***ZP.261.6.2021******Załącznik nr 6B do SWZ***

Nazwa Wykonawcy: …………………………………………………………..  
Adres Wykonawcy: ………………………………………………… NIP/REGON:…………………

***Doświadczenie zawodowe kadry, która będzie uczestniczyć w realizacji zamówienia*w ramach kryteriów oceny ofert**

**(dotyczy ofert składanych w części V lub X)**

Kryteria dla każdej ze zgłoszonych osób obejmują:

Imię i nazwisko trenera: ………………………………………………..

Część zamówienia***[[1]](#footnote-1)***: …………………………………………………….

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Lp.* | Treść kryterium | Tytuł zajęć | Ilość osobiście przeprowadzonych godzin zajęć | Zleceniodawca (nazwa) |
| 1. | Doświadczenie w prowadzeniu szkoleń dla nauczycieli w wymiarze co najmniej 50 godzin w ciągu ostatnich 3 lat,  (*sposób przyznania punktów w tym kryterium):*  *Za przeprowadzenie zajęć w ilości pomiędzy:*  51-60 [h]= 1 pkt.  61-70 [h]= 2 pkt.  71-80 [h]= 3 pkt.  81-90 [h]= 4 pkt.  Powyżej 91 [h] = 5 pkt.  **W tym kryterium można otrzymać max. 5 pkt.** | *1………………………*  *2………………………*  *3……………………*  *4…………………….…*  *5………………………....* | *………….*  *…..……..*  *………….*  *….*  *5……….* |  |
| 2. | Treść kryterium | Tytuł zajęć | Ilość osobiście przeprowadzonych godzin zajęć | Zleceniodawca (nazwa) |
|  | Doświadczenie w prowadzeniu szkoleń w wymiarze co najmniej 30 godzin szkoleń dotyczących wykorzystania TiK w dydaktyce.  w ilości pomiędzy:  31-40 [h]= 1 pkt.  41-50 [h]= 2 pkt.  51-60 [h]= 3 pkt.  61-70 [h]= 4 pkt.  Powyżej 71 [h]= 5 pkt.  **W tym kryterium można otrzymać max. 5 pkt.** | *1………………………*  *2………………………*  *3……………………*  *4…………………….…*  *5………………………....* | *………….*  *…..……..*  *………….*  *….*  *5……….* |  |
| 3. | Treść kryterium | Proszę podać tytuł materiałów lub nazwę szkoleń, na którą opracowano materiały lub nazwę publikacji | Rodzaj materiałów (scenariusz, mat. pomocnicze, e-materiały) | Zleceniodawca (nazwa) |
|  | Doświadczenie w opracowywaniu materiałów edukacyjnych (scenariuszy szkoleń, materiałów pomocniczych itp.), w tym e-materiałów.  ***Kryterium: 1 materiał = 1 pkt. max 10 pkt*** | *1………………………*  *2………………………*  *3……………………*  *…*  *10…..* | *………….*  *…..……..*  *………….*  *….*  *10……….* |  |
| 4. | Treść kryterium | Tytuł, nazwa | Ilość osobiście przeprowadzonych godzin | Zleceniodawca (nazwa) |
|  | Doświadczenie w zakresie mentoringu (konsultacji, doradztwa lub tutoringu) dla osób dorosłych.  ***Kryterium: 1 tytuł = 1 pkt. max 10 pkt*** | *1………………………*  *2………………………*  *3……………………*  *…*  *10…..* | *………….*  *…..……..*  *………….*  *….*  *10……….* |  |
| 5. | Treść kryterium | Tytuł, nazwa  ukończonej formy  doskonalenia | Wymiar godzin dydaktycznych | Organizator zajęć (nazwa) |
|  | Od Trenerów/trenerek lokalnych prowadzących szkolenia nauczycieli informatyki (tzw. Trenerów lokalnych ds. informatyki) będą wymagane kompetencje związane z programowaniem  **(*Kryterium: 1 szkolenie = 1 pkt. max 10 pkt*** | *1………………………*  *2………………………*  *3……………………*  *…*  *10…..* | *………….*  *…..……..*  *………….*  *….*  *10……….* |  |
| 6. | Treść kryterium | Tytuł, nazwa | Ilość osobiście przeprowadzonych godzin | Zleceniodawca (nazwa) |
|  | Doświadczenie w prowadzeniu zajęć edukacyjnych dla kadry kierowniczej szkół.  ***Kryterium: 1 szkolenie = 1 pkt. max 10 pkt*** | *1………………………*  *2………………………*  *3……………………*  *…*  *10…..* |  |  |

***Uwaga: Powyższe zestawienie należy wypełnić osobno dla każdej osoby zgłaszanej jako kadra do prowadzenia zajęć.***

1. Wpisać, której części zamówienia dotyczy wykaz (V lub X) [↑](#footnote-ref-1)