**Załącznik Nr 3 do SWZ**

Wzór formularza ofertowego

(Numer referencyjny: **ZEAS.252.3.2026)**

* + - 1. **DANE DOTYCZĄCE ZAMAWIAJĄCEGO:**

**Gmina Nowy Targ**

ul. Bulwarowa 9, 34-400 Nowy Targ

NIP: 735-28-33-352, REGON: 491892570

reprezentowana przez:

**Zespół Ekonomiczno – Administracyjny Szkół Gminy Nowy Targ**

dalej „Zamawiający”

ul. Bulwarowa 9, 34-400 Nowy Targ

nr telefonu +48 18 2632230

Adres poczty elektronicznej: zeas@ugnowytarg.pl

Adres strony internetowej: https://www.ugnowytarg.pl/

|  |
| --- |
| **B. DANE WYKONAWCY/WYKONAWCÓW.**   1. Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/-ów i podpisująca ofertę:   …………………………………………..……………………………………………………………………………………………........   1. Nazwa albo imię i nazwisko Wykonawcy[[1]](#footnote-1):   …………………………………………..……………………………………………………………………………………………........  …………………………………………..……………………………………………………………………………………………........  Siedziba albo miejsce zamieszkania i adres Wykonawcy:  …………………………………………..……………………………………………………………………………………………........  NIP …………………………………..……..………,  REGON.....................................................................................................   1. **Adres e-mail, na który w szczególnie uzasadnionych przypadkach uniemożliwiających komunikację Wykonawcy i Zamawiającego za pośrednictwem Platformy e-Zamówienia należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem e-mail:** …….………………………...…..………………….……..…………………….……..…………………………… 2. Adres do korespondencji pisemnej, w sprawach, w których może ona być tej formie prowadzona *(jeżeli inny niż adres siedziby):*   …………………………………………..……………………………………………………………………………………………........   1. Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym:   …………………………………………..……………………………………………………………………………………………........ |
| **C. OFEROWANY PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:**  W związku z ogłoszeniem postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.  ***„******Realizacja zajęć języka angielskiego dla uczniów 8 szkół podstawowych Gminy Nowy Targ na potrzeby projektu „Podhalański Inkubator Edukacyjny (podnoszenie jakości nauczania) – Gmina Nowy Targ””***  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Dla Części 1: Organizacja i prowadzenie zajęć uzupełniających oraz poszerzających wiedzę i umiejętności z języka angielskiego dla uczniów Szkoły Podstawowej im. Kazimierza Jagiellończyka w Gronkowie**   1. **Oferuję/oferujemy\*** wykonanie zamówienia zgodnie z zakresem zamieszczonym  w opisie przedmiotu zamówienia zawartym w SWZ, a w szczególności Załączniku Nr 1 do SWZ za **cenę\*\*nia za ŁĄCZNĄ CENĘ OFERTOWĄ\*\*riumma w rozdziale III SIWZmacją o podstawie do dysponowania tymi osobami, konania zamówienia, a:**   **brutto...........................................................zł,**  **obliczonej zgodnie z poniższą tabelą:**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Cena za 1 godzinę zajęć**  **brutto** | **Ilość godzin** | **Łączny koszt brutto** | | **I** | **II** | **III= [I]\*[II]** | |  | **442** |  |  1. **Oferuję/oferujemy doświadczenie** lektora **który/a posiada następujące doświadczenie zawodowe tj.** tabela **Potencjał kadrowy osób wyznaczonych do realizacji zamówienia:**  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **Imię i nazwisko native speakera** | | **……………………………….**  **osoba dla której język angielski jest językiem ojczystym**  **TAK/NIE** | | | | **L.p.** | **Temat/zakres szkoleń lub zajęć** | **Data**  **(okres od -do) oraz ilość godzin zajęć językowych z języka angielskiego z dziećmi i/lub młodzieżą w wieku szkolnym.** | **Czy zakres zajęć polegał na:**  Prowadzeniu zajęć językowych z dziećmi i/lub młodzieżą w wieku szkolnym  **Tak / Nie** | **podstawa do dysponowania** | | ***Doświadczenie potwierdzające spełnianie warunku udziału w postępowaniu (80 godzin)*** | | | | | | 1. |  | ***……………***  ***/daty/***  ***………….***  ***/łączna ilość godzin/*** | **Tak / Nie** |  | | 2. |  | ***……………***  ***/daty/***  ***………….***  ***/łączna ilość godzin/*** | **Tak / Nie** |  | | ***Dodatkowe doświadczenie objęte punktacją w kryterium oceny ofert (rozdział 17 SWZ) uwaga: punktowane jest maksymalnie dodatkowe 170 godzin ponad ilość wskazaną wyżej, dotyczącą wykazania warunku udziału w postępowaniu*** | | | | | |  |  | ***……………***  ***/daty/***  ***………….***  ***/łączna ilość godzin/*** | **Tak / Nie** |  | |  |  | ***……………***  ***/daty/***  ***………….***  ***/łączna ilość godzin/*** | **Tak / Nie** |  | | **Imię i nazwisko lektora** | | **……………………….**  **osobę posiadającą kwalifikacje do nauczania języka angielskiego w klasach odpowiednio I-III oraz w klasach IV-VIII szkół podstawowych zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Edukacji i Nauki z dnia 14 września 2023 r. w sprawie szczególnych kwalifikacji wymaganych dla nauczycieli (Dz.U. 2025 poz. 1111).**  **TAK/NIE** | | | | **L.p.** | **Temat/zakres szkoleń lub zajęć** | **Data**  **(okres od -do) oraz ilość godzin zajęć językowych z języka angielskiego z dziećmi i/lub młodzieżą w wieku szkolnym.** | **Czy zakres zajęć polegał na:**  Prowadzeniu zajęć językowych z dziećmi i/lub młodzieżą w wieku szkolnym  **Tak / Nie** | **podstawa do dysponowania** | | ***Doświadczenie potwierdzające spełnianie warunku udziału w postępowaniu (80 godzin)*** | | | | | | 1. |  | ***……………***  ***/daty/***  ***………….***  ***/łączna ilość godzin/*** | **Tak / Nie** |  | | 2. |  | ***……………***  ***/daty/***  ***………….***  ***/łączna ilość godzin/*** | **Tak / Nie** |  | | ***Dodatkowe doświadczenie objęte punktacją w kryterium oceny ofert (rozdział 17 SWZ) uwaga: punktowane jest maksymalnie dodatkowe 170 godzin ponad ilość wskazaną wyżej, dotyczącą wykazania warunku udziału w postępowaniu*** | | | | | | 3. |  | ***……………***  ***/daty/***  ***………….***  ***/łączna ilość godzin/*** | **Tak / Nie** |  | | 4. |  | ***……………***  ***/daty/***  ***………….***  ***/łączna ilość godzin/*** | **Tak / Nie** |  | | **Imię i nazwisko lektora** | | **……………………….