Załącznik nr 1

………………………..………………………….

*(nazwa / imię i nazwisko Oferenta)*

………………………..………………………….

*adres*

tel. ………………………..…………, e-mail: …………………….……………….

*dane kontaktowe (tel., e-mail)*

Do Zamawiającego:

**SYNTEA Spółka Akcyjna**

20-704 Lublin, ul. Wojciechowska 9a

**Formularz „OFERTA”**

(TN-PW/1/2026)

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe dotyczące **przeprowadzenie specjalistycznych szkoleń umożliwiających uczniom nabywanie kwalifikacji rynkowych wraz z zapewnieniem: materiałów i narzędzi do realizacji szkoleń oraz zewnętrznych egzaminów certyfikacyjnych1 i innych elementów** w szkołach objętych wsparciem w Projekcie **„Tytani nauki w Powiecie Wodzisławskim”,** Oferent:

*…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

*(imię i nazwisko/nazwa Oferenta / adres / dane kontaktowe / tel., fax, e-mail)*

1. **zobowiązuje się do wykonania całości przedmiotu zamówienia w danej części -** zgodnie z wymaganiami i opisem przedmiotu zamówienia - wskazanym w zapytaniu ofertowym - **za cenę:**

**w Części 1:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| l.p. | Opis zakresu / przedmiotu zamówienia | Wartość brutto wynagrodzenia (oferty) **w danej pozycji** (w zł). |
|  | **Przeprowadzenie szkolenia „Projektowanie grafiki komputerowej”** dla **80 osób** – zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia w pkt. 1.1 a) ZO. | ……………….…….… , ……. zł |

Dotyczy kryterium oceny ofert nr 3 „Termin realizacji egzaminów (TE)”:

**Zobowiązuje się do realizacji egzaminów w terminie do …………… (słownie: ……………..….………) dni** od dnia zgłoszenia egzaminu dla danej grupy.

UWAGA! Należy wpisać cyfrowo i słownie zadeklarowany termin realizacji egzaminu/egzaminów – zgodnie z informacjami na temat sposobu przyznawania punktacji w kryterium nr 3 oceny ofert. Jeżeli pole nie zostanie wypełnione lub zostanie wypełnione w sposób nieczytelny lub niezgodny z informacjami na temat sposobu przyznawania punktacji - Zamawiający nie przyzna punktów w tym kryterium.

**w Części 2:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| l.p. | Opis zakresu / przedmiotu zamówienia | Wartość brutto wynagrodzenia (oferty) **w danej pozycji** (w zł). |
|  | **Przeprowadzenie szkolenia „Tworzenie witryn internetowych”** dla **70 osób** – zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia w pkt. 1.2 a) ZO. | ……………….…….… , ……. zł |

Dotyczy kryterium oceny ofert nr 3 „Termin realizacji egzaminów (TE)”:

**Zobowiązuje się do realizacji egzaminów w terminie do …………… (słownie: ……………..….………) dni** od dnia zgłoszenia egzaminu dla danej grupy.

UWAGA! Należy wpisać cyfrowo i słownie zadeklarowany termin realizacji egzaminu/egzaminów – zgodnie z informacjami na temat sposobu przyznawania punktacji w kryterium nr 3 oceny ofert. Jeżeli pole nie zostanie wypełnione lub zostanie wypełnione w sposób nieczytelny lub niezgodny z informacjami na temat sposobu przyznawania punktacji - Zamawiający nie przyzna punktów w tym kryterium.

**w Części 3:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| l.p. | Opis zakresu / przedmiotu zamówienia | Wartość brutto wynagrodzenia (oferty) **w danej pozycji** (w zł). |
|  | **Przeprowadzenie szkolenia „Programowanie i obsługiwanie procesu druku 3D”** dla **55 osób**  – zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia w pkt. 1.3 a) ZO. | ……………….…….… , ……. zł |

Dotyczy kryterium oceny ofert nr 3 „Termin realizacji egzaminów (TE)”:

**Zobowiązuje się do realizacji egzaminów w terminie do …………… (słownie: ……………..….………) dni** od dnia zgłoszenia egzaminu dla danej grupy.

UWAGA! Należy wpisać cyfrowo i słownie zadeklarowany termin realizacji egzaminu/egzaminów – zgodnie z informacjami na temat sposobu przyznawania punktacji w kryterium nr 3 oceny ofert. Jeżeli pole nie zostanie wypełnione lub zostanie wypełnione w sposób nieczytelny lub niezgodny z informacjami na temat sposobu przyznawania punktacji - Zamawiający nie przyzna punktów w tym kryterium.

**w Części 4:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| l.p. | Opis zakresu / przedmiotu zamówienia | Wartość brutto wynagrodzenia (oferty) **w danej pozycji** (w zł). |
|  | **Przeprowadzenie szkolenia „Modelowanie i skanowanie 3D”** dla **41 osób** – zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia w pkt. 1.4 a) ZO. | ……………….…….… , ……. zł |

Dotyczy kryterium oceny ofert nr 3 „Termin realizacji egzaminów (TE)”:

**Zobowiązuje się do realizacji egzaminów w terminie do …………… (słownie: ……………..….………) dni** od dnia zgłoszenia egzaminu dla danej grupy.

UWAGA! Należy wpisać cyfrowo i słownie zadeklarowany termin realizacji egzaminu/egzaminów – zgodnie z informacjami na temat sposobu przyznawania punktacji w kryterium nr 3 oceny ofert. Jeżeli pole nie zostanie wypełnione lub zostanie wypełnione w sposób nieczytelny lub niezgodny z informacjami na temat sposobu przyznawania punktacji - Zamawiający nie przyzna punktów w tym kryterium.

**w Części 5:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| l.p. | Opis zakresu / przedmiotu zamówienia | Wartość brutto wynagrodzenia (oferty) **w danej pozycji** (w zł). |
|  | **Przeprowadzenie szkolenia „Zarządzanie konfliktami w organizacji”** dla **30 osób** – zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia w pkt. 1.5 a) ZO. | ……………….…….… , ……. zł |

Dotyczy kryterium oceny ofert nr 3 „Termin realizacji egzaminów (TE)”:

**Zobowiązuje się do realizacji egzaminów w terminie do …………… (słownie: ……………..….………) dni** od dnia zgłoszenia egzaminu dla danej grupy.

UWAGA! Należy wpisać cyfrowo i słownie zadeklarowany termin realizacji egzaminu/egzaminów – zgodnie z informacjami na temat sposobu przyznawania punktacji w kryterium nr 3 oceny ofert. Jeżeli pole nie zostanie wypełnione lub zostanie wypełnione w sposób nieczytelny lub niezgodny z informacjami na temat sposobu przyznawania punktacji - Zamawiający nie przyzna punktów w tym kryterium.

**w Części 6:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| l.p. | Opis zakresu / przedmiotu zamówienia | Wartość brutto wynagrodzenia (oferty) **w danej pozycji** (w zł). |
|  | **Przeprowadzenie szkolenia „Zarządzanie relacjami z klientem z wykorzystaniem systemu CRM”** dla **20 osób** – zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia w pkt. 1.6 a) ZO. | ……………….…….… , ……. zł |

Dotyczy kryterium oceny ofert nr 3 „Termin realizacji egzaminów (TE)”:

**Zobowiązuje się do realizacji egzaminów w terminie do …………… (słownie: ……………..….………) dni** od dnia zgłoszenia egzaminu dla danej grupy.

UWAGA! Należy wpisać cyfrowo i słownie zadeklarowany termin realizacji egzaminu/egzaminów – zgodnie z informacjami na temat sposobu przyznawania punktacji w kryterium nr 3 oceny ofert. Jeżeli pole nie zostanie wypełnione lub zostanie wypełnione w sposób nieczytelny lub niezgodny z informacjami na temat sposobu przyznawania punktacji - Zamawiający nie przyzna punktów w tym kryterium.

**w Części 7:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| l.p. | Opis zakresu / przedmiotu zamówienia | Wartość brutto wynagrodzenia (oferty) **w danej pozycji** (w zł). |
|  | **Przeprowadzenie szkolenia „Pozyskiwanie i edycja danych przestrzennych”** dla **10 osób** – zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia w pkt. 1.7 a) ZO. | ……………….…….… , ……. zł |

Dotyczy kryterium oceny ofert nr 3 „Termin realizacji egzaminów (TE)”:

**Zobowiązuje się do realizacji egzaminów w terminie do …………… (słownie: ……………..….………) dni** od dnia zgłoszenia egzaminu dla danej grupy.

UWAGA! Należy wpisać cyfrowo i słownie zadeklarowany termin realizacji egzaminu/egzaminów – zgodnie z informacjami na temat sposobu przyznawania punktacji w kryterium nr 3 oceny ofert. Jeżeli pole nie zostanie wypełnione lub zostanie wypełnione w sposób nieczytelny lub niezgodny z informacjami na temat sposobu przyznawania punktacji - Zamawiający nie przyzna punktów w tym kryterium.

1. **oferuje przeprowadzenie zewnętrznych egzaminów certyfikacyjnych**1 **przez:** *(podać nazwę instytucji uprawnionej)*:

w Części 1: dla szkolenia p.n. „Projektowanie grafiki komputerowej”:

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

w Części 2: dla szkolenia p.n. „Tworzenie witryn internetowych”:

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

w Części 3: dla szkolenia p.n. „Programowanie i obsługiwanie procesu druku 3D”:

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

w Części 4: dla szkolenia p.n. „Modelowanie i skanowanie 3D”:

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

w Części 5: dla szkolenia p.n. „Zarządzanie konfliktami w organizacji”:

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

w Części 6: dla szkolenia p.n. „Zarządzanie relacjami z klientem z wykorzystaniem systemu CRM”:

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

W Części 7: dla szkolenia p.n. „Pozyskiwanie i edycja danych przestrzennych”:

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

**Oświadczam, że wskazany podmiot/instytucja posiada akredytację/uprawnienia wymagane do przeprowadzenia procesu walidacji i certyfikacji1**,w stosunku do egzaminów stanowiących przedmiot zamówienia, zgodnie  
z wymaganiami zawartymi w Szczegółowym Opisie Przedmiotu Zamówienia – o ile dotyczy.

1. **Informuje, że wykonanie następujących części (elementów) zamówienia zamierza powierzyć podwykonawcom**:

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

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

(Zamawiający żąda wskazania przez Oferenta/Wykonawcę, części (elementów) zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom oraz podania nazw ewentualnych podwykonawców, jeżeli są już znani.)

**oraz oświadcza, że:**

1. Oferent **posiada niezbędne kompetencje lub uprawnienia do prowadzenia określonej działalności zawodowej**,   
   o ile wynika to z odrębnych przepisów.
2. Oferent **posiada niezbędną zdolność techniczną i zawodową do wykonania zamówienia**, tj.:

* **posiada wiedzę i doświadczenie** – zgodnie z opisem warunku zawartym w pkt. 4.2 zapytania ofertowego;
* **dysponuje osobami zdolnymi do realizacji przedmiotu zamówienia** – zgodnie z opisem warunku zawartym w pkt. 4.2 zapytania ofertowego.

Na potwierdzenie powyższego Oferent składa „Wykaz usług” – wg wzoru załącznika nr 2 oraz „Wykaz osób” – wg wzoru załącznika nr 3.

**Składając ofertę - w imieniu Oferenta, oświadczam, że:**

1. oferent zapoznał się ze wszystkimi informacjami zawartymi w zapytaniu ofertowym, w tym ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia i nie wnosi do niego zastrzeżeń oraz uzyskał informacje niezbędne do przygotowania oferty;
2. oferowana całkowita cena brutto obejmuje wszystkie koszty niezbędne do prawidłowego zrealizowania przedmiotu zamówienia, narzuty na cenę, należne podatki i opłaty, w tym ewentualnie występujący podatek VAT; cena ofertowa jest maksymalnym wynagrodzeniem brutto należnym wykonawcy z tytuły realizacji umowy; w przypadku osób fizycznych, nie prowadzących działalności gospodarczej, cena ofertowa jest maksymalnym wynagrodzeniem należnym wykonawcy z tytuły realizacji umowy wraz ze wszystkimi pochodnymi wymaganymi wg przepisów prawa (tzw. koszt całkowity);
3. oferent związany jest niniejszą ofertą przez okres **30 dni** od upływu terminu składania ofert;
4. oferent akceptuje wskazane zapytaniu ofertowym zapisy istotnych postanowień umownych, które zostaną wprowadzone do przyszłej umowy zawieranej z wybranym oferentem, w szczególności w zakresie warunków realizacji zamówienia, obowiązków i odpowiedzialności Wykonawcy względem Zamawiającego czy Instytucji Zarządzającej oraz terminu i sposobu płatności wynagrodzenia z tytuły realizacji umowy;
5. **w przypadku wyboru oferty zobowiązuje się do zawarcia z Zamawiającym umowy na wykonanie przedmiotu zamówienia w formie, miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego**;
6. **oferent spełnia warunki udziału w postępowaniu** zgodnie z wymaganiami określonymi w pkt. 4.1. – 4.3. zapytanie ofertowego, a w szczególności w zakresie **zdolności technicznej i zawodowej do wykonania zamówienia** - zgodnie z opisem pkt. 4.2. zapytania ofertowego;
7. **oferent nie jest powiązany z Zamawiającym SYNTEA Spółka Akcyjna** osobowo lub kapitałowo.

