**Załącznik nr 3** – do Zapytania ofertowego nr **9.2/ZO/ŁIPH/2/2024**

**OŚWIADCZENIA WYKONAWCY**

**DOTYCZĄCE KRYTERIÓW PUNKTOWYCH**

**DANE WYKONAWCY**\*\***:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy: nazwa podmiotu albo imię i nazwisko |  |

\*\* właściwe wpisać zgodnie ze statusem ubiegającego się o zamówienie

**W związku z ubieganiem się o udzielenie zamówienia w ramach Zapytania ofertowego nr 9.2/ZO/ŁIPH/2/2024**

do realizacji, której wydelegowałem Doradcę zawodowego nr 1/ Doradcę zawodowego nr 2\*\*\*:

**\*\*\*niepotrzebne skreślić**

|  |  |
| --- | --- |
| **IMIĘ I NAZWISKO DORADCY ZAWODOWEGO NR 1:**  ……………………………………………………………………………………………… | **PESEL:**  ……………………………………… |

OŚWIADCZAM, ŻE WSKAZANY **DORADCA ZAWODOWY NR 1** DYSPONUJE NASTĘPUJĄCYM DOŚWIADCZENIEM **W KRYTERIUM DOŚWIADCZENIE KADRY D:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Doświadczenie kadry – doświadczenie Doradcy zawodowego wskazanego do realizacji Usługi doradcy zawodowego – liczba godzin świadczonego doradztwa zawodowego ponad kryterium dostępu lub liczba godzin świadczonego coachingu lub doradztwa biznesowego w ostatnich 4 latach przed upływem terminu składania ofert** | Należy zaznaczyć ⮽ deklarowany wymiar. |
| Doradca zawodowy świadczył doradztwo zawodowe ponad kryterium dostępu lub coaching lub doradztwo biznesowe na poziomie od 301 do 400 godzin i więcejw ostatnich 4 latach przed upływem terminu składania ofert. |  |
| Doradca zawodowy świadczył doradztwo zawodowe ponad kryterium dostępu lub coaching lub doradztwo biznesowe na poziomie od 201do 300 godzinw ostatnich 4 latach przed upływem terminu składania ofert. |  |
| Doradca zawodowy świadczył doradztwo zawodowe ponad kryterium dostępu lub coaching lub doradztwo biznesowe na poziomie od 101 do 200 godzinw ostatnich 4 latach przed upływem terminu składania ofert. |  |
| Doradca zawodowy świadczył doradztwo zawodowe ponad kryterium dostępu lub coaching lub doradztwo biznesowe na poziomie od co najmniej 1 do 100 godzinw ostatnich 4 latach przed upływem terminu składania ofert. |  |

**POTWIERDZENIE DOŚWIADCZENIA** **W KRYTERIUM DOŚWIADCZENIE KADRY D:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | 2. | 3. | 4. | 5. |
| **L.p.** | Liczba godzin świadczonego doradztwa zawodowego ponad te, które zostały wykazane w ramach kryterium dostępu lub liczba godzin coachingu lub liczba godzin doradztwa biznesowego  (wskazujemy rodzaj: DZ, CO, DB\*\* oraz liczba godzin) | Nazwa usługodawcy lub pracodawcy, na rzecz którego Doradca zawodowy świadczył usługi lub pracę w zakresie wskazanym w kol.2 | Okres zatrudnienia lub świadczenia usług  Od…do…dzień, miesiąc, rok. | Nazwa dokumentu potwierdzającego wykazane doświadczenie. Dokument ma być zgodny z opisem zawartym pkt. VIII.1.9 zapytania ofertowego. |
| 1.\* |  |  |  |  |
| 2.\* |  |  |  |  |
| 3.\* |  |  |  |  |

\*Tabelę można rozszerzać poprzez dodawanie kolejnych wierszy, w zależności od potrzeb Wykonawcy.