**  **osobę posiadającą kwalifikacje do nauczania języka angielskiego w klasach odpowiednio I-III oraz w klasach IV-VIII szkół podstawowych zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Edukacji i Nauki z dnia 14 września 2023 r. w sprawie szczególnych kwalifikacji wymaganych dla nauczycieli (Dz.U. 2025 poz. 1111).**  **TAK/NIE** | | | | **L.p.** | **Temat/zakres szkoleń lub zajęć** | **Data**  **(okres od -do) oraz ilość godzin zajęć językowych z języka angielskiego z dziećmi i/lub młodzieżą w wieku szkolnym.** | **Czy zakres zajęć polegał na:**  Prowadzeniu zajęć językowych z dziećmi i/lub młodzieżą w wieku szkolnym  **Tak / Nie** | **podstawa do dysponowania** | | ***Doświadczenie potwierdzające spełnianie warunku udziału w postępowaniu (80 godzin)*** | | | | | | 1 |  |  |  |  | | 2 |  |  |  |  | | ***Dodatkowe doświadczenie objęte punktacją w kryterium oceny ofert (rozdział 17 SWZ) uwaga: punktowane jest maksymalnie dodatkowe 170 godzin ponad ilość wskazaną wyżej, dotyczącą wykazania warunku udziału w postępowaniu*** | | | | | | 3 |  |  |  |  | | 4 |  |  |  |  |   **Wykonawca otrzyma dodatkowe punkty w kryterium Doświadczenie osób wyznaczonych do realizacji zamówienia za zakres doświadczenie nie objęty warunkiem zamówienia, tj. powyżej 80 godzin.**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Dla Części 2: Organizacja i prowadzenie zajęć uzupełniających oraz poszerzających wiedzę i umiejętności z języka angielskiego dla uczniów Szkoły Podstawowej im. Jana Kasprowicza w Klikuszowej**   1. **Oferuję/oferujemy\*** wykonanie zamówienia zgodnie z zakresem zamieszczonym  w opisie przedmiotu zamówienia zawartym w SWZ, a w szczególności Załączniku Nr 1 do SWZ za **cenę\*\*nia za ŁĄCZNĄ CENĘ OFERTOWĄ\*\*riumma w rozdziale III SIWZmacją o podstawie do dysponowania tymi osobami, konania zamówienia, a:**   **brutto...........................................................zł,**  **obliczonej zgodnie z poniższą tabelą:**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Cena za 1 godzinę zajęć** | **Ilość godzin** | **Łączny koszt brutto** | | **I** | **II** | **III= [I]\*[II]** | |  | **442** |  |  1. **Oferuję/oferujemy doświadczenie lektora który/a posiada następujące doświadczenie zawodowe tj. tabela Potencjał kadrowy osób wyznaczonych do realizacji zamówienia:**  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **Imię i nazwisko native speakera** | | **……………………………….**  **osoba dla której język angielski jest językiem ojczystym**  **TAK/NIE** | | | | **L.p.** | **Temat/zakres szkoleń lub zajęć** | **Data**  **(okres od -do) oraz ilość godzin zajęć językowych z języka angielskiego z dziećmi i/lub młodzieżą w wieku szkolnym.** | **Czy zakres zajęć polegał na:**  Prowadzeniu zajęć językowych z dziećmi i/lub młodzieżą w wieku szkolnym  **Tak / Nie** | **podstawa do dysponowania** | | ***Doświadczenie potwierdzające spełnianie warunku udziału w postępowaniu (80 godzin)*** | | | | | | 1. |  | ***……………***  ***/daty/***  ***………….***  ***/łączna ilość godzin/*** | **Tak / Nie** |  | | 2. |  | ***……………***  ***/daty/***  ***………….***  ***/łączna ilość godzin/*** | **Tak / Nie** |  | | ***Dodatkowe doświadczenie objęte punktacją w kryterium oceny ofert (rozdział 17 SWZ) uwaga: punktowane jest maksymalnie dodatkowe 170 godzin ponad ilość wskazaną wyżej, dotyczącą wykazania warunku udziału w postępowaniu*** | | | | | |  |  | ***……………***  ***/daty/***  ***………….***  ***/łączna ilość godzin/*** | **Tak / Nie** |  | |  |  | ***……………***  ***/daty/***  ***………….***  ***/łączna ilość godzin/*** | **Tak / Nie** |  | | **Imię i nazwisko lektora** | | **……………………….**  **osobę posiadającą kwalifikacje do nauczania języka angielskiego w klasach odpowiednio I-III oraz w klasach IV-VIII szkół podstawowych zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Edukacji i Nauki z dnia 14 września 2023 r. w sprawie szczególnych kwalifikacji wymaganych dla nauczycieli (Dz.U. 2025 poz. 1111).**  **TAK/NIE** | | | | **L.p.** | **Temat/zakres szkoleń lub zajęć** | **Data**  **(okres od -do) oraz ilość godzin zajęć językowych z języka angielskiego z dziećmi i/lub młodzieżą w wieku szkolnym.** | **Czy zakres zajęć polegał na:**  Prowadzeniu zajęć językowych z dziećmi i/lub młodzieżą w wieku szkolnym  **Tak / Nie** | **podstawa do dysponowania** | | ***Doświadczenie potwierdzające spełnianie warunku udziału w postępowaniu (80 godzin)*** | | | | | | 1. |  | ***……………***  ***/daty/***  ***………….***  ***/łączna ilość godzin/*** | **Tak / Nie** |  | | 2. |  | ***……………***  ***/daty/***  ***………….***  ***/łączna ilość godzin/*** | **Tak / Nie** |  | | ***Dodatkowe doświadczenie objęte punktacją w kryterium oceny ofert (rozdział 17 SWZ) uwaga: punktowane jest maksymalnie dodatkowe 170 godzin ponad ilość wskazaną wyżej, dotyczącą wykazania warunku udziału w postępowaniu*** | | | | | | 3. |  | ***……………***  ***/daty/***  ***………….***  ***/łączna ilość godzin/*** | **Tak / Nie** |  | | 4. |  | ***……………***  ***/daty/***  ***………….***  ***/łączna ilość godzin/*** | **Tak / Nie** |  | | **Imię i nazwisko lektora** | | **……………………….**  **osobę posiadającą kwalifikacje do nauczania języka angielskiego w klasach odpowiednio I-III oraz w klasach IV-VIII szkół podstawowych zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Edukacji i Nauki z dnia 14 września 2023 r. w sprawie szczególnych kwalifikacji wymaganych dla nauczycieli (Dz.U. 2025 poz. 1111).**  **TAK/NIE** | | | | **L.p.** | **Temat/zakres szkoleń lub zajęć** | **Data**  **(okres od -do) oraz ilość godzin zajęć językowych z języka angielskiego z dziećmi i/lub młodzieżą w wieku szkolnym.