*Pouczenie:*

Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania między Wykonawcą (Oferentem) a Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem oraz przeprowadzeniem postępowania o udzielenie zamówienia, polegające na:

* 1. 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;
  2. 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 wykonawcą, jego zastępcą prawnym lub członkami organów zarządzających lub organów nadzorczych wykonawców ubiegających się o udzielenie zamówienia;
  3. pozostawaniu z wykonawcą w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że istnieje uzasadniona wątpliwość co do ich bezstronności lub niezależności w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia.

1. **nie zachodzą wobec Oferenta przesłanki stanowiące podstawę do wykluczenia** z udziału w postępowaniu wskazane w pkt. 4.5 zapytania ofertowego;
2. oferent zobowiązuje się do wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie ze złożoną ofertą z uwzględnieniem wszystkich wymagań Zamawiającego wynikających z zapytania ofertowego.

Świadoma/-y odpowiedzialności – w tym także odpowiedzialności karnej na podstawie art. 297 § 1 Kodeksu karnego – za podanie nieprawdziwych, nierzetelnych lub wprowadzających w błąd informacji o istotnym znaczeniu dla uzyskania zamówienia oraz odpowiedzialności za podanie informacji mających wpływ lub mogących mieć wpływ na wynik prowadzonego postępowania - **niniejszym oświadczam, iż podane wyżej informacje są zgodne z prawdą.**

|  |  |
| --- | --- |
| ……………........................... | ...................................................................................... |
| *(miejscowość, data)* | *(podpis oferenta / osoby upoważnionej)* |

Załącznik nr 2

………………………..………………………….

*(nazwa Oferenta / imię i nazwisko Oferenta)*

………………………..………………………….

*adres*

tel. ………………………..…………, e-mail: …………………….……………….

*dane kontaktowe (tel., fax, e-mail)*

Do Zamawiającego:

**SYNTEA Spółka Akcyjna**

20-704 Lublin, ul. Wojciechowska 9a

**WYKAZ USŁUG**

(TN-PW/1/2026)

Składając ofertę dotyczącą **przeprowadzenia specjalistycznych szkoleń umożliwiających uczniom nabywanie kwalifikacji rynkowych wraz z zapewnieniem: materiałów i narzędzi do realizacji szkoleń oraz zewnętrznych egzaminów certyfikacyjnych1 i innych elementów** w szkołach objętych wsparciem w Projekcie **„Tytani nauki w Powiecie Wodzisławskim”** – **w imieniu Oferenta oświadczam, że oferent** posiada niezbędną zdolność techniczną i zawodową   
do wykonania zamówienia, zgodnie z opisem zawartym w pkt. 4.2 zapytania ofertowego.

Na potwierdzenie, **że oferent posiada niezbędną zdolność techniczną i zawodową do wykonania zamówienia** zgodnie   
z opisem zawartym w pkt. 4.2 zapytania ofertowego - Oferent składa poniższy „Wykaz usług”.

**WYKAZ USŁUG dla Części ………………....** *(wskazać numer części).*

*Wykaz należy wypełnić dla każdej części oddzielnie.*

W wykazie należy przedstawić wyłącznie usługi spełniające wymagania pkt. 4.2 ZO (dla danej części), zrealizowane w okresie ostatnich 3 lat przed terminem składania ofert.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Odbiorca / Podmiot na rzecz którego realizowana była usługa  (nazwa, adres, imię i nazwisko oraz  nr tel. do osoby kontaktowej) | Opis usługi  (przedstawione informacje mają jednoznacznie potwierdzać spełnianie wymagań  zgodnie z opisem pkt. 4.2 zapytania ofertowego). | Okres realizacji  (od –do w formacie: dd/mm/rrrr) |
|  |  | Opis usługi (nazwa/zakres):  ………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………  Liczba osób - uczestników szkoleń: ………………….. .  Liczba osób - uczestników zewnętrznych egzaminów certyfikacyjnych: ……….. | od ….. / …….. / …………  do ….. / …….. / ………. |

*\* W edytowalnej wersji usunąć lub dodać wymaganą liczbę wierszy w tabeli – jeżeli potrzebne.*

Świadoma/-y odpowiedzialności – w tym także odpowiedzialności karnej na podstawie art. 297 § 1 Kodeksu karnego – za podanie nieprawdziwych, nierzetelnych lub wprowadzających w błąd informacji o istotnym znaczeniu dla uzyskania zamówienia oraz odpowiedzialności za podanie informacji mających wpływ lub mogących mieć wpływ na wynik prowadzonego postępowania - **niniejszym oświadczam, iż podane wyżej informacje są zgodne z prawdą.**

|  |  |
| --- | --- |
| ……………........................... | ...................................................................................... |
| *(miejscowość, data)* | *(podpis oferenta / osoby upoważnionej)* |

Załącznik nr 3

………………………..………………………….

*(nazwa / imię i nazwisko Oferenta)*

………………………..………………………….

*adres*

tel. ………………………..…………, e-mail: …………………….……………….

*dane kontaktowe (tel., e-mail)*

Do Zamawiającego:

**SYNTEA Spółka Akcyjna**

20-704 Lublin, ul. Wojciechowska 9a

**WYKAZ OSÓB**(TN-PW/1/2026)

Składając ofertę dotyczącą **przeprowadzenie specjalistycznych szkoleń umożliwiających uczniom nabywanie kwalifikacji rynkowych wraz z zapewnieniem: materiałów i narzędzi do realizacji szkoleń oraz zewnętrznych egzaminów certyfikacyjnych1 i innych elementów** w szkołach objętych wsparciem w Projekcie **„Tytani nauki w Powiecie Wodzisławskim”** – **w imieniu Oferenta oświadczam, że oferent posiada niezbędną zdolność techniczną i zawodową   
do wykonania zamówienia, tj. dysponuje osobami zdolnymi do wykonania zamówienia**, zgodnie z wymaganiami Zamawiającego i ich opisem zawartym w pkt. 4.2 zapytania ofertowego.