\*\*DZ – doradztwo zawodowe, CO – coaching, DB – doradztwo biznesowe

OŚWIADCZAM, ŻE WSKAZANY **DORADCA ZAWODOWY NR 1** DYSPONUJE NASTĘPUJĄCYM DOŚWIADCZENIEM **W KRYTERIUM DOŚWIADCZENIE KADRY S:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Doświadczenie kadry - staż pracy Doradcy zawodowego, w obszarze doradztwa zawodowego lub na stanowisku doradcy zawodowego, wskazanego do realizacji Usługi doradcy zawodowego – liczba miesięcy świadczonego doradztwa zawodowego ponad kryterium dostępu** | Należy zaznaczyć ⮽ deklarowany wymiar. |
| Doradca zawodowy świadczył usługi doradztwa zawodowego lub pracował na stanowisku doradcy zawodowego powyżej 22 miesięcy |  |
| Doradca zawodowy świadczył usługi doradztwa zawodowego lub pracował na stanowisku doradcy zawodowego powyżej 18 miesięcy do 22 miesięcy |  |
| Doradca zawodowy świadczył usługi doradztwa zawodowego lub pracował na stanowisku doradcy zawodowego powyżej 12 miesięcy do 18 miesięcy |  |
| Doradca zawodowy świadczył usługi doradztwa zawodowego lub pracował na stanowisku doradcy zawodowego **powyżej 6 miesięcy\*\*** do 12 miesięcy |  |

**\*\* MINIMUM 6 MIESIĘCY WYMAGANE W RAMACH KRYTERIUM DOSTĘPU, KTÓRE WYKONAWCA WYKAZUJE W ZAŁĄCZNIKU NR 2 DO OFERTY. STAŻ DORADCY ZAWODOWEGO WYKAZYWANY POWYŻEJ 6 MIESIĘCY NIE MA OGRANICZENIA CO DO PRACY W SŁUŻBACH PUBLICZNYCH I AGENCJI ZATRUDNIENIA WPISANYCH DO KRAZ.**

**POTWIERDZENIE DOŚWIADCZENIA** **W KRYTERIUM DOŚWIADCZENIE KADRY S:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. | 2. | 3. | 4. |
| **L.p.** | **Staż pracy Doradcy zawodowego, w obszarze doradztwa zawodowego lub na stanowisku doradcy zawodowego - NAZWA podmiotu dla którego doradztwo zawodowe było realizowane lub praca na stanowisku doradcy zawodowego była lub jest świadczona** | Okres zatrudnienia lub świadczenia usług (liczba miesięcy)  Od…do…dzień, miesiąc, rok. | Nazwa dokumentu potwierdzającego wykazany STAŻ. Dokument ma być zgodny z opisem zawartym pkt. **VIII.1.9** zapytania ofertowego. |
| 1.\* |  |  |  |
| 2.\* |  |  |  |
| 3.\* |  |  |  |

\*Tabelę można rozszerzać poprzez dodawanie kolejnych wierszy, w zależności od potrzeb Wykonawcy.