** | **Czy zakres zajęć polegał na:**  Prowadzeniu zajęć językowych z dziećmi i/lub młodzieżą w wieku szkolnym  **Tak / Nie** | **podstawa do dysponowania** | | ***Doświadczenie potwierdzające spełnianie warunku udziału w postępowaniu (80 godzin)*** | | | | | | 1 |  |  |  |  | | 2 |  |  |  |  | | ***Dodatkowe doświadczenie objęte punktacją w kryterium oceny ofert (rozdział 17 SWZ) uwaga: punktowane jest maksymalnie dodatkowe 170 godzin ponad ilość wskazaną wyżej, dotyczącą wykazania warunku udziału w postępowaniu*** | | | | | | 3 |  |  |  |  | | 4 |  |  |  |  |   **Wykonawca otrzyma dodatkowe punkty w kryterium Doświadczenie osób wyznaczonych do realizacji zamówienia za zakres doświadczenie nie objęty warunkiem zamówienia, tj. powyżej 80 godzin.**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Dla Części 3: Organizacja i prowadzenie zajęć uzupełniających oraz poszerzających wiedzę i umiejętności z języka angielskiego dla uczniów Szkoły Podstawowej w Krempachach;**   1. **Oferuję/oferujemy\*** wykonanie zamówienia zgodnie z zakresem zamieszczonym  w opisie przedmiotu zamówienia zawartym w SWZ, a w szczególności Załączniku Nr 1 do SWZ za **cenę\*\*nia za ŁĄCZNĄ CENĘ OFERTOWĄ\*\*riumma w rozdziale III SIWZmacją o podstawie do dysponowania tymi osobami, konania zamówienia, a:**   **brutto...........................................................zł,**  **obliczonej zgodnie z poniższą tabelą:**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Cena za 1 godzinę zajęć**  **brutto** | **Ilość godzin** | **Łączny koszt brutto** | | **I** | **II** | **III= [I]\*[II]** | |  | **338** |  |  1. **Oferuję/oferujemy doświadczenie lektora który/a posiada następujące doświadczenie zawodowe tj. tabela Potencjał kadrowy osób wyznaczonych do realizacji zamówienia:**  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **Imię i nazwisko native speakera** | | **……………………………….**  **osoba dla której język angielski jest językiem ojczystym**  **TAK/NIE** | | | | **L.p.** | **Temat/zakres szkoleń lub zajęć** | **Data**  **(okres od -do) oraz ilość godzin zajęć językowych z języka angielskiego z dziećmi i/lub młodzieżą w wieku szkolnym.** | **Czy zakres zajęć polegał na:**  Prowadzeniu zajęć językowych z dziećmi i/lub młodzieżą w wieku szkolnym  **Tak / Nie** | **podstawa do dysponowania** | | ***Doświadczenie potwierdzające spełnianie warunku udziału w postępowaniu (80 godzin)*** | | | | | | 1. |  | ***……………***  ***/daty/***  ***………….***  ***/łączna ilość godzin/*** | **Tak / Nie** |  | | 2. |  | ***……………***  ***/daty/***  ***………….***  ***/łączna ilość godzin/*** | **Tak / Nie** |  | | ***Dodatkowe doświadczenie objęte punktacją w kryterium oceny ofert (rozdział 17 SWZ) uwaga: punktowane jest maksymalnie dodatkowe 170 godzin ponad ilość wskazaną wyżej, dotyczącą wykazania warunku udziału w postępowaniu*** | | | | | |  |  | ***……………***  ***/daty/***  ***………….***  ***/łączna ilość godzin/*** | **Tak / Nie** |  | |  |  | ***……………***  ***/daty/***  ***………….***  ***/łączna ilość godzin/*** | **Tak / Nie** |  | | **Imię i nazwisko lektora** | | **……………………….**  **osobę posiadającą kwalifikacje do nauczania języka angielskiego w klasach odpowiednio I-III oraz w klasach IV-VIII szkół podstawowych zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Edukacji i Nauki z dnia 14 września 2023 r. w sprawie szczególnych kwalifikacji wymaganych dla nauczycieli (Dz.U. 2025 poz. 1111).**  **TAK/NIE** | | | | **L.p.** | **Temat/zakres szkoleń lub zajęć** | **Data**  **(okres od -do) oraz ilość godzin zajęć językowych z języka angielskiego z dziećmi i/lub młodzieżą w wieku szkolnym.** | **Czy zakres zajęć polegał na:**  Prowadzeniu zajęć językowych z dziećmi i/lub młodzieżą w wieku szkolnym  **Tak / Nie** | **podstawa do dysponowania** | | ***Doświadczenie potwierdzające spełnianie warunku udziału w postępowaniu (80 godzin)*** | | | | | | 1. |  | ***……………***  ***/daty/***  ***………….***  ***/łączna ilość godzin/*** | **Tak / Nie** |  | | 2. |  | ***……………***  ***/daty/***  ***………….***  ***/łączna ilość godzin/*** | **Tak / Nie** |  | | ***Dodatkowe doświadczenie objęte punktacją w kryterium oceny ofert (rozdział 17 SWZ) uwaga: punktowane jest maksymalnie dodatkowe 170 godzin ponad ilość wskazaną wyżej, dotyczącą wykazania warunku udziału w postępowaniu*** | | | | | | 3. |  | ***……………***  ***/daty/***  ***………….***  ***/łączna ilość godzin/*** | **Tak / Nie** |  | | 4. |  | ***……………***  ***/daty/***  ***………….***  ***/łączna ilość godzin/*** | **Tak / Nie** |  | | **Imię i nazwisko lektora** | | **……………………….**  **osobę posiadającą kwalifikacje do nauczania języka angielskiego w klasach odpowiednio I-III oraz w klasach IV-VIII szkół podstawowych zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Edukacji i Nauki z dnia 14 września 2023 r. w sprawie szczególnych kwalifikacji wymaganych dla nauczycieli (Dz.U. 2025 poz. 1111).**  **TAK/NIE** | | | | **L.p.** | **Temat/zakres szkoleń lub zajęć** | **Data**  **(okres od -do) oraz ilość godzin zajęć językowych z języka angielskiego z dziećmi i/lub młodzieżą w wieku szkolnym.** | **Czy zakres zajęć polegał na:**  Prowadzeniu zajęć językowych z dziećmi i/lub młodzieżą w wieku szkolnym  **Tak / Nie** | **podstawa do dysponowania** | | ***Doświadczenie potwierdzające spełnianie warunku udziału w postępowaniu (80 godzin)*** | | | | | | 1 |  |  |  |  | | 2 |  |  |  |  | | ***Dodatkowe doświadczenie objęte punktacją w kryterium oceny ofert (rozdział 17 SWZ) uwaga: punktowane jest maksymalnie dodatkowe 170 godzin ponad ilość wskazaną wyżej, dotyczącą wykazania warunku udziału w postępowaniu*** | | | | | | 3 |  |  |  |  | | 4 |  |  |  |  |   **Wykonawca otrzyma dodatkowe punkty w kryterium Doświadczenie osób wyznaczonych do realizacji zamówienia za zakres doświadczenie nie objęty warunkiem zamówienia, tj. powyżej 80 godzin.