**Załącznik Nr 2 do SWZ/Umowy**

**FORMULARZ OFERTOWY**

1. **Wykonawca:**

|  |  |
| --- | --- |
| **nazwa firmy/** **imię i nazwisko Wykonawcy** |  |
| **adres Wykonawcy** |  |
| **województwo** |  |
| **adres do korespondencji (jeżeli inny niż adres Wykonawcy)** |  |
| **NIP**/**PESEL w przypadku osób nieprowadzących działalności gospodarczej** |  |
| **REGON** |  |
| **osoba reprezentująca Wykonawcę w umowie** |  |
| **osoba do kontaktu,** **nr telefonu,** **adres e-mail** |  |
| **kategoria przedsiębiorstwa** |  **…………………………………………………………………………………………**(wypełnić zgodnie z poniższymi kategoriami)**mikroprzedsiębiorstwo:** mniej niż 10 pracowników oraz roczny obrót lub całkowity bilans nie przekraczający 2 mln Euro**przedsiębiorstwo małe:** mniej niż 50 pracowników oraz roczny obrót nie przekraczający 10 mln Euro lub całkowity bilans roczny nie przekraczający 10 mln Euro**przedsiębiorstwo średnie:** mniej niż 250 pracowników oraz roczny obrót nie przekraczający 50 mln Euro lub całkowity bilans roczny nie przekraczający 43 mln Euro**duże przedsiębiorstwo:** 250 i więcej pracowników oraz roczny obrót przekraczający 50 mln Euro lub całkowity bilans roczny przekraczający 43 mln Euro |

1. **Zamawiający:**

Uniwersytet Łódzki, 90-136 Łódź, ul. Narutowicza 68.

1. **Przedmiot zamówienia publicznego:**

**Usługa szkoleniowa polegająca na opracowaniu i przeprowadzeniu kursów z języka angielskiego, przeprowadzeniu testów poziomu, próbnych egzaminów dla osób podchodzących do egzaminów Cambridge English Language Assessment oraz szkoleń i obserwacji metodycznych**

1. **Wartość oferty brutto w złotych polskich (kryterium nr 1):**
	1. **Część nr 1 kursy prowadzone przez native speakerów**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Grupy dla osób dorosłych lub młodzieży****Poziom** | **Ilość godzin lekcyjnych** **(po 45 minut)** | **Cena brutto za** **1 godzinę lekcyjną w zł** | **Cena brutto w zł** |
| a | b | c | d | e=c x d |
| 1 | Kursy na poziomie **B2+ Pre-Advanced** | 120 |  |  |
| 2 | Kursy przygotowujące do egzaminu **C1 Advanced** | 120 |  |  |
| 3 | Kursy przygotowujące do egzaminu **C2 Proficiency** | 120 |  |  |
| 4 | **Konwersacje** na poziomie **C1/C2** | 60 |  |  |
| 5 | **Zajęcia indywidualne** | 20 |  |  |
| 6 | **Egzaminy próbne** | 10 |  |  |

|  |
| --- |
| **OBLICZENIE CENY BRUTTO ZAMÓWIENIA W CZĘŚCI 1** |
| **Cena brutto zamówienia liczbą:** **(suma cen brutto z kolumny e)** |  |
| **Cena brutto zamówienia słownie:** |  |

**\* UWAGA!** Zgodnie z treścią art. 43 ust. 1 pkt 29 lit. c ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz.  931 z późn. zm.) powyższa usługa szkoleniowa zostanie zwolniona z naliczania podatku VAT. Po wyborze najkorzystniejszej oferty Wykonawcy zostanie doręczone pismo o finansowaniu szkolenia ze środków publicznych w myśl ustawy o finansach publicznych, podpisane przez Kwestora UŁ.

Jeżeli Wykonawca jest osobą fizyczną (lub konsorcjum osób fizycznych) nie prowadzącą działalności gospodarczej, podana w ofercie cena jest wartością ostateczną (ceną brutto brutto), zawierającą wszystkie koszty Wykonawcy oraz Zamawiającego związane z wynagrodzeniem tj. pełny koszt ponoszony przez Zamawiającego związany z wypłata wynagrodzenia (składki na ubezpieczenie zdrowotne, wypadkowe i emerytalne – jeśli dotyczy – oraz podatek dochodowy).

* 1. **Część nr 2 kursy prowadzone przez lektorów dla których język angielski nie jest językiem ojczystym**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Grupy dla osób dorosłych****Poziom** | **Ilość godzin lekcyjnych** **(45 minut)** | **Cena brutto za** **1godzinę lekcyjną** **w zł**  | **Cena brutto w zł** |
| a | b | c | d | e=c x d |
| 1 | Kursy na poziomie **A2+ Pre- intermediate** | 240 |  |  |
| 2 | Kursy na poziomie **B1 Intermediate** | 240 |  |  |
| 3 | Kursy na poziomie **B1+ Upper- Intermediate** | 360 |  |  |
| 4 | Kursy przygotowujące do egzaminu **B2 First** | 600 |  |  |
| 5 | Kursy na poziomie **B2+ Pre-Advanced** | 600 |  |  |
| 6 | Kursy przygotowujące do egzaminu **C1 ( Advanced)** | 600 |  |  |
| 7 | Kursy przygotowujące do egzaminu **C2 Proficiency** | 240 |  |  |
| 8 | Kursy **Learn to Talk B1-C1**  | 120 |  |  |
| 6 | Kursy **Academic English B2-C1** | 60 |  |  |
| 10 | Kursy **English Medium Instruction** | 180 |  |  |
| 11 | Kursy **Medical English** | 120 |  |  |
| 12 | **Konwersacje** na poziomie **C1/C2** | 60 |  |  |
| 13 | **Zajęcia indywidualne** | 300 |  |  |
| 14 | **Zajęcia indywidualne ESP** | 20 |  |  |
| **L.p.** | **Kursy dla dzieci****(9-11 lat )** | **Liczba zajęć****(1 zajęcia = 75 minut)** | **Cena brutto** **za 1 zajęcia** **w zł** | **Cena brutto w zł** |
| a | b | c | d | e=c x d |
| 15 | **A2+ Pre- Intermediate** | 60 |  |  |
| 16 | **B1 Intermediate** | 60 |  |  |
| **L.p.** | **Usługi dodatkowe** | **Ilość godzin lekcyjnych (45 minut) zegarowych (60 minut)** | **Cena brutto za 1 godzinę lekcyjną/godzinę zegarową w zł** | **Cena brutto w zł** |
| a | b | c | d | e=c x d |
| 17 | Obserwacje metodyczne | 16 (lekcyjne) |  |  |
| 18 | Szkolenie metodyczne  | 10 (lekcyjne) |  |  |
| 19 | Egzaminy próbne | 20 (lekcyjne) |  |  |
| 20 | Testy poziomu | 60 (zegarowe) |  |  |

|  |
| --- |
| **OBLICZENIE CENY BRUTTO ZAMÓWIENIA W CZĘŚCI 2** |
| **Cena brutto zamówienia liczbą:** **(suma cen brutto z kolumny e)** |  |
| **Cena brutto zamówienia słownie:** |  |

**\* UWAGA!** Zgodnie z treścią art. 43 ust. 1 pkt 29 lit. c ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 931 z późn. zm.) powyższa usługa szkoleniowa zostanie zwolniona z naliczania podatku VAT. Po wyborze najkorzystniejszej oferty Wykonawcy zostanie doręczone pismo o finansowaniu szkolenia ze środków publicznych w myśl ustawy o finansach publicznych, podpisane przez Kwestora UŁ.

Jeżeli Wykonawca jest osobą fizyczną (lub konsorcjum osób fizycznych) nie prowadzącą działalności gospodarczej, podana w ofercie cena jest wartością ostateczną (ceną brutto brutto), zawierającą wszystkie koszty Wykonawcy oraz Zamawiającego związane z wynagrodzeniem tj. pełny koszt ponoszony przez Zamawiającego związany z wypłata wynagrodzenia (składki na ubezpieczenie zdrowotne, wypadkowe i emerytalne – jeśli dotyczy – oraz podatek dochodowy).

1. **Uczestnictwo lektorów w szkoleniach/warsztatach metodycznych (kryterium oceny nr 3 dla Części nr 1/kryterium oceny nr 4 dla Części nr 2) – waga kryterium - 15% (dla obu części )**
	1. **Cześć nr 1**

**UWAGA: Poniżej muszą być wskazane te same osoby co w Załączniku 6a.**

1. **Imię i nazwisko lektora …………………………………………………… (należy wypełnić)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  **L.p.** | **Tytuł i organizator warsztatu/szkolenia/konferencji metodycznego w których lektor uczestniczył w ostatnich 3 latach** | **Data szkolenia/warsztatu** | **Ilość godzin\* odbytych szkoleń/warsztatów metodycznych** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| … |  |  |  |

* 1. **Cześć nr 2**

**UWAGA: Poniżej muszą być wskazane te same osoby co w Załączniku 6b.**

**W poniższych tabelach nie należy podawać szkoleń dla metodyków w nauczaniu języków obcych które wymagane są na spełnianie warunków zamówienia określonych w pkt. 8.2.4.2. lit. f. SWZ.**

1. **Imię i nazwisko lektora …………………………………………………… (należy wypełnić)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  **L.p.** | **Tytuł i organizator warsztatu/szkolenia/konferencji metodycznego w których lektor uczestniczył w ostatnich 3 latach** | **Data szkolenia/warsztatu** | **Ilość godzin\* odbytych szkoleń/warsztatów metodycznych** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| … |  |  |  |

1. **Imię i nazwisko lektora …………………………………………………… (należy wypełnić)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  **L.p.** | **Tytuł i organizator warsztatu/szkolenia/konferencji metodycznego w których lektor uczestniczył w ostatnich 3 latach** | **Data szkolenia/warsztatu** | **Ilość godzin\* odbytych szkoleń/warsztatów metodycznych** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| … |  |  |  |

1. **Imię i nazwisko lektora …………………………………………………… (należy wypełnić)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  **L.p.** | **Tytuł i organizator warsztatu/szkolenia/konferencji metodycznego w których lektor uczestniczył w ostatnich 3 latach** | **Data szkolenia/warsztatu** | **Ilość godzin\* odbytych szkoleń/warsztatów metodycznych** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| … |  |  |  |

1. **Imię i nazwisko lektora …………………………………………………… (należy wypełnić)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  **L.p.** | **Tytuł i organizator warsztatu/szkolenia/konferencji metodycznego w których lektor uczestniczył w ostatnich 3 latach** | **Data szkolenia/warsztatu** | **Ilość godzin\* odbytych szkoleń/warsztatów metodycznych** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| … |  |  |  |

1. **Imię i nazwisko lektora …………………………………………………… (należy wypełnić)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  **L.p.** | **Tytuł i organizator warsztatu/szkolenia/konferencji metodycznego w których lektor uczestniczył w ostatnich 3 latach** | **Data szkolenia/warsztatu** | **Ilość godzin\* odbytych szkoleń/warsztatów metodycznych** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| … |  |  |  |

1. **Imię i nazwisko lektora …………………………………………………… (należy wypełnić)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  **L.p.** | **Tytuł i organizator warsztatu/szkolenia/konferencji metodycznego w których lektor uczestniczył w ostatnich 3 latach** | **Data szkolenia/warsztatu** | **Ilość godzin\* odbytych szkoleń/warsztatów metodycznych** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| … |  |  |  |

1. **Imię i nazwisko lektora …………………………………………………… (należy wypełnić)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  **L.p.** | **Tytuł i organizator warsztatu/szkolenia/konferencji metodycznego w których lektor uczestniczył w ostatnich 3 latach** | **Data szkolenia/warsztatu** | **Ilość godzin\* odbytych szkoleń/warsztatów metodycznych** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| … |  |  |  |

1. **Imię i nazwisko lektora …………………………………………………… (należy wypełnić)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  **L.p.** | **Tytuł i organizator warsztatu/szkolenia/konferencji metodycznego w których lektor uczestniczył w ostatnich 3 latach** | **Data szkolenia/warsztatu** | **Ilość godzin\* odbytych szkoleń/warsztatów metodycznych** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| … |  |  |  |

1. **Imię i nazwisko lektora …………………………………………………… (należy wypełnić)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  **L.p.** | **Tytuł i organizator warsztatu/szkolenia/konferencji** **metodycznego w których lektor uczestniczył w ostatnich 3 latach** | **Data szkolenia/warsztatu** | **Ilość godzin\* odbytych szkoleń/warsztatów metodycznych** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| … |  |  |  |

1. **Imię i nazwisko lektora …………………………………………………… (należy wypełnić)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  **L.p.** | **Tytuł i organizator warsztatu/szkolenia/konferencji** **metodycznego w których lektor uczestniczył w ostatnich 3 latach** | **Data szkolenia/warsztatu** | **Ilość godzin\* odbytych szkoleń/warsztatów metodycznych** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| … |  |  |  |

1. **Imię i nazwisko lektora …………………………………………………… (należy wypełnić)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  **L.p.** | **Tytuł i organizator warsztatu/szkolenia/konferencji** **metodycznego w których lektor uczestniczył w ostatnich 3 latach** | **Data szkolenia/warsztatu** | **Ilość godzin\* odbytych szkoleń/warsztatów metodycznych** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| … |  |  |  |

1. **Imię i nazwisko lektora …………………………………………………… (należy wypełnić)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  **L.p.** | **Tytuł i organizator warsztatu/szkolenia/konferencji** **metodycznego w których lektor uczestniczył w ostatnich 3 latach** | **Data szkolenia/warsztatu** | **Ilość godzin\* odbytych szkoleń/warsztatów metodycznych** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| … |  |  |  |

1. **Imię i nazwisko lektora …………………………………………………… (należy wypełnić)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  **L.p.** | **Tytuł i organizator warsztatu/szkolenia/konferencji** **metodycznego w których lektor uczestniczył w ostatnich 3 latach** | **Data szkolenia/warsztatu** | **Ilość godzin\* odbytych szkoleń/warsztatów metodycznych** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| … |  |  |  |

1. **Imię i nazwisko lektora …………………………………………………… (należy wypełnić)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  **L.p.** | **Tytuł i organizator warsztatu/szkolenia/konferencji** **metodycznego w których lektor uczestniczył w ostatnich 3 latach** | **Data szkolenia/warsztatu** | **Ilość godzin\* odbytych szkoleń/warsztatów metodycznych** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| … |  |  |  |

**15) Imię i nazwisko lektora …………………………………………………… (należy wypełnić)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  **L.p.** | **Tytuł i organizator warsztatu/szkolenia/konferencji** **metodycznego w których lektor uczestniczył w ostatnich 3 latach** | **Data szkolenia/warsztatu** | **Ilość godzin\* odbytych szkoleń/warsztatów metodycznych** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| … |  |  |  |

**\***Warsztat bez oznaczenia czasu trwania uznaje się za warsztat 1 godzinny. W przypadku konferencji uznaje się że jeden dzień konferencji jest równoznaczny 6 godzinom szkolenia.

\*\*za warsztaty/szkolenia/konferencje metodyczne Zamawiający uznaje wszelkie szkolenia metodyczne, webinaria, konferencje (indywidualne szkolenia metodyczne przeprowadzane w jednym miejscu w określonym czasie) lub inne dokształcające warsztaty nauczycielskie realizowane przez instytucje statutowo zajmujące się działalnością szkoleniową dla nauczycieli języków obcych. Zamawiający nie przyzna punktów za warsztaty/szkolenia/konferencje zrealizowane przez Wykonawcę składającego ofertę

**UWAGA: w przypadku, gdy Wykonawca nie poda danych w pkt. 5 Zamawiający przyzna 0 punktów w odpowiednich kryteriach oceny ofert.**

1. **Płatność za wykonaną usługę** będzie przez Zamawiającego dokonywana na podstawie faktur/rachunków wystawianych za każdy okres rozliczeniowy odpowiadający miesiącowi kalendarzowemu, zgodnie z cenami jednostkowymi zawartymi w Formularzu ofertowym, po zaakceptowaniu przez osobę upoważnioną przez Zamawiającego raportu miesięcznego wystawionego przez Wykonawcę. Miesięczny raport sporządzony w dwóch egzemplarzach (po 1 egzemplarzu dla ELC UŁ i Wykonawcy) potwierdzi realizację przedmiotu zamówienia zgodnie z umową, płatności na podstawie wystawionej faktury/rachunku będą realizowane dopiero po podpisaniu raportu miesięcznego z realizacji usługi.

Termin płatności faktury: 30 dni od daty dostarczenia do siedziby Zamawiającego poprawnie wystawionej faktury/rachunku.

1. **Termin realizacji zamówienia:**

Przedmiot zamówienia będzie realizowany w roku akademickim 2023/2024 i obejmuje maksymalnie 12 miesięcy, przy czym najwcześniejszym terminem rozpoczęcia świadczenia usługi jest 28.09.2023 r. Możliwe jest wcześniejsze zakończenie zamówienia w przypadku wykorzystania kwoty umowy.