Na potwierdzenie, **że oferent posiada niezbędną zdolność techniczną i zawodową do wykonania zamówienia**, zgodnie z opisem zawartym w pkt. 4.2 zapytania ofertowego oraz w celu przyznania punktacji w kryterium nr 2 oceny ofert  
– Oferent składa poniższy „Wykaz osób”.

**WYKAZ OSÓB dla Części 1:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Imię i nazwisko | Informacje na temat wykształcenia i doświadczenia (przedstawione informacje mają **jednoznacznie potwierdzać spełnianie wymagań** określonych w pkt. 4.2 zapytania ofertowego oraz **zawierać informacje, które będą stanowiły podstawę  do przyznania punktacji w kryterium nr 2 oceny ofert** - zgodnie z pkt. 9 ZO). | Podstawa do dysponowania. |
|  | Prowadzący/-a szkolenie: **„Projektowanie grafiki komputerowej”**  – zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia  w pkt. 1.1 a) ZO.  …………………………………………..  (imię i nazwisko) | Wykształcenie: …………………………………………………………………  Doświadczenie zawodowe (proszę opisać):  1)Nazwa/zakres szkolenia/kursu: ……………………………………………………………………………………………..  Odbiorca/Zleceniodawca (nazwa/adres):  ………………………………………………………………………………………………………………………………  Okres realizacji: od ……………………… do ……………………….. .  (od –do w formacie: dd/mm/rrrr)  Liczba godzin: …………………….  2)Nazwa/zakres szkolenia/kursu: ……………………………………………………………………………………………..  Odbiorca/Zleceniodawca (nazwa/adres):  ………………………………………………………………………………………………………………………………  Okres realizacji: od ……………………… do ……………………….. .  (od –do w formacie: dd/mm/rrrr)  Liczba godzin: …………………….  (…) \*  **Łączna liczba lat doświadczenia zawodowego** w prowadzeniu szkoleń/kursów  z zakresu podobnego (adekwatnego) do tematyki szkolenia  – wynikająca z powyższych informacji: **………… lat .**  **Łączna liczba godzin doświadczenia zawodowego** w prowadzeniu szkoleń/kursów  z zakresu podobnego (adekwatnego) do tematyki szkolenia,zrealizowanych  w okresie ostatnich 3 lat przed terminem składania ofert  – wynikająca z powyższych informacji: : **………… godzin.** | ………………….. |
|  | Prowadzący/-a szkolenie: **„Projektowanie grafiki komputerowej”**  – zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia  w pkt. 1.1 a) ZO.  …………………………………………..  (imię i nazwisko) | Wykształcenie: …………………………………………………………………  Doświadczenie zawodowe (proszę opisać):  1)Nazwa/zakres szkolenia/kursu: ……………………………………………………………………………………………..  Odbiorca/Zleceniodawca (nazwa/adres):  ………………………………………………………………………………………………………………………………  Okres realizacji: od ……………………… do ……………………….. .  (od –do w formacie: dd/mm/rrrr)  Liczba godzin: …………………….  2)Nazwa/zakres szkolenia/kursu: ……………………………………………………………………………………………..  Odbiorca/Zleceniodawca (nazwa/adres):  ………………………………………………………………………………………………………………………………  Okres realizacji: od ……………………… do ……………………….. .  (od –do w formacie: dd/mm/rrrr)  Liczba godzin: …………………….  (…) \*  **Łączna liczba lat doświadczenia zawodowego** w prowadzeniu szkoleń/kursów  z zakresu podobnego (adekwatnego) do tematyki szkolenia  – wynikająca z powyższych informacji: **………… lat .**  **Łączna liczba godzin doświadczenia zawodowego** w prowadzeniu szkoleń/kursów  z zakresu podobnego (adekwatnego) do tematyki szkolenia,zrealizowanych  w okresie ostatnich 3 lat przed terminem składania ofert  – wynikająca z powyższych informacji: : **………… godzin.** | ………………….. |

*\* - W edytowalnej wersji dodać wymaganą liczbę wierszy w tabeli. – jeżeli potrzebne.*

Jeżeli informacje podane w treści załącznika nr 3 „Wykaz osób” nie zostaną podane/wypełnione lub zostaną podane/wypełnione w sposób nieczytelny lub w sposób niezgodny z wymaganiami formularza lub informacjami na temat sposobu przyznawania punktacji - Zamawiający nie przyzna punktów w kryterium oceny ofert nr 2.

Świadoma/-y odpowiedzialności – w tym także odpowiedzialności karnej – oświadczam, że w/w osoby, którymi dysponuje Oferent do realizacji szkoleń spełniają wymagania wynikające z ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich - w szczególności wynikające z treści art. 21 w/w ustawy (t.j. Dz. U. z 2024 r., poz. 560) – tj. **nie figurują w rejestrach** określonych w w/w ustawie.

Świadoma/-y odpowiedzialności – w tym także odpowiedzialności karnej na podstawie art. 297 § 1 Kodeksu karnego – za podanie nieprawdziwych, nierzetelnych lub wprowadzających w błąd informacji o istotnym znaczeniu dla uzyskania zamówienia oraz odpowiedzialności za podanie informacji mających wpływ lub mogących mieć wpływ na wynik prowadzonego postępowania - **niniejszym oświadczam, iż podane wyżej informacje są zgodne z prawdą.**

|  |  |
| --- | --- |
| ………………........................... | ...................................................................................... |
| *(miejscowość, data)* | *(podpis oferenta/osoby upoważnionej* |