**OŚWIADCZAM, ŻE WSKAZANY DORADCA ZAWODOWY NR 1 DEKLARUJE NASTĘPUJĄCY CZAS DYSPOZYCYJNOŚCI DORADCY ZAWODOWEGO WG KRYTERIUM CZAS T:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Czas dyspozycyjność w jakim Doradca zawodowy sporządzi informację zwrotną dla uczestnika Projektu albo wyda i zatwierdzi opinię o informacji zwrotnej z raportu podsumowującego samodzielny Bilans Kompetencji dla uczestnika Projektu, liczony od momentu udostępnienia Doradcy zawodowemu Bilansu Kompetencji albo raportu podsumowującego z samodzielnego Bilansu Kompetencji w Systemie Zamawiającego.** | Należy zaznaczyć ⮽ deklarowany czas. |
| Wykonawca zadeklarował i zobligował się, że będzie sporządzał informację zwrotną dla uczestnika Projektu albo wyda i zatwierdzi opinię o informacji zwrotnej z raportu podsumowującego samodzielny Bilans Kompetencji dla uczestnika Projektu, w czasie **do 24 godzin** od momentuudostępnienia Bilansu Kompetencji albo raportu podsumowującego z Bilansu Kompetencji Doradcy zawodowemu w Systemie Zamawiającego liczonych wg pkt. VIII.1.8.3 zapytania ofertowego |  |
| Wykonawca zadeklarował i zobligował się, że będzie sporządzał informację zwrotną dla uczestnika Projektu albo wyda i zatwierdzi opinię o informacji zwrotnej z raportu podsumowującego samodzielny Bilans Kompetencji dla uczestnika Projektu, w czasie **powyżej 24 godzin do 36 godzin** od momentuudostępnienia Bilansu Kompetencji albo raportu podsumowującego z Bilansu Kompetencji Doradcy zawodowemu w Systemie Zamawiającego liczonych wg pkt. VIII.1.8.3 zapytania ofertowego |  |
| Wykonawca zadeklarował i zobligował się, że będzie sporządzał informację zwrotną dla uczestnika Projektu albo wyda i zatwierdzi opinię o informacji zwrotnej z raportu podsumowującego samodzielny Bilans Kompetencji dla uczestnika Projektu, w czasie **powyżej 36 godzin do 48 godzin** od momentuudostępnienia Bilansu Kompetencji albo raportu podsumowującego z Bilansu Kompetencji Doradcy zawodowemu w Systemie Zamawiającego liczonych wg pkt. VIII.1.8.3 zapytania ofertowego |  |
| Wykonawca zadeklarował i zobligował się, że będzie sporządzał informację zwrotną dla uczestnika Projektu albo wyda i zatwierdzi opinię o informacji zwrotnej z raportu podsumowującego samodzielny Bilans Kompetencji dla uczestnika Projektu, w czasie **powyżej 48 godzin do 60 godzin** od momentuudostępnienia Bilansu Kompetencji albo raportu podsumowującego z Bilansu Kompetencji Doradcy zawodowemu w Systemie Zamawiającego liczonych wg pkt. VIII.1.8.3 zapytania ofertowego |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **IMIĘ I NAZWISKO TRENERA NR 2\*:**  ……………………………………………………………………………………………… | **PESEL:**  ……………………………………… |

**\*jeśli dotyczy**

OŚWIADCZAM, ŻE WSKAZANY **DORADCA ZAWODOWY NR 2** DYSPONUJE NASTĘPUJĄCYM DOŚWIADCZENIEM **W KRYTERIUM DOŚWIADCZENIE KADRY D:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Doświadczenie kadry – doświadczenie Doradcy zawodowego wskazanego do realizacji Usługi doradcy zawodowego – liczba godzin świadczonego doradztwa zawodowego ponad kryterium dostępu lub liczba godzin świadczonego coachingu lub doradztwa biznesowego w ostatnich 4 latach przed upływem terminu składania ofert** | Należy zaznaczyć ⮽ deklarowany wymiar. |
| Doradca zawodowy świadczył doradztwo zawodowe ponad kryterium dostępu lub coaching lub doradztwo biznesowe na poziomie od 301 do 400 godzin i więcejw ostatnich 4 latach przed upływem terminu składania ofert. |  |
| Doradca zawodowy świadczył doradztwo zawodowe ponad kryterium dostępu lub coaching lub doradztwo biznesowe na poziomie od 201do 300 godzinw ostatnich 4 latach przed upływem terminu składania ofert. |  |
| Doradca zawodowy świadczył doradztwo zawodowe ponad kryterium dostępu lub coaching lub doradztwo biznesowe na poziomie od 101 do 200 godzinw ostatnich 4 latach przed upływem terminu składania ofert. |  |
| Doradca zawodowy świadczył doradztwo zawodowe ponad kryterium dostępu lub coaching lub doradztwo biznesowe na poziomie od co najmniej 1 do 100 godzinw ostatnich 4 latach przed upływem terminu składania ofert. |  |

