**Załącznik nr 1 do ogłoszenia o zamówieniu**

|  |
| --- |
| **FORMULARZ OFERTOWY** |
| ............................................................  ............................................................  ............................................................  *(nazwa i adres Wykonawcy)*  adres e-mail: …………………………...  Adres do korespondencji, jeżeli inny niż powyżej:  ………………………………………………………  Nawiązując do ogłoszenia w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na usługi społeczne: **usługa organizacji warsztatów o tematyce związanej z komercjalizacją oraz IT w ramach Programu Zarządzania Talentami I w Sieci Badawczej Łukasiewicz** **nr sprawy: 9/PZP/DK/2020/US**, przedkładamy ofertę na poniższych warunkach: |
| **cena:**  Oferujemy wykonanie zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie zgodnie z ogłoszeniem o zamówieniu:  Część nr 1:   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  | Cena jednostkowa netto | Stawka podatku od towarów i usług | Cena brutto  (2x3) | | 1 | 2 | 3 | 4 | | Usługa organizacji warsztatów |  |  |  |   Część nr 2:   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | Jednostka miary | Cena jednostkowa netto | Max. Liczba uczestników | Stawka podatku od towarów i usług | Cena brutto  (3x4 x 5) | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | | Usługa organizacji warsztatów | 1 osoba |  | 40 |  |  |   Część nr 3:   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | Jednostka miary | Cena jednostkowa netto | Max. Liczba uczestników | Stawka podatku od towarów i usług | Cena brutto  (3x4 + 5) | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | | Usługa organizacji warsztatów | 1 osoba |  | 40 |  |  | |
| **DOŚWIADCZENIE TRENERA** (w celu przyznania punktów w kryterium oceny ofert):  Część nr 1:   | **Lp.** | **Doświadczenie osoby wyznaczonej do realizacji warsztatu z zakresu**  **potencjału komercyjnego projektu i wyceny technologii**  **…………………………..[[1]](#footnote-2)**  Imię i nazwisko | | | | | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | **Nazwa i adres Wykonawcy** | **Podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane** | **Przedmiot zamówienia**  **tytuł i krótki opis zamówienia** | **Okres realizacji** | | | **początek**  (dd/mm/rrrr) | **zakończenie**  (dd/mm/rrrr) | | 1 |  |  | **Tytuł i zakres / tematyka warsztatów:**  ..................................................  ..................................................  ..................................................  .................................................. |  |  |  | **Lp.** | **Doświadczenie osoby wyznaczonej do realizacji warsztatu z zakresu**  **business development**  **…………………………..**  Imię i nazwisko | | | | | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | **Nazwa i adres Wykonawcy** | **Podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane** | **Przedmiot zamówienia**  **tytuł i krótki opis zamówienia** | **Okres realizacji** | | | **początek**  (dd/mm/rrrr) | **zakończenie**  (dd/mm/rrrr) | | 1 |  |  | **Tytuł i zakres / tematyka warsztatów:**  ..................................................  ..................................................  ..................................................  .................................................. |  |  |  | **Lp.** | **Doświadczenie osoby wyznaczonej do realizacji warsztatu z zakresu**  **prezentowania pomysłów przed inwestorem**  **…………………………..**  Imię i nazwisko | | | | | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | **Nazwa i adres Wykonawcy** | **Podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane** | **Przedmiot zamówienia**  **tytuł i krótki opis zamówienia** | **Okres realizacji** | | | **początek**  (dd/mm/rrrr) | **zakończenie**  (dd/mm/rrrr) | | 1 |  |  | **Tytuł i zakres / tematyka warsztatów:**  ..................................................  ..................................................  ..................................................  .................................................. |  |  |  | **Lp.** | **Doświadczenie osoby wyznaczonej do realizacji warsztatu z zakresu**  **aspektów prawnych komercjalizacji pośredniej**  **…………………………..**  Imię i nazwisko | | | | | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | **Nazwa i adres Wykonawcy** | **Podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane** | **Przedmiot zamówienia**  **tytuł i krótki opis zamówienia** | **Okres realizacji** | | | **początek**  (dd/mm/rrrr) | **zakończenie**  (dd/mm/rrrr) | | 1 |  |  | **Tytuł i zakres / tematyka warsztatów:**  ..................................................  ..................................................  ..................................................  .................................................. |  |  |   Część nr 2:   | **Lp.** | **Doświadczenie osoby wyznaczonej do realizacji warsztatu z zakresu**  **COBIT® 5 Foundation**  **…………………………..**  Imię i nazwisko | | | | | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | **Nazwa i adres Wykonawcy** | **Podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane** | **Przedmiot zamówienia**  **tytuł i krótki opis zamówienia** | **Okres realizacji** | | | **początek**  (dd/mm/rrrr) | **zakończenie**  (dd/mm/rrrr) | | 1 |  |  | **Tytuł i zakres / tematyka warsztatów:**  ..................................................  ..................................................  ..................................................  .................................................. |  |  | | 2 |  |  | **Tytuł i zakres / tematyka warsztatów:**  ..................................................  ..................................................  ..................................................  .................................................. |  |  | | 3 |  |  | **Tytuł i zakres / tematyka warsztatów:**  ..................................................  ..................................................  ..................................................  .................................................. |  |  | | 4 |  |  | **Tytuł i zakres / tematyka warsztatów:**  ..................................................  ..................................................  ..................................................  .................................................. |  |  |   Część nr 3:   | **Lp.** | **Doświadczenie osoby wyznaczonej do realizacji warsztatu z zakresu**  **wymagań systemu ISO 27001**  **…………………………..**  Imię i nazwisko | | | | | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | **Nazwa i adres Wykonawcy** | **Podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane** | **Przedmiot zamówienia**  **tytuł i krótki opis zamówienia** | **Okres realizacji** | | | **początek**  (dd/mm/rrrr) | **zakończenie**  (dd/mm/rrrr) | | 1 |  |  | **Tytuł i zakres / tematyka warsztatów:**  ..................................................  ..................................................  ..................................................  .................................................. |  |  | | 2 |  |  | **Tytuł i zakres / tematyka warsztatów:**  ..................................................  ..................................................  ..................................................  .................................................. |  |  | | 3 |  |  | **Tytuł i zakres / tematyka warsztatów:**  ..................................................  ..................................................  ..................................................  .................................................. |  |  | | 4 |  |  | **Tytuł i zakres / tematyka warsztatów:**  ..................................................  ..................................................  ..................................................  .................................................. |  |  | |
| **OŚWIADCZENIA:**   1. zamówienie zostanie zrealizowane w terminach określonych w ogłoszeniu o zamówieniu oraz w załącznikach  do ogłoszenia; 2. w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia; 3. zapoznaliśmy się z ogłoszeniem o zamówieniu oraz istotnymi postanowieniami umowy i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte; 4. uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres **30 dni** licząc od dnia otwarcia ofert (włącznie z tym dniem); 5. akceptujemy warunki płatności określone w załączniku nr 3 do ogłoszenia *Istotne postanowienia umowy*; 6. **oświadczam, iż na dzień składania ofert nie zachodzą wobec mnie okoliczności, o których mowa  w Rozdziale III ust. 2 ogłoszenia o zamówieniu i spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego;** 7. **oświadczam, że wypełniłem lub wypełnię obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. *w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE* (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\***   \* w przypadku, gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust 4 lub 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia Wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia następuje np. przez jego wykreślenie). |
| **INNE INFORMACJE:**  Czy Wykonawca jest mikroprzedsiębiorcą bądź małym lub średnim przedsiębiorcą?  (należy zaznaczyć odpowiednią odpowiedz)   * nie * tak, jesteśmy mikroprzedsiębiorcą / małym przedsiębiorcą / średnim przedsiębiorcą \*   \* niepotrzebne skreślić |
| **PODWYKONAWCY:**  Oświadczam, że:   * nie zamierzam powierzyć wykonania żadnej części zamówienia podwykonawcom; * zamierzam powierzyć podwykonawcom poniższe części zamówienia   *(jeżeli jest to wiadome, należy podać również dane proponowanych podwykonawców)*:\*   |  |  |  | | --- | --- | --- | | L.p. | Nazwa i adres podwykonawcy  *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności  od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)* | Powierzone części zamówienia | | 1 |  |  | | 2 |  |  | | … |  |  |   *odpowiedzenie zaznaczyć „X”* |
| **ZOBOWIĄZANIA W PRZYPADKU UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:**   1. zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego; 2. osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji umowy jest:   …......................................................................................................................................................................  e-mail: ………………….....………….………….tel./fax: …..................................................………………..; |
| **SPIS TREŚCI:**  Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:   1. ***wykaz osób***   Oferta została złożona na …........... stronach. |