**WYKAZ OSÓB dla Części 2:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Imię i nazwisko | Informacje na temat wykształcenia i doświadczenia (przedstawione informacje mają **jednoznacznie potwierdzać spełnianie wymagań** określonych w pkt. 4.2 zapytania ofertowego oraz **zawierać informacje, które będą stanowiły podstawę  do przyznania punktacji w kryterium nr 2 oceny ofert** - zgodnie z pkt. 9 ZO). | Podstawa do dysponowania. |
|  | Prowadzący/-a szkolenie: **„Tworzenie witryn internetowych”**  – zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia w pkt. 1.2 a) ZO.  …………………………………………..  (imię i nazwisko) | Wykształcenie: …………………………………………………………………  Doświadczenie zawodowe (proszę opisać):  1)Nazwa/zakres szkolenia/kursu: ……………………………………………………………………………………………..  Odbiorca/Zleceniodawca (nazwa/adres):  ………………………………………………………………………………………………………………………………  Okres realizacji: od ……………………… do ……………………….. .  (od –do w formacie: dd/mm/rrrr)  Liczba godzin: …………………….  2)Nazwa/zakres szkolenia/kursu: ……………………………………………………………………………………………..  Odbiorca/Zleceniodawca (nazwa/adres):  ………………………………………………………………………………………………………………………………  Okres realizacji: od ……………………… do ……………………….. .  (od –do w formacie: dd/mm/rrrr)  Liczba godzin: …………………….  (…) \*  **Łączna liczba lat doświadczenia zawodowego** w prowadzeniu szkoleń/kursów  z zakresu podobnego (adekwatnego) do tematyki szkolenia  – wynikająca z powyższych informacji: **………… lat .**  **Łączna liczba godzin doświadczenia zawodowego** w prowadzeniu szkoleń/kursów  z zakresu podobnego (adekwatnego) do tematyki szkolenia,zrealizowanych  w okresie ostatnich 3 lat przed terminem składania ofert  – wynikająca z powyższych informacji: : **………… godzin.** | ………………….. |
|  | Prowadzący/-a szkolenie: **„Tworzenie witryn internetowych”**  – zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia w pkt. 1.2 a) ZO.  ………………………………………  (imię i nazwisko) | Wykształcenie: …………………………………………………………………  Doświadczenie zawodowe (proszę opisać):  1)Nazwa/zakres szkolenia/kursu: ……………………………………………………………………………………………..  Odbiorca/Zleceniodawca (nazwa/adres):  ………………………………………………………………………………………………………………………………  Okres realizacji: od ……………………… do ……………………….. .  (od –do w formacie: dd/mm/rrrr)  Liczba godzin: …………………….  2)Nazwa/zakres szkolenia/kursu: ……………………………………………………………………………………………..  Odbiorca/Zleceniodawca (nazwa/adres):  ………………………………………………………………………………………………………………………………  Okres realizacji: od ……………………… do ……………………….. .  (od –do w formacie: dd/mm/rrrr)  Liczba godzin: …………………….  (…) \*  **Łączna liczba lat doświadczenia zawodowego** w prowadzeniu szkoleń/kursów  z zakresu podobnego (adekwatnego) do tematyki szkolenia  – wynikająca z powyższych informacji: **………… lat .**  **Łączna liczba godzin doświadczenia zawodowego** w prowadzeniu szkoleń/kursów  z zakresu podobnego (adekwatnego) do tematyki szkolenia,zrealizowanych  w okresie ostatnich 3 lat przed terminem składania ofert  – wynikająca z powyższych informacji: : **………… godzin.** | ………………….. |

*\* - W edytowalnej wersji dodać wymaganą liczbę wierszy w tabeli. – jeżeli potrzebne.*

Jeżeli informacje podane w treści załącznika nr 3 „Wykaz osób” nie zostaną podane/wypełnione lub zostaną podane/wypełnione w sposób nieczytelny lub w sposób niezgodny z wymaganiami formularza lub informacjami na temat sposobu przyznawania punktacji - Zamawiający nie przyzna punktów w kryterium oceny ofert nr 2.

Świadoma/-y odpowiedzialności – w tym także odpowiedzialności karnej – oświadczam, że w/w osoby, którymi dysponuje Oferent do realizacji szkoleń spełniają wymagania wynikające z ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich - w szczególności wynikające z treści art. 21 w/w ustawy (t.j. Dz. U. z 2024 r., poz. 560) – tj. **nie figurują w rejestrach** określonych w w/w ustawie.

Świadoma/-y odpowiedzialności – w tym także odpowiedzialności karnej na podstawie art. 297 § 1 Kodeksu karnego – za podanie nieprawdziwych, nierzetelnych lub wprowadzających w błąd informacji o istotnym znaczeniu dla uzyskania zamówienia oraz odpowiedzialności za podanie informacji mających wpływ lub mogących mieć wpływ na wynik prowadzonego postępowania - **niniejszym oświadczam, iż podane wyżej informacje są zgodne z prawdą.**

|  |  |
| --- | --- |
| ………………........................... | ...................................................................................... |
| *(miejscowość, data)* | *(podpis oferenta/osoby upoważnionej* |
|  |  |

**WYKAZ OSÓB dla Części 3:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Imię i nazwisko | Informacje na temat wykształcenia i doświadczenia (przedstawione informacje mają **jednoznacznie potwierdzać spełnianie wymagań** określonych w pkt. 4.2 zapytania ofertowego oraz **zawierać informacje, które będą stanowiły podstawę  do przyznania punktacji w kryterium nr 2 oceny ofert** - zgodnie z pkt. 9 ZO). | Podstawa do dysponowania. |
|  | Prowadzący/-a szkolenie: **„Programowanie  i obsługiwanie procesu druku 3D”**  – zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia w pkt. 1.3 a) ZO.  …………………………………………..  (imię i nazwisko) | Wykształcenie: …………………………………………………………………  Doświadczenie zawodowe (proszę opisać):  1)Nazwa/zakres szkolenia/kursu: ……………………………………………………………………………………………..  Odbiorca/Zleceniodawca (nazwa/adres):  ………………………………………………………………………………………………………………………………  Okres realizacji: od ……………………… do ……………………….. .  (od –do w formacie: dd/mm/rrrr)  Liczba godzin: …………………….  2)Nazwa/zakres szkolenia/kursu: ……………………………………………………………………………………………..  Odbiorca/Zleceniodawca (nazwa/adres):  ………………………………………………………………………………………………………………………………  Okres realizacji: od ……………………… do ……………………….. .  (od –do w formacie: dd/mm/rrrr)  Liczba godzin: …………………….  (…) \*  **Łączna liczba lat doświadczenia zawodowego** w prowadzeniu szkoleń/kursów  z zakresu podobnego (adekwatnego) do tematyki szkolenia  – wynikająca z powyższych informacji: **………… lat .**  **Łączna liczba godzin doświadczenia zawodowego** w prowadzeniu szkoleń/kursów  z zakresu podobnego (adekwatnego) do tematyki szkolenia,zrealizowanych  w okresie ostatnich 3 lat przed terminem składania ofert  – wynikająca z powyższych informacji: : **………… godzin.** | ………………….. |
|  | Prowadzący/-a szkolenie: **„Programowanie  i obsługiwanie procesu druku 3D”**  – zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia w pkt. 1.3 a) ZO.  …………………………………………..  (imię i nazwisko) | Wykształcenie: …………………………………………………………………  Doświadczenie zawodowe (proszę opisać):  1)Nazwa/zakres szkolenia/kursu: ……………………………………………………………………………………………..  Odbiorca/Zleceniodawca (nazwa/adres):  ………………………………………………………………………………………………………………………………  Okres realizacji: od ……………………… do ……………………….. .  (od –do w formacie: dd/mm/rrrr)  Liczba godzin: …………………….  2)Nazwa/zakres szkolenia/kursu: ……………………………………………………………………………………………..  Odbiorca/Zleceniodawca (nazwa/adres):  ………………………………………………………………………………………………………………………………  Okres realizacji: od ……………………… do ……………………….. .  (od –do w formacie: dd/mm/rrrr)  Liczba godzin: …………………….  (…) \*  **Łączna liczba lat doświadczenia zawodowego** w prowadzeniu szkoleń/kursów  z zakresu podobnego (adekwatnego) do tematyki szkolenia  – wynikająca z powyższych informacji: **………… lat .**  **Łączna liczba godzin doświadczenia zawodowego** w prowadzeniu szkoleń/kursów  z zakresu podobnego (adekwatnego) do tematyki szkolenia,zrealizowanych  w okresie ostatnich 3 lat przed terminem składania ofert  – wynikająca z powyższych informacji: : **………… godzin.** | ………………….. |