**POTWIERDZENIE DOŚWIADCZENIA** **W KRYTERIUM DOŚWIADCZENIE KADRY D:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | 2. | 3. | 4. | 5. |
| **L.p.** | Liczba godzin świadczonego doradztwa zawodowego ponad te, które zostały wykazane w ramach kryterium dostępu lub liczba godzin coachingu lub liczba godzin doradztwa biznesowego  (wskazujemy rodzaj: DZ, CO, DB\*\* oraz liczba godzin) | Nazwa usługodawcy lub pracodawcy, na rzecz którego Doradca zawodowy świadczył usługi lub pracę w zakresie wskazanym w kol.2 | Okres zatrudnienia lub świadczenia usług  Od…do…dzień, miesiąc, rok. | Nazwa dokumentu potwierdzającego wykazane doświadczenie. Dokument ma być zgodny z opisem zawartym pkt. VIII.1.9 zapytania ofertowego. |
| 1.\* |  |  |  |  |
| 2.\* |  |  |  |  |
| 3.\* |  |  |  |  |

\*Tabelę można rozszerzać poprzez dodawanie kolejnych wierszy, w zależności od potrzeb Wykonawcy.

\*\*DZ – doradztwo zawodowe, CO – coaching, DB – doradztwo biznesowe

OŚWIADCZAM, ŻE WSKAZANY **DORADCA ZAWODOWY NR 2** DYSPONUJE NASTĘPUJĄCYM DOŚWIADCZENIEM **W KRYTERIUM DOŚWIADCZENIE KADRY S:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Doświadczenie kadry - staż pracy Doradcy zawodowego, w obszarze doradztwa zawodowego lub na stanowisku doradcy zawodowego, wskazanego do realizacji Usługi doradcy zawodowego – liczba miesięcy świadczonego doradztwa zawodowego ponad kryterium dostępu.** | Należy zaznaczyć ⮽ deklarowany wymiar. |
| Doradca zawodowy świadczył usługi doradztwa zawodowego lub pracował na stanowisku doradcy zawodowego powyżej 22 miesięcy |  |
| Doradca zawodowy świadczył usługi doradztwa zawodowego lub pracował na stanowisku doradcy zawodowego powyżej 18 miesięcy do 22 miesięcy |  |
| Doradca zawodowy świadczył usługi doradztwa zawodowego lub pracował na stanowisku doradcy zawodowego powyżej 12 miesięcy do 18 miesięcy |  |
| Doradca zawodowy świadczył usługi doradztwa zawodowego lub pracował na stanowisku doradcy zawodowego **powyżej 6 miesięcy\*\*** do 12 miesięcy |  |

**\*\* MINIMUM 6 MIESIĘCY WYMAGANE W RAMACH KRYTERIUM DOSTĘPU, KTÓRE WYKONAWCA WYKAZUJE W ZAŁĄCZNIKU NR 2 DO OFERTY. STAŻ DORADCY ZAWODOWEGO WYKAZYWANY POWYŻEJ 6 MIESIĘCY NIE MA OGRANICZENIA CO DO PRACY W SŁUŻBACH PUBLICZNYCH I AGENCJI ZATRUDNIENIA WPISANYCH DO KRAZ.**

**POTWIERDZENIE DOŚWIADCZENIA** **W KRYTERIUM DOŚWIADCZENIE KADRY S:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. | 2. | 3. | 4. |
| **L.p.** | **Staż pracy Doradcy zawodowego, w obszarze doradztwa zawodowego lub na stanowisku doradcy zawodowego - NAZWA podmiotu dla którego doradztwo zawodowe było realizowane lub praca na stanowisku doradcy zawodowego była lub jest świadczona** | Okres zatrudnienia lub świadczenia usług (liczba miesięcy)  Od…do…dzień, miesiąc, rok. | Nazwa dokumentu potwierdzającego wykazany STAŻ. Dokument ma być zgodny z opisem zawartym pkt. **VIII.1.9** zapytania ofertowego. |
| 1.\* |  |  |  |
| 2.\* |  |  |  |
| 3.\* |  |  |  |

\*Tabelę można rozszerzać poprzez dodawanie kolejnych wierszy, w zależności od potrzeb Wykonawcy.

