Załącznik nr 5 do Zapytania Ofertowego nr **5b/2025/DIALOG**

Wykaz doświadczenia i kwalifikacji Wykonawcy

1. **Część 1: Spełnienie warunków udziału w postępowaniu zgodnie z pkt 6: Wymogi dotyczące Wykonawcy**

**IMIĘ I NAZWISKO DEDYKOWANEGO/NEJ DO PROWADZENIA SZKOLEŃ TRENERA/TRENERKI:**

1. Dysponowanie trenerem/trenerką posiadającym(-ą) doświadczenie w prowadzeniu szkoleń z zakresu pracy z kamerą – w okresie ostatnich 3 lat (liczonych od dnia rozpoczęcia terminu składania ofert) przeprowadził(a) co najmniej 12 szkoleń praktycznych obejmujących ww. tematykę. Doświadczenie to należy potwierdzić wykazem usług zawierającym daty, tematykę szkoleń oraz nazwę zamawiającego, a także dokumentami potwierdzającymi ich należyte wykonanie (np. referencje, protokoły odbioru, zaświadczenia od zamawiających).

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Data realizacji szkolenia** | **Tematyka szkolenia** (zakres szkolenia) | **Nazwa Zamawiającego (adres)** | **Dokumenty potwierdzające wykonanie (rodzaj i data)** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |
| 11. |  |  |  |  |
| 12. |  |  |  |  |

1. Dysponują trenerem/trenerką posiadającym(-ą) doświadczenie w pracy z kadrą menedżerską oraz ekspercką – w okresie ostatnich 3 lat (liczonych od dnia rozpoczęcia terminu składania ofert) przeprowadził (a) 10 indywidualnych szkoleń dla osób z kadry menedżerskiej/ eksperckiej w zakresie pracy z kamerą.

Doświadczenie to należy potwierdzić wykazem usług zawierającym daty, tematykę szkolenia, informację o uczestnikach szkoleń indywidualnych oraz zamawiających (kontrahentów), a także dokumentami potwierdzającymi realizację szkoleń i ich należyte wykonanie (np. protokoły odbioru, referencje, listy obecności ze wskazaniem profilu uczestników, zaświadczenia od Zamawiających ze wskazaniem profilu uczestników szkoleń).

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Data realizacji szkolenia indywidualnego** | **Tematyka szkolenia** (zakres szkolenia) | **Nazwa Zamawiającego (adres)** | **Informacja o uczestnikach szkoleń – wskazanie profilu uczestnika** | **Dokumenty potwierdzające wykonanie (rodzaj i data)** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |  |

1. Dysponują trenerem/trenerką posiadającym(-ą) odpowiednie kwalifikacje merytoryczne do prowadzenia szkoleń z zakresu wystąpień publicznych i pracy z kamerą – potwierdzone wykształceniem kierunkowym (np. dziennikarstwo, aktorstwo, PR, komunikacja medialna), ukończonymi kursami i szkoleniami oraz posiadanymi uprawnieniami zawodowymi.

Kwalifikacje należy potwierdzić wykazem wykształcenia trenera/trenerki, zawierającym informacje o kierunkach studiów, datach ich ukończenia oraz nazwach uczelni, a także dokumentami potwierdzającymi kwalifikacje, takimi jak: dyplomy, certyfikaty, zaświadczenia o ukończeniu studiów lub kursów, itp.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kategoria kwalifikacji** (np.: wykształcenie kierunkowe - jakie, kurs/szkolenie - jakie, Inne uprawnienia zawodowe - jakie) | **Nazwa dokumentu / Kwalifikacja** (pełny tytuł dyplomu, kursu lub uprawnienia) | **Instytucja wydająca** (uczelnia lub organizator kursu, organ licencyjny) | **Data ukończenia / wydania** (dzień, miesiąc i rok) |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |

1. Dysponują trenerem/trenerką posiadającym(-ą) odpowiednie kwalifikacje merytoryczne do prowadzenia szkoleń z zakresu wystąpień publicznych, komunikacji i pracy z kamerą (praca z kamerą stanowi warunek konieczny) – potwierdzone doświadczeniem zawodowym w pracy z kamerą (minimum 2 liczone od dnia rozpoczęcia terminu składania ofert), w telewizji (np. praca jako dziennikarz(-ka) telewizyjny (-a), szkoleniowiec z zakresu pracy z kamerą).

Kwalifikacje należy potwierdzić wykazem doświadczenia zawodowego trenera/trenerki, zawierającym informacje o okresach zatrudnienia lub współpracy, zakresie obowiązków oraz nazwach instytucji lub podmiotów, a także dokumentami potwierdzającymi to doświadczenie, takimi jak: referencje, zaświadczenia od pracodawców lub kontrahentów, opisy stanowisk pracy itp.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Okres zatrudnienia / współpracy (od..do..)** | **Instytucja / Podmiot wraz z adresem** | **Stanowisko / Zakres obowiązków (nazwa i opis)** | |  |  | | --- | --- | |  | **Dokumenty potwierdzające (rodzaj + data)** | |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |

1. **Część 2: Wykaz doświadczenia dedykowanego trenera/trenerki zgodnie z pkt 12 zapytania**

Ocenie podlega **dodatkowe doświadczenie dedykowanego trenera/trenerki** zgłoszonego przez Wykonawcę do realizacji zamówienia. Trener/trenerka oceniany w ramach tego kryterium musi być wskazany w Załączniku nr 5 jako osoba dedykowana do realizacji szkolenia.

Doświadczenie to należy potwierdzić wykazem usług zawierającym daty, tematykę szkoleń oraz nazwę zamawiającego, a także dokumentami potwierdzającymi ich należyte wykonanie (np. referencje, protokoły odbioru, zaświadczenia od zamawiających).

Punktowane będą **dodatkowe szkolenia** z zakresu pracy z kamerą w środowisku biznesowym, przeprowadzone **w ciągu ostatnich 3 lat (liczonych od dnia rozpoczęcia terminu składania ofert**), z wyłączeniem szkoleń wskazanych w pkt 6.1.1 i 6.1.2 jako warunek formalny.

**IMIĘ I NAZWISKO DEDYKOWANEGO DO PROWADZENIA SZKOLEŃ TRENERA/TRENERKI:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Data realizacji szkolenia** | **Tematyka szkolenia** | **Nazwa Zamawiającego (adres)** | **Uwagi (czy szkolenie zostało ujęte w pkt 6.1.1/6.1.2 – TAK/NIE** | **Dokumenty potwierdzające** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |

Do oferty należy dołączyć **Ramowy program szkolenia** w postaci dokumentu nie dłuższego niż 4 tys. znaków.

W przypadku wykroczenia poza maksymalną liczbę znaków, ocena programu będzie dokonywana wyłącznie o treści uwzględnione w pierwszych 4 tys. znaków.

miejscowość, data:

Imię i nazwisko osoby uprawnionej / osób uprawnionych

Podpis osoby uprawnionej / osób uprawnionych