*\* - W edytowalnej wersji dodać wymaganą liczbę wierszy w tabeli. – jeżeli potrzebne.*

Jeżeli informacje podane w treści załącznika nr 3 „Wykaz osób” nie zostaną podane/wypełnione lub zostaną podane/wypełnione w sposób nieczytelny lub w sposób niezgodny z wymaganiami formularza lub informacjami na temat sposobu przyznawania punktacji - Zamawiający nie przyzna punktów w kryterium oceny ofert nr 2.

Świadoma/-y odpowiedzialności – w tym także odpowiedzialności karnej – oświadczam, że w/w osoby, którymi dysponuje Oferent do realizacji szkoleń spełniają wymagania wynikające z ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich - w szczególności wynikające z treści art. 21 w/w ustawy (t.j. Dz. U. z 2024 r., poz. 560) – tj. **nie figurują w rejestrach** określonych w w/w ustawie.

Świadoma/-y odpowiedzialności – w tym także odpowiedzialności karnej na podstawie art. 297 § 1 Kodeksu karnego – za podanie nieprawdziwych, nierzetelnych lub wprowadzających w błąd informacji o istotnym znaczeniu dla uzyskania zamówienia oraz odpowiedzialności za podanie informacji mających wpływ lub mogących mieć wpływ na wynik prowadzonego postępowania - **niniejszym oświadczam, iż podane wyżej informacje są zgodne z prawdą.**

|  |  |
| --- | --- |
| ………………........................... | ...................................................................................... |
| *(miejscowość, data)* | *(podpis oferenta/osoby upoważnionej* |
|  |  |

**WYKAZ OSÓB dla Części 4:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Imię i nazwisko | Informacje na temat wykształcenia i doświadczenia (przedstawione informacje mają **jednoznacznie potwierdzać spełnianie wymagań** określonych w pkt. 4.2 zapytania ofertowego oraz **zawierać informacje, które będą stanowiły podstawę  do przyznania punktacji w kryterium nr 2 oceny ofert** - zgodnie z pkt. 9 ZO). | Podstawa do dysponowania. |
|  | Prowadzący/-a szkolenie: **„Modelowanie  i skanowanie 3D”**  – zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia w pkt. 1.4 a) ZO.  …………………………………………..  (imię i nazwisko) | Wykształcenie: …………………………………………………………………  Doświadczenie zawodowe (proszę opisać):  1)Nazwa/zakres szkolenia/kursu: ……………………………………………………………………………………………..  Odbiorca/Zleceniodawca (nazwa/adres):  ………………………………………………………………………………………………………………………………  Okres realizacji: od ……………………… do ……………………….. .  (od –do w formacie: dd/mm/rrrr)  Liczba godzin: …………………….  2)Nazwa/zakres szkolenia/kursu: ……………………………………………………………………………………………..  Odbiorca/Zleceniodawca (nazwa/adres):  ………………………………………………………………………………………………………………………………  Okres realizacji: od ……………………… do ……………………….. .  (od –do w formacie: dd/mm/rrrr)  Liczba godzin: …………………….  (…) \*  **Łączna liczba lat doświadczenia zawodowego** w prowadzeniu szkoleń/kursów  z zakresu podobnego (adekwatnego) do tematyki szkolenia  – wynikająca z powyższych informacji: **………… lat .**  **Łączna liczba godzin doświadczenia zawodowego** w prowadzeniu szkoleń/kursów  z zakresu podobnego (adekwatnego) do tematyki szkolenia,zrealizowanych  w okresie ostatnich 3 lat przed terminem składania ofert  – wynikająca z powyższych informacji: : **………… godzin.** | ………………….. |

*\* - W edytowalnej wersji dodać wymaganą liczbę wierszy w tabeli. – jeżeli potrzebne.*

Jeżeli informacje podane w treści załącznika nr 3 „Wykaz osób” nie zostaną podane/wypełnione lub zostaną podane/wypełnione w sposób nieczytelny lub w sposób niezgodny z wymaganiami formularza lub informacjami na temat sposobu przyznawania punktacji - Zamawiający nie przyzna punktów w kryterium oceny ofert nr 2.

Świadoma/-y odpowiedzialności – w tym także odpowiedzialności karnej – oświadczam, że w/w osoby, którymi dysponuje Oferent do realizacji szkoleń spełniają wymagania wynikające z ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich - w szczególności wynikające z treści art. 21 w/w ustawy (t.j. Dz. U. z 2024 r., poz. 560) – tj. **nie figurują w rejestrach** określonych w w/w ustawie.