**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Dla Części 4: Organizacja i prowadzenie zajęć uzupełniających oraz poszerzających wiedzę i umiejętności z języka angielskiego dla uczniów Szkoły Podstawowej im. Bohaterów Walczących o Niepodległość Polski w Lasku;**   1. **Oferuję/oferujemy\*** wykonanie zamówienia zgodnie z zakresem zamieszczonym  w opisie przedmiotu zamówienia zawartym w SWZ, a w szczególności Załączniku Nr 1 do SWZ za **cenę\*\*nia za ŁĄCZNĄ CENĘ OFERTOWĄ\*\*riumma w rozdziale III SIWZmacją o podstawie do dysponowania tymi osobami, konania zamówienia, a:**   **brutto...........................................................zł,**  **obliczonej zgodnie z poniższą tabelą:**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Cena za 1 godzinę zajęć**  **brutto** | **Ilość godzin** | **Łączny koszt brutto** | | **I** | **II** | **III= [I]\*[II]** | |  | **364** |  |  1. **Oferuję/oferujemy doświadczenie lektora który/a posiada następujące doświadczenie zawodowe tj. tabela Potencjał kadrowy osób wyznaczonych do realizacji zamówienia:**  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **Imię i nazwisko native speakera** | | **……………………………….**  **osoba dla której język angielski jest językiem ojczystym**  **TAK/NIE** | | | | **L.p.** | **Temat/zakres szkoleń lub zajęć** | **Data**  **(okres od -do) oraz ilość godzin zajęć językowych z języka angielskiego z dziećmi i/lub młodzieżą w wieku szkolnym.** | **Czy zakres zajęć polegał na:**  Prowadzeniu zajęć językowych z dziećmi i/lub młodzieżą w wieku szkolnym  **Tak / Nie** | **podstawa do dysponowania** | | ***Doświadczenie potwierdzające spełnianie warunku udziału w postępowaniu (80 godzin)*** | | | | | | 1. |  | ***……………***  ***/daty/***  ***………….***  ***/łączna ilość godzin/*** | **Tak / Nie** |  | | 2. |  | ***……………***  ***/daty/***  ***………….***  ***/łączna ilość godzin/*** | **Tak / Nie** |  | | ***Dodatkowe doświadczenie objęte punktacją w kryterium oceny ofert (rozdział 17 SWZ) uwaga: punktowane jest maksymalnie dodatkowe 170 godzin ponad ilość wskazaną wyżej, dotyczącą wykazania warunku udziału w postępowaniu*** | | | | | |  |  | ***……………***  ***/daty/***  ***………….***  ***/łączna ilość godzin/*** | **Tak / Nie** |  | |  |  | ***……………***  ***/daty/***  ***………….***  ***/łączna ilość godzin/*** | **Tak / Nie** |  | | **Imię i nazwisko lektora** | | **……………………….**  **osobę posiadającą kwalifikacje do nauczania języka angielskiego w klasach odpowiednio I-III oraz w klasach IV-VIII szkół podstawowych zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Edukacji i Nauki z dnia 14 września 2023 r. w sprawie szczególnych kwalifikacji wymaganych dla nauczycieli (Dz.U. 2025 poz. 1111).**  **TAK/NIE** | | | | **L.p.** | **Temat/zakres szkoleń lub zajęć** | **Data**  **(okres od -do) oraz ilość godzin zajęć językowych z języka angielskiego z dziećmi i/lub młodzieżą w wieku szkolnym.** | **Czy zakres zajęć polegał na:**  Prowadzeniu zajęć językowych z dziećmi i/lub młodzieżą w wieku szkolnym  **Tak / Nie** | **podstawa do dysponowania** | | ***Doświadczenie potwierdzające spełnianie warunku udziału w postępowaniu (80 godzin)*** | | | | | | 1. |  | ***……………***  ***/daty/***  ***………….***  ***/łączna ilość godzin/*** | **Tak / Nie** |  | | 2. |  | ***……………***  ***/daty/***  ***………….***  ***/łączna ilość godzin/*** | **Tak / Nie** |  | | ***Dodatkowe doświadczenie objęte punktacją w kryterium oceny ofert (rozdział 17 SWZ) uwaga: punktowane jest maksymalnie dodatkowe 170 godzin ponad ilość wskazaną wyżej, dotyczącą wykazania warunku udziału w postępowaniu*** | | | | | | 3. |  | ***……………***  ***/daty/***  ***………….***  ***/łączna ilość godzin/*** | **Tak / Nie** |  | | 4. |  | ***……………***  ***/daty/***  ***………….***  ***/łączna ilość godzin/*** | **Tak / Nie** |  | | **Imię i nazwisko lektora** | | **……………………….**  **osobę posiadającą kwalifikacje do nauczania języka angielskiego w klasach odpowiednio I-III oraz w klasach IV-VIII szkół podstawowych zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Edukacji i Nauki z dnia 14 września 2023 r. w sprawie szczególnych kwalifikacji wymaganych dla nauczycieli (Dz.U. 2025 poz. 1111).**  **TAK/NIE** | | | | **L.p.** | **Temat/zakres szkoleń lub zajęć** | **Data**  **(okres od -do) oraz ilość godzin zajęć językowych z języka angielskiego z dziećmi i/lub młodzieżą w wieku szkolnym.** | **Czy zakres zajęć polegał na:**  Prowadzeniu zajęć językowych z dziećmi i/lub młodzieżą w wieku szkolnym  **Tak / Nie** | **podstawa do dysponowania** | | ***Doświadczenie potwierdzające spełnianie warunku udziału w postępowaniu (80 godzin)*** | | | | | | 1 |  |  |  |  | | 2 |  |  |  |  | | ***Dodatkowe doświadczenie objęte punktacją w kryterium oceny ofert (rozdział 17 SWZ) uwaga: punktowane jest maksymalnie dodatkowe 170 godzin ponad ilość wskazaną wyżej, dotyczącą wykazania warunku udziału w postępowaniu*** | | | | | | 3 |  |  |  |  | | 4 |  |  |  |  |   **Wykonawca otrzyma dodatkowe punkty w kryterium Doświadczenie osób wyznaczonych do realizacji zamówienia za zakres doświadczenie nie objęty warunkiem zamówienia, tj. powyżej 80 godzin.**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Dla Części 5: Organizacja i prowadzenie zajęć uzupełniających oraz poszerzających wiedzę i umiejętności z języka angielskiego dla uczniów Szkoły Podstawowej im. św. Jana Kantego w Ludźmierzu;**   1. **Oferuję/oferujemy\*** wykonanie zamówienia zgodnie z zakresem zamieszczonym  w opisie przedmiotu zamówienia zawartym w SWZ, a w szczególności Załączniku Nr 1 do SWZ za **cenę\*\*nia za ŁĄCZNĄ CENĘ OFERTOWĄ\*\*riumma w rozdziale III SIWZmacją o podstawie do dysponowania tymi osobami, konania zamówienia, a:**   **brutto...........................................................zł,**  **obliczonej zgodnie z poniższą tabelą:**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Cena za 1 godzinę zajęć**  **brutto** | **Ilość godzin** | **Łączny koszt brutto** | | **I** | **II** | **III= [I]\*[II]** | |  | **390** |  |  1. **Oferuję/oferujemy doświadczenie lektora który/a posiada następujące doświadczenie zawodowe tj. tabela Potencjał kadrowy osób wyznaczonych do realizacji zamówienia:**  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **Imię i nazwisko native speakera** | | **……………………………….**  **osoba dla której język angielski jest językiem ojczystym**  **TAK/NIE** | | | | **L.p.