#### PROJEKT PN. „KOMPETENCJE DOROSŁYCH DLA RYNKU PRACY I NOWOCZESNEJ GOSPODARKI – SEKTOR OCHRONY ZDROWIA” (NR PROJEKTU FERS.01.05-IP.08-0460/23)

ZAŁĄCZNIK NR 1 DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO NR 1/2024/RKKD/UŁA

FORMULARZ OFERTOWY

# OFERTA – DANE WYKONAWCY

|  |  |
| --- | --- |
| IMIĘ I NAZWISKO/NAZWA FIRMY WYKONAWCY: |  |
| ADRES ZAMIESZKANIA/ADRES SIEDZIBY: |  |
| ADRES POCZTY ELEKTRONICZNEJ DO KONTAKTU Z WYKONAWCĄ (E-MAIL): |  |
| TELEFON: |  |
| NIP (JEŻELI DOTYCZY): |  |
| REGON (JEŻELI DOTYCZY): |  |
| PESEL (JEŻELI DOTYCZY) |  |

# OFERTA – OŚWIADCZENIA WYKONAWCY

W odpowiedzi na Zapytanie ofertowe nr 1/2024/RKKD/UŁA składam niniejszym ofertę na opracowanie przez Ekspertów programów kursów w obszarze ochrony zdrowia, mających stać się merytoryczną podstawą realizacji wsparcia projektu w ramach następujący części[[1]](#footnote-1):

**część A** – Program Kursu „Zarządzającej jakością w podmiocie leczniczym” obejmujący 84 godziny dydaktyczne

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko Eksperta** osoby skierowanej do realizacji przedmiotu zamówienia w ramach części A: |  |
| **Cena całkowita realizacji zamówienia w ramach części A [CA]:** |  |
| kwota słownie: |  |

**część B** – Program kursu „Koordynator w Placówkach Opieki Zdrowotnej” obejmujący 126 godzin dydaktycznych:

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko Eksperta** osoby skierowanej do realizacji przedmiotu zamówienia w ramach części B: |  |
| **Cena całkowita realizacji zamówienia w ramach części B [CB]:** |  |
| kwota słownie: |  |

**część C** – Program kursu „Asystent osoby niesamodzielnej” obejmujący 98 godzin dydaktycznych:

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko Eksperta** osoby skierowanej do realizacji przedmiotu zamówienia w ramach części C: |  |
| **Cena całkowita realizacji zamówienia w ramach części C [CC]:** |  |
| kwota słownie: |  |

 **część D** – Program kursu „Terapeuta zajęciowy” obejmujący 70 godzin dydaktycznych:

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko Eksperta** osoby skierowanej do realizacji przedmiotu zamówienia w ramach części D: |  |
| **Cena całkowita realizacji zamówienia w ramach części D [CD]:** |  |
| kwota słownie: |  |

oraz **oświadczam, że**:

1. Wykonawca zapoznał się z treścią Zapytania ofertowego oraz jego załączników i przyjmuje bez zastrzeżeń wymagania zawarte w jego treści;
2. wszystkie informacje podane w niniejszej ofercie są zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji;
3. Wykonawca znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej pozwalającej na wykonanie przedmiotu zamówienia, tj. nie pozostaje w stanie likwidacji, upadłości, ani nie toczy się względem niego postępowania naprawcze, restrukturyzacyjne lub sanacyjne *[oświadczenie dotyczy warunku udziału w postępowaniu określonego w pkt. VI ust. 1 lit. a Zapytania ofertowego]*;
4. Wykonawca posiada wiedzę i doświadczenie niezbędne do prawidłowej realizacji przedmiotu zamówienia oraz dysponuje odpowiednim potencjałem technicznym i kadrowym *(jeżeli dotyczy[[2]](#footnote-2))* niezbędnym do prawidłowej realizacji przedmiotu zamówienia *[oświadczenie dotyczy warunku udziału w postępowaniu określonego w pkt. VI ust. 1 lit. a Zapytania ofertowego]*;
5. Wykonawca dysponuje co najmniej jedną osobą zdolną do realizacji przedmiotu zamówienia (Wykonawca powierzający realizację przedmiotu zamówienia swoim pracownikom / współpracownikom / podwykonawcom, tj. Wykonawcy nie realizujący przedmiotu zamówienia osobiście), która spełnia łącznie wymagania określone w pkt. VI ust. 1 lit. b Zapytania ofertowego lub w przypadku złożenia oferty przez Wykonawcę osobiście realizującego przedmiot zamówienia, sam spełnia łącznie wymagania określone w pkt. VI ust. 1 lit. b Zapytania ofertowego *[oświadczenie dotyczy warunku udziału w postępowaniu określonego w pkt. VI ust. 1 lit. b Zapytania ofertowego]*;
6. nie zachodzą powiązania kapitałowe lub osobowe między Wykonawcą a Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem postępowania o udzielenie zamówienia polegające na *[oświadczenie dotyczy warunku udziału w postępowaniu określonego w pkt. VI ust. 4 Zapytania ofertowego]*:
7. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej, posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji (o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa), pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
8. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia, lub związaniu z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli albo pozostawaniu we wspólnym pożyciu z osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem postępowania o udzielenie zamówienia lub zastępcą prawnym lub członkami organów zarządzających lub organów nadzorczych Zamawiającego;
9. pozostawaniu z Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem postępowania o udzielenie zamówienia w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że istnieje uzasadniona wątpliwość co do ich bezstronności lub niezależności w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia;
10. na dzień złożenia oferty Wykonawca nie jest ujęty na liście prowadzonej przez ministra właściwego do spraw wewnętrznych, opublikowanej w Biuletynie Informacji Publicznej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji, dotyczącej wykluczenia z możliwości ubiegania się o zamówienie przez podmioty i obywateli Federacji Rosyjskiej – nie występują podstawy do wykluczenia Wykonawcy z udziału w postępowaniu określone w art. 7 Ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. z 2022 r. poz. 835 z późn. zm.) oraz decyzji Rady Unii Europejskiej z 8 kwietnia 2022 r. przyjęto rozporządzenie (UE) 2022/576 w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 111 z 8.4.2022, str. 1) *[oświadczenie dotyczy warunku udziału w postępowaniu określonego w pkt. VI ust. 6 Zapytania ofertowego]*;
11. Wykonawca zapoznał się z treścią Klauzul informacyjnych zawartych w treści Zapytania ofertowego, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania;
12. Wykonawca w przypadku powierzenia realizacji przedmiotu zamówienia wskazanej w ofercie osobie / wskazanym w ofercie osobom, wypełnił obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 Rozporządzenia 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) (RODO) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskał w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu *(jeżeli dotyczy[[3]](#footnote-3));*
13. cena oferty wskazana w Formularzu ofertowym uwzględnia wszystkie koszty związane z należytą realizacją przedmiotu zamówienia objętego ofertą oraz uwzględnia wszystkie wymagania wyszczególnione w Zapytaniu ofertowym;
14. Wykonawca jest związany ofertą przez okres wskazany w Zapytaniu ofertowym;
15. w przypadku wyboru niniejszej oferty, Wykonawca zobowiązuje się do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą na warunkach określonych w Zapytaniu ofertowym.