Załącznik nr 2 do ogłoszenia o zamówieniu

**Wykaz osób**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na usługi społeczne: **usługa organizacji warsztatów o tematyce związanej z komercjalizacją oraz IT w ramach Programu Zarządzania Talentami I w Sieci Badawczej Łukasiewicz** **nr sprawy: 9/PZP/DK/2020/US**,oświadczamy, że do realizacji zamówienia dysponujemy lub będziemy dysponowali następującymi osobami:

**Część nr 1:**

| **Lp.** | **Doświadczenie osoby wyznaczonej do realizacji warsztatu z zakresu**  **potencjału komercyjnego projektu i wyceny technologii**  **…………………………..**  Imię i nazwisko | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Nazwa i adres Wykonawcy** | **Podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane** | **Przedmiot zamówienia**  **tytuł i krótki opis zamówienia** | **Okres realizacji** | |
| **początek**  (dd/mm/rrrr) | **zakończenie**  (dd/mm/rrrr) |
| 1 |  |  | **Tytuł i zakres / tematyka warsztatów:**  ..................................................  ..................................................  ..................................................  .................................................. |  |  |

| **Lp.** | **Doświadczenie osoby wyznaczonej do realizacji warsztatu z zakresu**  **business development**  **…………………………..**  Imię i nazwisko | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Nazwa i adres Wykonawcy** | **Podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane** | **Przedmiot zamówienia**  **tytuł i krótki opis zamówienia** | **Okres realizacji** | |
| **początek**  (dd/mm/rrrr) | **zakończenie**  (dd/mm/rrrr) |
| 1 |  |  | **Tytuł i zakres / tematyka warsztatów:**  ..................................................  ..................................................  ..................................................  .................................................. |  |  |

| **Lp.** | **Doświadczenie osoby wyznaczonej do realizacji warsztatu z zakresu**  **prezentowania pomysłów przed inwestorem**  **…………………………..**  Imię i nazwisko | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Nazwa i adres Wykonawcy** | **Podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane** | **Przedmiot zamówienia**  **tytuł i krótki opis zamówienia** | **Okres realizacji** | |
| **początek**  (dd/mm/rrrr) | **zakończenie**  (dd/mm/rrrr) |
| 1 |  |  | **Tytuł i zakres / tematyka warsztatów:**  ..................................................  ..................................................  ..................................................  .................................................. |  |  |

| **Lp.** | **Doświadczenie osoby wyznaczonej do realizacji warsztatu z zakresu**  **aspektów prawnych komercjalizacji pośredniej**  **…………………………..**  Imię i nazwisko | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Nazwa i adres Wykonawcy** | **Podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane** | **Przedmiot zamówienia**  **tytuł i krótki opis zamówienia** | **Okres realizacji** | |
| **początek**  (dd/mm/rrrr) | **zakończenie**  (dd/mm/rrrr) |
| 1 |  |  | **Tytuł i zakres / tematyka warsztatów:**  ..................................................  ..................................................  ..................................................  .................................................. |  |  |

**Część nr 2:**

| **Lp.** | **Doświadczenie osoby wyznaczonej do realizacji warsztatu z zakresu**  **COBIT® 5 Foundation**  **…………………………..**  Imię i nazwisko | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Nazwa i adres Wykonawcy** | **Podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane** | **Przedmiot zamówienia**  **tytuł i krótki opis zamówienia** | **Okres realizacji** | |
| **początek**  (dd/mm/rrrr) | **zakończenie**  (dd/mm/rrrr) |
| 1 |  |  | **Tytuł i zakres / tematyka warsztatów:**  ..................................................  ..................................................  ..................................................  .................................................. |  |  |
| 2 |  |  | **Tytuł i zakres / tematyka warsztatów:**  ..................................................  ..................................................  ..................................................  .................................................. |  |  |
| 3 |  |  | **Tytuł i zakres / tematyka warsztatów:**  ..................................................  ..................................................  ..................................................  .................................................. |  |  |
| 4 |  |  | **Tytuł i zakres / tematyka warsztatów:**  ..................................................  ..................................................  ..................................................  .................................................. |  |  |
| 5 |  |  | **Tytuł i zakres / tematyka warsztatów:**  ..................................................  ..................................................  ..................................................  .................................................. |  |  |

Część nr 3:

| **Lp.** | **Doświadczenie osoby wyznaczonej do realizacji warsztatu z zakresu**  **wymagań systemu ISO 27001**  **…………………………..**  Imię i nazwisko | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Nazwa i adres Wykonawcy** | **Podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane** | **Przedmiot zamówienia**  **tytuł i krótki opis zamówienia** | **Okres realizacji** | |
| **początek**  (dd/mm/rrrr) | **zakończenie**  (dd/mm/rrrr) |
| 1 |  |  | **Tytuł i zakres / tematyka warsztatów:**  ..................................................  ..................................................  ..................................................  .................................................. |  |  |
| 2 |  |  | **Tytuł i zakres / tematyka warsztatów:**  ..................................................  ..................................................  ..................................................  .................................................. |  |  |
| 3 |  |  | **Tytuł i zakres / tematyka warsztatów:**  ..................................................  ..................................................  ..................................................  .................................................. |  |  |
| 4 |  |  | **Tytuł i zakres / tematyka warsztatów:**  ..................................................  ..................................................  ..................................................  .................................................. |  |  |
| 5 |  |  | **Tytuł i zakres / tematyka warsztatów:**  ..................................................  ..................................................  ..................................................  .................................................. |  |  |

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art. 297   
§ 1 k.k.

Załącznik nr 3 do ogłoszenia o zamówieniu

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na usługi społeczne: **usługa organizacji warsztatów o tematyce związanej z komercjalizacją oraz IT w ramach Programu Zarządzania Talentami I w Sieci Badawczej Łukasiewicz** **nr sprawy: 9/PZP/DK/2020/US**

**Część nr 1:**

1. Warsztaty zamknięte dla 45 osób, dedykowane dla pracowników instytutów naukowo-badawczych zajmujących się komercjalizacją wyników badań naukowych.
2. Warsztaty prowadzone w formule online:
3. blok 1 i 2 – dwie grupy możliwe do zorganizowania w dwóch różnych terminach, 8 godzin dydaktycznych (45 minut) przedzielone przerwami, możliwość zadawania pytań ad hoc przez uczestników;
4. blok 4 – jedna grupa, 8 godzin dydaktycznych (45 minut) przedzielone przerwami, możliwość zadawania pytań na zakończenie dnia.
5. Warsztaty prowadzone stacjonarnie – blok 3 – trzy 15-osobowe grupy, możliwe do zorganizowania w trzech różnych terminach, 8 godzin dydaktycznych (45 minut) przedzielone przerwami.
6. Miejsce warsztatów – Warszawa, sala zapewniająca możliwość usadzenia uczestników   
   w odległości zalecanej z uwagi na pandemię COVID-19, z d
7. ostępem do łazienki i parkingu na samochody uczestników.
8. Catering obejmujący przerwy kawowe (kawa, herbata, woda dostępne przez cały czas trwania warsztatu)
9. Wymagane przekazanie uczestnikom warsztatów materiałów w wersji elektronicznej.
10. Wymagane przekazanie uczestnikom warsztatów zaświadczeń potwierdzających odbyte warsztaty.
11. Program warsztatów:
12. **Potencjał komercyjny projektu i wycena technologii** - warsztaty online – 45 os.
13. Wprowadzenie do oceny potencjału komercjalizacyjnego projektów i wyników prac B+R - praktyczna analiza celów oceny potencjału komercjalizacyjnego - identyfikacja potencjału.
14. Elementy oceny potencjału komercjalizacyjnego - poznanie struktury oceny potencjału komercjalizacyjnego innowacyjnych technologii i projektów, modele transferu i komercjalizacji, możliwości ochrony IP.
15. Technology Readiness Levels (TRL), jako sposób opisu dojrzałości technologii oraz narzędzie służące porównaniu stanu zaawansowania prac - poznanie narzędzi niezbędnych do oceny rynkowej i technologicznej przy szacowaniu potencjału rynku - Technology Readiness Levels (TRL) oraz Quick Look, proces oceny ekonomicznej.
16. Mapa drogowa dla komercjalizacji - wskazanie kolejnych kroków milowych w przygotowaniu technologii.