** | **Temat/zakres szkoleń lub zajęć** | **Data**  **(okres od -do) oraz ilość godzin zajęć językowych z języka angielskiego z dziećmi i/lub młodzieżą w wieku szkolnym.** | **Czy zakres zajęć polegał na:**  Prowadzeniu zajęć językowych z dziećmi i/lub młodzieżą w wieku szkolnym  **Tak / Nie** | **podstawa do dysponowania** | | ***Doświadczenie potwierdzające spełnianie warunku udziału w postępowaniu (80 godzin)*** | | | | | | 1. |  | ***……………***  ***/daty/***  ***………….***  ***/łączna ilość godzin/*** | **Tak / Nie** |  | | 2. |  | ***……………***  ***/daty/***  ***………….***  ***/łączna ilość godzin/*** | **Tak / Nie** |  | | ***Dodatkowe doświadczenie objęte punktacją w kryterium oceny ofert (rozdział 17 SWZ) uwaga: punktowane jest maksymalnie dodatkowe 170 godzin ponad ilość wskazaną wyżej, dotyczącą wykazania warunku udziału w postępowaniu*** | | | | | |  |  | ***……………***  ***/daty/***  ***………….***  ***/łączna ilość godzin/*** | **Tak / Nie** |  | |  |  | ***……………***  ***/daty/***  ***………….***  ***/łączna ilość godzin/*** | **Tak / Nie** |  | | **Imię i nazwisko lektora** | | **……………………….**  **osobę posiadającą kwalifikacje do nauczania języka angielskiego w klasach odpowiednio I-III oraz w klasach IV-VIII szkół podstawowych zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Edukacji i Nauki z dnia 14 września 2023 r. w sprawie szczególnych kwalifikacji wymaganych dla nauczycieli (Dz.U. 2025 poz. 1111).**  **TAK/NIE** | | | | **L.p.** | **Temat/zakres szkoleń lub zajęć** | **Data**  **(okres od -do) oraz ilość godzin zajęć językowych z języka angielskiego z dziećmi i/lub młodzieżą w wieku szkolnym.** | **Czy zakres zajęć polegał na:**  Prowadzeniu zajęć językowych z dziećmi i/lub młodzieżą w wieku szkolnym  **Tak / Nie** | **podstawa do dysponowania** | | ***Doświadczenie potwierdzające spełnianie warunku udziału w postępowaniu (80 godzin)*** | | | | | | 1. |  | ***……………***  ***/daty/***  ***………….***  ***/łączna ilość godzin/*** | **Tak / Nie** |  | | 2. |  | ***……………***  ***/daty/***  ***………….***  ***/łączna ilość godzin/*** | **Tak / Nie** |  | | ***Dodatkowe doświadczenie objęte punktacją w kryterium oceny ofert (rozdział 17 SWZ) uwaga: punktowane jest maksymalnie dodatkowe 170 godzin ponad ilość wskazaną wyżej, dotyczącą wykazania warunku udziału w postępowaniu*** | | | | | | 3. |  | ***……………***  ***/daty/***  ***………….***  ***/łączna ilość godzin/*** | **Tak / Nie** |  | | 4. |  | ***……………***  ***/daty/***  ***………….***  ***/łączna ilość godzin/*** | **Tak / Nie** |  | | **Imię i nazwisko lektora** | | **……………………….**  **osobę posiadającą kwalifikacje do nauczania języka angielskiego w klasach odpowiednio I-III oraz w klasach IV-VIII szkół podstawowych zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Edukacji i Nauki z dnia 14 września 2023 r. w sprawie szczególnych kwalifikacji wymaganych dla nauczycieli (Dz.U. 2025 poz. 1111).**  **TAK/NIE** | | | | **L.p.** | **Temat/zakres szkoleń lub zajęć** | **Data**  **(okres od -do) oraz ilość godzin zajęć językowych z języka angielskiego z dziećmi i/lub młodzieżą w wieku szkolnym.** | **Czy zakres zajęć polegał na:**  Prowadzeniu zajęć językowych z dziećmi i/lub młodzieżą w wieku szkolnym  **Tak / Nie** | **podstawa do dysponowania** | | ***Doświadczenie potwierdzające spełnianie warunku udziału w postępowaniu (80 godzin)*** | | | | | | 1 |  |  |  |  | | 2 |  |  |  |  | | ***Dodatkowe doświadczenie objęte punktacją w kryterium oceny ofert (rozdział 17 SWZ) uwaga: punktowane jest maksymalnie dodatkowe 170 godzin ponad ilość wskazaną wyżej, dotyczącą wykazania warunku udziału w postępowaniu*** | | | | | | 3 |  |  |  |  | | 4 |  |  |  |  |   **Wykonawca otrzyma dodatkowe punkty w kryterium Doświadczenie osób wyznaczonych do realizacji zamówienia za zakres doświadczenie nie objęty warunkiem zamówienia, tj. powyżej 80 godzin.**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Dla Części 6: Organizacja i prowadzenie zajęć uzupełniających oraz poszerzających wiedzę i umiejętności z języka angielskiego dla uczniów Szkoły Podstawowej im. Kazimierza Przerwy-Tetmajera w Łopusznej;**   1. **Oferuję/oferujemy\*** wykonanie zamówienia zgodnie z zakresem zamieszczonym  w opisie przedmiotu zamówienia zawartym w SWZ, a w szczególności Załączniku Nr 1 do SWZ za **cenę\*\*nia za ŁĄCZNĄ CENĘ OFERTOWĄ\*\*riumma w rozdziale III SIWZmacją o podstawie do dysponowania tymi osobami, konania zamówienia, a:**   **brutto...........................................................zł,**  **obliczonej zgodnie z poniższą tabelą:**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Cena za 1 godzinę zajęć**  **brutto** | **Ilość godzin** | **Łączny koszt brutto** | | **I** | **II** | **III= [I]\*[II]** | |  | **546** |  |  1. **Oferuję/oferujemy doświadczenie lektora który/a posiada następujące doświadczenie zawodowe tj. tabela Potencjał kadrowy osób wyznaczonych do realizacji zamówienia:**  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **Imię i nazwisko native speakera** | | **……………………………….**  **osoba dla której język angielski jest językiem ojczystym**  **TAK/NIE** | | | | **L.p.** | **Temat/zakres szkoleń lub zajęć** | **Data**  **(okres od -do) oraz ilość godzin zajęć językowych z języka angielskiego z dziećmi i/lub młodzieżą w wieku szkolnym.** | **Czy zakres zajęć polegał na:**  Prowadzeniu zajęć językowych z dziećmi i/lub młodzieżą w wieku szkolnym  **Tak / Nie** | **podstawa do dysponowania** | | ***Doświadczenie potwierdzające spełnianie warunku udziału w postępowaniu (80 godzin)*** | | | | | | 1. |  | ***……………***  ***/daty/***  ***………….***  ***/łączna ilość godzin/*** | **Tak / Nie** |  | | 2. |  | ***……………***  ***/daty/***  ***………….***  ***/łączna ilość godzin/*** | **Tak / Nie** |  | | ***Dodatkowe doświadczenie objęte punktacją w kryterium oceny ofert (rozdział 17 SWZ) uwaga: punktowane jest maksymalnie dodatkowe 170 godzin ponad ilość wskazaną wyżej, dotyczącą wykazania warunku udziału w postępowaniu*** | | | | | |  |  | ***……………***  ***/daty/***  ***………….