1. **Klauzula informacyjna:**
	1. Oświadczam, że wypełniłem/-am obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art.14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) ( Dz. Urz. L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postepowaniu.
	2. Przyjmuję do wiadomości i akceptuje zapisy poniższej klauzuli informacyjnej RODO.
		1. Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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 (ogólne rozporządzenie o danych) (Dz. U. UE L119 z dnia 4 maja 2016 r., str. 1; zwanym dalej „RODO”) informujemy, że:
		2. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Uniwersytet Łódzki z siedzibą przy ul. Narutowicza 68, 90-136 Łódź;
		3. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się kontaktować za pomocą poczty elektronicznej: iod@uni.lodz.pl;
		4. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu związanym z przedmiotowym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonego w trybie zamówienia na usługi społeczne i inne szczególne usługi na podstawie art. 359 pkt 2 w związku art. 275 pkt 1 (tryb podstawowy bez negocjacji) o wartości mniejszej niż równowartość kwoty 750 000 euro pod nazwą Usługa szkoleniowa polegająca na opracowaniu i przeprowadzeniu kursów z języka angielskiego, przeprowadzeniu testów poziomu, próbnych egzaminów dla osób podchodzących do egzaminów Cambridge English Language Assessment oraz szkoleń i obserwacji metodycznych- nr postępowania **12/ZP/2023/S** Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane, ponieważ jest to niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c RODO w związku z przepisami ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych zwanej dalej ustawą PZP).
		5. odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 18 oraz 74 ustawy PZP;
		6. okres przechowywania Pani/Pana danych osobowych wynosi odpowiednio:

- zgodnie z art. 78 ust. 1stawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia,

- jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;

- w przypadku zamówień współfinansowanych ze środków UE przez okres, o którym mowa w art. 125 ust 4 lit d) w zw z art. 140 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 i wynikających z umów o dofinansowanie projektów finansowanych ze środków pochodzących z UE;

- okres przechowywania wynika również z ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach

* + 1. obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy PZP, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego. Konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy PZP;
		2. W odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosownie do art. 22 RODO.
		3. posiada Pani/Pan:
			1. na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących, prawo to może zostać ograniczone w oparciu o art. 75 ustawy PZP, przy czym zamawiający może żądać od osoby występującej z żądaniem wskazania dodatkowych informacji, mających na celu sprecyzowanie nazwy lub daty zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia.
			2. na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania lub uzupełnienia Pani/Pana danych osobowych, prawo to może zostać ograniczone w oparciu o art. 19 ust. 2 oraz art. 76 ustawy PZP, przy czym skorzystanie z prawa do sprostowania lub uzupełnienia nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą PZP oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników;
			3. na podstawie art. 18 ust.1 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2, prawo to może zostać ograniczone w oparciu o art. 19 ust. 3 oraz art. 74 ust.3 ustawy PZP, przy czym prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego, a także nie ogranicza przetwarzania danych osobowych do czasu zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia;
			4. prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
		4. nie przysługuje Pani/Panu:
			1. w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
			2. prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
			3. na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO;

Podanie danych jest niezbędne do przeprowadzenia niniejszego postępowania. Nie podanie ich skutkuje brakiem możliwości rozpatrzenia oferty.

1. **Oświadczenia Wykonawcy:**
2. Po zapoznaniu się z warunkami zamówienia przedstawionymi w SWZ i załącznikach w pełni je akceptuję i nie wnoszę do nich zastrzeżeń.
3. Akceptuję przedstawione warunki i zakres realizacji przedmiotu zamówienia.
4. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z warunkami zapisanymi w SWZ i Załącznikami do SWZ.
5. Akceptuję termin realizacji zamówienia, termin płatności faktur.
6. Wszystkie wymagane w niniejszym postępowaniu oświadczenia składam ze świadomością odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń w celu uzyskania korzyści majątkowych.
7. Akceptuję 30 dniowy termin związania ofertą wskazany w SWZ.
8. Akceptuję projekt umowy i w przypadku wybrania oferty zobowiązuję się do zawarcia umowy w terminie i miejscu wyznaczonym przez Zamawiającego (wg. *projektu umowy*, jak w załączniku nr 5 do SWZ).
9. Akceptuję warunki korzystania z Platformy Zakupowej określone w Regulaminie platformazakupowa.pl dla Użytkowników (Wykonawców) zamieszczonym na stronie internetowej pod linkiem <https://platformazakupowa.pl/strona/1-regulamin> w zakładce „Regulamin” oraz uznaje go za wiążący
10. Oświadczam, że informacje i dokumenty zawarte w pliku/plikach \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, co wykazaliśmy w załączniku nr \_\_\_\_ do Oferty i zastrzegam, że nie mogą być one udostępniane.
11. **Zamierzam / nie zamierzam\*** powierzyć wykonanie następujących części zamówienia ..................................................... podwykonawcom *(Podać firmy podwykonawców)* ……………………………………………………………………………….……………………….
12. Wybór mojej oferty będzie prowadził do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004r. o podatku od towarów i usług (Dz.U. z 2022r. poz. 931 z późn. zm.) w zakresie ………………………………………………………… (należy wskazać nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego) o wartości …………………………………………………………… (należy wskazać wartość towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku)przy czym stawka podatku od towaru i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie wynosi …………………..(wskazać stawkę podatku)

UWAGA. Punkt 11) Wykonawca wypełnia jedynie w przypadku powstawania u Zamawiającego obowiązku podatkowego. Obowiązek podatkowy u Zamawiającego powstaje np. w przypadku importu usług, importu towarów, w  wewnątrzwspólnotowym nabyciu towarów i w innych przypadkach wynikających z przepisów obowiązującego prawa.

*[\* niepotrzebne skreślić]*

*kwalifikowany podpis elektroniczny/ podpis zaufany/podpis osobisty osoby uprawnionej do występowania w imieniu Wykonawcy*

**Załącznik nr 3a do SWZ**

**Zamawiający:**

|  |
| --- |
| **UNIWERSYTET ŁÓDZKI, ul. Narutowicza 68, 90-136 Łódź** |

**Wykonawca/Podmiot udostępniający zasoby:**

|  |
| --- |
|  |

*Pełna nazwa/firma, adres,* w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

**reprezentowany przez:**

|  |
| --- |
|  |

*Imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji*

**OŚWIADCZENIE**

**o braku podstaw do wykluczenia**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1. ustawy z dnia 11 września 2019 r. –**

**Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. z 2022 poz. 1710** **z późn. zm., dalej: ustawa Pzp)**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

Na potrzeby niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego przez Uniwersytet Łódzki, 90-136 Łódź, ul. Narutowicza 68, oświadczam co następuje:

**Pkt 1.**

|  |  |
| --- | --- |
| **\*** | **Oświadczam,** **że na dzień składania ofert reprezentowany przeze mnie Wykonawca NIE PODLEGA wykluczeniu** z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 i art. 109 ust. 1 pkt 4 Ustawy Pzp |

lub

|  |  |
| --- | --- |
| **\*** | **Oświadczam, że na dzień składania ofert zachodzą w stosunku do reprezentowanego przeze mnie Wykonawcy podstawy wykluczenia** z postępowania na podstawie art. ……… ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust.1 pkt 1, 2 lub 5 i art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp)*. Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy PzpWykonawca podjął następujące czynności:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  |
|  |

**Pkt 2.**

|  |  |
| --- | --- |
| **\*\*** | **Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie przepisów art. 7 ust. 1 Ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r.** o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspierania agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. z 2023 r. poz. 129, 185). |

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą** oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji. |

|  |  |
| --- | --- |
| **\*\*\*** | Jednocześnie **informuje, że podmiotowy środek dowodowy** dotyczący przesłanki wykluczenia określonej w art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp **Zamawiający może uzyskać za pomocą bezpłatnej i ogólnodostępnej bazy danych dostępnej pod adresem (wskazać jaki)** …………………………………………………… , jako dane identyfikujące Wykonawcę w bazie należy podać następujące dane: NIP/Regon.  |

**\*** niepotrzebne skreślić lub wykasować

**\*\*** Zamawiający, na podstawie przepisów art. 7 ust.1 Ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspierania agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. z 2023 r. poz. 129, 185) zwanej dalej „Ustawą o szczególnych rozwiązaniach” wykluczy z postępowania:

1. Wykonawcę wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu Rady (WE) nr 765/2006 z dnia 18 maja 2006 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z sytuacją na Białorusi i udziałem Białorusi w agresji Rosji wobec Ukrainy (Dz. Urz. UE L 134 z 20.05.2006, str. 1, z późn. zm.) zwanego dalej „rozporządzeniem 765/2006” i w rozporządzeniu Rady (UE) nr 269/2014 z dnia 17 marca 2014 r. w sprawie środków ograniczających w odniesieniu do działań podważających integralność terytorialną, suwerenność i niezależność Ukrainy lub im zagrażających (Dz. Urz. UE L 78 z 17.03.2014, str. 6, z późn. zm.) zwanego dalej „rozporządzeniem 269/2014” albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 Ustawy o szczególnych rozwiązaniach;
2. Wykonawcę, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2022 r. poz. 593 i 655) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 Ustawy W;
3. Wykonawcę, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2023 r. poz. 120), jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 Ustawy o szczególnych rozwiązaniach.

**\*\*\*** dotyczy Wykonawców mających siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.

*kwalifikowany podpis elektroniczny/ podpis zaufany/podpis osobisty osoby uprawnionej do występowania w imieniu Wykonawcy*

 **Załącznik nr 3b do SWZ**

 **Zamawiający:**

|  |
| --- |
| **UNIWERSYTET ŁÓDZKI, ul. Narutowicza 68, 90-136 Łódź** |

**Wykonawca:**

|  |
| --- |
|  |

*Pełna nazwa/firma, adres,* w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

**reprezentowany przez:**

|  |
| --- |
|  |

*Imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1. ustawy z dnia 11 września 2019 r. –**

**Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. z 2022 poz. 1710** **z późn. zm., dalej: ustawa Pzp)**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego przez Uniwersytet Łódzki, 90-136 Łódź, ul. Narutowicza 68, oświadczam co następuje:

**\* Oświadczam, że na dzień składania ofert reprezentowany przeze mnie Wykonawca** **SPEŁNIA warunki udziału w postępowaniu** określone przez Zamawiającego w pkt. 8 SWZ, o których mowa w art. 112 ust. 2 ustawy Pzp.

lub

**\* Oświadczam, że celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu** określonych w pkt 8 SWZ **polegam na zdolności następującego podmiotu …….......................................................................................................................**

 *(należy podać nazwę i adres podmiotu udostępniającego zasoby)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI**

**Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą** oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

**\* niepotrzebne skreślić**

*kwalifikowany podpis elektroniczny/ podpis zaufany/podpis osobisty osoby uprawnionej do występowania w imieniu Wykonawcy*

**UWAGA: To oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby składane jest wraz z ofertą jedynie w przypadku polegania przez Wykonawcę na jego zasobach.**

**Wraz z tym oświadczeniem należy złożyć zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia stanowiące zał. nr 7 do SWZ.**

**Załącznik nr 3c do SWZ**

**Zamawiający:**

|  |
| --- |
| **UNIWERSYTET ŁÓDZKI, ul. Narutowicza 68, 90-136 Łódź** |

**Wykonawca:**

|  |
| --- |
|  |

*Pełna nazwa/firma, adres,* w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

**reprezentowany przez:**

|  |
| --- |
|  |

*Imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji*

**OŚWIADCZENIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJACEGO ZASOBY**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1. ustawy z dnia 11 września 2019 r. –**

**Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. z 2021 r., poz. 1129** **z późn. zm., dalej jako: ustawa Pzp)**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego przez Uniwersytet Łódzki, 90 136 Łódź, ul. Narutowicza 68, oświadczam, co następuje:

**Oświadczam, że na dzień składania ofert spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w pkt. 8.2.4. SWZ, o których mowa w art. 112 ust.2 ustawy Pzp.**

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

*kwalifikowany podpis elektroniczny/ podpis zaufany/podpis osobisty osoby uprawnionej do występowania w imieniu Wykonawcy*

UWAGA: Niniejszego oświadczenia *nie należy składać* razem z ofertą. Składane jest tylko na wezwanie Zamawiającego przez Wykonawcę, którego oferta zostanie najwyżej oceniona.

**Załącznik nr 4 do SWZ**

**Zamawiający:**

|  |
| --- |
| **UNIWERSYTET ŁÓDZKI, ul. Narutowicza 68, 90-136 Łódź** |

**Wykonawca:**

|  |
| --- |
|  |

*Pełna nazwa/firma, adres,* w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

**reprezentowany przez:**

|  |
| --- |
|  |

*Imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji*

1. **Oświadczenie Wykonawcy\***
2. **o przynależności lub braku przynależności do grupy kapitałowej,**
3. **o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt. 5 ustawy
Prawo zamówień publicznych**
4. **Przystępując jako Wykonawca do udziału w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienie publicznego w trybie podstawowym oświadczam, że:**

□ Wykonawca **NIE NALEŻY do grupy kapitałowej** \*\* w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2017 r.
o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U. 2021 r. poz. 275) **z innymi Wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia**

□ Wykonawca **należy do grupy kapitałowej** \*\* w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2017 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. 2021 r. poz. 275) **z następującymi Wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia:**

1. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………

**Jednocześnie przedstawiam w załączeniu następujące dokumenty i informacje potwierdzające przygotowanie oferty w postępowaniu niezależnie od innego wykonawcy nalężącego do tej samej grupy kapitałowej:**

……………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………

1. **Oświadczam, że jestem świadom odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń. Prawdziwość powyższych danych potwierdzam podpisem świadom odpowiedzialności karnej.**
2. \* w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie (np. konsorcjum, spółka cywilna) powyższy dokument składa każdy z partnerów konsorcjum w imieniu swojej firmy, a w przypadku spółki cywilnej każdy ze wspólników spółki cywilnej
3. \*\* niepotrzebne skreślić

*kwalifikowany podpis elektroniczny/ podpis zaufany/podpis osobisty osoby uprawnionej do występowania w imieniu Wykonawcy*

**Załącznik nr 4 do SWZ**

**Projekt/Umowa nr 12/ZP/2023/S**

zawarta w Łodzi w dniu **………………….** roku

pomiędzy:

**ZAMAWIAJĄCYM,**

**Uniwersytetem Łódzkim**, ul. Narutowicza 68, 90-136 Łódź – NIP 724-000-32-43

reprezentowanym przez:

.............................................................. - .......................................................................

a

**WYKONAWCĄ,**

**………………………….,** prowadzącym działalność gospodarczą pod nazwą: **…………………………,**

Wpisaną/wpisanym do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej,

**NIP: ………………, Regon: …………………….,**

**………………………………,**

**Numer KRS: …………………., REGON:** **…………………., NIP: ……………………..**

reprezentowanym przez:

.............................................................. - .......................................................................

zwanymi dalej łącznie jako **Strony**.

Umowa została zawarta z Wykonawcą w trybie zamówienia na usługi społeczne i inne szczególne usługi na podstawie art. 359 pkt 2 w związku art. 275 pkt 1 (tryb podstawowy bez negocjacji) Ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 1710 z późn. zm.) o wartości mniejszej niż równowartość kwoty 750 000 euro.

**§1**

1. Przedmiotem zamówienia jest **usługa szkoleniowa polegająca na opracowaniu i przeprowadzeniu kursów z języka angielskiego, przeprowadzeniu testów poziomu, konsultacji językowych dla uczestników, próbnych egzaminów dla osób podchodzących do egzaminów Cambridge English Language Assessment oraz szkoleń i obserwacji metodycznych**:

**Część nr 1: kursy prowadzone przez native speakerów**

**Część nr 2: kursy prowadzone przez lektorów dla których język angielski nie jest językiem ojczystym.**

1. Wykonawca zobowiązuje się do wykonania następujących usług zgodnie z wytycznymi określonymi w opisie przedmiotu zamówienia(***Załącznik nr 1do SWZ***):

**Część 1**

**Zajęcia prowadzone przez native-speakerów.**

W ramach części będą realizowane następujące szkolenia z języka angielskiego:

1. **Kursy** na poziomie **B2+ (Pre- Advanced )** w wymiarze **120** godzin lekcyjnych;
2. **Kursy** przygotowujące do egzaminu **C1 (Advanced )** w wymiarze **120** godzin lekcyjnych;
3. **Kursy** przygotowujące do egzaminu **C2 (Proficiency)** w wymiarze **120** godzin lekcyjnych;
4. **Kursy** konwersacyjne na poziomie **C1/C2** w wymiarze **60** godzin lekcyjnych;
5. **Zajęcia indywidualne** na dowolnych poziomach w wymiarze **do 20** godzin lekcyjnych.

**Ponadto, w ramach części 1 będą również realizowane następujące usługi:**

1. **Egzaminy próbne** do powyższych **egzaminów Advanced i/lub Proficiency** w ilości **do 10** godzin lekcyjnych

**Część 2**

**Zajęcia prowadzone przez lektorów, dla których język angielski nie jest językiem ojczystym.**

W ramach części będą realizowane następujące szkolenia:

**Zajęcia prowadzone przez lektorów, dla których język angielski nie jest językiem ojczystym.**

W ramach części będą realizowane następujące szkolenia:

1. Kursy na poziomie **A2+ (Pre-Intermediate)** w wymiarze **240** godzin lekcyjnych;
2. Kursy na poziomie **B1 (Intermediate)** w wymiarze **240** godzin lekcyjnych;
3. Kursy na poziomie **B1+ (Upper-Intermediate)** w wymiarze **360** godzin lekcyjnych;
4. Kursy przygotowujące do egzaminu **B2 (First)** w wymiarze **600** godzin lekcyjnych;
5. Kursy na poziomie **B2+ (Pre-Advanced)** w wymiarze **600** godzin lekcyjnych;
6. Kursy przygotowujące do egzaminu **C1 (Advanced)** w wymiarze **600** godzin lekcyjnych;
7. Kursy przygotowujące do egzaminu C2 Proficiency w wymiarze 240 godzin lekcyjnych
8. Kursy bezpodręcznikowe **Learn to Talk na poziomach B1-C1** w wymiarze **120** godzin lekcyjnych;
9. Kursy **Academic English** na poziomach **B2/C1** w wymiarze **60** godzin lekcyjnych;
10. Kursy **English Medium Instruction** w wymiarze **180** godzin lekcyjnych
11. Kursy **Medical English** w wymiarze **120** godzin lekcyjnych
12. **Konwersacje** na poziomie **C1/C2** w wymiarze **60** godzin lekcyjnych
13. **Zajęcia indywidualne** na dowolnych poziomach w wymiarze do **300** godzin lekcyjnych;
14. **Zajęcia indywidualne ESP** na dowolnych poziomach w wymiarze do **20** godzin lekcyjnych;
15. **Kursy dla dzieci** w wieku 9-11 lat A2+ (Pre-intermediate) w wymiarze **60** zajęć po **75** minut;
16. **Kursy dla dzieci** w wieku 9-11 lat B1 (Intermediate) w wymiarze **60** zajęć po **75** minut;

**Ponadto, w ramach części 2 będą realizowane następujące usługi:**

1. **obserwacje metodyczne** nauczycieli w wymiarze do **16** godzin lekcyjnych;
2. **szkolenia metodyczne** dla nauczycieli w wymiarze do **10** godzin lekcyjnych.
3. **egzaminy próbne** do egzaminów First, Advanced lub Proficiency w ilości do **20** godzin lekcyjnych.
4. **testy sprawdzające** poziom zaawansowania potencjalnych uczestników kursów w wymiarze do **60** godzin zegarowych;

**§ 2**

1. **Umowa zawarta jest na okres 12 miesięcy i obowiązuje od dnia ……………. 2023 r. do dnia ……………. 2024 r**. lub do wyczerpania kwoty wynikającej z umowy.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do niezrealizowania zakresu ilościowego przedmiotu zamówienia, o którym mowa w §1, z przyczyn których nie mógł w stanie przewidzieć w chwili zawarcia niniejszej umowy, a nadto nie powstałych z winy Zamawiającego. W takim przypadku Wykonawcy nie będzie przysługiwało roszczenie względem Zamawiającego z tytułu konieczności wykorzystania pełnej kwoty umowy. Zamawiający zobowiązuje się do wykorzystania 50% maksymalnej wartości umowy określonej w § 1 ust. 2.
3. Określone w opisie przedmiotu zamówienia stanowiącym załącznik nr 1 do umowy ilości poszczególnych zajęć są szacunkowe i mogą ulec zmianie w zależności od potrzeb Zamawiającego, na co Wykonawca wyraża zgodę i nie będzie dochodził roszczeń z tytułu zmian ilościowych w trakcie trwania umowy. Zamawiający zastrzega sobie możliwość dokonywania zmian ilościowych zamawianych zajęć w zakresie poszczególnych pozycji zamówienia. Zamawiający będzie uprawniony do zamawiania większej ilości godzin zajęć z jednej pozycji i mniejszej z innej niż wynika to z załącznika nr 1 do umowy przy zachowaniu ceny jednostkowej brutto z danej pozycji oraz ogólnej wartości zamówienia zapisanych w umowie.

**§ 3**

1. Wartość przedmiotu zamówienia wynosi: …………………………zł netto (słownie .............) + stawka podatku VAT zw., tj. ……………......... zł brutto, (słownie:…………………………………………… zł) i obejmuje wszelkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia oraz z warunkami stawianymi przez Zamawiającego w tym VAT wg obowiązującej stawki, z zastrzeżeniem, o którym mowa w ust. 3 i ust. 4.
2. Ceny jednostkowe za kursy w poszczególnych grupach szkoleniowych ujęte zostały w Formularzu oferty (Załącznik nr 2 do umowy).
3. Jeżeli Wykonawcą jest osoba fizyczna (lub konsorcjum osób fizycznych) nie prowadząca działalności gospodarczej, podana w ofercie cena jest wartością ostateczną (ceną brutto brutto), zawierającą wszystkie koszty Wykonawcy oraz Zamawiającego związane z wynagrodzeniem tj. pełny koszt ponoszony przez Zamawiającego związany z wypłata wynagrodzenia (składki na ubezpieczenie zdrowotne, wypadkowe i emerytalne – jeśli dotyczy – oraz podatek dochodowy).
4. Z wynagrodzenia, o którym mowa w ust. 2, Zamawiający dokona potrącenia podatku dochodowego
od osób fizycznych, składek na ubezpieczenie społeczne i ubezpieczenie zdrowotne, zgodnie
z powszechnie obowiązującymi przepisami.
5. Pod pojęciem „*Konsorcjum osób fizycznych*” Zamawiający rozumie wszystkich członków Konsorcjum (określanych mianem Wykonawcy).
6. Zobowiązania „*Konsorcjum osób fizycznych”* wobec Zamawiającego:
	1. Wszystkie obowiązki, ciążące na mocy niniejszej umowy na Wykonawcy, spoczywają
	na członkach Konsorcjum solidarnie;
	2. Wszystkie oświadczenia Wykonawcy są oświadczeniami wszystkich członków Konsorcjum,
	co dotyczy w szczególności przeniesienia praw autorskich,
	3. Członkowie Konsorcjum mają prawo do wystawienia rachunków obejmujących części wynagrodzenia za wykonanie usługi, z zastrzeżeniem, że rozliczenie będzie kształtowane wg. cen jednostkowych podanych w Formularzu oferty, stanowiącym Załącznik nr 1a do ogłoszenia/do umowy (ceny brutto), pomniejszone o koszty leżące po stronie Zamawiającego.
7. Zobowiązania Zamawiającego wobec „*Konsorcjum osób fizycznych”*: za należyte wykonanie niniejszej umowy, Zamawiający jest solidarnie zobowiązany do zapłaty wynagrodzenia, o którym mowa w ust.2, wobec członków Konsorcjum.
8. Wynagrodzenie określone w ust. 1 nie podlega waloryzacji ani zmianom.
9. Zamawiający nie udziela zaliczek.

**§ 4**

1. Wykonawca zobowiązuje się do realizacji przedmiotu umowy zgodnie z warunkami określonymi w Szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia (***Załącznik nr 1 do umowy***) i stosownie do potrzeb Zamawiającego.
2. Zamawiający zastrzega możliwość przeprowadzenia przedmiotowych szkoleń w formie on-line. Zmiana formy szkolenia nie będzie miała wpływu na cenę za usługę.
3. Wykonawca zobowiązany jest do realizacji zamówienia w czasie niezbędnym do wykonania powierzonych obowiązków.
4. W ramach zamówienia Wykonawca zobowiązany jest w szczególności do:
	1. dyspozycyjności w godzinach prowadzenia zajęć, lub innych czynności objętych umową.
	2. prowadzenia wyłącznie zajęć w formie zgodnej z opisem przedmiotu zamówienia (***Załącznik nr 1 do umowy***),
	3. *w ciągu 24 godzin od przeprowadzonych zajęć zamieszczania na platformie zamawiającego:* opisu zajęć wraz z zadaną pracą domową, materiałów wykorzystywanych w trakcie lekcji oraz zadanych do samodzielnej pracy dla uczestników, jak również zaznaczania frekwencji.
	4. przeprowadzenia regularnych sprawdzianów zdobytej wiedzy (przynajmniej 5 sprawdzianów w ciągu roku akademickiego wraz z terminami poprawkowymi),
	5. W oparciu o przerobiony materiał, przygotowanie i przeprowadzenie testu końcowego umożliwiającego ocenę czy dany uczestnik może być promowany na poziom wyższy.
	6. wykonania umowy terminowo i z należytą starannością.

**§ 5**

1. Zajęcia przeprowadzą osoby posiadające wiedzę i doświadczenie zadeklarowane w ofercie:
	1. Część /Imię i nazwisko trenera: ……………………………………………………………………………………………
	2. Część/Imię i nazwisko trenera: ……………………………………………………………………………………………
	3. ….
2. Wykonawca nie może powierzyć wykonania przedmiotu zamówienia osobom trzecim, które nie zostały wskazane w ofercie.
3. W sytuacjach nadzwyczajnych (niemożliwych do przewidzenia sytuacjach, uniemożliwiających udział trenera lektora w szkoleniu) Wykonawca zobowiązuje się zapewnić zastępstwo, przy czym osoba zastępująca musi posiadać przynajmniej takie same lub większe kwalifikacje, wykształcenie i doświadczenie zawodowe jak osoba zastępowana (dotyczy także doświadczenia w ramach kryterium oceny ofert). Ponadto osoba wskazana na zastępstwo będzie zobligowana do przejścia testów kompetencyjnych, zgodnie z zasadami opisanymi odpowiednio w pkt 20.2.2., 20.3.2. oraz 20.3.3. niniejszej SWZ i uzyskania co najmniej takiej liczby punktów z testu jak osoba zastępowana.
4. Zmiana lektora nie może prowadzić do zmiany Wykonawcy

**§ 6**

1. Wykonawca zobowiązuje się, że w wypadku dwóch negatywnych wyników hospitacji dokonanych bądź przez metodyków Wykonawcy bądź Zamawiającego, w wypadku pisemnej prośby Zamawiającego zapewni innego lektora do przejęcia grup w przeciągu 14 dni od otrzymania pisma. Zmiana lektora nie może prowadzić do zmiany Wykonawcy.
2. W wypadku gdy 30 % lektorów otrzyma dwie negatywne oceny hospitacji lekcji Zleceniodawca ma prawo wypowiedzieć umowę.

**§ 7**

1. Osobą uprawnioną do kontaktów z Zamawiającym ze strony Wykonawcy jest:

Pani/Pan………………………………………………………………………………………………….

nr tel. …………………………………………………………………………………………………….

e-mail: ……………………………………………………………………………………………………

1. Osobą uprawnioną do kontaktów z Wykonawcą ze strony Zamawiającego jest:

Pani/Pan………………………………………………………………………………………………….

nr tel. …………………………………………………………………………………………………….

e-mail: ……………………………………………………………………………………………………

**§ 8**

1. Płatność za wykonaną usługę będzie przez Zamawiającego dokonywana na podstawie faktur VAT/rachunków wystawianych za każdy okres rozliczeniowy odpowiadający miesiącowi kalendarzowemu, zgodnie z cenami jednostkowymi zawartymi w Formularzu ofertowym, po zaakceptowaniu przez osobę upoważnioną przez Zamawiającego raportu miesięcznego wystawionego przez Wykonawcę.
2. Wykonawca zobowiązuje się do wystawienia faktury/rachunku na przedmiot umowy, dla jednostki organizacyjnej UŁ dokonującej zapłaty.
3. Zamawiający zobowiązuje się do zapłaty należności przelewem, nie później niż w terminie **30 dni** od daty dostarczenia poprawnie wystawionej, zgodnie z wytycznymi określonymi w ust. 4, faktury/rachunku.
4. Strony ustalają, że faktura/rachunek zostanie wystawiona po wykonaniu zgodnie z warunkami umowy usługi potwierdzonej raportem miesięcznym po spełnieniu następujących warunków:
	1. Miesięczny raport sporządzony w dwóch egzemplarzach (po 1 egzemplarzu dla ELC UŁ i Wykonawcy) potwierdzi realizację przedmiotu zamówienia zgodnie z umową,
	2. Faktura/rachunek powinna być wystawiona i dostarczona do jednostki organizacyjnej UŁ pod adres

Studium Języka Angielskiego, ul. Lindleya 5a, 90-131 Łódź.

* 1. płatności na podstawie wystawionej faktury/rachunku będą realizowane dopiero po podpisaniu raportu miesięcznego z realizacji usługi.
1. Za datę zapłaty Strony przyjmują dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
2. Zamawiający oświadcza, że będzie realizować płatności za faktury z zastosowaniem mechanizmu podzielonej płatności tzw. Split payment.
3. W przypadku, gdy wskazany przez Wykonawcę rachunek bankowy, na który na nastąpić zapłata wynagrodzenia nie widnieje w wykazie podmiotów zarejestrowanych jako podatnicy VAT, niezarejestrowanych oraz wykreślonych i przywróconych do rejestru VAT, Zamawiającemu przysługuje prawo wstrzymania zapłaty wynagrodzenia do czasu uzyskania wpisu tego rachunku bankowego lub rachunku powiązanego z rachunkiem Wykonawcy do przedmiotowego wykazu lub wskazania nowego rachunku bankowego ujawnionego w ww. wykazie. Wstrzymanie zapłaty w przypadku o którym mowa powyżej nie jest traktowane jako opóźnienie Zamawiającego w zapłacie należnego wynagrodzenia i w takim przypadku nie będą naliczane za ten okres odsetki za opóźnienie w wysokości odsetek ustawowych, jak i uznaje się, że wynagrodzenie nie jest jeszcze należne Wykonawcy w tym okresie.
4. Wykonawca oświadcza, że konto firmowe, na które mają być dokonywane płatności wynikające z niniejszej umowy, jest zgłoszone do Urzędu Skarbowego.
5. Płatności regulowane będą przez Zamawiającego  na numer rachunku Wykonawcy zgłoszony do Urzędu Skarbowego i wskazany na fakturze.

**§ 9**

1. Jeżeli w ramach wykonywania umowy powstanie utwór, Wykonawca w ramach wynagrodzenia o którym mowa w § 3 ust. 1 niniejszej umowy, zobowiązuje się do przeniesienia na Zamawiającego autorskich praw majątkowych do wytworzonego utworu, jak i praw zależnych, w zakresie następujących pól eksploatacji:
2. publiczne odtworzenia utworów,
3. publiczne wykonywanie utworów;
4. wyświetlenia i publiczne odtworzenia utworów audiowizualnych,
5. wypożyczanie egzemplarzy utworów utrwalonych np. na płytach, kasetach i innych nośnikach dźwięku i obrazu,
6. utrwalanie i zwielokrotnianie utworów,
7. wykorzystanie utworów w sieciach bezpośredniego dostępu, takich jak internet,
8. Wykonawca oświadcza, że według przepisów ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. 2022 poz. 2509) jest twórcą utworu;
9. Wykonawca oświadcza, że utwór został przez niego wykonany osobiście, nie stanowi opracowania cudzego dzieła i przysługują mu pełne prawa majątkowe do niego, a także że może rozporządzać prawami autorskimi do utworu w zakresie niezbędnym do zawarcia i wykonywania niniejszej umowy;
10. Wykonawca oświadcza, że przysługujące mu majątkowe prawa autorskie do utworu nie zostały zajęte w rozumieniu przepisów o postępowaniu egzekucyjnym;
11. Wykonawca oświadcza, że utwór do którego prawa są przenoszone niniejszą umową, nie jest obciążony żadnymi roszczeniami i prawami osób trzecich.

**§ 10**

1. Zamawiający oświadcza, że jest płatnikiem podatku VAT, posiada NIP 724-00-32-43 i jest uprawniony do wystawiania i otrzymywania faktur VAT. Jednocześnie Zamawiający upoważnia Wykonawcę do wystawiania faktur VAT bez podpisu Zamawiającego.
2. Zamawiający oświadcza, że posiada status dużego przedsiębiorcy w rozumieniu ustawy z dnia 8 marca 2013 o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych (Dz. U. z 2023 r. poz. 711, 852)

**§ 11**

* + 1. Wysokość kar umownych z tytułu rozwiązania umowy przez Wykonawcę, niewykonania lub nienależytego wykonania postanowień zawartych w umowie przez Wykonawcę, lub rozwiązania umowy przez Zamawiającego z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, ustala się na 25% wartości netto niezrealizowanej usługi.
		2. Łączna wartość kar umownych nie może przekroczyć 20 % należnego Wykonawcy wynagrodzenia brutto.
		3. Zamawiający zastrzega sobie możliwość dochodzenia odszkodowania przewyższającego kary umowne wynikające z umowy, za niewykonanie lub nienależyte wykonanie postanowień umowy oraz za wyrządzone szkody.
		4. Zamawiający jest uprawniony do potrącenia naliczonych kar umownych z przysługującego Wykonawcy wynagrodzenia, na co Wykonawca wyraża zgodę.
		5. Żadna ze Stron nie będzie odpowiedzialna za niewykonanie lub nienależyte wykonanie swoich zobowiązań w ramach umowy, jeżeli takie niewykonanie lub nienależyte wykonanie jest wynikiem Siły Wyższej.
		6. W rozumieniu niniejszej umowy, „*Siła Wyższa*” oznacza okoliczności pozostające poza kontrolą Strony i uniemożliwiające lub znacznie utrudniające wykonanie przez tę Stronę jej zobowiązań, których nie można było przewidzieć w chwili zawierania umowy ani im zapobiec przy dołożeniu należytej staranności.
		7. Za „*Siłę Wyższą*” nie uznaje się nie dotrzymania zobowiązań przez kontrahenta Wykonawcy.
		8. W przypadku zaistnienia okoliczności „*Siły Wyższej*”, Strona, która powołuje się na te okoliczności, niezwłocznie zawiadomi drugą Stronę na piśmie o jej zaistnieniu i przyczynach.
		9. W razie zaistnienia „*Siły Wyższej*” wpływającej na termin realizacji przedmiotu umowy, o którym mowa w § 1, Strony zobowiązują się w terminie 14 (czternastu) dni kalendarzowych od dnia zawiadomienia, o którym mowa w ustępie 8, ustalić nowy termin wykonania umowy lub ewentualnie podjąć decyzję o odstąpieniu od umowy.

**§ 12**

1. Zamawiający zastrzega sobie:
	1. prawo kontroli przebiegu realizacji zadań objętych przedmiotem umowy,
	2. prawo niezwłocznego rozwiązania umowy w razie jej nienależytego wykonania przez Wykonawcę, w szczególności w przypadku przerwania lub zawieszenia realizacji zadań objętych przedmiotem umowy, prowadzenie ich niezgodnie z opisem przedmiotu zamówienia, bądź też w przypadku ujawnienia, że Wykonawca podał w ofercie nieprawdziwe informacje odnośnie swych kwalifikacji;
	3. prawo do niezwłocznego rozwiązania umowy w przypadku, gdy 30 % lektorów otrzyma dwie negatywne oceny hospitacji.

**§ 13**

1. Istotne zmiany zawartej umowy wymagają przeprowadzenia nowego postępowania o udzielenie zamówienia. Zmiana umowy jest istotna, jeżeli powoduje, że charakter umowy zmienia się w sposób istotny w stosunku do pierwotnej umowy, w szczególności zmiana dotyczy okoliczności, o których mowa w art. 454 ust. 2 ustawy PZP.
2. Dopuszcza się zmiany postanowień zawartej umowy w przypadku, gdy:
	1. nastąpiła ustawowa zmiana stawki podatku VAT. W przypadku zmiany ustawowej stawki podatku VAT cena brutto nie ulegnie zmianie. W zależności od wysokości nowych (zmienionych stawek podatku VAT), podwyższeniu bądź obniżeniu ulegnie kwota netto wynagrodzenia Wykonawcy,
	2. nastąpiła zmiana formy prawnej prowadzonej działalności gospodarczej,
	3. nastąpiła zmiana danych wykonawcy, np. zmiana adresu, konta bankowego, nr Regon, osób kontaktowych.
	4. Wykonawcę, któremu Zamawiający udzielił zamówienia, ma zastąpić nowy Wykonawca w wyniku sukcesji, wstępując w prawa i obowiązki Wykonawcy, w następstwie przejęcia, połączenia, podziału, przekształcenia, upadłości, restrukturyzacji, dziedziczenia lub nabycia dotychczasowego Wykonawcy lub jego przedsiębiorstwa, o ile nowy Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu, nie zachodzą wobec niego podstawy wykluczenia oraz nie pociąga to za sobą istotnych zmian umowy, a także nie ma na celu uniknięcia stosowania przepisów ustawy Pzp.
	5. Jeżeli konieczność zmiany umowy spowodowana jest okolicznościami, których Zamawiający, działając z należytą starannością, nie mógł przewidzieć, o ile zmiana nie modyfikuje ogólnego charakteru umowy, a wzrost ceny spowodowany każdą kolejną zmianą nie przekracza 50 % wartości pierwotnej umowy.
	6. Łączna wartość zmian jest mniejsza niż progi unijne oraz jest niższa niż 10% wartości pierwotnej umowy, a zmiany te nie powodują zmiany ogólnego charakteru umowy.
	7. stosownie do treści art. 439 ust. 1 ustawy PZP zmiana ceny określonej w Załączniku nr 2 do umowy, może nastąpić w przypadku zmiany ceny materiałów lub kosztów związanych z realizacją zamówienia, przy czym:

a. poziom zmiany ceny materiałów lub kosztów uprawniający strony umowy do żądania zmiany maksymalnej ceny określonej w Załączniku nr 1 do umowy wynosi 10%;

b. pierwsza zmiana maksymalnej ceny określonej w Załączniku nr 1 do umowy może nastąpić po upływie 6 miesięcy od dnia zawarcia umowy i począwszy od kolejnego miesiąca po opublikowaniu w Dzienniku Urzędowym przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego komunikatu w sprawie wskaźnika cen towarów i usług konsumpcyjnych.

c. Każda kolejna zmiana maksymalnej ceny określonej w Załączniku nr 1 do umowy może nastąpić nie częściej niż 1 raz na 6 miesi trwania umowy, z uwzględnieniem pkt b.).

d. waloryzacja maksymalnej ceny określonej w Załączniku nr 1 do umowy może nastąpić pod warunkiem, że zmiana cen związanych z realizacją zamówienia ma rzeczywisty wpływ na koszt wykonania niniejszej umowy.

e. W sytuacji wystąpienia okoliczności uprawniających do zmiany maksymalnej ceny określonej w Załączniku nr 1 do umowy, strony nawzajem są względem siebie uprawnione do złożenia pisemnego wniosku o zmianę umowy w zakresie płatności dotyczących okresu, za który waloryzacja ma nastąpić. Wniosek powinien zawierać wyczerpujące uzasadnienie faktyczne i wskazanie odpowiedniego wskaźnika GUS, będącego podstawą takiego żądania wraz z potwierdzeniem, że nastąpiła jego zmiana uzasadniająca żądanie. Ponadto wraz z wnioskiem należy podać dokładne wyliczenie kwoty wynagrodzenia po zmianie umowy, w szczególności należy wykazać związek pomiędzy wnioskowaną kwotą zmiany wynagrodzenia a wpływem zmiany kosztów realizacji umowy na kalkulację maksymalnej ceny zawartej w Załączniku nr 1 do umowy. Ponadto w przypadku żądania podwyższenia maksymalnej ceny określonej w Załączniku nr 1 do umowy, należy również przedstawić dowody ich poniesienia w zwiększonej wysokości

1. Zamawiający dopuszcza możliwość zmiany umowy w przypadku zaistnienia okoliczności niemożliwych do przewidzenia w chwili zawarcia umowy lub w przypadku wystąpienia którejkolwiek z następujących sytuacji powodujących konieczność:
	1. Zmiany w poziomach kursów i liczbie godzin, w uzgodnieniu z Wykonawcą w ramach ogólnej wartości umowy, w przypadku wystąpienia sytuacji niezależnych od Zamawiającego, których nie można było przewidzieć w momencie wszczęcia niniejszego postępowania.
	2. Zmiany osób wykonujących zamówienie, w sytuacjach nadzwyczajnych (niemożliwych do przewidzenia sytuacjach, uniemożliwiających udział trenera lektora w szkoleniu), niezależnych od Wykonawcy i Zamawiającego, w zakresie Części nr 1 – 1 osoba, w zakresie części nr 2 – 3 osoby, pod następującymi warunkami:
		1. osoba zastępująca musi posiadać przynajmniej takie same lub większe kwalifikacje, wykształcenie i doświadczenie zawodowe jak osoba zastępowana. (dotyczy także doświadczenia w ramach kryterium oceny ofert). Ponadto osoba wskazana na zastępstwo będzie zobligowana do przejścia testów kompetencyjnych, zgodnie z zasadami opisanymi odpowiednio w pkt 20.2.2., 20.3.2. oraz 20.3.3. SWZ i uzyskania co najmniej takiej liczby punktów z testu jak osoba zastępowana. Zmiana lektora nie może prowadzić do zmiany Wykonawcy
2. Wykonawca, którego maksymalna cena określona w Załączniku nr 1 do umowy została zmieniona zgodnie z pkt. 2.7 zobowiązany jest do zmiany wynagrodzenia przysługującego podwykonawcy, z którym zawarł umowę, w zakresie odpowiadającym zmianom cen materiałów lub kosztów dotyczących zobowiązania podwykonawcy.
3. Powyższe zmiany, z wyłączeniem punktu 2.1. wymagają dla swej ważności formy pisemnej w postaci aneksu.
4. Do okoliczności, które nie stanowią istotnej zmiany umowy i mogą być wprowadzone po poinformowaniu Wykonawcy umowy należą:
	1. zmiana osób upoważnionych do nadzorowania realizacji umowy i podpisania raportu miesięcznego z realizacji usługi ze strony Zamawiającego;

**§ 14**

Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od dnia powzięcia wiadomości o zaistnieniu istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, lub dalsze wykonywanie umowy może zagrozić podstawowemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu. W takim przypadku Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy do momentu otrzymania od Zamawiającego zawiadomienia o odstąpieniu od umowy z ww. powodu.

**§ 15**

Wykonawca bez pisemnej zgody Zamawiającego nie może zbywać na rzecz osób trzecich wierzytelności powstałych w wyniku realizacji umowy, ani dokonywać ich kompensaty.

**§ 16**

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Ustawy Prawo Zamówień Publicznych i przepisy Kodeksu cywilnego oraz innych ustaw szczególnych powszechnie obowiązujących, a związanych z przedmiotem umowy.

**§ 17**

1. Strony oświadczają, że znane są im przepisy prawa dotyczące ochrony danych osobowych w tym w szczególności przepisy 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), zwane dalej „rozporządzeniem RODO” oraz ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych.
2. Strony udostępniają sobie wzajemnie dane osobowe (dane służbowe) Stron/reprezentantów Stron, oraz osób uczestniczących w wykonaniu umowy, w oparciu o zawarte umowy o pracę bądź umowy cywilnoprawne, których przetwarzanie jest konieczne do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów administratora, tj. zawarcia i wykonania przedmiotowej umowy, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. b) i f) rozporządzenia RODO.
3. Zamawiający zobowiązuje się udostępnić Wykonawcy dane osobowe uczestników biorących udział w szkoleniach w celu realizacji przedmiotu niniejszej umowy.
4. Uniwersytet Łódzki oświadcza, że:
5. jest administratorem danych będących przedmiotem niniejszego udostępnienia, zgodnie z art. 4 rozporządzenia RODO;
6. dane osobowe będące przedmiotem udostępnienia są przez niego przetwarzane legalnie i zgodnie z przepisami o ochronie danych osobowych, w szczególności rozporządzenia RODO;
7. jest uprawniony do udostępnienia danych osobowych Wykonawcy;
8. przesłanką legalizującą udostępnienie danych jest art. 6 ust. 1 lit b) oraz art. 6 ust. 1 lit. e) RODO;
9. wypełnił wobec osób, których dane są przedmiotem udostępnienia obowiązki informacyjne zgodnie z art. 13 RODO;
10. poinformował osoby, których dane osobowe są przedmiotem udostępnienia o odbiorcach ich danych osobowych, w szczególności Wykonawcy (Otrzymującym dane) lub dokona tego najpóźniej w momencie udostępnienia.
11. Udostępnienie danych zostanie zrealizowane z zachowaniem najwyższych standardów bezpieczeństwa, w szczególności dane zostaną przed przekazaniem zabezpieczone w sposób kryptograficzny, a dane hasła niezbędne do odczytania danych zostaną przekazane inną drogą komunikacji. Listy uczestników kursów będą przekazywane przez Zamawiającego za pośrednictwem poczty elektronicznej z zachowaniem zasad bezpieczeństwa, tj. w formie zaszyfrowanej na adres email: ......... Hasło umożliwiające odczytanie listy zostanie przekazane w formie telefonicznej …...........
12. Wykonawca oświadcza, że:
13. jako otrzymujący dane jest administratorem danych osobowych od chwili ich otrzymania, zgodnie z art. 4 rozporządzenia RODO,
14. dane osobowe będące przedmiotem udostepnienia będą przez nią przetwarzane legalnie i zgodnie z przepisami o ochronie danych osobowych, w szczególności RODO,
15. wypełni wobec osób, których dane są przedmiotem udostepnienia obowiązki informacyjne zgodnie z art. 13 RODO,
16. odpowiednie środki techniczne i organizacyjne zapewniające odpowiedni stopień bezpieczeństwa danych osobowych zgodnie z obowiązującym prawem, stanem wiedzy technicznej oraz charakterem, zakresem i celem przetwarzania.
17. Wykonawca oświadcza, iż wypełnił obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 rozporządzenia RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskał w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego i realizacji niniejszej umowy.

**§ 18**

1. Strony dołożą wszelkich starań, by ewentualne spory rozstrzygnąć polubownie. W przypadku, gdy nie dojdą do porozumienia, spory rozstrzygane będą przez sąd powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego.
2. Umowę sporządzono w 2 (słownie: dwóch) jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron./Umowę sporządzono w formie elektronicznej. Za datę zawarcia umowy przyjmuję się datę złożenia ostatniego podpisu elektronicznego.

**§ 19**

Załączniki do umowy:

**Załącznik nr 1** – Załącznik ofertowy Wykonawcy

**Załącznik nr 2 -** Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia

 **Wykonawca Zamawiający**

**Załącznik nr 6a do SWZ**

**Wykonawca:**

|  |
| --- |
|  |

*Pełna nazwa/firma, adres,* w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

**reprezentowany przez:**

|  |
| --- |
|  |

*Imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji*

**W Y K A Z O S Ó B**

**Dotyczy części 1**

**Wykaz osób,** skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami.

Wskazane w wykazie osoby winny spełniać warunki opisane **w pkt. 8.2.4.1. SWZ**

1. **Imię i nazwisko osoby skierowanej do wykonania zamówienia** (wpisać):

**.........................................................................................................................................................**

 **Podstawa dysponowania osobą przez Wykonawcę** (wpisać):

**..............................................................................................................................................................**

**Język ojczysty.........................................................................................................................................**

**a) Wykształcenie (wpisać kierunek, stopień lub datę i miejsce ukończenia kursu metodycznego):**

**........................................................................................................................................................**

**b) Doświadczenie w prowadzeniu kursów języka angielskiego na poziomie C1 i C2 dla osób powyżej 16 roku życia (minimum 50-miesięczne)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***L.p.*** | ***Podmiot, na rzecz którego prowadzone były kursy języka angielskiego na poziomie C1 i C2 dla osób powyżej 16 roku życia (nazwa szkoły językowej, uczelni, szkoły itp. wraz z adresem)*** | ***Data prowadzenia kursu*** |
| 1 |  | Od …. Do…. |
| 2 |  | Od …. Do…. |
| 3 |  | Od …. Do…. |
|  |  | Łączna liczba miesięcy doświadczenia: ……. |

**c) Doświadczenie w nauczaniu języków obcych przy wykorzystywaniu tablic interaktywnych (Minimum 24-miesięczne)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***L.p.*** | ***Podmiot, na rzecz którego prowadzone było nauczanie przy wykorzystywaniu tablic interaktywnych (nazwa szkoły językowej, uczelni, szkoły itp. wraz z adresem) .***  | ***Data prowadzenia zajęć*** |
| 1 |  | Od …. Do…. |
| 2 |  | Od …. Do…. |
| 3 |  | Od …. Do…. |
|  |  | Łączna liczba miesięcy doświadczenia: ……. |

**d) Doświadczenie w nauczaniu języków obcych przy wykorzystywaniu platformy edukacyjnej (minimum 24-miesięczne)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***L.p.*** | ***Podmiot, na rzecz którego prowadzone było nauczanie przy wykorzystaniu platformy edukacyjnej (nazwa szkoły językowej, uczelni, szkoły itp. wraz z adresem).*** | ***Data prowadzenia zajęć*** |
| 1 |  | Od …. Do…. |
| 2 |  | Od …. Do…. |
| 3 |  | Od …. Do…. |
|  |  | Łączna liczba miesięcy doświadczenia: ……. |

**e) Doświadczenie w prowadzeniu zajęć grupowych on-line z możliwością dzielenia uczestników zajęć w pary (minimum 12-miesięczne)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***L.p.*** | ***Podmiot, na rzecz którego prowadzone były zajęcia grupowe on-line z możliwością dzielenia uczestników zajęć w pary życia (nazwa szkoły językowej, uczelni, szkoły itp. wraz z adresem) .*** | ***Data prowadzenia zajęć*** |
| 1 |  | Od …. Do…. |
| 2 |  | Od …. Do…. |
| 3 |  | Od …. Do…. |
|  |  | Łączna liczba miesięcy doświadczenia: ……. |

Wskazane w wykazie osoby winny spełniać warunki opisane w pkt. 8.2.4.1. SWZ

\* okresy wyrażone w latach lub miesiącach liczy się wstecz od dnia w którym upływa termin składania ofert.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w niniejszym wykazie są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

*kwalifikowany podpis elektroniczny/ podpis zaufany/podpis osobisty osoby uprawnionej do występowania w imieniu Wykonawcy*

**Załącznik nr 6b do SWZ**

**Wykonawca:**

|  |
| --- |
|  |

*Pełna nazwa/firma, adres,* w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

**reprezentowany przez:**

|  |
| --- |
|  |

*Imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji*

**W Y K A Z O S Ó B**

**Dotyczy części 2**

**Wykaz osób,** skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami.

Wskazane w wykazie osoby winny spełniać warunki opisane **w pkt. 8.2.4.2. SWZ**

**1. Imię i nazwisko osoby skierowanej do wykonania zamówienia** (wpisać):

**.....................................................................................................................................................................**

**Podstawa dysponowania osobą przez Wykonawcę** (wpisać):

**.....................................................................................................................................................................**

**1.a) Wykształcenie (wpisać kierunek i stopień):**

**……………………………………………………………………………………………………….………………………………..………………………..**

**1.b) Doświadczenie w nauczaniu języków obcych przy wykorzystywaniu tablic interaktywnych (minimum 24-miesiące)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***L.p.*** | ***Podmiot, na rzecz którego prowadzone było nauczanie przy wykorzystywaniu tablic interaktywnych (nazwa szkoły językowej, uczelni, szkoły itp. wraz z adresem) .***  | ***Data prowadzenia zajęć*** |
| 1 |  | Od …. Do…. |
| 2 |  | Od …. Do…. |
| 3 |  | Od …. Do…. |
|  |  | Łączna liczba miesięcy doświadczenia: ……. |

**1.c) Doświadczenie w nauczaniu języków obcych przy wykorzystywaniu platformy edukacyjnej (minimum 24-miesiące)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***L.p.*** | ***Podmiot, na rzecz którego prowadzone było nauczanie przy wykorzystaniu platformy edukacyjnej (nazwa szkoły językowej, uczelni, szkoły itp. wraz z adresem).*** | ***Data prowadzenia zajęć*** |
| 1 |  | Od …. Do…. |
| 2 |  | Od …. Do…. |
| 3 |  | Od …. Do…. |
|  |  | Łączna liczba miesięcy doświadczenia: ……. |

**1.d) Doświadczenie w prowadzeniu zajęć grupowych on-line z możliwością dzielenia uczestników zajęć w pary (minimum 12-miesięczne)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***L.p.*** | ***Podmiot, na rzecz którego prowadzone były zajęcia grupowe on-line z możliwością dzielenia uczestników zajęć w pary życia (nazwa szkoły językowej, uczelni, szkoły itp. wraz z adresem) .*** | ***Data prowadzenia zajęć*** |
| 1 |  | Od …. Do…. |
| 2 |  | Od …. Do…. |
| 3 |  | Od …. Do…. |
|  |  | Łączna liczba miesięcy doświadczenia: ……. |

**1.e) Doświadczenie w nauczaniu języka angielskiego (Minimum 50-miesięczne):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***L.p.*** | ***Podmiot, na rzecz którego prowadzone były nauczanie języka angielskiego (nazwa szkoły językowej, uczelni, szkoły itp. wraz z adresem)*** ***oraz******Nazwa przeprowadzonego kursu (poziom kursu, grupa docelowa)\**** | ***Data prowadzenia zajęć*** |
| 1 | Nazwa podmiotu i jego adres:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….Nazwa przeprowadzonego kursu\*: ..……………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………. | Od …. Do…. |
| 2 | Nazwa podmiotu i jego adres:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….Nazwa przeprowadzonego kursu\*: ..……………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………. | Od …. Do…. |
| 3 | Nazwa podmiotu i jego adres:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….Nazwa przeprowadzonego kursu\*: ..……………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………. | Od …. Do…. |
|  |  | Łączna liczba miesięcy doświadczenia: ……. |

\* Należy podać nazwę (poziom) przeprowadzonego kursu np.:

 „kurs przygotowawczy do egzaminu IELTS”

„kurs przygotowawczy do egzaminów z Business English”

„kurs przygotowawczy do egzaminu B2 First”

„kurs przygotowawczy do do egzaminu C1 Advanced”

„kurs dla dzieci i młodzieży w wieku ... lat”

„kurs nauczania specjalistycznego języka medycznego”

„kurs nauczania języka angielskiego akademickiego”

**Na podstawie tych danych Zamawiający dokona weryfikacji czy Wykonawca spełnia warunek określony w pkt 8.2.4.2.e) SWZ.**

**1.f) Ukończone szkolenia dla metodyków w nauczaniu języków obcych w wymiarze co najmniej 70 godzin (wypełnić jeśli dany lektor spełnia warunek opisany w punkcie 8.2.4.2. f)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***L.p.*** | ***Rodzaj szkolenia dla metodyków w nauczaniu języków obcych, nazwa instytucji szkolącej wraz z adresem)***  | ***Liczba godzin szkolenia dla metodyków*** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| ... |  |  |

**2. Imię i nazwisko osoby skierowanej do wykonania zamówienia** (wpisać):

**.....................................................................................................................................................................**

**Podstawa dysponowania osobą przez Wykonawcę** (wpisać):

**.....................................................................................................................................................................**

**2.a) Wykształcenie (wpisać kierunek i stopień):**

**……………………………………………………………………………………………………….…………………………………………..……………..**

**2.b) Doświadczenie w nauczaniu języków obcych przy wykorzystywaniu tablic interaktywnych (minimum 24-miesiące)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***L.p.*** | ***Podmiot, na rzecz którego prowadzone było nauczanie przy wykorzystywaniu tablic interaktywnych (nazwa szkoły językowej, uczelni, szkoły itp. wraz z adresem) .***  | ***Data prowadzenia zajęć*** |
| 1 |  | Od …. Do…. |
| 2 |  | Od …. Do…. |
| 3 |  | Od …. Do…. |
|  |  | Łączna liczba miesięcy doświadczenia: ……. |

**2.c) Doświadczenie w nauczaniu języków obcych przy wykorzystywaniu platformy edukacyjnej (minimum 24-miesiące)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***L.p.*** | ***Podmiot, na rzecz którego prowadzone było nauczanie przy wykorzystaniu platformy edukacyjnej (nazwa szkoły językowej, uczelni, szkoły itp. wraz z adresem).*** | ***Data prowadzenia zajęć*** |
| 1 |  | Od …. Do…. |
| 2 |  | Od …. Do…. |
| 3 |  | Od …. Do…. |
|  |  | Łączna liczba miesięcy doświadczenia: ……. |

**2.d) Doświadczenie w prowadzeniu zajęć grupowych on-line z możliwością dzielenia uczestników zajęć w pary (minimum 12-miesięczne)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***L.p.*** | ***Podmiot, na rzecz którego prowadzone były zajęcia grupowe on-line z możliwością dzielenia uczestników zajęć w pary życia (nazwa szkoły językowej, uczelni, szkoły itp. wraz z adresem) .*** | ***Data prowadzenia zajęć*** |
| 1 |  | Od …. Do…. |
| 2 |  | Od …. Do…. |
| 3 |  | Od …. Do…. |
|  |  | Łączna liczba miesięcy doświadczenia: ……. |

**2.e) Doświadczenie w nauczaniu języka angielskiego (Minimum 50-miesięczne):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***L.p.*** | ***Podmiot, na rzecz którego prowadzone były nauczanie języka angielskiego (nazwa szkoły językowej, uczelni, szkoły itp. wraz z adresem)*** ***oraz******Nazwa przeprowadzonego kursu (poziom kursu, grupa docelowa)\**** | ***Data prowadzenia zajęć*** |
| 1 | Nazwa podmiotu i jego adres:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….Nazwa przeprowadzonego kursu\*: ..……………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………. | Od …. Do…. |
| 2 | Nazwa podmiotu i jego adres:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….Nazwa przeprowadzonego kursu\*: ..……………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………. | Od …. Do…. |
| 3 | Nazwa podmiotu i jego adres:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….Nazwa przeprowadzonego kursu\*: ..……………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………. | Od …. Do…. |
|  |  | Łączna liczba miesięcy doświadczenia: ……. |

\* Należy podać nazwę (poziom) przeprowadzonego kursu np.:

 „kurs przygotowawczy do egzaminu IELTS”

„kurs przygotowawczy do egzaminów z Business English”

„kurs przygotowawczy do egzaminu B2 First”

„kurs przygotowawczy do do egzaminu C1 Advanced”

„kurs dla dzieci i młodzieży w wieku ... lat”

„kurs nauczania specjalistycznego języka medycznego”

„kurs nauczania języka angielskiego akademickiego”

**Na podstawie tych danych Zamawiający dokona weryfikacji czy Wykonawca spełnia warunek określony w pkt 8.2.4.2.e) SWZ.**

**2.f) Ukończone szkolenia dla metodyków w nauczaniu języków obcych w wymiarze co najmniej 70 godzin (wypełnić jeśli dany lektor spełnia warunek opisany w punkcie 8.2.4.2. f)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***L.p.*** | ***Rodzaj szkolenia dla metodyków w nauczaniu języków obcych, nazwa instytucji szkolącej wraz z adresem)***  | ***Liczba godzin szkolenia dla metodyków*** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| ... |  |  |

**3. Imię i nazwisko osoby skierowanej do wykonania zamówienia** (wpisać):

**.....................................................................................................................................................................**

**Podstawa dysponowania osobą przez Wykonawcę** (wpisać):

**.....................................................................................................................................................................**

**3.a) Wykształcenie (wpisać kierunek i stopień):**

**……………………………………………………………………………………………………….…………………………………………..……………..**

**3.b) Doświadczenie w nauczaniu języków obcych przy wykorzystywaniu tablic interaktywnych (minimum 24-miesiące)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***L.p.*** | ***Podmiot, na rzecz którego prowadzone było nauczanie przy wykorzystywaniu tablic interaktywnych (nazwa szkoły językowej, uczelni, szkoły itp. wraz z adresem) .***  | ***Data prowadzenia zajęć*** |
| 1 |  | Od …. Do…. |
| 2 |  | Od …. Do…. |
| 3 |  | Od …. Do…. |
|  |  | Łączna liczba miesięcy doświadczenia: ……. |

**3.c) Doświadczenie w nauczaniu języków obcych przy wykorzystywaniu platformy edukacyjnej (minimum 24-miesiące)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***L.p.*** | ***Podmiot, na rzecz którego prowadzone było nauczanie przy wykorzystaniu platformy edukacyjnej (nazwa szkoły językowej, uczelni, szkoły itp. wraz z adresem).*** | ***Data prowadzenia zajęć*** |
| 1 |  | Od …. Do…. |
| 2 |  | Od …. Do…. |
| 3 |  | Od …. Do…. |
|  |  | Łączna liczba miesięcy doświadczenia: ……. |

**3.d) Doświadczenie w prowadzeniu zajęć grupowych on-line z możliwością dzielenia uczestników zajęć w pary (minimum 12-miesięczne)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***L.p.*** | ***Podmiot, na rzecz którego prowadzone były zajęcia grupowe on-line z możliwością dzielenia uczestników zajęć w pary życia (nazwa szkoły językowej, uczelni, szkoły itp. wraz z adresem) .*** | ***Data prowadzenia zajęć*** |
| 1 |  | Od …. Do…. |
| 2 |  | Od …. Do…. |
| 3 |  | Od …. Do…. |
|  |  | Łączna liczba miesięcy doświadczenia: ……. |

**3.e) Doświadczenie w nauczaniu języka angielskiego (Minimum 50-miesięczne):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***L.p.*** | ***Podmiot, na rzecz którego prowadzone były nauczanie języka angielskiego (nazwa szkoły językowej, uczelni, szkoły itp. wraz z adresem)*** ***oraz******Nazwa przeprowadzonego kursu (poziom kursu, grupa docelowa)\**** | ***Data prowadzenia zajęć*** |
| 1 | Nazwa podmiotu i jego adres:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….Nazwa przeprowadzonego kursu\*: ..……………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………. | Od …. Do…. |
| 2 | Nazwa podmiotu i jego adres:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….Nazwa przeprowadzonego kursu\*: ..……………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………. | Od …. Do…. |
| 3 | Nazwa podmiotu i jego adres:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….Nazwa przeprowadzonego kursu\*: ..……………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………. | Od …. Do…. |
|  |  | Łączna liczba miesięcy doświadczenia: ……. |

\* Należy podać nazwę (poziom) przeprowadzonego kursu np.:

 „kurs przygotowawczy do egzaminu IELTS”

„kurs przygotowawczy do egzaminów z Business English”

„kurs przygotowawczy do egzaminu B2 First”

„kurs przygotowawczy do do egzaminu C1 Advanced”

„kurs dla dzieci i młodzieży w wieku ... lat”

„kurs nauczania specjalistycznego języka medycznego”

„kurs nauczania języka angielskiego akademickiego”

**Na podstawie tych danych Zamawiający dokona weryfikacji czy Wykonawca spełnia warunek określony w pkt 8.2.4.2.e) SWZ.**

**3.f) Ukończone szkolenia dla metodyków w nauczaniu języków obcych w wymiarze co najmniej 70 godzin (wypełnić jeśli dany lektor spełnia warunek opisany w punkcie 8.2.4.2. f)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***L.p.*** | ***Rodzaj szkolenia dla metodyków w nauczaniu języków obcych, nazwa instytucji szkolącej wraz z adresem)***  | ***Liczba godzin szkolenia dla metodyków*** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| ... |  |  |

**4. Imię i nazwisko osoby skierowanej do wykonania zamówienia** (wpisać):

**.....................................................................................................................................................................**

**Podstawa dysponowania osobą przez Wykonawcę** (wpisać):

**.....................................................................................................................................................................**

**4.a) Wykształcenie (wpisać kierunek i stopień):**

**……………………………………………………………………………………………………….…………………………………………..……………..**

**4.b) Doświadczenie w nauczaniu języków obcych przy wykorzystywaniu tablic interaktywnych (minimum 24-miesiące)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***L.p.*** | ***Podmiot, na rzecz którego prowadzone było nauczanie przy wykorzystywaniu tablic interaktywnych (nazwa szkoły językowej, uczelni, szkoły itp. wraz z adresem) .***  | ***Data prowadzenia zajęć*** |
| 1 |  | Od …. Do…. |
| 2 |  | Od …. Do…. |
| 3 |  | Od …. Do…. |
|  |  | Łączna liczba miesięcy doświadczenia: ……. |

**4.c) Doświadczenie w nauczaniu języków obcych przy wykorzystywaniu platformy edukacyjnej (minimum 24-miesiące)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***L.p.*** | ***Podmiot, na rzecz którego prowadzone było nauczanie przy wykorzystaniu platformy edukacyjnej (nazwa szkoły językowej, uczelni, szkoły itp. wraz z adresem).*** | ***Data prowadzenia zajęć*** |
| 1 |  | Od …. Do…. |
| 2 |  | Od …. Do…. |
| 3 |  | Od …. Do…. |
|  |  | Łączna liczba miesięcy doświadczenia: ……. |

**4.d) Doświadczenie w prowadzeniu zajęć grupowych on-line z możliwością dzielenia uczestników zajęć w pary (minimum 12-miesięczne)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***L.p.*** | ***Podmiot, na rzecz którego prowadzone były zajęcia grupowe on-line z możliwością dzielenia uczestników zajęć w pary życia (nazwa szkoły językowej, uczelni, szkoły itp. wraz z adresem) .*** | ***Data prowadzenia zajęć*** |
| 1 |  | Od …. Do…. |
| 2 |  | Od …. Do…. |
| 3 |  | Od …. Do…. |
|  |  | Łączna liczba miesięcy doświadczenia: ……. |

**4.e) Doświadczenie w nauczaniu języka angielskiego (Minimum 50-miesięczne):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***L.p.*** | ***Podmiot, na rzecz którego prowadzone były nauczanie języka angielskiego (nazwa szkoły językowej, uczelni, szkoły itp. wraz z adresem)*** ***oraz******Nazwa przeprowadzonego kursu (poziom kursu, grupa docelowa)\**** | ***Data prowadzenia zajęć*** |
| 1 | Nazwa podmiotu i jego adres:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….Nazwa przeprowadzonego kursu\*: ..……………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………. | Od …. Do…. |
| 2 | Nazwa podmiotu i jego adres:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….Nazwa przeprowadzonego kursu\*: ..……………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………. | Od …. Do…. |
| 3 | Nazwa podmiotu i jego adres:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….Nazwa przeprowadzonego kursu\*: ..……………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………. | Od …. Do…. |
|  |  | Łączna liczba miesięcy doświadczenia: ……. |

\* Należy podać nazwę (poziom) przeprowadzonego kursu np.:

 „kurs przygotowawczy do egzaminu IELTS”

„kurs przygotowawczy do egzaminów z Business English”

„kurs przygotowawczy do egzaminu B2 First”

„kurs przygotowawczy do do egzaminu C1 Advanced”

„kurs dla dzieci i młodzieży w wieku ... lat”

„kurs nauczania specjalistycznego języka medycznego”

„kurs nauczania języka angielskiego akademickiego”

**Na podstawie tych danych Zamawiający dokona weryfikacji czy Wykonawca spełnia warunek określony w pkt 8.2.4.2.e) SWZ.**

**4.f) Ukończone szkolenia dla metodyków w nauczaniu języków obcych w wymiarze co najmniej 70 godzin (wypełnić jeśli dany lektor spełnia warunek opisany w punkcie 8.2.4.2. f)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***L.p.*** | ***Rodzaj szkolenia dla metodyków w nauczaniu języków obcych, nazwa instytucji szkolącej wraz z adresem)***  | ***Liczba godzin szkolenia dla metodyków*** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| ... |  |  |

**5. Imię i nazwisko osoby skierowanej do wykonania zamówienia** (wpisać):

**.....................................................................................................................................................................**

**Podstawa dysponowania osobą przez Wykonawcę** (wpisać):

**.....................................................................................................................................................................**

**5.a) Wykształcenie (wpisać kierunek i stopień):**

**……………………………………………………………………………………………………….…………………………………………..……………..**

**5.b) Doświadczenie w nauczaniu języków obcych przy wykorzystywaniu tablic interaktywnych (minimum 24-miesiące)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***L.p.*** | ***Podmiot, na rzecz którego prowadzone było nauczanie przy wykorzystywaniu tablic interaktywnych (nazwa szkoły językowej, uczelni, szkoły itp. wraz z adresem) .***  | ***Data prowadzenia zajęć*** |
| 1 |  | Od …. Do…. |
| 2 |  | Od …. Do…. |
| 3 |  | Od …. Do…. |
|  |  | Łączna liczba miesięcy doświadczenia: ……. |

**5.c) Doświadczenie w nauczaniu języków obcych przy wykorzystywaniu platformy edukacyjnej (minimum 24-miesiące)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***L.p.*** | ***Podmiot, na rzecz którego prowadzone było nauczanie przy wykorzystaniu platformy edukacyjnej (nazwa szkoły językowej, uczelni, szkoły itp. wraz z adresem).*** | ***Data prowadzenia zajęć*** |
| 1 |  | Od …. Do…. |
| 2 |  | Od …. Do…. |
| 3 |  | Od …. Do…. |
|  |  | Łączna liczba miesięcy doświadczenia: ……. |

**5.d) Doświadczenie w prowadzeniu zajęć grupowych on-line z możliwością dzielenia uczestników zajęć w pary (minimum 12-miesięczne)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***L.p.*** | ***Podmiot, na rzecz którego prowadzone były zajęcia grupowe on-line z możliwością dzielenia uczestników zajęć w pary życia (nazwa szkoły językowej, uczelni, szkoły itp. wraz z adresem) .*** | ***Data prowadzenia zajęć*** |
| 1 |  | Od …. Do…. |
| 2 |  | Od …. Do…. |
| 3 |  | Od …. Do…. |
|  |  | Łączna liczba miesięcy doświadczenia: ……. |

**5.e) Doświadczenie w nauczaniu języka angielskiego (Minimum 50-miesięczne):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***L.p.*** | ***Podmiot, na rzecz którego prowadzone były nauczanie języka angielskiego (nazwa szkoły językowej, uczelni, szkoły itp. wraz z adresem)*** ***oraz******Nazwa przeprowadzonego kursu (poziom kursu, grupa docelowa)\**** | ***Data prowadzenia zajęć*** |
| 1 | Nazwa podmiotu i jego adres:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….Nazwa przeprowadzonego kursu\*: ..……………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………. | Od …. Do…. |
| 2 | Nazwa podmiotu i jego adres:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….Nazwa przeprowadzonego kursu\*: ..……………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………. | Od …. Do…. |
| 3 | Nazwa podmiotu i jego adres:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….Nazwa przeprowadzonego kursu\*: ..……………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………. | Od …. Do…. |
|  |  | Łączna liczba miesięcy doświadczenia: ……. |

\* Należy podać nazwę (poziom) przeprowadzonego kursu np.:

 „kurs przygotowawczy do egzaminu IELTS”

„kurs przygotowawczy do egzaminów z Business English”

„kurs przygotowawczy do egzaminu B2 First”

„kurs przygotowawczy do do egzaminu C1 Advanced”

„kurs dla dzieci i młodzieży w wieku ... lat”

„kurs nauczania specjalistycznego języka medycznego”

„kurs nauczania języka angielskiego akademickiego”

**Na podstawie tych danych Zamawiający dokona weryfikacji czy Wykonawca spełnia warunek określony w pkt 8.2.4.2.e) SWZ.**

**5.f) Ukończone szkolenia dla metodyków w nauczaniu języków obcych w wymiarze co najmniej 70 godzin (wypełnić jeśli dany lektor spełnia warunek opisany w punkcie 8.2.4.2. f)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***L.p.*** | ***Rodzaj szkolenia dla metodyków w nauczaniu języków obcych, nazwa instytucji szkolącej wraz z adresem)***  | ***Liczba godzin szkolenia dla metodyków*** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| ... |  |  |

**6. Imię i nazwisko osoby skierowanej do wykonania zamówienia** (wpisać):

**.....................................................................................................................................................................**

**Podstawa dysponowania osobą przez Wykonawcę** (wpisać):

**.....................................................................................................................................................................**

**6.a) Wykształcenie (wpisać kierunek i stopień):**

**……………………………………………………………………………………………………….…………………………………………..……………..**

**6.b) Doświadczenie w nauczaniu języków obcych przy wykorzystywaniu tablic interaktywnych (minimum 24-miesiące)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***L.p.*** | ***Podmiot, na rzecz którego prowadzone było nauczanie przy wykorzystywaniu tablic interaktywnych (nazwa szkoły językowej, uczelni, szkoły itp. wraz z adresem) .***  | ***Data prowadzenia zajęć*** |
| 1 |  | Od …. Do…. |
| 2 |  | Od …. Do…. |
| 3 |  | Od …. Do…. |
|  |  | Łączna liczba miesięcy doświadczenia: ……. |

**6.c) Doświadczenie w nauczaniu języków obcych przy wykorzystywaniu platformy edukacyjnej (minimum 24-miesiące)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***L.p.*** | ***Podmiot, na rzecz którego prowadzone było nauczanie przy wykorzystaniu platformy edukacyjnej (nazwa szkoły językowej, uczelni, szkoły itp. wraz z adresem).*** | ***Data prowadzenia zajęć*** |
| 1 |  | Od …. Do…. |
| 2 |  | Od …. Do…. |
| 3 |  | Od …. Do…. |
|  |  | Łączna liczba miesięcy doświadczenia: ……. |

**6.d) Doświadczenie w prowadzeniu zajęć grupowych on-line z możliwością dzielenia uczestników zajęć w pary (minimum 12-miesięczne)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***L.p.*** | ***Podmiot, na rzecz którego prowadzone były zajęcia grupowe on-line z możliwością dzielenia uczestników zajęć w pary życia (nazwa szkoły językowej, uczelni, szkoły itp. wraz z adresem) .*** | ***Data prowadzenia zajęć*** |
| 1 |  | Od …. Do…. |
| 2 |  | Od …. Do…. |
| 3 |  | Od …. Do…. |
|  |  | Łączna liczba miesięcy doświadczenia: ……. |

**6.e) Doświadczenie w nauczaniu języka angielskiego (Minimum 50-miesięczne):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***L.p.*** | ***Podmiot, na rzecz którego prowadzone były nauczanie języka angielskiego (nazwa szkoły językowej, uczelni, szkoły itp. wraz z adresem)*** ***oraz******Nazwa przeprowadzonego kursu (poziom kursu, grupa docelowa)\**** | ***Data prowadzenia zajęć*** |
| 1 | Nazwa podmiotu i jego adres:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….Nazwa przeprowadzonego kursu\*: ..……………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………. | Od …. Do…. |
| 2 | Nazwa podmiotu i jego adres:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….Nazwa przeprowadzonego kursu\*: ..……………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………. | Od …. Do…. |
| 3 | Nazwa podmiotu i jego adres:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….Nazwa przeprowadzonego kursu\*: ..……………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………. | Od …. Do…. |
|  |  | Łączna liczba miesięcy doświadczenia: ……. |

\* Należy podać nazwę (poziom) przeprowadzonego kursu np.:

 „kurs przygotowawczy do egzaminu IELTS”

„kurs przygotowawczy do egzaminów z Business English”

„kurs przygotowawczy do egzaminu B2 First”

„kurs przygotowawczy do do egzaminu C1 Advanced”

„kurs dla dzieci i młodzieży w wieku ... lat”

„kurs nauczania specjalistycznego języka medycznego”

„kurs nauczania języka angielskiego akademickiego”

**Na podstawie tych danych Zamawiający dokona weryfikacji czy Wykonawca spełnia warunek określony w pkt 8.2.4.2.e) SWZ.**

**6.f) Ukończone szkolenia dla metodyków w nauczaniu języków obcych w wymiarze co najmniej 70 godzin (wypełnić jeśli dany lektor spełnia warunek opisany w punkcie 8.2.4.2. f)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***L.p.*** | ***Rodzaj szkolenia dla metodyków w nauczaniu języków obcych, nazwa instytucji szkolącej wraz z adresem)***  | ***Liczba godzin szkolenia dla metodyków*** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| ... |  |  |

**7. Imię i nazwisko osoby skierowanej do wykonania zamówienia** (wpisać):

**.....................................................................................................................................................................**

**Podstawa dysponowania osobą przez Wykonawcę** (wpisać):

**.....................................................................................................................................................................**

**7.a) Wykształcenie (wpisać kierunek i stopień):**

**……………………………………………………………………………………………………….…………………………………………..……………..**

**7.b) Doświadczenie w nauczaniu języków obcych przy wykorzystywaniu tablic interaktywnych (minimum 24-miesiące)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***L.p.*** | ***Podmiot, na rzecz którego prowadzone było nauczanie przy wykorzystywaniu tablic interaktywnych (nazwa szkoły językowej, uczelni, szkoły itp. wraz z adresem) .***  | ***Data prowadzenia zajęć*** |
| 1 |  | Od …. Do…. |
| 2 |  | Od …. Do…. |
| 3 |  | Od …. Do…. |
|  |  | Łączna liczba miesięcy doświadczenia: ……. |

**7.c) Doświadczenie w nauczaniu języków obcych przy wykorzystywaniu platformy edukacyjnej (minimum 24-miesiące)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***L.p.*** | ***Podmiot, na rzecz którego prowadzone było nauczanie przy wykorzystaniu platformy edukacyjnej (nazwa szkoły językowej, uczelni, szkoły itp. wraz z adresem).*** | ***Data prowadzenia zajęć*** |
| 1 |  | Od …. Do…. |
| 2 |  | Od …. Do…. |
| 3 |  | Od …. Do…. |
|  |  | Łączna liczba miesięcy doświadczenia: ……. |

**7.d) Doświadczenie w prowadzeniu zajęć grupowych on-line z możliwością dzielenia uczestników zajęć w pary (minimum 12-miesięczne)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***L.p.*** | ***Podmiot, na rzecz którego prowadzone były zajęcia grupowe on-line z możliwością dzielenia uczestników zajęć w pary życia (nazwa szkoły językowej, uczelni, szkoły itp. wraz z adresem) .*** | ***Data prowadzenia zajęć*** |
| 1 |  | Od …. Do…. |
| 2 |  | Od …. Do…. |
| 3 |  | Od …. Do…. |
|  |  | Łączna liczba miesięcy doświadczenia: ……. |

**7.e) Doświadczenie w nauczaniu języka angielskiego (Minimum 50-miesięczne):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***L.p.*** | ***Podmiot, na rzecz którego prowadzone były nauczanie języka angielskiego (nazwa szkoły językowej, uczelni, szkoły itp. wraz z adresem)*** ***oraz******Nazwa przeprowadzonego kursu (poziom kursu, grupa docelowa)\**** | ***Data prowadzenia zajęć*** |
| 1 | Nazwa podmiotu i jego adres:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….Nazwa przeprowadzonego kursu\*: ..……………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………. | Od …. Do…. |
| 2 | Nazwa podmiotu i jego adres:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….Nazwa przeprowadzonego kursu\*: ..……………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………. | Od …. Do…. |
| 3 | Nazwa podmiotu i jego adres:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….Nazwa przeprowadzonego kursu\*: ..……………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………. | Od …. Do…. |
|  |  | Łączna liczba miesięcy doświadczenia: ……. |

\* Należy podać nazwę (poziom) przeprowadzonego kursu np.:

 „kurs przygotowawczy do egzaminu IELTS”

„kurs przygotowawczy do egzaminów z Business English”

„kurs przygotowawczy do egzaminu B2 First”

„kurs przygotowawczy do do egzaminu C1 Advanced”

„kurs dla dzieci i młodzieży w wieku ... lat”

„kurs nauczania specjalistycznego języka medycznego”

„kurs nauczania języka angielskiego akademickiego”

**Na podstawie tych danych Zamawiający dokona weryfikacji czy Wykonawca spełnia warunek określony w pkt 8.2.4.2.e) SWZ.**

**7.f) Ukończone szkolenia dla metodyków w nauczaniu języków obcych w wymiarze co najmniej 70 godzin (wypełnić jeśli dany lektor spełnia warunek opisany w punkcie 8.2.4.2. f)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***L.p.*** | ***Rodzaj szkolenia dla metodyków w nauczaniu języków obcych, nazwa instytucji szkolącej wraz z adresem)***  | ***Liczba godzin szkolenia dla metodyków*** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| ... |  |  |

**8. Imię i nazwisko osoby skierowanej do wykonania zamówienia** (wpisać):

**.....................................................................................................................................................................**

**Podstawa dysponowania osobą przez Wykonawcę** (wpisać):

**.....................................................................................................................................................................**

**8.a) Wykształcenie (wpisać kierunek i stopień):**

**……………………………………………………………………………………………………….…………………………………………..……………..**

**8.b) Doświadczenie w nauczaniu języków obcych przy wykorzystywaniu tablic interaktywnych (minimum 24-miesiące)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***L.p.*** | ***Podmiot, na rzecz którego prowadzone było nauczanie przy wykorzystywaniu tablic interaktywnych (nazwa szkoły językowej, uczelni, szkoły itp. wraz z adresem) .***  | ***Data prowadzenia zajęć*** |
| 1 |  | Od …. Do…. |
| 2 |  | Od …. Do…. |
| 3 |  | Od …. Do…. |
|  |  | Łączna liczba miesięcy doświadczenia: ……. |

**8.c) Doświadczenie w nauczaniu języków obcych przy wykorzystywaniu platformy edukacyjnej (minimum 24-miesiące)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***L.p.*** | ***Podmiot, na rzecz którego prowadzone było nauczanie przy wykorzystaniu platformy edukacyjnej (nazwa szkoły językowej, uczelni, szkoły itp. wraz z adresem).*** | ***Data prowadzenia zajęć*** |
| 1 |  | Od …. Do…. |
| 2 |  | Od …. Do…. |
| 3 |  | Od …. Do…. |
|  |  | Łączna liczba miesięcy doświadczenia: ……. |

**8.d) Doświadczenie w prowadzeniu zajęć grupowych on-line z możliwością dzielenia uczestników zajęć w pary (minimum 12-miesięczne)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***L.p.*** | ***Podmiot, na rzecz którego prowadzone były zajęcia grupowe on-line z możliwością dzielenia uczestników zajęć w pary życia (nazwa szkoły językowej, uczelni, szkoły itp. wraz z adresem) .*** | ***Data prowadzenia zajęć*** |
| 1 |  | Od …. Do…. |
| 2 |  | Od …. Do…. |
| 3 |  | Od …. Do…. |
|  |  | Łączna liczba miesięcy doświadczenia: ……. |