Świadoma/-y odpowiedzialności – w tym także odpowiedzialności karnej na podstawie art. 297 § 1 Kodeksu karnego – za podanie nieprawdziwych, nierzetelnych lub wprowadzających w błąd informacji o istotnym znaczeniu dla uzyskania zamówienia oraz odpowiedzialności za podanie informacji mających wpływ lub mogących mieć wpływ na wynik prowadzonego postępowania - **niniejszym oświadczam, iż podane wyżej informacje są zgodne z prawdą.**

|  |  |
| --- | --- |
| ………………........................... | ...................................................................................... |
| *(miejscowość, data)* | *(podpis oferenta/osoby upoważnionej* |
|  |  |

**WYKAZ OSÓB dla Części 5:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Imię i nazwisko | Informacje na temat wykształcenia i doświadczenia (przedstawione informacje mają **jednoznacznie potwierdzać spełnianie wymagań** określonych w pkt. 4.2 zapytania ofertowego oraz **zawierać informacje, które będą stanowiły podstawę  do przyznania punktacji w kryterium nr 2 oceny ofert** - zgodnie z pkt. 9 ZO). | Podstawa do dysponowania. |
|  | Prowadzący/-a szkolenie: **„Zarządzanie konfliktami  w organizacji”**  – zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia w pkt. 1.5 a) ZO.  …………………………………………..  (imię i nazwisko) | Wykształcenie: …………………………………………………………………  Doświadczenie zawodowe (proszę opisać):  1)Nazwa/zakres szkolenia/kursu: ……………………………………………………………………………………………..  Odbiorca/Zleceniodawca (nazwa/adres):  ………………………………………………………………………………………………………………………………  Okres realizacji: od ……………………… do ……………………….. .  (od –do w formacie: dd/mm/rrrr)  Liczba godzin: …………………….  2)Nazwa/zakres szkolenia/kursu: ……………………………………………………………………………………………..  Odbiorca/Zleceniodawca (nazwa/adres):  ………………………………………………………………………………………………………………………………  Okres realizacji: od ……………………… do ……………………….. .  (od –do w formacie: dd/mm/rrrr)  Liczba godzin: …………………….  (…) \*  **Łączna liczba lat doświadczenia zawodowego** w prowadzeniu szkoleń/kursów  z zakresu podobnego (adekwatnego) do tematyki szkolenia  – wynikająca z powyższych informacji: **………… lat .**  **Łączna liczba godzin doświadczenia zawodowego** w prowadzeniu szkoleń/kursów  z zakresu podobnego (adekwatnego) do tematyki szkolenia,zrealizowanych  w okresie ostatnich 3 lat przed terminem składania ofert  – wynikająca z powyższych informacji: : **………… godzin.** | ………………….. |

*\* - W edytowalnej wersji dodać wymaganą liczbę wierszy w tabeli. – jeżeli potrzebne.*

Jeżeli informacje podane w treści załącznika nr 3 „Wykaz osób” nie zostaną podane/wypełnione lub zostaną podane/wypełnione w sposób nieczytelny lub w sposób niezgodny z wymaganiami formularza lub informacjami na temat sposobu przyznawania punktacji - Zamawiający nie przyzna punktów w kryterium oceny ofert nr 2.

Świadoma/-y odpowiedzialności – w tym także odpowiedzialności karnej – oświadczam, że w/w osoby, którymi dysponuje Oferent do realizacji szkoleń spełniają wymagania wynikające z ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich - w szczególności wynikające z treści art. 21 w/w ustawy (t.j. Dz. U. z 2024 r., poz. 560) – tj. **nie figurują w rejestrach** określonych w w/w ustawie.

Świadoma/-y odpowiedzialności – w tym także odpowiedzialności karnej na podstawie art. 297 § 1 Kodeksu karnego – za podanie nieprawdziwych, nierzetelnych lub wprowadzających w błąd informacji o istotnym znaczeniu dla uzyskania zamówienia oraz odpowiedzialności za podanie informacji mających wpływ lub mogących mieć wpływ na wynik prowadzonego postępowania - **niniejszym oświadczam, iż podane wyżej informacje są zgodne z prawdą.**

|  |  |
| --- | --- |
| ………………........................... | ...................................................................................... |
| *(miejscowość, data)* | *(podpis oferenta/osoby upoważnionej* |
|  |  |

**WYKAZ OSÓB dla Części 6:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Imię i nazwisko | Informacje na temat wykształcenia i doświadczenia (przedstawione informacje mają **jednoznacznie potwierdzać spełnianie wymagań** określonych w pkt. 4.2 zapytania ofertowego oraz **zawierać informacje, które będą stanowiły podstawę  do przyznania punktacji w kryterium nr 2 oceny ofert** - zgodnie z pkt. 9 ZO). | Podstawa do dysponowania. |
|  | Prowadzący/-a szkolenie: **„Zarządzanie relacjami z klientem  z wykorzystaniem systemu CRM”**  – zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia w pkt. 1.6 a) ZO.  …………………………………………..  (imię i nazwisko) | Wykształcenie: …………………………………………………………………  Doświadczenie zawodowe (proszę opisać):  1)Nazwa/zakres szkolenia/kursu: ……………………………………………………………………………………………..  Odbiorca/Zleceniodawca (nazwa/adres):  ………………………………………………………………………………………………………………………………  Okres realizacji: od ……………………… do ……………………….. .  (od –do w formacie: dd/mm/rrrr)  Liczba godzin: …………………….  2)Nazwa/zakres szkolenia/kursu: ……………………………………………………………………………………………..  Odbiorca/Zleceniodawca (nazwa/adres):  ………………………………………………………………………………………………………………………………  Okres realizacji: od ……………………… do ……………………….. .  (od –do w formacie: dd/mm/rrrr)  Liczba godzin: …………………….  (…) \*  **Łączna liczba lat doświadczenia zawodowego** w prowadzeniu szkoleń/kursów  z zakresu podobnego (adekwatnego) do tematyki szkolenia  – wynikająca z powyższych informacji: **………… lat .**  **Łączna liczba godzin doświadczenia zawodowego** w prowadzeniu szkoleń/kursów  z zakresu podobnego (adekwatnego) do tematyki szkolenia,zrealizowanych  w okresie ostatnich 3 lat przed terminem składania ofert  – wynikająca z powyższych informacji: : **………… godzin.** | ………………….. |

*\* - W edytowalnej wersji dodać wymaganą liczbę wierszy w tabeli. – jeżeli potrzebne.*

Jeżeli informacje podane w treści załącznika nr 3 „Wykaz osób” nie zostaną podane/wypełnione lub zostaną podane/wypełnione w sposób nieczytelny lub w sposób niezgodny z wymaganiami formularza lub informacjami na temat sposobu przyznawania punktacji - Zamawiający nie przyzna punktów w kryterium oceny ofert nr 2.

