O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają warunki udziału w postępowaniu, dotyczące:

1. **zdolności technicznej lub zawodowej.**

 Zamawiający uzna warunek za spełniony**, jeśli Wykonawca wykaże, że:**

* 1. **wykonał** w okresie ostatnich pięciu lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, co najmniej **dwie usługi** (rozumiane jako oddzieln umowy/zlecenia/realizacje) dotyczącej tłumaczeń symultanicznych konferencji, spotkań, sympozjów itp. w których udział brało co najmniej 80 osób.
1. **dysponuje** minimum **dwoma osobami**- tłumaczami symultanicznymi, skierowanymi przez wykonawcę do realizacji zamówienia, odpowiedzialnych za świadczenie usług i posiadającymi:
* ukończone studia wyższe na kierunku filologia lub ukończone studia wyższe na innym kierunku i studia podyplomowe w zakresie tłumaczeń w języku angielskim lub ukończone studia wyższe na innym kierunku i certyfikat C1 lub wyższy dotyczący języka angielskiego zgodnie z założeniami Europejskiego Systemu Opisu Kształcenia Językowego (Common European Framework of Reference for Languages)
* co najmniej 2-letnie doświadczenie w wykonywaniu tłumaczeń symultanicznych angielski/ polski, polski/angielski, w tym minimum wykonywanie dwóch tłumaczeń symultanicznych podczas min. 4 godzinnej konferencji, spotkań itp. w tematyce nauk medycznych i/lub fizjoterapeutycznych.

**Przedmiot zamówienia będzie mógł być realizowany tylko przez osoby wskazane przez Wykonawcę w wykazie i spełniające warunki określony w zapytaniu ofertowym.** Zmiana osób wyznaczonych do realizacji umowy, na doświadczenie których Wykonawca powołał się w złożonej ofercie, będzie możliwa jedynie w przypadku zastąpienia tych osób osobami legitymującymi się nie gorszymi uprawnieniami określonymi w zapytaniu ofertowym oraz posiadającymi co najmniej takie samo doświadczenie zawodowe co osoby zastępowane. Zastąpienie potencjału kadrowego nowymi osobami jest możliwe jedynie po uzyskaniu pisemnej zgody Zamawiającego.

W celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu, Zamawiający żąda złożenia wraz z ofertą:

1. Podmiotowe środki dowodowe:
* wykazu usług wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane.
1. Przedmiotowe środki dowodowe:
	* wykazu tłumaczy skierowanych do wykonania usługi zamówienia wraz z podaniem liczby przeprowadzonych tłumaczeń symultanicznych z języka polskiego na język angielski oraz z języka angielskiego na język polski, podczas min. 4 godzinnej konferencji naukowej w tematyce nauk medycznych i/lub fizjoterapeutycznych.

Przedmiotowe i podmiotowe środki dowodowe nie podlegają uzupełnieniu.

**WYKAZ USŁUG**

 **na potwierdzenie spełniania warunku udziału w postępowaniu**

**nr sprawy KZ-ZO/33/2022**

Nazwa i adres Wykonawcy: …………………………………………………………………………..

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot**(opis usługi potwierdzający spełnianie warunku – temat konferencji/sympozjum/….) | **Szacowana ilość uczestników/osób** (osoby) | Daty wykonania(podać dzień, miesiąc i rok) | **Podmiot na rzecz, którego usługa została wykonana lub jest wykonywana** | **Zamówienie realizowane samodzielnie/przez konsorcjum** |
| **rozpoczęcie**(podać dzień, miesiąc i rok) | **zakończenie**(podać dzień, miesiąc i rok) |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |  |
| **1.** |  |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |  |
| **3.**  |  |  |  |  |  |  |

**WYKAZ TŁUMACZY SKIEROWANYCH DO WYKONANIA USŁUGI**

**nr sprawy KZ-ZO/33/2022**

Nazwa i adres Wykonawcy: …………………………………………………………………………..

**Tłumacz 1: Imię i Nazwisko …………………………………………………..**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Wykształcenie | Rodzaj wydarzenia tj.:konferencja/forum/spotkania | Tematyka wydarzenia | Instytucja naukowa na rzecz której została wykonana usługa tłumaczenia symultanicznego | Liczba godzin | Terminkonferencji/forum/spotkania |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |

**Tłumacz 2: Imię i Nazwisko …………………………………………………..**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Wykształcenie | Rodzaj wydarzenia tj.:konferencja/forum/spotkania | Tematyka wydarzenia | Instytucja naukowa na rzecz której została wykonana usługa tłumaczenia symultanicznego | Liczba godzin | Terminkonferencji/forum/spotkania |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |

**Tłumacz 3: Imię i Nazwisko …………………………………………………..**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Wykształcenie | Rodzaj wydarzenia tj.:konferencja/forum/spotkania | Tematyka wydarzenia | Instytucja naukowa na rzecz której została wykonana usługa tłumaczenia symultanicznego | Liczba godzin | Terminkonferencji/forum/spotkania |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |