**Załącznik nr 5 do Zapytania ofertowego**

**Numer postępowania: 8074/2024/01**

|  |
| --- |
| **Nazwa i adres Wykonawcy** |

|  |
| --- |
| **Wykaz usług** |

Do

Edukacja Bez Barier

Fundacja Na Rzecz Rozwoju

Edukacji w Polsce

ul. Hoża 86/410

00-682 Warszawa

Nawiązując do postępowania prowadzonego zgodnie z procedurą zasady konkurencyjności, polegającego na zaangażowanie osób do realizacji szkoleń z zakresu kompetencji cyfrowych – trenerów, realizowanego w ramach projektu „STOP WYKLUCZENIU "DIGITAL PEOPLE” – Opolskie i Wielkopolskie”

Ja/My niżej podpisany:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

działając w imieniu i na rzecz

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko/Nazwa wykonawcy |  |
| Adres wykonawcy |  |
| NIP/REGON |  |

Przedstawiam wykaz usług, zrealizowanych w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie.

Wykonawca musi wykazać, że w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wykonał należycie łącznie co najmniej pięć usług w zakresie wskazanym poniżej:

1. Co najmniej jedną usługę polegającą na przeprowadzeniu w okresie maksymalnie 6 miesięcy minimum 2.500 godzin szkoleń stacjonarnych w minimum 10 różnych lokalizacjach, dla minimum łącznie 1.200 osób dorosłych, z zakresu podnoszenia kompetencji cyfrowych z wykorzystaniem sprzętu komputerowego gdzie w co najmniej połowie szkoleń zadaniem Wykonawcy było m.in. wykonanie szkolenia wprowadzającego z obsługi platformy elearningowej i szkoleń e-elearningowych, gdzie wartość usługi nie była mniejsza niż 700.000,00 zł brutto

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | Wykonawca  (nazwa i adres) | Zamawiający  (nazwa i adres) | Okres realizacji usługi  (od dd.mm.rrrr do dd.mm.rrrr) | Liczba przeprowadzonych godzin szkoleniowych | Nazwy powiatów, w których prowadzono szkolenia | Ilość przeszkolonych osób | Szkolenie z zakresu kompetencji cyfrowych z wykorzystaniem sprzętu komputerowego  TAK/NIE | W co najmniej połowie szkoleń zadaniem Wykonawcy było m.in. wykonanie szkolenia wprowadzającego z obsługi platformy elearningowej i szkoleń e-elearningowych  TAK/NIE | Wartość usługi brutto w zł. |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. Co najmniej dwie usługi polegające na przeprowadzeniu minimum 3.000 godzin szkoleń stacjonarnych w minimum 10 różnych lokalizacjach szkoleń dla minimum 1.000 osób z zakresu podnoszenia kompetencji cyfrowych, gdzie co najmniej połowa obejmowała przeprowadzenie z uczestnikami szkoleń „wdrażających w technologią IT – aktywizujących uczestników”, czyli szkoleń z wykorzystaniem narzędzi w których co najmniej połowa uczestników szkoleń wykonywała zadania poza narzędziami IT (np. układając fizyczne elementy na stole lub/ i łącząc przewody lub/ i rysując na kartce) a następnie robili zdjęcie telefonem i/lub tabletem wyniku swoich prac i przesyłali je do narzędzie weryfikującego, które automatycznie sprawdzało czy zadanie zostało wykonana prawidłowo, a w przypadku nieprawidłowo wykonanego zadania, narzędzie pomagało wykonać je poprawnie, gdzie wartość każdej usługi nie była mniejsza niż 500.000,00 zł brutto.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | Wykonawca  (nazwa i adres) | Zamawiający  (nazwa i adres) | Okres realizacji usługi  (od dd.mm.rrrr do dd.mm.rrrr) | Liczba przeprowadzonych godzin szkoleniowych | Lokalizacje szkoleń | Ilość przeszkolonych osób | Wartość usługi brutto w zł. |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. Co najmniej jednej usługi polegającej na przeprowadzeniu minimum 1.000 godzin szkoleń z zakresu podnoszenia kompetencji cyfrowych, gdzie minimum 300 uczestników były to osoby powyżej 65 roku życia wykluczone cyfrowo, a wartość usługi nie była mniejsza niż 300.000,00 zł brutto.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | Wykonawca  (nazwa i adres) | Zamawiający  (nazwa i adres) | Okres realizacji usługi  (od dd.mm.rrrr do dd.mm.rrrr) | Liczba przeprowadzonych godzin szkoleniowych | Lokalizacje szkoleń | Ilość przeszkolonych osób | Ilość przeszkolonych osób powyżej 65 roku życia wykluczone cyfrowo | Wartość usługi brutto w zł. |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. Co najmniej jednej usługi polegającej na przeprowadzeniu minimum dwóch szkoleń z wykorzystaniem okularów VR (wirtualnej rzeczywistości) i AR (rozszerzonej rzeczywistości), gdzie

* jedno szkolenie musiało obejmować swoim zakresem wprowadzenie uczestników w obsługę okularów 3D oraz wsparcie uczestników szkoleń w nauce, gdzie uczestnicy, w trakcie szkolenia powinni byli przejść co najmniej jedno szkolenia w wirtualnej rzeczywistości (VR) w standardzie SCORM 1.2 lub SCORM 2004 lub równoważnym, w którym nauczyli się obsługiwać lub/i naprawiać urządzenia oraz
* jedno szkolenie musiało obejmować wsparcie uczestników szkoleń w nauce, gdzie uczestnicy w trakcie szkolenie z rozszerzonej rzeczywistości (AR) oglądają w sali szkoleniowej rzeczywisty przedmiot, mogą zobaczyć jak on działa wewnątrz, bądź z jakich wewnętrznych elementów się składa, uczestnik miał też możliwość poruszania się wokół rzeczywistego przedmiotu i interaktywnie wybierać jakie elementy wewnątrz urządzenie chce zobaczyć.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | Wykonawca  (nazwa i adres) | Zamawiający  (nazwa i adres) | Okres realizacji usługi  (od dd.mm.rrrr  do dd.mm.rrrr) | Zakres szkolenia |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |

Do wykazu usług należy dołączyć dokumenty potwierdzające należyte i w terminie wykonanie wskazanych usług.

…………………………………………………

miejscowość, data

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko osoby uprawnionej / osób uprawnionych | Podpis osoby uprawnionej / osób uprawnionych |
|  |  |