**8.e) Doświadczenie w nauczaniu języka angielskiego (Minimum 50-miesięczne):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***L.p.*** | ***Podmiot, na rzecz którego prowadzone były nauczanie języka angielskiego (nazwa szkoły językowej, uczelni, szkoły itp. wraz z adresem)*** ***oraz******Nazwa przeprowadzonego kursu (poziom kursu, grupa docelowa)\**** | ***Data prowadzenia zajęć*** |
| 1 | Nazwa podmiotu i jego adres:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….Nazwa przeprowadzonego kursu\*: ..……………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………. | Od …. Do…. |
| 2 | Nazwa podmiotu i jego adres:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….Nazwa przeprowadzonego kursu\*: ..……………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………. | Od …. Do…. |
| 3 | Nazwa podmiotu i jego adres:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….Nazwa przeprowadzonego kursu\*: ..……………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………. | Od …. Do…. |
|  |  | Łączna liczba miesięcy doświadczenia: ……. |

\* Należy podać nazwę (poziom) przeprowadzonego kursu np.:

 „kurs przygotowawczy do egzaminu IELTS”

„kurs przygotowawczy do egzaminów z Business English”

„kurs przygotowawczy do egzaminu B2 First”

„kurs przygotowawczy do do egzaminu C1 Advanced”

„kurs dla dzieci i młodzieży w wieku ... lat”

„kurs nauczania specjalistycznego języka medycznego”

„kurs nauczania języka angielskiego akademickiego”

**Na podstawie tych danych Zamawiający dokona weryfikacji czy Wykonawca spełnia warunek określony w pkt 8.2.4.2.e) SWZ.**

**8.f) Ukończone szkolenia dla metodyków w nauczaniu języków obcych w wymiarze co najmniej 70 godzin (wypełnić jeśli dany lektor spełnia warunek opisany w punkcie 8.2.4.2. f)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***L.p.*** | ***Rodzaj szkolenia dla metodyków w nauczaniu języków obcych, nazwa instytucji szkolącej wraz z adresem)***  | ***Liczba godzin szkolenia dla metodyków*** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| ... |  |  |

**9. Imię i nazwisko osoby skierowanej do wykonania zamówienia** (wpisać):

**.....................................................................................................................................................................**

**Podstawa dysponowania osobą przez Wykonawcę** (wpisać):

**.....................................................................................................................................................................**

**9.a) Wykształcenie (wpisać kierunek i stopień):**

**……………………………………………………………………………………………………….…………………………………………..……………..**

**9.b) Doświadczenie w nauczaniu języków obcych przy wykorzystywaniu tablic interaktywnych (minimum 24-miesiące)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***L.p.*** | ***Podmiot, na rzecz którego prowadzone było nauczanie przy wykorzystywaniu tablic interaktywnych (nazwa szkoły językowej, uczelni, szkoły itp. wraz z adresem) .***  | ***Data prowadzenia zajęć*** |
| 1 |  | Od …. Do…. |
| 2 |  | Od …. Do…. |
| 3 |  | Od …. Do…. |
|  |  | Łączna liczba miesięcy doświadczenia: ……. |

**9.c) Doświadczenie w nauczaniu języków obcych przy wykorzystywaniu platformy edukacyjnej (minimum 24-miesiące)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***L.p.*** | ***Podmiot, na rzecz którego prowadzone było nauczanie przy wykorzystaniu platformy edukacyjnej (nazwa szkoły językowej, uczelni, szkoły itp. wraz z adresem).*** | ***Data prowadzenia zajęć*** |
| 1 |  | Od …. Do…. |
| 2 |  | Od …. Do…. |
| 3 |  | Od …. Do…. |
|  |  | Łączna liczba miesięcy doświadczenia: ……. |

**9.d) Doświadczenie w prowadzeniu zajęć grupowych on-line z możliwością dzielenia uczestników zajęć w pary (minimum 12-miesięczne)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***L.p.*** | ***Podmiot, na rzecz którego prowadzone były zajęcia grupowe on-line z możliwością dzielenia uczestników zajęć w pary życia (nazwa szkoły językowej, uczelni, szkoły itp. wraz z adresem) .*** | ***Data prowadzenia zajęć*** |
| 1 |  | Od …. Do…. |
| 2 |  | Od …. Do…. |
| 3 |  | Od …. Do…. |
|  |  | Łączna liczba miesięcy doświadczenia: ……. |

**9.e) Doświadczenie w nauczaniu języka angielskiego (Minimum 50-miesięczne):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***L.p.*** | ***Podmiot, na rzecz którego prowadzone były nauczanie języka angielskiego (nazwa szkoły językowej, uczelni, szkoły itp. wraz z adresem)*** ***oraz******Nazwa przeprowadzonego kursu (poziom kursu, grupa docelowa)\**** | ***Data prowadzenia zajęć*** |
| 1 | Nazwa podmiotu i jego adres:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….Nazwa przeprowadzonego kursu\*: ..……………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………. | Od …. Do…. |
| 2 | Nazwa podmiotu i jego adres:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….Nazwa przeprowadzonego kursu\*: ..……………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………. | Od …. Do…. |
| 3 | Nazwa podmiotu i jego adres:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….Nazwa przeprowadzonego kursu\*: ..……………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………. | Od …. Do…. |
|  |  | Łączna liczba miesięcy doświadczenia: ……. |

\* Należy podać nazwę (poziom) przeprowadzonego kursu np.:

 „kurs przygotowawczy do egzaminu IELTS”

„kurs przygotowawczy do egzaminów z Business English”

„kurs przygotowawczy do egzaminu B2 First”

„kurs przygotowawczy do do egzaminu C1 Advanced”

„kurs dla dzieci i młodzieży w wieku ... lat”

„kurs nauczania specjalistycznego języka medycznego”

„kurs nauczania języka angielskiego akademickiego”

**Na podstawie tych danych Zamawiający dokona weryfikacji czy Wykonawca spełnia warunek określony w pkt 8.2.4.2.e) SWZ.**

**9.f) Ukończone szkolenia dla metodyków w nauczaniu języków obcych w wymiarze co najmniej 70 godzin (wypełnić jeśli dany lektor spełnia warunek opisany w punkcie 8.2.4.2. f)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***L.p.*** | ***Rodzaj szkolenia dla metodyków w nauczaniu języków obcych, nazwa instytucji szkolącej wraz z adresem)***  | ***Liczba godzin szkolenia dla metodyków*** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| ... |  |  |

**10. Imię i nazwisko osoby skierowanej do wykonania zamówienia** (wpisać):

**.....................................................................................................................................................................**

**Podstawa dysponowania osobą przez Wykonawcę** (wpisać):

**.....................................................................................................................................................................**

**10.a) Wykształcenie (wpisać kierunek i stopień):**

**……………………………………………………………………………………………………….…………………………………………..……………..**

**10.b) Doświadczenie w nauczaniu języków obcych przy wykorzystywaniu tablic interaktywnych (minimum 24-miesiące)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***L.p.*** | ***Podmiot, na rzecz którego prowadzone było nauczanie przy wykorzystywaniu tablic interaktywnych (nazwa szkoły językowej, uczelni, szkoły itp. wraz z adresem) .***  | ***Data prowadzenia zajęć*** |
| 1 |  | Od …. Do…. |
| 2 |  | Od …. Do…. |
| 3 |  | Od …. Do…. |
|  |  | Łączna liczba miesięcy doświadczenia: ……. |

**10.c) Doświadczenie w nauczaniu języków obcych przy wykorzystywaniu platformy edukacyjnej (minimum 24-miesiące)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***L.p.*** | ***Podmiot, na rzecz którego prowadzone było nauczanie przy wykorzystaniu platformy edukacyjnej (nazwa szkoły językowej, uczelni, szkoły itp. wraz z adresem).*** | ***Data prowadzenia zajęć*** |
| 1 |  | Od …. Do…. |
| 2 |  | Od …. Do…. |
| 3 |  | Od …. Do…. |
|  |  | Łączna liczba miesięcy doświadczenia: ……. |

**10.d) Doświadczenie w prowadzeniu zajęć grupowych on-line z możliwością dzielenia uczestników zajęć w pary (minimum 12-miesięczne)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***L.p.*** | ***Podmiot, na rzecz którego prowadzone były zajęcia grupowe on-line z możliwością dzielenia uczestników zajęć w pary życia (nazwa szkoły językowej, uczelni, szkoły itp. wraz z adresem) .*** | ***Data prowadzenia zajęć*** |
| 1 |  | Od …. Do…. |
| 2 |  | Od …. Do…. |
| 3 |  | Od …. Do…. |
|  |  | Łączna liczba miesięcy doświadczenia: ……. |

**10.e) Doświadczenie w nauczaniu języka angielskiego (Minimum 50-miesięczne):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***L.p.*** | ***Podmiot, na rzecz którego prowadzone były nauczanie języka angielskiego (nazwa szkoły językowej, uczelni, szkoły itp. wraz z adresem)*** ***oraz******Nazwa przeprowadzonego kursu (poziom kursu, grupa docelowa)\**** | ***Data prowadzenia zajęć*** |
| 1 | Nazwa podmiotu i jego adres:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….Nazwa przeprowadzonego kursu\*: ..……………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………. | Od …. Do…. |
| 2 | Nazwa podmiotu i jego adres:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….Nazwa przeprowadzonego kursu\*: ..……………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………. | Od …. Do…. |
| 3 | Nazwa podmiotu i jego adres:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….Nazwa przeprowadzonego kursu\*: ..……………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………. | Od …. Do…. |
|  |  | Łączna liczba miesięcy doświadczenia: ……. |

\* Należy podać nazwę (poziom) przeprowadzonego kursu np.:

 „kurs przygotowawczy do egzaminu IELTS”

„kurs przygotowawczy do egzaminów z Business English”

„kurs przygotowawczy do egzaminu B2 First”

„kurs przygotowawczy do do egzaminu C1 Advanced”

„kurs dla dzieci i młodzieży w wieku ... lat”

„kurs nauczania specjalistycznego języka medycznego”

„kurs nauczania języka angielskiego akademickiego”

**Na podstawie tych danych Zamawiający dokona weryfikacji czy Wykonawca spełnia warunek określony w pkt 8.2.4.2.e) SWZ.**

**10.f) Ukończone szkolenia dla metodyków w nauczaniu języków obcych w wymiarze co najmniej 70 godzin (wypełnić jeśli dany lektor spełnia warunek opisany w punkcie 8.2.4.2. f)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***L.p.*** | ***Rodzaj szkolenia dla metodyków w nauczaniu języków obcych, nazwa instytucji szkolącej wraz z adresem)***  | ***Liczba godzin szkolenia dla metodyków*** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| ... |  |  |

**11. Imię i nazwisko osoby skierowanej do wykonania zamówienia** (wpisać):

**.....................................................................................................................................................................**

**Podstawa dysponowania osobą przez Wykonawcę** (wpisać):

**.....................................................................................................................................................................**

**11.a) Wykształcenie (wpisać kierunek i stopień):**

**……………………………………………………………………………………………………….…………………………………………..……………..**

**11.b) Doświadczenie w nauczaniu języków obcych przy wykorzystywaniu tablic interaktywnych (minimum 24-miesiące)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***L.p.*** | ***Podmiot, na rzecz którego prowadzone było nauczanie przy wykorzystywaniu tablic interaktywnych (nazwa szkoły językowej, uczelni, szkoły itp. wraz z adresem) .***  | ***Data prowadzenia zajęć*** |
| 1 |  | Od …. Do…. |
| 2 |  | Od …. Do…. |
| 3 |  | Od …. Do…. |
|  |  | Łączna liczba miesięcy doświadczenia: ……. |

**11.c) Doświadczenie w nauczaniu języków obcych przy wykorzystywaniu platformy edukacyjnej (minimum 24-miesiące)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***L.p.*** | ***Podmiot, na rzecz którego prowadzone było nauczanie przy wykorzystaniu platformy edukacyjnej (nazwa szkoły językowej, uczelni, szkoły itp. wraz z adresem).*** | ***Data prowadzenia zajęć*** |
| 1 |  | Od …. Do…. |
| 2 |  | Od …. Do…. |
| 3 |  | Od …. Do…. |
|  |  | Łączna liczba miesięcy doświadczenia: ……. |

**11.d) Doświadczenie w prowadzeniu zajęć grupowych on-line z możliwością dzielenia uczestników zajęć w pary (minimum 12-miesięczne)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***L.p.*** | ***Podmiot, na rzecz którego prowadzone były zajęcia grupowe on-line z możliwością dzielenia uczestników zajęć w pary życia (nazwa szkoły językowej, uczelni, szkoły itp. wraz z adresem) .*** | ***Data prowadzenia zajęć*** |
| 1 |  | Od …. Do…. |
| 2 |  | Od …. Do…. |
| 3 |  | Od …. Do…. |
|  |  | Łączna liczba miesięcy doświadczenia: ……. |

**11.e) Doświadczenie w nauczaniu języka angielskiego (Minimum 50-miesięczne):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***L.p.*** | ***Podmiot, na rzecz którego prowadzone były nauczanie języka angielskiego (nazwa szkoły językowej, uczelni, szkoły itp. wraz z adresem)*** ***oraz******Nazwa przeprowadzonego kursu (poziom kursu, grupa docelowa)\**** | ***Data prowadzenia zajęć*** |
| 1 | Nazwa podmiotu i jego adres:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….Nazwa przeprowadzonego kursu\*: ..……………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………. | Od …. Do…. |
| 2 | Nazwa podmiotu i jego adres:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….Nazwa przeprowadzonego kursu\*: ..……………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………. | Od …. Do…. |
| 3 | Nazwa podmiotu i jego adres:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….Nazwa przeprowadzonego kursu\*: ..……………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………. | Od …. Do…. |
|  |  | Łączna liczba miesięcy doświadczenia: ……. |

\* Należy podać nazwę (poziom) przeprowadzonego kursu np.:

 „kurs przygotowawczy do egzaminu IELTS”

„kurs przygotowawczy do egzaminów z Business English”

„kurs przygotowawczy do egzaminu B2 First”

„kurs przygotowawczy do do egzaminu C1 Advanced”

„kurs dla dzieci i młodzieży w wieku ... lat”

„kurs nauczania specjalistycznego języka medycznego”

„kurs nauczania języka angielskiego akademickiego”

**Na podstawie tych danych Zamawiający dokona weryfikacji czy Wykonawca spełnia warunek określony w pkt 8.2.4.2.e) SWZ.**

**11.f) Ukończone szkolenia dla metodyków w nauczaniu języków obcych w wymiarze co najmniej 70 godzin (wypełnić jeśli dany lektor spełnia warunek opisany w punkcie 8.2.4.2. f)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***L.p.*** | ***Rodzaj szkolenia dla metodyków w nauczaniu języków obcych, nazwa instytucji szkolącej wraz z adresem)***  | ***Liczba godzin szkolenia dla metodyków*** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| ... |  |  |

**12. Imię i nazwisko osoby skierowanej do wykonania zamówienia** (wpisać):

**.....................................................................................................................................................................**

**Podstawa dysponowania osobą przez Wykonawcę** (wpisać):

**.....................................................................................................................................................................**

**12.a) Wykształcenie (wpisać kierunek i stopień):**

**……………………………………………………………………………………………………….…………………………………………..……………..**

**12.b) Doświadczenie w nauczaniu języków obcych przy wykorzystywaniu tablic interaktywnych (minimum 24-miesiące)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***L.p.*** | ***Podmiot, na rzecz którego prowadzone było nauczanie przy wykorzystywaniu tablic interaktywnych (nazwa szkoły językowej, uczelni, szkoły itp. wraz z adresem) .***  | ***Data prowadzenia zajęć*** |
| 1 |  | Od …. Do…. |
| 2 |  | Od …. Do…. |
| 3 |  | Od …. Do…. |
|  |  | Łączna liczba miesięcy doświadczenia: ……. |

**12.c) Doświadczenie w nauczaniu języków obcych przy wykorzystywaniu platformy edukacyjnej (minimum 24-miesiące)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***L.p.*** | ***Podmiot, na rzecz którego prowadzone było nauczanie przy wykorzystaniu platformy edukacyjnej (nazwa szkoły językowej, uczelni, szkoły itp. wraz z adresem).*** | ***Data prowadzenia zajęć*** |
| 1 |  | Od …. Do…. |
| 2 |  | Od …. Do…. |
| 3 |  | Od …. Do…. |
|  |  | Łączna liczba miesięcy doświadczenia: ……. |

**12.d) Doświadczenie w prowadzeniu zajęć grupowych on-line z możliwością dzielenia uczestników zajęć w pary (minimum 12-miesięczne)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***L.p.*** | ***Podmiot, na rzecz którego prowadzone były zajęcia grupowe on-line z możliwością dzielenia uczestników zajęć w pary życia (nazwa szkoły językowej, uczelni, szkoły itp. wraz z adresem) .*** | ***Data prowadzenia zajęć*** |
| 1 |  | Od …. Do…. |
| 2 |  | Od …. Do…. |
| 3 |  | Od …. Do…. |
|  |  | Łączna liczba miesięcy doświadczenia: ……. |