UCZESTNICY POWINNI ZYSKAĆ:

* Zdobycie wiedzy, narzędzi i praktycznych umiejętności niezbędnych do właściwej oceny potencjału komercjalizacyjnego projektu B+R;
* Zdobycie nowych kompetencji w efektywnym zarządzaniu potencjałem komercyjnym projektu;
* Poznanie głównych czynników wpływających na potencjał komercyjny projektu;
* Opanowanie umiejętności oceny potencjału komercjalizacyjnego innowacyjnych technologii i projektów;
* Poznanie elementów budujących wartość projektów technologicznych;
* Zdobycie praktycznej umiejętności oceny potencjału rynkowego innowacyjnego rozwiązania/technologii oraz w zakresie przygotowania wstępnej analizy strategicznej i strategii wdrażania innowacyjnych rozwiązań.

1. **Business development**: negocjacje i sprzedaż dla brokerów technologii warsztaty online – 45 os.:
2. Praktyczna analiza roli brokera w modelu podażowym, popytowym i interakcyjnym – case studies.
3. Zarządzanie projektami innowacyjnymi – wprowadzenie narzędzia Business Model Canvas - identyfikowanie rynku i jego potrzeb wg. Value Proposition Canvas.
4. Business Model Canvas – ćwiczenia praktyczne:
5. Tworzenie hipotez dot. klientów i ich potrzeb i sposoby ich weryfikowania;
6. Tworzenie unikalnej propozycji biznesowej wg. koncepcji Jobs to be done i Blue Ocean Strategy.
7. Networking i komunikacja - budowanie sieci kontaktów, zasady i techniki skutecznego networkingu.

UCZESTNICY POWINNI ZYSKAĆ:

* Wzmocnienie kompetencji brokerskich poprzez wskazanie potencjalnych obszarów współpracy nauki i biznesu;
* Zdobycie umiejętności wykorzystywania narzędzia Business Model Canvas w procesie zarządzania portfolio projektów innowacyjnych;
* Zaznajomienie się z technikami skutecznego networkingu;
* Opanowanie podstawowych elementów warsztatu pracy brokera technologii;
* Zdobycie wiedzy w zakresie zarządzania projektami w metodologii Customer

Development;

* Przećwiczenie pracy z narzędziami Business Model Canvas i Value Proposition Canvas w praktyce

1. **Prezentowanie pomysłów przed inwestorem/pitching** – warsztaty stacjonarne – 45 os.
2. Walidacja pomysłu biznesowego:
3. Wykorzystanie atrybutów budujących markę produktu/usługi. Techniki związane z budową trakcji – case studies;
4. Przykładowe dokumenty finansowe które należy przygotować dla inwestorów.
5. Pitch Session - wprowadzenie:
6. Różnice w komunikacji swojego pomysłu w zależności od grupy docelowej;
7. Prezentacja danych liczbowych;
8. Zasady prezentacji 10-20-30
9. Pitching – ćwiczenia praktyczne:
10. Prezentacja pitchów przygotowanych przez uczestników w oparciu o wskazówki Trenera; Feedback collection.

UCZESTNICY POWINNI ZYSKAĆ:

* Zrozumienie i walidacja wartości pomysłu w kontekście inwestorów z Polski oraz zagranicy;
* Wiedzę związaną z budowaniem trakcji zanim pozyska się finansowanie na
* produkt/usługę;
* Poznanie głównych czynników skutecznej prezentacji projektu.
* Poznanie metod zwiększających zaufanie do pomysłu/produktu/usługi zanim zostanie ona zrealizowana;
* Umiejętności prezentowania w krótki, przemyślany i merytoryczny sposób;
* Wiedzę w zakresie zasad tworzenia dobrych komunikatów oraz jak tworzyć narracje, które skupiają uwagę, są zrozumiałe i wciągające;

1. **Komercjalizacja pośrednia** - aspekty prawne tworzenia spółek spin-off warsztaty online – 45 os.
2. Przygotowanie do komercjalizacji pośredniej:
3. Czynności poprzedzające zawarcie umowy o komercjalizację wyników badań naukowych;
4. Omówienie scenariuszy ustalenia właściciela praw własności intelektualnej w kontekście ich komercjalizacji;
5. Umowa spółki spin-off:
6. Formy prowadzenia działalności gospodarczej typu spin-off;
7. Obowiązujące regulacje prawne;
8. Najważniejsze kwestie, które należy uwzględnić przy tworzeniu umowy spółki spin-off;
9. Aspekty podatkowe - omówienie kwestii podatkowych dot. aportu wartości niematerialnych i prawnych do spółki;
10. Analiza ryzyk:
11. Najważniejsze czynniki ryzyka przy tworzeniu spółki spin-off;
12. Sposoby zarządzania ryzykiem.