***  ***/łączna ilość godzin/*** | **Tak / Nie** |  | |  |  | ***……………***  ***/daty/***  ***………….***  ***/łączna ilość godzin/*** | **Tak / Nie** |  | | **Imię i nazwisko lektora** | | **……………………….**  **osobę posiadającą kwalifikacje do nauczania języka angielskiego w klasach odpowiednio I-III oraz w klasach IV-VIII szkół podstawowych zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Edukacji i Nauki z dnia 14 września 2023 r. w sprawie szczególnych kwalifikacji wymaganych dla nauczycieli (Dz.U. 2025 poz. 1111).**  **TAK/NIE** | | | | **L.p.** | **Temat/zakres szkoleń lub zajęć** | **Data**  **(okres od -do) oraz ilość godzin zajęć językowych z języka angielskiego z dziećmi i/lub młodzieżą w wieku szkolnym.** | **Czy zakres zajęć polegał na:**  Prowadzeniu zajęć językowych z dziećmi i/lub młodzieżą w wieku szkolnym  **Tak / Nie** | **podstawa do dysponowania** | | ***Doświadczenie potwierdzające spełnianie warunku udziału w postępowaniu (80 godzin)*** | | | | | | 1. |  | ***……………***  ***/daty/***  ***………….***  ***/łączna ilość godzin/*** | **Tak / Nie** |  | | 2. |  | ***……………***  ***/daty/***  ***………….***  ***/łączna ilość godzin/*** | **Tak / Nie** |  | | ***Dodatkowe doświadczenie objęte punktacją w kryterium oceny ofert (rozdział 17 SWZ) uwaga: punktowane jest maksymalnie dodatkowe 170 godzin ponad ilość wskazaną wyżej, dotyczącą wykazania warunku udziału w postępowaniu*** | | | | | | 3. |  | ***……………***  ***/daty/***  ***………….***  ***/łączna ilość godzin/*** | **Tak / Nie** |  | | 4. |  | ***……………***  ***/daty/***  ***………….***  ***/łączna ilość godzin/*** | **Tak / Nie** |  | | **Imię i nazwisko lektora** | | **……………………….**  **osobę posiadającą kwalifikacje do nauczania języka angielskiego w klasach odpowiednio I-III oraz w klasach IV-VIII szkół podstawowych zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Edukacji i Nauki z dnia 14 września 2023 r. w sprawie szczególnych kwalifikacji wymaganych dla nauczycieli (Dz.U. 2025 poz. 1111).**  **TAK/NIE** | | | | **L.p.** | **Temat/zakres szkoleń lub zajęć** | **Data**  **(okres od -do) oraz ilość godzin zajęć językowych z języka angielskiego z dziećmi i/lub młodzieżą w wieku szkolnym.** | **Czy zakres zajęć polegał na:**  Prowadzeniu zajęć językowych z dziećmi i/lub młodzieżą w wieku szkolnym  **Tak / Nie** | **podstawa do dysponowania** | | ***Doświadczenie potwierdzające spełnianie warunku udziału w postępowaniu (80 godzin)*** | | | | | | 1 |  |  |  |  | | 2 |  |  |  |  | | ***Dodatkowe doświadczenie objęte punktacją w kryterium oceny ofert (rozdział 17 SWZ) uwaga: punktowane jest maksymalnie dodatkowe 170 godzin ponad ilość wskazaną wyżej, dotyczącą wykazania warunku udziału w postępowaniu*** | | | | | | 3 |  |  |  |  | | 4 |  |  |  |  |   **Wykonawca otrzyma dodatkowe punkty w kryterium Doświadczenie osób wyznaczonych do realizacji zamówienia za zakres doświadczenie nie objęty warunkiem zamówienia, tj. powyżej 80 godzin.**  **Dla Części 7: Organizacja i prowadzenie zajęć uzupełniających oraz poszerzających wiedzę i umiejętności z języka angielskiego dla uczniów Szkoły Podstawowej im. Bohaterskich Dzieci Warszawy w Pyzówce;**   1. **Oferuję/oferujemy\*** wykonanie zamówienia zgodnie z zakresem zamieszczonym  w opisie przedmiotu zamówienia zawartym w SWZ, a w szczególności Załączniku Nr 1 do SWZ za **cenę\*\*nia za ŁĄCZNĄ CENĘ OFERTOWĄ\*\*riumma w rozdziale III SIWZmacją o podstawie do dysponowania tymi osobami, konania zamówienia, a:**   **brutto...........................................................zł,**  **obliczonej zgodnie z poniższą tabelą:**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Cena za 1 godzinę zajęć**  **brutto** | **Ilość godzin** | **Łączny koszt brutto** | | **I** | **II** | **III= [I]\*[II]** | |  | **390** |  |  1. **Oferuję/oferujemy doświadczenie lektora który/a posiada następujące doświadczenie zawodowe tj. tabela Potencjał kadrowy osób wyznaczonych do realizacji zamówienia:**  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **Imię i nazwisko native speakera** | | **……………………………….**  **osoba dla której język angielski jest językiem ojczystym**  **TAK/NIE** | | | | **L.p.** | **Temat/zakres szkoleń lub zajęć** | **Data**  **(okres od -do) oraz ilość godzin zajęć językowych z języka angielskiego z dziećmi i/lub młodzieżą w wieku szkolnym.** | **Czy zakres zajęć polegał na:**  Prowadzeniu zajęć językowych z dziećmi i/lub młodzieżą w wieku szkolnym  **Tak / Nie** | **podstawa do dysponowania** | | ***Doświadczenie potwierdzające spełnianie warunku udziału w postępowaniu (80 godzin)*** | | | | | | 1. |  | ***……………***  ***/daty/***  ***………….***  ***/łączna ilość godzin/*** | **Tak / Nie** |  | | 2. |  | ***……………***  ***/daty/***  ***………….***  ***/łączna ilość godzin/*** | **Tak / Nie** |  | | ***Dodatkowe doświadczenie objęte punktacją w kryterium oceny ofert (rozdział 17 SWZ) uwaga: punktowane jest maksymalnie dodatkowe 170 godzin ponad ilość wskazaną wyżej, dotyczącą wykazania warunku udziału w postępowaniu*** | | | | | |  |  | ***……………***  ***/daty/***  ***………….***  ***/łączna ilość godzin/*** | **Tak / Nie** |  | |  |  | ***……………***  ***/daty/***  ***………….***  ***/łączna ilość godzin/*** | **Tak / Nie** |  | | **Imię i nazwisko lektora** | | **……………………….**  **osobę posiadającą kwalifikacje do nauczania języka angielskiego w klasach odpowiednio I-III oraz w klasach IV-VIII szkół podstawowych zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Edukacji i Nauki z dnia 14 września 2023 r. w sprawie szczególnych kwalifikacji wymaganych dla nauczycieli (Dz.U. 2025 poz. 1111).**  **TAK/NIE** | | | | **L.p.** | **Temat/zakres szkoleń lub zajęć** | **Data**  **(okres od -do) oraz ilość godzin zajęć językowych z języka angielskiego z dziećmi i/lub młodzieżą w wieku szkolnym.