**12.e) Doświadczenie w nauczaniu języka angielskiego (Minimum 50-miesięczne):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***L.p.*** | ***Podmiot, na rzecz którego prowadzone były nauczanie języka angielskiego (nazwa szkoły językowej, uczelni, szkoły itp. wraz z adresem)*** ***oraz******Nazwa przeprowadzonego kursu (poziom kursu, grupa docelowa)\**** | ***Data prowadzenia zajęć*** |
| 1 | Nazwa podmiotu i jego adres:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….Nazwa przeprowadzonego kursu\*: ..……………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………. | Od …. Do…. |
| 2 | Nazwa podmiotu i jego adres:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….Nazwa przeprowadzonego kursu\*: ..……………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………. | Od …. Do…. |
| 3 | Nazwa podmiotu i jego adres:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….Nazwa przeprowadzonego kursu\*: ..……………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………. | Od …. Do…. |
|  |  | Łączna liczba miesięcy doświadczenia: ……. |

\* Należy podać nazwę (poziom) przeprowadzonego kursu np.:

 „kurs przygotowawczy do egzaminu IELTS”

„kurs przygotowawczy do egzaminów z Business English”

„kurs przygotowawczy do egzaminu B2 First”

„kurs przygotowawczy do do egzaminu C1 Advanced”

„kurs dla dzieci i młodzieży w wieku ... lat”

„kurs nauczania specjalistycznego języka medycznego”

„kurs nauczania języka angielskiego akademickiego”

**Na podstawie tych danych Zamawiający dokona weryfikacji czy Wykonawca spełnia warunek określony w pkt 8.2.4.2.e) SWZ.**

**12.f) Ukończone szkolenia dla metodyków w nauczaniu języków obcych w wymiarze co najmniej 70 godzin (wypełnić jeśli dany lektor spełnia warunek opisany w punkcie 8.2.4.2. f)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***L.p.*** | ***Rodzaj szkolenia dla metodyków w nauczaniu języków obcych, nazwa instytucji szkolącej wraz z adresem)***  | ***Liczba godzin szkolenia dla metodyków*** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| ... |  |  |

**13. Imię i nazwisko osoby skierowanej do wykonania zamówienia** (wpisać):

**.....................................................................................................................................................................**

**Podstawa dysponowania osobą przez Wykonawcę** (wpisać):

**.....................................................................................................................................................................**

**13.a) Wykształcenie (wpisać kierunek i stopień):**

**……………………………………………………………………………………………………….…………………………………………..……………..**

**13.b) Doświadczenie w nauczaniu języków obcych przy wykorzystywaniu tablic interaktywnych (minimum 24-miesiące)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***L.p.*** | ***Podmiot, na rzecz którego prowadzone było nauczanie przy wykorzystywaniu tablic interaktywnych (nazwa szkoły językowej, uczelni, szkoły itp. wraz z adresem) .***  | ***Data prowadzenia zajęć*** |
| 1 |  | Od …. Do…. |
| 2 |  | Od …. Do…. |
| 3 |  | Od …. Do…. |
|  |  | Łączna liczba miesięcy doświadczenia: ……. |

**13.c) Doświadczenie w nauczaniu języków obcych przy wykorzystywaniu platformy edukacyjnej (minimum 24-miesiące)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***L.p.*** | ***Podmiot, na rzecz którego prowadzone było nauczanie przy wykorzystaniu platformy edukacyjnej (nazwa szkoły językowej, uczelni, szkoły itp. wraz z adresem).*** | ***Data prowadzenia zajęć*** |
| 1 |  | Od …. Do…. |
| 2 |  | Od …. Do…. |
| 3 |  | Od …. Do…. |
|  |  | Łączna liczba miesięcy doświadczenia: ……. |

**13.d) Doświadczenie w prowadzeniu zajęć grupowych on-line z możliwością dzielenia uczestników zajęć w pary (minimum 12-miesięczne)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***L.p.*** | ***Podmiot, na rzecz którego prowadzone były zajęcia grupowe on-line z możliwością dzielenia uczestników zajęć w pary życia (nazwa szkoły językowej, uczelni, szkoły itp. wraz z adresem) .*** | ***Data prowadzenia zajęć*** |
| 1 |  | Od …. Do…. |
| 2 |  | Od …. Do…. |
| 3 |  | Od …. Do…. |
|  |  | Łączna liczba miesięcy doświadczenia: ……. |

**13.e) Doświadczenie w nauczaniu języka angielskiego (Minimum 50-miesięczne):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***L.p.*** | ***Podmiot, na rzecz którego prowadzone były nauczanie języka angielskiego (nazwa szkoły językowej, uczelni, szkoły itp. wraz z adresem)*** ***oraz******Nazwa przeprowadzonego kursu (poziom kursu, grupa docelowa)\**** | ***Data prowadzenia zajęć*** |
| 1 | Nazwa podmiotu i jego adres:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….Nazwa przeprowadzonego kursu\*: ..……………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………. | Od …. Do…. |
| 2 | Nazwa podmiotu i jego adres:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….Nazwa przeprowadzonego kursu\*: ..……………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………. | Od …. Do…. |
| 3 | Nazwa podmiotu i jego adres:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….Nazwa przeprowadzonego kursu\*: ..……………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………. | Od …. Do…. |
|  |  | Łączna liczba miesięcy doświadczenia: ……. |

\* Należy podać nazwę (poziom) przeprowadzonego kursu np.:

 „kurs przygotowawczy do egzaminu IELTS”

„kurs przygotowawczy do egzaminów z Business English”

„kurs przygotowawczy do egzaminu B2 First”

„kurs przygotowawczy do do egzaminu C1 Advanced”

„kurs dla dzieci i młodzieży w wieku ... lat”

„kurs nauczania specjalistycznego języka medycznego”

„kurs nauczania języka angielskiego akademickiego”

**Na podstawie tych danych Zamawiający dokona weryfikacji czy Wykonawca spełnia warunek określony w pkt 8.2.4.2.e) SWZ.**

**13.f) Ukończone szkolenia dla metodyków w nauczaniu języków obcych w wymiarze co najmniej 70 godzin (wypełnić jeśli dany lektor spełnia warunek opisany w punkcie 8.2.4.2. f)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***L.p.*** | ***Rodzaj szkolenia dla metodyków w nauczaniu języków obcych, nazwa instytucji szkolącej wraz z adresem)***  | ***Liczba godzin szkolenia dla metodyków*** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| ... |  |  |

**14. Imię i nazwisko osoby skierowanej do wykonania zamówienia** (wpisać):

**.....................................................................................................................................................................**

**Podstawa dysponowania osobą przez Wykonawcę** (wpisać):

**.....................................................................................................................................................................**

**14.a) Wykształcenie (wpisać kierunek i stopień):**

**……………………………………………………………………………………………………….…………………………………………..……………..**

**14.b) Doświadczenie w nauczaniu języków obcych przy wykorzystywaniu tablic interaktywnych (minimum 24-miesiące)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***L.p.*** | ***Podmiot, na rzecz którego prowadzone było nauczanie przy wykorzystywaniu tablic interaktywnych (nazwa szkoły językowej, uczelni, szkoły itp. wraz z adresem) .***  | ***Data prowadzenia zajęć*** |
| 1 |  | Od …. Do…. |
| 2 |  | Od …. Do…. |
| 3 |  | Od …. Do…. |
|  |  | Łączna liczba miesięcy doświadczenia: ……. |

**14.c) Doświadczenie w nauczaniu języków obcych przy wykorzystywaniu platformy edukacyjnej (minimum 24-miesiące)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***L.p.*** | ***Podmiot, na rzecz którego prowadzone było nauczanie przy wykorzystaniu platformy edukacyjnej (nazwa szkoły językowej, uczelni, szkoły itp. wraz z adresem).*** | ***Data prowadzenia zajęć*** |
| 1 |  | Od …. Do…. |
| 2 |  | Od …. Do…. |
| 3 |  | Od …. Do…. |
|  |  | Łączna liczba miesięcy doświadczenia: ……. |

**14.d) Doświadczenie w prowadzeniu zajęć grupowych on-line z możliwością dzielenia uczestników zajęć w pary (minimum 12-miesięczne)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***L.p.*** | ***Podmiot, na rzecz którego prowadzone były zajęcia grupowe on-line z możliwością dzielenia uczestników zajęć w pary życia (nazwa szkoły językowej, uczelni, szkoły itp. wraz z adresem) .*** | ***Data prowadzenia zajęć*** |
| 1 |  | Od …. Do…. |
| 2 |  | Od …. Do…. |
| 3 |  | Od …. Do…. |
|  |  | Łączna liczba miesięcy doświadczenia: ……. |

**14.e) Doświadczenie w nauczaniu języka angielskiego (Minimum 50-miesięczne):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***L.p.*** | ***Podmiot, na rzecz którego prowadzone były nauczanie języka angielskiego (nazwa szkoły językowej, uczelni, szkoły itp. wraz z adresem)*** ***oraz******Nazwa przeprowadzonego kursu (poziom kursu, grupa docelowa)\**** | ***Data prowadzenia zajęć*** |
| 1 | Nazwa podmiotu i jego adres:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….Nazwa przeprowadzonego kursu\*: ..……………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………. | Od …. Do…. |
| 2 | Nazwa podmiotu i jego adres:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….Nazwa przeprowadzonego kursu\*: ..……………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………. | Od …. Do…. |
| 3 | Nazwa podmiotu i jego adres:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….Nazwa przeprowadzonego kursu\*: ..……………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………. | Od …. Do…. |
|  |  | Łączna liczba miesięcy doświadczenia: ……. |

\* Należy podać nazwę (poziom) przeprowadzonego kursu np.:

 „kurs przygotowawczy do egzaminu IELTS”

„kurs przygotowawczy do egzaminów z Business English”

„kurs przygotowawczy do egzaminu B2 First”

„kurs przygotowawczy do do egzaminu C1 Advanced”

„kurs dla dzieci i młodzieży w wieku ... lat”

„kurs nauczania specjalistycznego języka medycznego”

„kurs nauczania języka angielskiego akademickiego”

**Na podstawie tych danych Zamawiający dokona weryfikacji czy Wykonawca spełnia warunek określony w pkt 8.2.4.2.e) SWZ.**

**14.f) Ukończone szkolenia dla metodyków w nauczaniu języków obcych w wymiarze co najmniej 70 godzin (wypełnić jeśli dany lektor spełnia warunek opisany w punkcie 8.2.4.2. f)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***L.p.*** | ***Rodzaj szkolenia dla metodyków w nauczaniu języków obcych, nazwa instytucji szkolącej wraz z adresem)***  | ***Liczba godzin szkolenia dla metodyków*** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| ... |  |  |

**15. Imię i nazwisko osoby skierowanej do wykonania zamówienia** (wpisać):

**.....................................................................................................................................................................**

**Podstawa dysponowania osobą przez Wykonawcę** (wpisać):

**.....................................................................................................................................................................**

**15.a) Wykształcenie (wpisać kierunek i stopień):**

**……………………………………………………………………………………………………….…………………………………………..……………..**

**15.b) Doświadczenie w nauczaniu języków obcych przy wykorzystywaniu tablic interaktywnych (minimum 24-miesiące)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***L.p.*** | ***Podmiot, na rzecz którego prowadzone było nauczanie przy wykorzystywaniu tablic interaktywnych (nazwa szkoły językowej, uczelni, szkoły itp. wraz z adresem) .***  | ***Data prowadzenia zajęć*** |
| 1 |  | Od …. Do…. |
| 2 |  | Od …. Do…. |
| 3 |  | Od …. Do…. |
|  |  | Łączna liczba miesięcy doświadczenia: ……. |

**15.c) Doświadczenie w nauczaniu języków obcych przy wykorzystywaniu platformy edukacyjnej (minimum 24-miesiące)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***L.p.*** | ***Podmiot, na rzecz którego prowadzone było nauczanie przy wykorzystaniu platformy edukacyjnej (nazwa szkoły językowej, uczelni, szkoły itp. wraz z adresem).*** | ***Data prowadzenia zajęć*** |
| 1 |  | Od …. Do…. |
| 2 |  | Od …. Do…. |
| 3 |  | Od …. Do…. |
|  |  | Łączna liczba miesięcy doświadczenia: ……. |

**15.d) Doświadczenie w prowadzeniu zajęć grupowych on-line z możliwością dzielenia uczestników zajęć w pary (minimum 12-miesięczne)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***L.p.*** | ***Podmiot, na rzecz którego prowadzone były zajęcia grupowe on-line z możliwością dzielenia uczestników zajęć w pary życia (nazwa szkoły językowej, uczelni, szkoły itp. wraz z adresem) .*** | ***Data prowadzenia zajęć*** |
| 1 |  | Od …. Do…. |
| 2 |  | Od …. Do…. |
| 3 |  | Od …. Do…. |
|  |  | Łączna liczba miesięcy doświadczenia: ……. |

**15.e) Doświadczenie w nauczaniu języka angielskiego (Minimum 50-miesięczne):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***L.p.*** | ***Podmiot, na rzecz którego prowadzone były nauczanie języka angielskiego (nazwa szkoły językowej, uczelni, szkoły itp. wraz z adresem)*** ***oraz******Nazwa przeprowadzonego kursu (poziom kursu, grupa docelowa)\**** | ***Data prowadzenia zajęć*** |
| 1 | Nazwa podmiotu i jego adres:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….Nazwa przeprowadzonego kursu\*: ..……………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………. | Od …. Do…. |
| 2 | Nazwa podmiotu i jego adres:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….Nazwa przeprowadzonego kursu\*: ..……………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………. | Od …. Do…. |
| 3 | Nazwa podmiotu i jego adres:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….Nazwa przeprowadzonego kursu\*: ..……………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………. | Od …. Do…. |
|  |  | Łączna liczba miesięcy doświadczenia: ……. |

\* Należy podać nazwę (poziom) przeprowadzonego kursu np.:

 „kurs przygotowawczy do egzaminu IELTS”

„kurs przygotowawczy do egzaminów z Business English”

„kurs przygotowawczy do egzaminu B2 First”

„kurs przygotowawczy do do egzaminu C1 Advanced”

„kurs dla dzieci i młodzieży w wieku ... lat”

„kurs nauczania specjalistycznego języka medycznego”

„kurs nauczania języka angielskiego akademickiego”

**Na podstawie tych danych Zamawiający dokona weryfikacji czy Wykonawca spełnia warunek określony w pkt 8.2.4.2.e) SWZ.**

**15.f) Ukończone szkolenia dla metodyków w nauczaniu języków obcych w wymiarze co najmniej 70 godzin (wypełnić jeśli dany lektor spełnia warunek opisany w punkcie 8.2.4.2. f)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***L.p.*** | ***Rodzaj szkolenia dla metodyków w nauczaniu języków obcych, nazwa instytucji szkolącej wraz z adresem)***  | ***Liczba godzin szkolenia dla metodyków*** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| ... |  |  |

\* okresy wyrażone w latach lub miesiącach liczy się wstecz od dnia w którym upływa termin składania ofert.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w niniejszym wykazie są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

*kwalifikowany podpis elektroniczny/ podpis zaufany/podpis osobisty osoby uprawnionej do występowania w imieniu Wykonawcy*

**Załącznik nr 7 do SWZ**

**Zobowiązanie podmiotu trzeciego do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia**

W postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego nr **12/ZP/2023/S** pn**. Usługa szkoleniowa polegająca na opracowaniu i przeprowadzeniu kursów z języka angielskiego, przeprowadzeniu testów poziomu, próbnych egzaminów dla osób podchodzących do egzaminów Cambridge English Language Assessment oraz szkoleń i obserwacji metodycznych**

Działając w imieniu ……………………………………………………………. zobowiązuje się do oddania do dyspozycji dla Wykonawcy ……………………………….…………………………. biorącego udział w przedmiotowym postępowaniu swoich zasobów w następującym zakresie: ……………………………………………………………………………..……………………… …………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………..…

***Jednocześnie wskazuje, że:***

Zakres w/w zasobów przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący: ………………………………….…….. …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……..

Sposób i okres udostępniania Wykonawcy w/w zasobów oraz wykorzystania przez Wykonawcę w/w zasobów będzie następujący: ……………………………………………….……………………………………………………………………. …….…………………………………………….………………………………………………………………………………………………….……………

Czy i w jakim zakresie podmiot udostępniający zasoby, na zdolnościach którego wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje usługi, których wskazane zdolności dotyczą: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*kwalifikowany podpis elektroniczny/ podpis zaufany/podpis osobisty osoby uprawnionej do występowania w imieniu Wykonawcy*