# OFERTA – INFORMACJE O OSOBIE SKIEROWANEJ DO REALIZACJI PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

|  |  |
| --- | --- |
| **CZĘŚĆ A**  *– Wykonawca wypełnia wyłącznie tabele dla wybranych do realizacji przez siebie części przedmiotu zamówienia* | |
| Imię i nazwisko Eksperta |  |
| Wykształcenie wyższe z zakresu nauk prawnych lub/i zarządzania, lub/i ekonomii lub/i psychologii lub/i nauk o zdrowiu **zgodnie z wymaganiami zawartymi w pkt. VI ust. 1 lit. b podpunkt i.** Zapytania ofertowego – *należy podać:*   1. *nazwę ukończonej uczelni,* 2. *nazwę ukończonego kierunku.* |  |
| Doświadczenie badawcze z zakresu nauk społecznych lub/i nauk o zdrowiu lub/i nauk prawnych potwierdzone minimum 4 publikacjami naukowymi z tego zakresu opublikowanymi w okresie ostatnich 4 lat **zgodnie z wymaganiami zawartymi w pkt. VI ust. 1 lit. b podpunkt ii.** Zapytania ofertowego – *należy podać dla każdej publikacji:*   1. *tytuł publikacji,* 2. *data publikacji* 3. *miejsce publikacji.* |  |
| Minimum czteroletnie doświadczenie zawodowe w sektorze ochrony zdrowia **zgodnie z wymaganiami zawartymi w pkt. VI ust. 1 lit. b podpunkt iii.** – *należy podać:*   1. *nazwę podmiotu,* 2. *formę zatrudnienia lub współpracy* 3. *okres/y pracy od – do (od RRRR-MM do RRRR-MM),* 4. *zajmowane stanowisko/a lub funkcję, lub zakres świadczonych usług lub zakres współpracy* |  |
| Czy Ekspert posiada doświadczenie badawcze w mapowaniu kompetencji dla zawodów medycznych lub okołomedycznych potwierdzone publikacją naukową lub raportem złożonym dla instytucji zewnętrznych zgodnie z **wymogami określonymi w pkt. VII ust. 2. I. lit. b Zapytania ofertowego**?  *Pytanie dotyczące kryterium oceny D1A. Schemat oceny zgodnie z pkt. VII ust. 2. I. lit. c Zapytania ofertowego* | *Należy wybrać jedną z dwóch poniższych odpowiedzi:*  **TAK**  **NIE**  *Jeżeli wybrano dopowiedz „TAK” należy wskazać poniżej dane dotyczące minimum jednej do maksimum 3 publikacji/raportów w zakresie:* *tytuł publikacji/raportu, miejsce/forma publikacji/raportu lub podmiotu dla którego został wykonany raport, data publikacji/raportu*  1.  2.  3. |
| Czy Ekspert posiada doświadczenie w tworzeniu założeń do programów kształcenia lub programów szkolenia dla pracowników sektora ochrony zdrowia zgodnie z **wymogami określonymi w pkt. VII ust. 2. I. lit. c Zapytania ofertowego**?  *Pytanie dotyczące kryterium oceny D2A. Schemat oceny zgodnie z pkt. VII ust. 2. I. lit. c Zapytania ofertowego* | *Należy wybrać jedną z dwóch poniższych odpowiedzi:*  **TAK**  **NIE**  *Jeżeli wybrano dopowiedz „TAK” należy wskazać poniżej dane dotyczące minimum jednego do maksimum 3 programów kształcenia/szkolenia w zakresie:* *nazwa kierunku/nazwa szkolenia, grupa/y zawodowe dla której/ych został opracowany lub/i podmiot dla którego został opracowany program, daty opracowania*  1.  2.  3. |
| Czy Ekspert posiada stopień naukowy zgodnie z **wymogami określonymi w pkt. VII ust. 2. I. lit. d Zapytania ofertowego?**  *Pytanie dotyczące kryterium oceny SA. Schemat oceny zgodnie z pkt. VII ust. 2. I. lit. d Zapytania ofertowego* | *Należy wybrać jedną z dwóch poniższych odpowiedzi:*  **TAK**  **NIE**  *Jeżeli wybrano dopowiedz „TAK” należy podać posiadany stopień naukowy:* |
|  | |
| **CZĘŚĆ B**  *– Wykonawca wypełnia wyłącznie tabele dla wybranych do realizacji przez siebie części przedmiotu zamówienia* | |
| Imię i nazwisko Eksperta |  |
