**Załącznik nr 4a do SWZ**

**Znak sprawy: MCPS-WZU/GG/351-10/2024 PN/U/S**

1. **Informacja dotycząca gościa specjalnego,**

**Wykaz składany w celu uzyskania punktów w kryterium nr 2 „Rozpoznawalność, osiągnięcia i doświadczenie gościa specjalnego” dla części pierwszej zamówienia.**

**Imię i nazwisko gościa specjalnego ………………………………………………………………...........**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| I. Rozpoznawalność gościa specjalnego | | | | | | | |
| Proszę zaznaczyć w jakich mediach publicznych widoczny był gość specjalny: | | | | | | | |
| Telewizja | | Internet | | Radio | | Prasa | |
| Proszę podać tytuł programu/audycji/artykułu w których wystąpił gość specjalny: | | | | | | | |
|  | |  | |  | |  | |
| Proszę podać źródło (nazwę właściwą ww. wskazanych mediów) wystąpień gościa specjalnego w ww. mediach publicznych: | | | | | | | |
|  | |  | |  | |  | |
| II. Osiągnięcia gościa specjalnego | | | | | | | |
| Czy gość specjalny czynnie wykonuje zawód językoznawcy: | | | | | | | |
| TAK | | | | NIE | | | |
| Proszę zaznaczyć indywidualne sukcesy w dziedzinie działalności gościa specjalnego: | | | | | | | |
| Napisanie książki | Udział w reportażu/filmie | | Medale i odznaki za osiągnięcia (indywidualne) | Prestiżowe nagrody | Członkostwa w prestiżowych grupach branżowych | | Inne, jakie? |
| Proszę podać szczegółowe dane dotyczące zaznaczonych wyżej pozycji tj. tytuły książek, reportaży/filmów, medali, odznak, nagród, grup branżowych lub innych wskazanych przez Wykonawcę. | | | | | | | |
| 1. …. 2. … | 1. …. 2. … | | 1. … 2. … | 1. … 2. …. | 1. … 2. … | | 1. … 2. … |
| III. Doświadczenie gościa specjalnego | | | | | | | |
| Proszę podać liczbę wystąpień w roli gościa specjalnego prowadzącego wykład na konferencji lub spotkaniu edukacyjnym: ……………….. | | | | | | | |
| Proszę podać szczegółowe dane dotyczące prowadzonych wydarzeń (dokładna data (dd.mm.rrrr) miejsce oraz nazwę wydarzenia):   1. ………….. 2. ………….. | | | | | | | |

Zespół oceniający ocenia ofertę tylko na postawie informacji zawartych w ww. tabeli. Nie będzie oceniał informacji podanych w formie odesłań do stron internetowych lub innych źródeł.

…………………………, dn. ………………… ………………………………………….

*podpis osoby uprawnionej*

*po stronie Wykonawcy/ów*

**OŚWIADCZENIE GOŚCIA SPECJALNEGO**

Osoba wymieniona jako gość specjalny oświadcza, że ww. informacje wskazane przez Wykonawcę w ramach oceny oferty pod kątem kryterium nr 2 dla części pierwszej zamówienia – rozpoznawalność, osiągniecia i doświadczenie gościa specjalnego, są zgodne z prawdą oraz w przypadku wyboru oferty zobowiązuje się do uczestnictwa jako gość specjalny.

……………………………, dn. ……………………. …………………………………………..

