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 I trenera:** | |
| **Posiada pełną zdolność do czynności prawnych;** | **Tak**  **Nie** |
| **Jest przygotowana do prowadzenia szkoleń z zakresu treningu/edukacji trenerów;** | **Tak**  **Nie** |
| **Nie jest karana prawomocnym wyrokiem za przestępstwo umyślne lub umyślne przestępstwo skarbowe;** | **Tak**  **Nie** |
| **Posiada doświadczenie w prowadzeniu szkoleń/warsztatów w zakresie public speaking/wystąpień publicznych/emisji głosu/pracy ze stresem scenicznym (****wymagane jest pisemne** **oświadczenie Wykonawcy przedstawiające doświadczenie osób prowadzących, z podaniem dat prowadzonych szkoleń/warsztatów)** | **Tak**  **Nie** |
| **Posiada doświadczenie zawodowe w obszarze aktorstwa i/lub improwizacji teatralnej (wymagane jest pisemne oświadczenie Wykonawcy przedstawiające doświadczenie zawodowe osób prowadzących, wymienione punktowo)** | **Tak**  **Nie** |
| **Posiadają kierunkowe wykształcenie aktorskie/teatralne (wymagany jest skan dyplomu/certyfikatu ukończenia szkoły/kursu aktorskiego/teatralnego, w tym teatru improwizowanego).** | **Tak**  **Nie** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko II trenera:** | |
| **Posiada pełną zdolność do czynności prawnych;** | **Tak**  **Nie** |
| **Jest przygotowana do prowadzenia szkoleń z zakresu treningu/edukacji trenerów;** | **Tak**  **Nie** |
| **Nie jest karana prawomocnym wyrokiem za przestępstwo umyślne lub umyślne przestępstwo skarbowe;** | **Tak**  **Nie** |
| **Posiada doświadczenie w prowadzeniu szkoleń/warsztatów w zakresie public speaking/wystąpień publicznych/emisji głosu/pracy ze stresem scenicznym (wymagane jest pisemne oświadczenie Wykonawcy przedstawiające doświadczenie osób prowadzących, z podaniem dat prowadzonych szkoleń/warsztatów)** | **Tak**  **Nie** |
| **Posiada doświadczenie zawodowe w obszarze aktorstwa i/lub improwizacji teatralnej (wymagane jest pisemne oświadczenie Wykonawcy przedstawiające doświadczenie zawodowe osób prowadzących, wymienione punktowo)** | **Tak**  **Nie** |
| **Posiadają kierunkowe wykształcenie aktorskie/teatralne (wymagany jest skan dyplomu/certyfikatu ukończenia szkoły/kursu aktorskiego/teatralnego, w tym teatru improwizowanego).** | **Tak**  **Nie** |

……………………………… ……………………………..

miejscowość i data Podpis Wykonawcy

*\* Należy wybrać jedno z powyższych*

\*\* *Na potwierdzenie doświadczenia należy dołączyć wymagane oświadczenia Wykonawcy do oferty*

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

**I TRENER**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **doświadczenie w realizacji autorskich szkoleń stacjonarnych i online w zakresie public speaking/wystąpień publicznych/emisji głosu/pracy ze stresem scenicznym (0–10 pkt.) – Zamawiający najwyżej będzie oceniał wykonawców, którzy przeprowadzili co najmniej dziesięć takich szkoleń – 10 pkt., dziewięć – 9 pkt., osiem – 8 pkt., siedem – 7 pkt., sześć – 6 pkt., pięć – 5 pkt., cztery i mniej – 0 pkt.** | | | | |
| **Lp.** | **Tytuł szkolenia** | **Tematyka szkolenia** | | |
| **1.** |  |  | | |
| **2.** |  |  | | |
| **3.** |  |  | | |
| **4.** |  |  | | |
| **5.** |  |  | | |
| **6.** |  |  | | |
| **7.** |  |  | | |
| **8.** |  |  | | |
| **9.** |  |  | | |
| **10.** |  |  | | |
| liczba aktywności i doświadczeń zawodowych podjętych w ramach pracy z warsztatem aktorskim/improwizatorskim (0–10 pkt.) – Zamawiający będzie najwyżej oceniał oferty wykonawców, którzy posiadają co najmniej pięć takich doświadczeń – 10 pkt., cztery – 8 pkt., trzy – 6 pkt., dwa – 4 pkt., jedno – 2 pkt., nie posiada żadnego doświadczenia – 0 pkt | | | |
| **Lp.** | **Tytuł** | | **Tematyka** | |
| 1. |  | |  | |
| 2. |  | |  | |
| 3. |  | |  | |
| 4. |  | |  | |
| 5. |  | |  | |

**II TRENER**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **doświadczenie w realizacji autorskich szkoleń stacjonarnych i online w zakresie public speaking/wystąpień publicznych/emisji głosu/pracy ze stresem scenicznym (0–10 pkt.) – Zamawiający najwyżej będzie oceniał wykonawców, którzy przeprowadzili co najmniej dziesięć takich szkoleń – 10 pkt., dziewięć – 9 pkt., osiem – 8 pkt., siedem – 7 pkt., sześć – 6 pkt., pięć – 5 pkt., cztery i mniej – 0 pkt.** | | | | |
| **Lp.** | **Tytuł szkolenia** | **Tematyka szkolenia** | | |
| **1.** |  |  | | |
| **2.** |  |  | | |
| **3.** |  |  | | |
| **4.** |  |  | | |
| **5.** |  |  | | |
| **6.** |  |  | | |
| **7.** |  |  | | |
| **8.** |  |  | | |
| **9.** |  |  | | |
| **10.** |  |  | | |
| liczba aktywności i doświadczeń zawodowych podjętych w ramach pracy z warsztatem aktorskim/improwizatorskim (0–10 pkt.) – Zamawiający będzie najwyżej oceniał oferty wykonawców, którzy posiadają co najmniej pięć takich doświadczeń – 10 pkt., cztery – 8 pkt., trzy – 6 pkt., dwa – 4 pkt., jedno – 2 pkt., nie posiada żadnego doświadczenia – 0 pkt | | | |
| **Lp.** | **Tytuł** | | **Tematyka** | |
| 1. |  | |  | |
| 2. |  | |  | |
| 3. |  | |  | |
| 4. |  | |  | |
| 5. |  | |  | |

……………………………… ……………………………..

miejscowość i data Podpis Wykonawcy