| Wykształcenie wyższe z zakresu nauk prawnych lub/i zarządzania, lub/i ekonomii lub/i psychologii lub/i nauk o zdrowiu **zgodnie z wymaganiami zawartymi w pkt. VI ust. 1 lit. b podpunkt i.** Zapytania ofertowego – *należy podać:*   1. *nazwę ukończonej uczelni,* 2. *nazwę ukończonego kierunku.* |  |
| Doświadczenie badawcze z zakresu nauk społecznych lub/i nauk o zdrowiu lub/i nauk prawnych potwierdzone minimum 4 publikacjami naukowymi z tego zakresu opublikowanymi w okresie ostatnich 4 lat **zgodnie z wymaganiami zawartymi w pkt. VI ust. 1 lit. b podpunkt ii.** Zapytania ofertowego – *należy podać dla każdej publikacji:*   1. *tytuł publikacji,* 2. *data publikacji* 3. *miejsce publikacji.* |  |
| Minimum czteroletnie doświadczenie zawodowe w sektorze ochrony zdrowia **zgodnie z wymaganiami zawartymi w pkt. VI ust. 1 lit. b podpunkt iii.** – *należy podać:*   1. *nazwę podmiotu,* 2. *formę zatrudnienia lub współpracy* 3. *okres/y pracy od – do (od RRRR-MM do RRRR-MM),* 4. *zajmowane stanowisko/a lub funkcję, lub zakres świadczonych usług lub zakres współpracy* |  |
| Czy Ekspert posiada doświadczenie badawcze w mapowaniu kompetencji dla zawodów medycznych lub okołomedycznych potwierdzone publikacją naukową lub raportem złożonym dla instytucji zewnętrznych zgodnie z **wymogami określonymi w pkt. VII ust. 2. II. lit. b Zapytania ofertowego**?  *Pytanie dotyczące kryterium oceny D1B. Schemat oceny zgodnie z pkt. VII ust. 2. II. lit. c Zapytania ofertowego* | *Należy wybrać jedną z dwóch poniższych odpowiedzi:*  **TAK**  **NIE**  *Jeżeli wybrano dopowiedz „TAK” należy wskazać poniżej dane dotyczące minimum jednej do maksimum 3 publikacji/raportów w zakresie:* *tytuł publikacji/raportu, miejsce/forma publikacji/raportu lub podmiotu dla którego został wykonany raport, data publikacji/raportu*  1.  2.  3. |
| Czy Ekspert posiada doświadczenie w tworzeniu założeń do programów kształcenia lub programów szkolenia dla pracowników sektora ochrony zdrowia zgodnie z **wymogami określonymi w pkt. VII ust. 2. II. lit. c Zapytania ofertowego**?  *Pytanie dotyczące kryterium oceny D2B. Schemat oceny zgodnie z pkt. VII ust. 2. II. lit. c Zapytania ofertowego* | *Należy wybrać jedną z dwóch poniższych odpowiedzi:*  **TAK**  **NIE**  *Jeżeli wybrano dopowiedz „TAK” należy wskazać poniżej dane dotyczące minimum jednego do maksimum 3 programów kształcenia/szkolenia w zakresie:* *nazwa kierunku/nazwa szkolenia, grupa/y zawodowe dla której/ych został opracowany lub/i podmiot dla którego został opracowany program, daty opracowania*  1.  2.  3. |
| Czy Ekspert posiada stopień naukowy zgodnie z **wymogami określonymi w pkt. VII ust. 2. II. lit. d Zapytania ofertowego?**  *Pytanie dotyczące kryterium oceny SB. Schemat oceny zgodnie z pkt. VII ust. 2. II. lit. d Zapytania ofertowego* | *Należy wybrać jedną z dwóch poniższych odpowiedzi:*  **TAK**  **NIE**  *Jeżeli wybrano dopowiedz „TAK” należy podać posiadany stopień naukowy:* |
|  | |
| **CZĘŚĆ C**  *– Wykonawca wypełnia wyłącznie tabele dla wybranych do realizacji przez siebie części przedmiotu zamówienia* | |
| Imię i nazwisko Eksperta |  |
| Wykształcenie wyższe z zakresu nauk prawnych lub/i zarządzania, lub/i ekonomii lub/i psychologii lub/i nauk o zdrowiu **zgodnie z wymaganiami zawartymi w pkt. VI ust. 1 lit. b podpunkt i.** Zapytania ofertowego – *należy podać:*   1. *nazwę ukończonej uczelni,* 2. *nazwę ukończonego kierunku.* |  |
| Doświadczenie badawcze z zakresu nauk społecznych lub/i nauk o zdrowiu lub/i nauk prawnych potwierdzone minimum 4 publikacjami naukowymi z tego zakresu opublikowanymi w okresie ostatnich 4 lat **zgodnie z wymaganiami zawartymi w pkt. VI ust. 1 lit. b podpunkt ii.** Zapytania ofertowego – *należy podać dla każdej publikacji:*   1. *tytuł publikacji,* 2. *data publikacji* 3. *miejsce publikacji.* |  |
| Minimum czteroletnie doświadczenie zawodowe w sektorze ochrony zdrowia **zgodnie z wymaganiami zawartymi w pkt. VI ust. 1 lit. b podpunkt iii.** – *należy podać:*   1. *nazwę podmiotu,* 2. *formę zatrudnienia lub współpracy* 3. *okres/y pracy od – do (od RRRR-MM do RRRR-MM),* 4. *zajmowane stanowisko/a lub funkcję, lub zakres świadczonych usług lub zakres współpracy* |  |
| Czy Ekspert posiada doświadczenie badawcze w mapowaniu kompetencji dla zawodów medycznych lub okołomedycznych potwierdzone publikacją naukową lub raportem złożonym dla instytucji zewnętrznych zgodnie z **wymogami określonymi w pkt. VII ust. 2. III. lit. b Zapytania ofertowego**?  *Pytanie dotyczące kryterium oceny D1C. Schemat oceny zgodnie z pkt. VII ust. 2. III. lit. c Zapytania ofertowego* | *Należy wybrać jedną z dwóch poniższych odpowiedzi:*  **TAK**  **NIE**  *Jeżeli wybrano dopowiedz „TAK” należy wskazać poniżej dane dotyczące minimum jednej do maksimum 3 publikacji/raportów w zakresie:* *tytuł publikacji/raportu, miejsce/forma publikacji/raportu lub podmiotu dla którego został wykonany raport, data publikacji/raportu*  1.  2.  3. |
| Czy Ekspert posiada doświadczenie w tworzeniu założeń do programów kształcenia lub programów szkolenia dla pracowników sektora ochrony zdrowia zgodnie z **wymogami określonymi w pkt. VII ust. 2. III. lit. c Zapytania ofertowego**?  *Pytanie dotyczące kryterium oceny D2C. Schemat oceny zgodnie z pkt. VII ust. 2. III. lit. c Zapytania ofertowego* | *Należy wybrać jedną z dwóch poniższych odpowiedzi:*  **TAK**  **NIE**  *Jeżeli wybrano dopowiedz „TAK” należy wskazać poniżej dane dotyczące minimum jednego do maksimum 3 programów kształcenia/szkolenia w zakresie:* *nazwa kierunku/nazwa szkolenia, grupa/y zawodowe dla której/ych został opracowany lub/i podmiot dla którego został opracowany program, daty opracowania*  1.  2.  3. |
| Czy Ekspert posiada stopień naukowy zgodnie z **wymogami określonymi w pkt. VII ust. 2. III. lit. d Zapytania ofertowego?**  *Pytanie dotyczące kryterium oceny SC. Schemat oceny zgodnie z pkt. VII ust. 2. III. lit. d Zapytania ofertowego* | *Należy wybrać jedną z dwóch poniższych odpowiedzi:*  **TAK**  **NIE**  *Jeżeli wybrano dopowiedz „TAK” należy podać posiadany stopień naukowy:* |
|  | |
| **CZĘŚĆ D**  *– Wykonawca wypełnia wyłącznie tabele dla wybranych do realizacji przez siebie części przedmiotu zamówienia* | |
| Imię i nazwisko Eksperta |  |
| Wykształcenie wyższe z zakresu nauk prawnych lub/i zarządzania, lub/i ekonomii lub/i psychologii lub/i nauk o zdrowiu **zgodnie z wymaganiami zawartymi w pkt. VI ust. 1 lit. b podpunkt i.** Zapytania ofertowego – *należy podać:*   1. *nazwę ukończonej uczelni,* 2. *nazwę ukończonego kierunku.* |  |
| Doświadczenie badawcze z zakresu nauk społecznych lub/i nauk o zdrowiu lub/i nauk prawnych potwierdzone minimum 4 publikacjami naukowymi z tego zakresu opublikowanymi w okresie ostatnich 4 lat **zgodnie z wymaganiami zawartymi w pkt. VI ust. 1 lit. b podpunkt ii.** Zapytania ofertowego – *należy podać dla każdej publikacji:*   1. *tytuł publikacji,* 2. *data publikacji* 3. *miejsce publikacji.* |  |