Świadoma/-y odpowiedzialności – w tym także odpowiedzialności karnej – oświadczam, że w/w osoby, którymi dysponuje Oferent do realizacji szkoleń spełniają wymagania wynikające z ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich - w szczególności wynikające z treści art. 21 w/w ustawy (t.j. Dz. U. z 2024 r., poz. 560) – tj. **nie figurują w rejestrach** określonych w w/w ustawie.

Świadoma/-y odpowiedzialności – w tym także odpowiedzialności karnej na podstawie art. 297 § 1 Kodeksu karnego – za podanie nieprawdziwych, nierzetelnych lub wprowadzających w błąd informacji o istotnym znaczeniu dla uzyskania zamówienia oraz odpowiedzialności za podanie informacji mających wpływ lub mogących mieć wpływ na wynik prowadzonego postępowania - **niniejszym oświadczam, iż podane wyżej informacje są zgodne z prawdą.**

|  |  |
| --- | --- |
| ………………........................... | ...................................................................................... |
| *(miejscowość, data)* | *(podpis oferenta/osoby upoważnionej* |

**WYKAZ OSÓB dla Części 7:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Imię i nazwisko | Informacje na temat wykształcenia i doświadczenia (przedstawione informacje mają **jednoznacznie potwierdzać spełnianie wymagań** określonych w pkt. 4.2 zapytania ofertowego oraz **zawierać informacje, które będą stanowiły podstawę  do przyznania punktacji w kryterium nr 2 oceny ofert** - zgodnie z pkt. 9 ZO). | Podstawa do dysponowania. |
|  | Prowadzący/-a szkolenie: **„Pozyskiwanie i edycja danych przestrzennych”**  – zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia w pkt. 1.7 a) ZO.  …………………………………………..  (imię i nazwisko) | Wykształcenie: …………………………………………………………………  Doświadczenie zawodowe (proszę opisać):  1)Nazwa/zakres szkolenia/kursu: ……………………………………………………………………………………………..  Odbiorca/Zleceniodawca (nazwa/adres):  ………………………………………………………………………………………………………………………………  Okres realizacji: od ……………………… do ……………………….. .  (od –do w formacie: dd/mm/rrrr)  Liczba godzin: …………………….  2)Nazwa/zakres szkolenia/kursu: ……………………………………………………………………………………………..  Odbiorca/Zleceniodawca (nazwa/adres):  ………………………………………………………………………………………………………………………………  Okres realizacji: od ……………………… do ……………………….. .  (od –do w formacie: dd/mm/rrrr)  Liczba godzin: …………………….  (…) \*  **Łączna liczba lat doświadczenia zawodowego** w prowadzeniu szkoleń/kursów  z zakresu podobnego (adekwatnego) do tematyki szkolenia  – wynikająca z powyższych informacji: **………… lat .**  **Łączna liczba godzin doświadczenia zawodowego** w prowadzeniu szkoleń/kursów  z zakresu podobnego (adekwatnego) do tematyki szkolenia,zrealizowanych  w okresie ostatnich 3 lat przed terminem składania ofert  – wynikająca z powyższych informacji: : **………… godzin.** | ………………….. |

*\* - W edytowalnej wersji dodać wymaganą liczbę wierszy w tabeli. – jeżeli potrzebne.*

Jeżeli informacje podane w treści załącznika nr 3 „Wykaz osób” nie zostaną podane/wypełnione lub zostaną podane/wypełnione w sposób nieczytelny lub w sposób niezgodny z wymaganiami formularza lub informacjami na temat sposobu przyznawania punktacji - Zamawiający nie przyzna punktów w kryterium oceny ofert nr 2.

Świadoma/-y odpowiedzialności – w tym także odpowiedzialności karnej – oświadczam, że w/w osoby, którymi dysponuje Oferent do realizacji szkoleń spełniają wymagania wynikające z ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich - w szczególności wynikające z treści art. 21 w/w ustawy (t.j. Dz. U. z 2024 r., poz. 560) – tj. **nie figurują w rejestrach** określonych w w/w ustawie.

Świadoma/-y odpowiedzialności – w tym także odpowiedzialności karnej na podstawie art. 297 § 1 Kodeksu karnego – za podanie nieprawdziwych, nierzetelnych lub wprowadzających w błąd informacji o istotnym znaczeniu dla uzyskania zamówienia oraz odpowiedzialności za podanie informacji mających wpływ lub mogących mieć wpływ na wynik prowadzonego postępowania - **niniejszym oświadczam, iż podane wyżej informacje są zgodne z prawdą.**

|  |  |
| --- | --- |
| ………………........................... | ...................................................................................... |
| *(miejscowość, data)* | *(podpis oferenta/osoby upoważnionej* |

Załącznik nr 4

Lublin, …………… r.

Protokół z prezentacji środowiska/aplikacji VR   
w zakresie potwierdzającym zgodność z wymogami szczegółowego opisu przedmiotu zamówienia.

dotyczy: postępowania prowadzonego w przedmiocie udzielenia zamówienia p.n. **„…………………………………………”**.   
(znak sprawy: ……………………………….).

Nazwa Oferenta dokonującego prezentacji: …………………………………………….…………………………………………………..

Osoby biorące udział w prezentacji ze strony Oferenta: ..……………………………………………………………………………..

Termin prezentacji: ………………………. r., godz. …………………………….;

Inne informacje: …………………………………………………………………………………………………………………………………………...

**Dotyczy części nr ………………………………**

1. Weryfikacja funkcjonalności środowiska/aplikacji VR:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwa / opis narzędzia: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. | | | |
| l.p. | Opis wymaganej funkcjonalności środowiska/aplikacji VR – zgodnie z SzOPZ | ocena na zasadzie:  spełnia / nie spełnia | uwagi |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

(…)

1. Weryfikacja efektów uczenia się w środowisku/aplikacji VR:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwa / opis narzędzia: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. | | | |
| l.p. | Opis wymaganego efektu uczenia się w środowisku/aplikacji VR – zgodnie z SzOPZ | ocena na zasadzie:  spełnia / nie spełnia | uwagi |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

(…)

Ocena dokonanej prezentacji środowiska/aplikacji VR (podsumowanie):

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

Uwagi: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Podpisy członków Komisji oceniającej:

…………………………………………………

*(przewodniczący komisji)*

…………………………………………………

*(członek komisji)*

…………………………………………………

*(członek komisji)*