***ZP.261.6.2021******Załącznik nr 6A 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 I, II, III, IV, VI, VII, VIII i IX)**

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]= 2 pkt.61-70 [h]= 4 pkt.71-80 [h]= 6 pkt.81-90 [h]= 8 pkt.Powyżej 91 [h] = 10 pkt.**W tym kryterium można otrzymać max. 10 pkt.** | *1………………………**2………………………**3……………………**4…………………….…**5………………………....**…**10……* | *………….**…..……..**………….**….**10……….* |  |
| 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]= 2 pkt.41-50 [h]= 4 pkt.51-60 [h]= 6 pkt.61-70 [h]= 8 pkt.Powyżej 71 [h]= 10 pkt.**W tym kryterium można otrzymać max. 10 pkt.** | *1………………………**2………………………**3……………………**4…………………….…**5………………………....**…**10……* | *………….**…..……..**………….**….**10……….* |  |
| 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……….* |  |

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

1. Wpisać, której części zamówienia dotyczy wykaz (I, II, III, IV, VI, VII, VIII lub IX) [↑](#footnote-ref-1)