| Minimum czteroletnie doświadczenie zawodowe w sektorze ochrony zdrowia **zgodnie z wymaganiami zawartymi w pkt. VI ust. 1 lit. b podpunkt iii.** – *należy podać:*   1. *nazwę podmiotu,* 2. *formę zatrudnienia lub współpracy* 3. *okres/y pracy od – do (od RRRR-MM do RRRR-MM),* 4. *zajmowane stanowisko/a lub funkcję, lub zakres świadczonych usług lub zakres współpracy* |  |
| Czy Ekspert posiada doświadczenie badawcze w mapowaniu kompetencji dla zawodów medycznych lub okołomedycznych potwierdzone publikacją naukową lub raportem złożonym dla instytucji zewnętrznych zgodnie z **wymogami określonymi w pkt. VII ust. 2. IV. lit. b Zapytania ofertowego**?  *Pytanie dotyczące kryterium oceny D1D. Schemat oceny zgodnie z pkt. VII ust. 2. IV. lit. c Zapytania ofertowego* | *Należy wybrać jedną z dwóch poniższych odpowiedzi:*  **TAK**  **NIE**  *Jeżeli wybrano dopowiedz „TAK” należy wskazać poniżej dane dotyczące minimum jednej do maksimum 3 publikacji/raportów w zakresie:* *tytuł publikacji/raportu, miejsce/forma publikacji/raportu lub podmiotu dla którego został wykonany raport, data publikacji/raportu:*  1.  2.  3. |
| Czy Ekspert posiada doświadczenie w tworzeniu założeń do programów kształcenia lub programów szkolenia dla pracowników sektora ochrony zdrowia zgodnie z **wymogami określonymi w pkt. VII ust. 2. IV. lit. c Zapytania ofertowego**?  *Pytanie dotyczące kryterium oceny D2D. Schemat oceny zgodnie z pkt. VII ust. 2. IV. lit. c Zapytania ofertowego* | *Należy wybrać jedną z dwóch poniższych odpowiedzi:*  **TAK**  **NIE**  *Jeżeli wybrano dopowiedz „TAK” należy wskazać poniżej dane dotyczące minimum jednego do maksimum 3 programów kształcenia/szkolenia w zakresie:* *nazwa kierunku/nazwa szkolenia, grupa/y zawodowe dla której/ych został opracowany lub/i podmiot dla którego został opracowany program, daty opracowania:*  1.  2.  3. |
| Czy Ekspert posiada stopień naukowy zgodnie z **wymogami określonymi w pkt. VII ust. 2. IV. lit. d Zapytania ofertowego?**  *Pytanie dotyczące kryterium oceny SD. Schemat oceny zgodnie z pkt. VII ust. 2. IV. lit. d Zapytania ofertowego* | *Należy wybrać jedną z dwóch poniższych odpowiedzi:*  **TAK**  **NIE**  *Jeżeli wybrano dopowiedz „TAK” należy podać posiadany stopień naukowy:* |
|  | |
|  |  |
| *Miejscowość, data* | *Podpis Wykonawcy lub osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy* |

1. *Oferta na całość przedmiotu zamówienia – należy zaznaczyć wszystkie wskazane części poprzez oznaczenia pól wyboru oraz uzupełnić dane dla wszystkich części przedmiotu zamówienia, oferta na wybrane części przedmiotu zamówienia tj. A i/lub B i/lub C i/lub D – należy zaznaczyć wybrane części poprzez oznaczenie wybranych pól wyboru i uzupełnić dane dla wybranych części przedmiotu zamówienia.* [↑](#footnote-ref-1)
2. *Warunek potencjału kadrowego dotyczy wyłącznie Wykonawców powierzających realizację przedmiotu zamówienia swoim pracownikom / współpracownikom / podwykonawcom, tj. Wykonawców nie realizujących przedmiotu zamówienia osobiście.* [↑](#footnote-ref-2)
3. *Wymóg dotyczy wyłącznie Wykonawców powierzających realizację przedmiotu zamówienia swoim pracownikom / współpracownikom / podwykonawcom, tj. Wykonawców nie realizujących przedmiotu zamówienia osobiście.* [↑](#footnote-ref-3)