UCZESTNICY POWINNI ZYSKAĆ:

* Zrozumienie regulacji prawnych związanych z tworzeniem spółek celowych oraz spółek spin-off;
* Zapoznanie się z kwestiami podatkowymi dot. aportu wartości niematerialnych i prawnych do spółki;
* Umiejętności w zakresie analizy ryzyk w procesie tworzenia spółek spin-off;
* Kompetencje w zakresie problematyki związanej z tworzeniem i funkcjonowaniem spółek spin-off;
* Poznanie różnych form prowadzenia działalności gospodarczej typu spin-off;
* Zdobycie wiedzy w zakresie kluczowych zapisów umów spółek spin-off.

**Część nr 2:**

1. Celem warsztatów COBIT 5 Foundation powinno być poszerzenie wiedzy i zrozumienie dobrych praktyk zarządzania portfelem inwestycyjnym oraz zrozumienie, jak można sprawnie zarządzać przedsięwzięciami o charakterze transformacyjnym. Powinno to być również zapoznanie uczestników szkolenia z zagadnieniami dotyczącymi COBIT5 oraz nabycie przez nich praktycznych umiejętności w tej dziedzinie.
2. Warsztaty powinny zostać przeprowadzone w formie online dla 40 osób (podzielonych na dwie grupy po 20 osób). Warsztaty z zakresu COBIT 5 mają trwać 2 dni (1 dzień/8 godzin) dla każdej z grup po 20 osób. Warsztaty powinny być prowadzone metodą wykładową i warsztatową. Trener powinien na żywo omawiać zagadnienia zgodnie z agendą, wyjaśniać wątpliwości, odpowiadać na pytania uczestników zadawane w sesjach Q&A. Program warsztatów powinien uwzględniać następujące elementy:
3. Jak elementy zarządzania IT wpływają na funkcjonowanie i osiąganie celów organizacji?
4. Potrzeba stosowania skutecznych frameworków tworzenia ładu i zarządzania funkcją IT.
5. W jaki sposób COBIT® 5 spełnia wymogi efektywnego narzędzia tworzeniu ładu i zarządzania IT?
6. Jak COBIT® 5 odnosi się i czerpie wartość z powszechnie wykorzystywanych standardów i najlepszych światowych praktyk?
7. Korzyści i wartości dla organizacji z zastosowania COBIT® 5.
8. COBIT® 5 i wszystkie jego elementy składowe.
9. Jak wdrożyć i stosować COBIT® 5 w praktyce?
10. Warsztaty powinny zostać zakończone wydaniem imiennych certyfikatów potwierdzających zdobycie kwalifikacji z zakresu COBIT 5.

**Część nr 3:**

1. Warsztaty ISO 27001 powinny zostać przeprowadzone w celu zdobycia podstawowej wiedzy z zakresu wymagań systemu ISO 27001. Warsztaty powinny się odbyć w formie online dla grupy do 40 osób oraz powinny trwać 1 dzień. Program warsztatów powinien uwzględniać następujące elementy:
2. Wprowadzenie - System Zarządzania Bezpieczeństwem Informacji zgodnie z wymaganiami normy ISO 27001:2017
3. Analiza Ryzyka
4. Omówienie wymagań normy - pkt. 4-10
5. Omówienie zabezpieczeń z załącznika A
6. Przedstawienie roli Pełnomocnika ds. SZBI, odpowiedzialności i zadań
7. Przedstawienie roli Audytora w SZBI
8. Warsztaty ISO 27001 powinny się składać zarówno z części wykładowej oraz ćwiczeniowej.
9. Warsztaty powinny zostać zakończone wydaniem imiennych certyfikatów potwierdzających zdobycie kwalifikacji z zakresu systemu ISO 27001.

1. Osoby wyznaczone do prowadzenia warsztatów w cz. 1 mogą się powtarzać [↑](#footnote-ref-2)