** | **Czy zakres zajęć polegał na:**  Prowadzeniu zajęć językowych z dziećmi i/lub młodzieżą w wieku szkolnym  **Tak / Nie** | **podstawa do dysponowania** | | ***Doświadczenie potwierdzające spełnianie warunku udziału w postępowaniu (80 godzin)*** | | | | | | 1. |  | ***……………***  ***/daty/***  ***………….***  ***/łączna ilość godzin/*** | **Tak / Nie** |  | | 2. |  | ***……………***  ***/daty/***  ***………….***  ***/łączna ilość godzin/*** | **Tak / Nie** |  | | ***Dodatkowe doświadczenie objęte punktacją w kryterium oceny ofert (rozdział 17 SWZ) uwaga: punktowane jest maksymalnie dodatkowe 170 godzin ponad ilość wskazaną wyżej, dotyczącą wykazania warunku udziału w postępowaniu*** | | | | | | 3. |  | ***……………***  ***/daty/***  ***………….***  ***/łączna ilość godzin/*** | **Tak / Nie** |  | | 4. |  | ***……………***  ***/daty/***  ***………….***  ***/łączna ilość godzin/*** | **Tak / Nie** |  | | **Imię i nazwisko lektora** | | **……………………….**  **osobę posiadającą kwalifikacje do nauczania języka angielskiego w klasach odpowiednio I-III oraz w klasach IV-VIII szkół podstawowych zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Edukacji i Nauki z dnia 14 września 2023 r. w sprawie szczególnych kwalifikacji wymaganych dla nauczycieli (Dz.U. 2025 poz. 1111).**  **TAK/NIE** | | | | **L.p.** | **Temat/zakres szkoleń lub zajęć** | **Data**  **(okres od -do) oraz ilość godzin zajęć językowych z języka angielskiego z dziećmi i/lub młodzieżą w wieku szkolnym.** | **Czy zakres zajęć polegał na:**  Prowadzeniu zajęć językowych z dziećmi i/lub młodzieżą w wieku szkolnym  **Tak / Nie** | **podstawa do dysponowania** | | ***Doświadczenie potwierdzające spełnianie warunku udziału w postępowaniu (80 godzin)*** | | | | | | 1 |  |  |  |  | | 2 |  |  |  |  | | ***Dodatkowe doświadczenie objęte punktacją w kryterium oceny ofert (rozdział 17 SWZ) uwaga: punktowane jest maksymalnie dodatkowe 170 godzin ponad ilość wskazaną wyżej, dotyczącą wykazania warunku udziału w postępowaniu*** | | | | | | 3 |  |  |  |  | | 4 |  |  |  |  |   **Wykonawca otrzyma dodatkowe punkty w kryterium Doświadczenie osób wyznaczonych do realizacji zamówienia za zakres doświadczenie nie objęty warunkiem zamówienia, tj. powyżej 80 godzin.**  **Dla Części 8: Organizacja i prowadzenie zajęć uzupełniających oraz poszerzających wiedzę i umiejętności z języka angielskiego dla uczniów Szkoły Podstawowej w Waksmundzie.**   1. **Oferuję/oferujemy\*** wykonanie zamówienia zgodnie z zakresem zamieszczonym  w opisie przedmiotu zamówienia zawartym w SWZ, a w szczególności Załączniku Nr 1 do SWZ za **cenę\*\*nia za ŁĄCZNĄ CENĘ OFERTOWĄ\*\*riumma w rozdziale III SIWZmacją o podstawie do dysponowania tymi osobami, konania zamówienia, a:**   **brutto...........................................................zł,**  **obliczonej zgodnie z poniższą tabelą:**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Cena za 1 godzinę zajęć**  **brutto** | **Ilość godzin** | **Łączny koszt brutto** | | **I** | **II** | **III= [I]\*[II]** | |  | **442** |  |  1. **Oferuję/oferujemy doświadczenie lektora który/a posiada następujące doświadczenie zawodowe tj. tabela Potencjał kadrowy osób wyznaczonych do realizacji zamówienia:**  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **Imię i nazwisko native speakera** | | **……………………………….**  **osoba dla której język angielski jest językiem ojczystym**  **TAK/NIE** | | | | **L.p.** | **Temat/zakres szkoleń lub zajęć** | **Data**  **(okres od -do) oraz ilość godzin zajęć językowych z języka angielskiego z dziećmi i/lub młodzieżą w wieku szkolnym.** | **Czy zakres zajęć polegał na:**  Prowadzeniu zajęć językowych z dziećmi i/lub młodzieżą w wieku szkolnym  **Tak / Nie** | **podstawa do dysponowania** | | ***Doświadczenie potwierdzające spełnianie warunku udziału w postępowaniu (80 godzin)*** | | | | | | 1. |  | ***……………***  ***/daty/***  ***………….***  ***/łączna ilość godzin/*** | **Tak / Nie** |  | | 2. |  | ***……………***  ***/daty/***  ***………….***  ***/łączna ilość godzin/*** | **Tak / Nie** |  | | ***Dodatkowe doświadczenie objęte punktacją w kryterium oceny ofert (rozdział 17 SWZ) uwaga: punktowane jest maksymalnie dodatkowe 170 godzin ponad ilość wskazaną wyżej, dotyczącą wykazania warunku udziału w postępowaniu*** | | | | | |  |  | ***……………***  ***/daty/***  ***………….***  ***/łączna ilość godzin/*** | **Tak / Nie** |  | |  |  | ***……………***  ***/daty/***  ***………….***  ***/łączna ilość godzin/*** | **Tak / Nie** |  | | **Imię i nazwisko lektora** | | **……………………….**  **osobę posiadającą kwalifikacje do nauczania języka angielskiego w klasach odpowiednio I-III oraz w klasach IV-VIII szkół podstawowych zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Edukacji i Nauki z dnia 14 września 2023 r. w sprawie szczególnych kwalifikacji wymaganych dla nauczycieli (Dz.U. 2025 poz. 1111).**  **TAK/NIE** | | | | **L.p.** | **Temat/zakres szkoleń lub zajęć** | **Data**  **(okres od -do) oraz ilość godzin zajęć językowych z języka angielskiego z dziećmi i/lub młodzieżą w wieku szkolnym.** | **Czy zakres zajęć polegał na:**  Prowadzeniu zajęć językowych z dziećmi i/lub młodzieżą w wieku szkolnym  **Tak / Nie** | **podstawa do dysponowania** | | ***Doświadczenie potwierdzające spełnianie warunku udziału w postępowaniu (80 godzin)*** | | | | | | 1. |  | ***……………***  ***/daty/***  ***………….***  ***/łączna ilość godzin/*** | **Tak / Nie** |  | | 2. |  | ***……………***  ***/daty/***  ***………….***  ***/łączna ilość godzin/*** | **Tak / Nie** |  | | ***Dodatkowe doświadczenie objęte punktacją w kryterium oceny ofert (rozdział 17 SWZ) uwaga: punktowane jest maksymalnie dodatkowe 170 godzin ponad ilość wskazaną wyżej, dotyczącą wykazania warunku udziału w postępowaniu*** | | | | | | 3. |  | ***……………***  ***/daty/***  ***………….***  ***/łączna ilość godzin/*** | **Tak / Nie** |  | | 4. |  | ***……………***  ***/daty/***  ***………….***  ***/łączna ilość godzin/*** | **Tak / Nie** |  | | **Imię i nazwisko lektora** | | **……………………….**  **osobę posiadającą kwalifikacje do nauczania języka angielskiego w klasach odpowiednio I-III oraz w klasach IV-VIII szkół podstawowych zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Edukacji i Nauki z dnia 14 września 2023 r. w sprawie szczególnych kwalifikacji wymaganych dla nauczycieli (Dz.U. 2025 poz. 1111).**  **TAK/NIE** | | | | **L.p.** | **Temat/zakres szkoleń lub zajęć** | **Data**  **(okres od -do) oraz ilość godzin zajęć językowych z języka angielskiego z dziećmi i/lub młodzieżą w wieku szkolnym.** | **Czy zakres zajęć polegał na:**  Prowadzeniu zajęć językowych z dziećmi i/lub młodzieżą w wieku szkolnym  **Tak / Nie** | **podstawa do dysponowania** | | ***Doświadczenie potwierdzające spełnianie warunku udziału w postępowaniu (80 godzin)*** | | | | | | 1 |  |  |  |  | | 2 |  |  |  |  | | ***Dodatkowe doświadczenie objęte punktacją w kryterium oceny ofert (rozdział 17 SWZ) uwaga: punktowane jest maksymalnie dodatkowe 170 godzin ponad ilość wskazaną wyżej, dotyczącą wykazania warunku udziału w postępowaniu*** | | | | | | 3 |  |  |  |  | | 4 |  |  |  |  |   **Wykonawca otrzyma dodatkowe punkty w kryterium Doświadczenie osób wyznaczonych do realizacji zamówienia za zakres doświadczenie nie objęty warunkiem zamówienia, tj. powyżej 80 godzin.**  **\_\_\_** |
| **D. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE POSTANOWIEŃ TREŚCI SWZ.**   1. Oświadczam/y, że powyższa cena zawierają wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający  w przypadku wyboru niniejszej oferty na zasadach wynikających z umowy. 2. Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się z wymaganiami Zamawiającego, dotyczącymi przedmiotu zamówienia zamieszczonymi w SWZ wraz z załącznikami i nie wnoszę/wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń. 3. Oświadczam/y, że uważam/y się za związanych niniejszą ofertą przez okres wskazany w SWZ. 4. Oświadczam/y, że zrealizuję/my zamówienie zgodnie z SWZ. 5. Oświadczam/y, że akceptuję/emy Regulamin Platformy e-Zamawiający zawierający wiążące Wykonawcę informacje związane z korzystaniem z Platformy e-Zamawiający w szczególności opis sposobu składania/zmiany/wycofania oferty w niniejszym postępowaniu. 6. Oświadczam/y, że informacje i dokumenty zawarte w Ofercie na stronach od nr ........................do nr ......................... stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i zastrzegamy, że nie mogą być one udostępniane. Informacje i dokumenty zawarte na pozostałych stronach Oferty są jawne.   *(W przypadku utajnienia oferty Wykonawca zobowiązany jest wykazać, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w szczególności określając, w jaki sposób zostały spełnione przesłanki, o których mowa w art. 11 pkt. 2 ustawy z 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji).*   1. **Zobowiązujemy się dotrzymać wskazanego terminu realizacji zamówienia.** 2. **Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, iż wszystkie załączone do oferty dokumenty i złożone oświadczenia opisują stan faktyczny i prawny, aktualny na dzień składania ofert (art. 297 kk).** 3. Składając niniejszą ofertę, zgodnie z art. 225 ust. 1 ustawy Pzp informuję, że wybór oferty[[2]](#footnote-2): 4. **nie będzie prowadzić** do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć, 5. **będzie prowadzić** do prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego następujących towarów/usług:   …………………………………………………………… - …………………………………….. zł netto  *Nazwa towaru/usług wartość bez kwoty podatku VAT*  *\*Zgodnie z art. 225 ust. 2 ustawy Pzp, Wykonawca, składając ofertę, informuje Zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.* ***Należy zaznaczyć właściwe. Brak zaznaczenia będzie oznaczał, że wybór oferty Wykonawcy, nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego***   1. **Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[3]](#footnote-3) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu\***   ***\*****W przypadku, gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia Wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).* |
| **E. ZOBOWIĄZANIE W PRZYPADKU PRZYZNANIA ZAMÓWIENIA.**   1. Akceptuję proponowany przez Zamawiającego Projekt umowy, który zobowiązuję się podpisać w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego. 2. Osobami uprawnionymi do merytorycznej współpracy i koordynacji w wykonywaniu zadania ze strony Wykonawcy są: …………………………………………………………………………………………..…………………   nr telefonu ………………….………………, e-mail: ………………………………..……………………………………..…… |
| **F. RODZAJ WYKONAWCY:**  mikroprzedsiębiorstwo  małe przedsiębiorstwo  średnie przedsiębiorstwo  jednoosobowa działalność gospodarcza  osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej  inny rodzaj  ***(zaznaczyć właściwie)*** |
| **G. SPIS TREŚCI.**  Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:   1. ........................................................................................................................................................ 2. ........................................................................................................................................................ 3. ........................................................................................................................................................ 4. ........................................................................................................................................................ 5. ........................................................................................................................................................ 6. ........................................................................................................................................................ |

1. Powielić tyle razy, ile to potrzebne [↑](#footnote-ref-1)
2. Należy odpowiednio zaznaczyć punkt a) albo b). [↑](#footnote-ref-2)
3. rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1). [↑](#footnote-ref-3)