**OŚWIADCZAM, ŻE WSKAZANY DORADCA ZAWODOWY NR 2 DEKLARUJE NASTĘPUJĄCY CZAS DYSPOZYCYJNOŚCI DORADCY ZAWODOWEGO WG KRYTERIUM CZAS T:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Czas dyspozycyjność w jakim Doradca zawodowy sporządzi informację zwrotną dla uczestnika Projektu albo wyda i zatwierdzi opinię o informacji zwrotnej z raportu podsumowującego samodzielny Bilans Kompetencji dla uczestnika Projektu, liczony od momentu udostępnienia Doradcy zawodowemu Bilansu Kompetencji albo raportu podsumowującego z samodzielnego Bilansu Kompetencji w Systemie Zamawiającego.** | Należy zaznaczyć ⮽ deklarowany czas. |
| Wykonawca zadeklarował i zobligował się, że będzie sporządzał informację zwrotną dla uczestnika Projektu albo wyda i zatwierdzi opinię o informacji zwrotnej z raportu podsumowującego samodzielny Bilans Kompetencji dla uczestnika Projektu, w czasie **do 24 godzin** od momentuudostępnienia Bilansu Kompetencji albo raportu podsumowującego z Bilansu Kompetencji Doradcy zawodowemu w Systemie Zamawiającego liczonych wg pkt. VIII.1.8.3 zapytania ofertowego |  |
| Wykonawca zadeklarował i zobligował się, że będzie sporządzał informację zwrotną dla uczestnika Projektu albo wyda i zatwierdzi opinię o informacji zwrotnej z raportu podsumowującego samodzielny Bilans Kompetencji dla uczestnika Projektu, w czasie **powyżej 24 godzin do 36 godzin** od momentuudostępnienia Bilansu Kompetencji albo raportu podsumowującego z Bilansu Kompetencji Doradcy zawodowemu w Systemie Zamawiającego liczonych wg pkt. VIII.1.8.3 zapytania ofertowego |  |
| Wykonawca zadeklarował i zobligował się, że będzie sporządzał informację zwrotną dla uczestnika Projektu albo wyda i zatwierdzi opinię o informacji zwrotnej z raportu podsumowującego samodzielny Bilans Kompetencji dla uczestnika Projektu, w czasie **powyżej 36 godzin do 48 godzin** od momentuudostępnienia Bilansu Kompetencji albo raportu podsumowującego z Bilansu Kompetencji Doradcy zawodowemu w Systemie Zamawiającego liczonych wg pkt. VIII.1.8.3 zapytania ofertowego |  |
| Wykonawca zadeklarował i zobligował się, że będzie sporządzał informację zwrotną dla uczestnika Projektu albo wyda i zatwierdzi opinię o informacji zwrotnej z raportu podsumowującego samodzielny Bilans Kompetencji dla uczestnika Projektu, w czasie **powyżej 48 godzin do 60 godzin** od momentuudostępnienia Bilansu Kompetencji albo raportu podsumowującego z Bilansu Kompetencji Doradcy zawodowemu w Systemie Zamawiającego liczonych wg pkt. VIII.1.8.3 zapytania ofertowego |  |

………………………………………………… …….……………………………………………………..

**Miejscowość / Data Podpis(y) własnoręczny osoby(osób) upoważnionej(ych) do**

**podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów).**   
 W przypadku złożenia oferty w postaci elektronicznej winna być

podpisana kwalifikowanym podpisem elektronicznym.