Wykonawca

Nazwa:

Adres:

 Zamawiający:

 Fundacja Rozwoju Systemu Edukacji

Al. Jerozolimskie 142A

 02-305 Warszawa

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ**

**W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

*( w razie potrzeby proszę dodać wiersze)*

***Wymagania dotyczące Wykonawców, określone w punkcie 5.2. Zapytania Ofertowego.***

|  |
| --- |
| **Imię i nazwisko:** |
| **Posiada uprawnienia do prowadzenia szkoleń z zakresu kluczowych kompetencji trenerskich/efektywnej pracy z grupą lub posiada referencje od organizacji/instytucji, w której przeprowadziła szkolenia w okresie od 1 stycznia 2021 do dziś (w przypadku przedkładania referencji wymagane jest poświadczenie przeprowadzenia w ww. okresie co najmniej 5 szkoleń).** |
| **Proszę wskazać dokument potwierdzający uprawnienia do prowadzenia szkoleń z zakresu kluczowych kompetencji trenerskich/efektywnej pracy z grupą:\*** |
| **Lub proszę przesłać skany referencji\*\* od organizacji/instytucji, w której przeprowadzono szkolenia w okresie od 1 stycznia 2021 do dziś (w przypadku przedkładania referencji wymagane jest poświadczenie przeprowadzenia w ww. okresie co najmniej 5 szkoleń)\*** |
| *Lp.* | *Tytuł szkolenia* | *termin realizacji szkolenia* | *Nazwa instytucji zlecającej szkolenie* |
| *1.* |  |  |  |
| *2.* |  |  |  |
| *3.* |  |  |  |
| *4.* |  |  |  |
| *5.* |  |  |  |
| **Posiada wykształcenie wyższe II stopnia (magisterskie),**  | **Tak****Nie** |
| **Jest przygotowana do prowadzenia szkoleń z zakresu treningu/edukacji trenerów;** | **Tak****Nie** |
| **Korzysta z pełni praw publicznych;** | **Tak****Nie** |
| **Posiada pełną zdolność do czynności prawnych;** | **Tak****Nie** |
| **Nie jest karana prawomocnym wyrokiem za przestępstwo umyślne lub umyślne przestępstwo skarbowe** | **Tak****Nie** |

……………………………… ……………………………..

 miejscowość i data Podpis Wykonawcy

\*należy wybrać jedno z powyższych

\*\* *Na potwierdzenie należycie wykonanych usług należy dołączyć do oferty skany referencji*

***Spełnienie kryteriów oceny ofert zgodnie z punktem 6.2.1 oraz 6.2.2. Zapytania Ofertowego.***

|  |
| --- |
| **doświadczenie w opracowaniu i realizacji autorskich szkoleń trenerskich stacjonarnych lub/i online(0–20 pkt.) – Zamawiający najwyżej będzie oceniał wykonawców, którzy opracowali co najmniej piętnaście takich szkoleń – 20 pkt., czternaście – 18 pkt., trzynaście – 16 pkt., dwanaście – 14 pkt., jedenaście – 12 pkt., dziesięć – 10 pkt., dziewięć – 8 pkt., osiem – 6 pkt., siedem – 4 pkt., sześć – 2 pkt., pięć i mniej– 0 pkt.**  |
| **Lp.** | **Tytuł szkolenia** | **Tematyka szkolenia** |
| **1.** |  |  |
| **2.** |  |  |
| **3.** |  |  |
| **4.** |  |  |
| **5.** |  |  |
| **6.** |  |  |
| **7.** |  |  |
| **8.** |  |  |
| **9.** |  |  |
| **10.** |  |  |
| **11.** |  |  |
| **12.** |  |  |
| **13.** |  |  |
| **14.** |  |  |
| **15.** |  |  |
| **liczba ukończonych szkoleń własnych z zakresu treningu i warsztatu psychologicznego (0–10 pkt.) – Zamawiający będzie najwyżej oceniał oferty wykonawców, którzy ukończyli co najmniej pięć takich szkoleń – 10 pkt., cztery – 8 pkt., trzy – 6 pkt., dwa – 4 pkt., jedno – 2 pkt., nie ukończył żadnego szkolenia – 0 pkt.** |
| **Lp.** | **Tytuł szkolenia** | **Tematyka szkolenia** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |

……………………………… ……………………………..

 miejscowość i data Podpis Wykonawcy