Podpis gościa specjalnego

1. **Informacja dodatkowa dotycząca doświadczenia trenera/szkoleniowca,**

**Wykaz składany w celu uzyskania punktów w kryterium nr 3 „Doświadczenie trenera/szkoleniowca” dla części pierwszej zamówienia (wzór do wypełnienia dla każdego trenera realizującego tę część zamówienia).**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Imię i nazwisko trenera |  |
| Wykaz przeprowadzonych dwudniowych szkoleń (w formie stacjonarnej i/lub w formie zdalnej) w zakresie badania mocnych stron uczestników szkoleń.  1. Nazwa zleceniodawcy/organizatora szkolenia:   * termin szkolenia: * temat szkolenia: * liczba godzin szkoleniowych oraz liczba dni szkoleniowych:   2. Nazwa zleceniodawcy/organizatora szkolenia:   * termin szkolenia: * temat szkolenia: * liczba godzin szkoleniowych oraz liczba dni szkoleniowych::   3. … itd.  Łączna liczba szkoleń (w formie stacjonarnej i/lub w formie zdalnej) ponad wymagane (zgodnie z § 10 ust. 1 pkt 4) lit. a) SWZ) w zakresie tematycznym badania mocnych stron uczestników szkoleń - wykazywanych w celu uzyskania dodatkowych punktów w kryterium nr 3 oceny ofert dla części pierwszej zamówienia: | |

**Załącznik nr 4b do SWZ**

**Znak sprawy: MCPS-WZU/GG/351-10/2024 PN/U/S**

1. **Informacja dotycząca gościa specjalnego,**

**Wykaz składany w celu uzyskania punktów w kryterium nr 2 „Osiągnięcia i doświadczenie gościa specjalnego” dla części drugiej zamówienia.**

**Imię i nazwisko gościa specjalnego ………………………………………………………………...........**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| I. Osiągnięcia gościa specjalnego | | | | | |
| Proszę zaznaczyć czy gość specjalny czynnie wykonuje zawód specjalisty seksuologa oraz specjalizuje się w edukacji osób z niepełnosprawnościami: | | | | | |
| TAK | | | NIE | | |
| Proszę zaznaczyć indywidualne sukcesy w dziedzinie działalności gościa specjalnego: | | | | | |
| Posiadanie tytuł naukowego - doktor | Napisanie książkę | Udział w reportażu lub filmie | Prestiżowe nagrody | Członkostwa w prestiżowych grupach branżowych | Inne, jakie? |
| Proszę podać szczegółowe dane dotyczące zaznaczonych wyżej pozycji tj. tytuły książek, reportaży/filmów, medali, odznak, nagród, grup branżowych lub innych wskazanych przez Wykonawcę. | | | | | |
| 1. …. 2. … | 1. ….. 2. ….. | 1. … 2. … | 1. … 2. …. | 1. … 2. … | 1. … 2. … |
| II. Doświadczenie gościa specjalnego | | | | | |
| Proszę podać liczbę wystąpień w roli gościa specjalnego prowadzącego wykład na konferencji lub spotkaniu edukacyjnym: ……………….. | | | | | |
| Proszę podać szczegółowe dane dotyczące prowadzonych wydarzeń (dokładna data (dd.mm.rrrr) miejsce oraz nazwę wydarzenia):   1. ………….. 2. ………….. | | | | | |

Zespół oceniający ocenia ofertę tylko na postawie informacji zawartych w ww. tabeli. Nie będzie oceniał informacji podanych w formie odesłań do stron internetowych lub innych źródeł.

…………………………, dn. ………………… ………………………………………….

*podpis osoby uprawnionej*

*po stronie Wykonawcy/ów*

**OŚWIADCZENIE GOŚCIA SPECJALNEGO**

Osoba wymieniona jako gość specjalny oświadcza, że ww. informacje wskazane przez Wykonawcę w ramach oceny oferty pod kątem kryterium nr 2 dla części drugiej zamówienia – osiągniecia i doświadczenie gościa specjalnego, są zgodne z prawdą oraz w przypadku wyboru oferty zobowiązuje się do uczestnictwa jako gość specjalny.

……………………………, dn. ……………………. …………………………………………..

Podpis gościa specjalnego

**Załącznik nr 4c do SWZ**

**Znak sprawy: MCPS-WZU/GG/351-10/2024 PN/U/S**

1. **Oświadczenie dotyczące ilości odwiedzanych Centrów Informacji Społecznej,**

**składane w celu uzyskania punktów w kryterium nr 2 „Wskazanie dwóch CIS’ów” dla części trzeciej zamówienia.**

**Wykonawca oświadcza, że w zakresie składanej oferty zorganizuje wizyty studyjne w dwóch CIS’ach zgodnie z wymaganiami Opisu Przedmiotu Zamówienia – część 3.**

**(miejscowość, data) podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy/Wykonawców występujących wspólnie)**