa o pracę, umowa cywilno-prawna, zobowiązanie podmiotu trzeciego) ……………………………………………………………………….** | | | | |  |
| ***Warunek postawiony przez Zamawiającego w OPZ Warunki udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny spełniania tych warunków*** | | | | ***Informacje potwierdzające spełnienie żądanego warunku zgodnie z informacjami opisanymi w OPZ*** |  |
| **Wykształcenie wyższe** | | | | *(proszę podać: nazwę uczelni, wydział, specjalność, rok ukończenia)* |  |
| **Co najmniej 5-letnie doświadczenie zawodowe w pracy na stanowisku w grupie zawodów, w ramach której jest składana oferta:**  Przemysł szklarski, wikliniarstwo, geodezja | | | |  |  |
| **Współpraca w zakresie kształcenia zawodowego ze szkołami kształcącymi w zawodach** | | | |  |  |
|  | …………………………………………………… |  | …………………………………………………………… | | |
|  | (miejscowość, data) |  | (imię i nazwisko oraz podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy) | | |

**Załącznik nr 4a**

**Wykaz osób ocena punktowa**

**Przedstawiciele rynku pracy**

|  |  |
| --- | --- |
| **OCENA PUNKTOWA**  **Osoba wskazana do realizacji zamówienia – dotyczy części …………………………..**  **(proszę podać numer i nazwę części)** | |
| **Imię i nazwisko - ……………………………………** | |
| **Opracowanie recenzji materiałów dydaktycznych, w tym również zadań egzaminacyjnych, w ostatnich 5 latach**  **w zakresie grupy zawodów, do której jest składana oferta**  *(proszę podać tytuł recenzowanego materiału, rok dokonania recenzji)*  Przemysł szklarski, wikliniarstwo, geodezja |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| …………………………………………………… |  | …………………………………………………………… |
| (miejscowość, data) |  | (imię i nazwisko oraz podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy) |