Wykonawca

Nazwa:

Adres:

 Zamawiający:

 Fundacja Rozwoju Systemu Edukacji

Al. Jerozolimskie 142A

 02-305 Warszawa

**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

***WARUNKI I KRYTERIA***

|  |
| --- |
| **Imię i nazwisko:** |
| *Wymagania dotyczące Wykonawców, określone w punkcie 4 Zapytania Ofertowego.* |
| **Posiadanie doświadczenia w realizacji minimum 3 szkoleń związanych ze specyfiką Projektów Solidarności (kompetencje liderskie, analiza posiadanych kompetencji, proces i role grupowe, komunikacja, grupa młodzieżowa w społeczności lokalnej, współpraca w społeczności lokalnej, identyfikacja lokalnych potrzeb i zasobów, strategie motywowania i mobilizowania do działania, praca metodą projektową, funkcjonowanie organizacji pozarządowych), w tym minimum 1 skierowane do młodzieży, przeprowadzonych w przeciągu ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, realizując w tym czasie w sumie minimum 20 godzin dydaktycznych/szkoleniowych.** |
| *Lp.* | *Tytuł i cel szkolenia* | *Miejsce i termin realizacji szkolenia* | *Nazwa instytucji zlecającej szkolenie* | *Grupa docelowa* | *Liczba uczestników* | *Liczba godzin* |
| *1.* |  |  |  |  |  |  |
| *2.* |  |  |  |  |  |  |
| *3.* |  |  |  |  |  |  |
| ***Razem godzin dydaktycznych/szkoleniowych*** |  |
| **Posiadanie doświadczenia w realizacji lub/i koordynowaniu 2 inicjatyw/działań/projektów lokalnych realizowanych w przeciągu ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, realizując w tym czasie w sumie minimum 5 godzin dydaktycznych/szkoleniowych.** |
| *Lp.* | *Tytuł i cel działania* | *Miejsce i termin realizacji* | *Nazwa instytucji/ organizacji* | *Grupa docelowa* | *Liczba uczestników* | *Liczba godzin* |
| *1.* |  |  |  |  |  |  |
| *2.* |  |  |  |  |  |  |
| ***Razem godzin dydaktycznych/szkoleniowych*** |  |
| **Posiada wiedzę na temat europejskich programów dla młodzieży, tj. obowiązkowo Europejski Korpus Solidarności oraz innych, np. Erasmus+.** | **Tak****Nie** |
| **Posiada wiedzę na temat sektora organizacji pozarządowych na poziomie krajowym i europejskim.** | **Tak****Nie** |
| **Posiada wiedzę na temat najnowszych nurtów metodologicznych i teoretycznych w zakresie pracy z młodzieżą na poziomie lokalnym i międzynarodowym, szczególnie w zakresie pracy metodami edukacji pozaformalnej.** | **Tak****Nie** |
| **Posiada wiedzę na temat założeń i celów Europejskiej Strategii na Rzecz Młodzieży na lata 2019-2027.** | **Tak****Nie** |

……………………………… ……………………………..

 miejscowość i data Podpis Wykonawcy

**INFORMACJA O DOŚWIADCZENIU –** określone w punkcie 5 Zapytania Ofertowego

|  |
| --- |
| **Imię i nazwisko:** |
| **Posiadanie doświadczenia w realizacji szkoleń związanych ze specyfiką Projektów Solidarności przeprowadzonych w przeciągu ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, w zakresie następujących zagadnień: a) kompetencje liderskie; b) analiza potrzeb i zasobów; c) młodzież w społeczności lokalnej; d) praca metodą projektową; e) proces i role grupowe f) praca z młodzieżą, w tym minimum 3 skierowane do młodzieży ze wskazaniem liczy uczestników oraz liczby godzin szkoleniowych.** **Za każde wskazane szkolnie zostaną przyznane 2 pkt. (nie więcej niż 20 pkt.). \***  |
| *Lp.* | *Tytuł i cel szkolenia* | *Miejsce i termin realizacji szkolenia* | *Nazwa instytucji zlecającej szkolenie* | *Grupa docelowa* | *Liczba uczestników* | *Liczba godzin* |
| *1.* |  |  |  |  |  |  |
| *2.* |  |  |  |  |  |  |
| *3.* |  |  |  |  |  |  |
| *4.* |  |  |  |  |  |  |
| *5.* |  |  |  |  |  |  |
| *6.* |  |  |  |  |  |  |
| *7.* |  |  |  |  |  |  |
| *8.* |  |  |  |  |  |  |
| *9.* |  |  |  |  |  |  |
| *10.* |  |  |  |  |  |  |
| **Posiadanie doświadczenia w realizacji lub/i koordynowaniu inicjatyw/działań/projektów lokalnych, realizowanych w ostatnich 3 latach** **przed upływem terminu składania ofert, ze wskazaniem liczy uczestników oraz liczby godzin szkoleniowych.****Za każde wskazane doświadczenie zostaną przyznane 4 pkt. (nie więcej niż 40 pkt.). \*** |
| *Lp.* | *Tytuł i cel działania* | *Miejsce i termin realizacji* | *Nazwa instytucji/ organizacji* | *Grupa docelowa* | *Liczba uczestników* | *Liczba* *godzin* |
| *1.* |  |  |  |  |  |  |
| *2.* |  |  |  |  |  |  |
| *3.* |  |  |  |  |  |  |
| *4.* |  |  |  |  |  |  |
| *5.* |  |  |  |  |  |  |
| *6.* |  |  |  |  |  |  |
| *7.* |  |  |  |  |  |  |
| *8.* |  |  |  |  |  |  |
| *9.* |  |  |  |  |  |  |
| *10* |  |  |  |  |  |  |

\* **Uwaga: doświadczenie nie może pokrywać się z doświadczeniem wymienionym w celu wykazania spełniania warunku udziału w zapytaniu ofertowym.**

**DRUGIE KRYTERIUM OCENY OFERTY –** określone w punkcie 5 Zapytania Ofertowego

|  |
| --- |
| **Drugie kryterium oceny oferty to przedstawienie pisemnej koncepcji aktywności szkoleniowych, które obejmować będą cztery ćwiczenia.** |

|  |
| --- |
| 1. **Ćwiczenie dotyczące zarządzania kryzysowego i rozwiązywania problemów w grupie.**
 |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Ćwiczenie dotyczące techniki związanej z wizualizacją projektu.**
 |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Ćwiczenie dotyczące analizy związku przyczynowo- skutkowego.**
 |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Ćwiczenie dotyczące procesu uczenia się i ewaluacji w projekcie.**
 |
|  |

……………………………… ……………………………..

 miejscowość i data Podpis Wykonawcy