Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego 14/2023/ASPE/FEO

Wykonawca:

Nazwa/ Imię i Nazwisko: ……………………………………………

Adres: ……………………………………………………………………….

**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr 14/2023/ASPE/FEO niniejszym przedkładam informacje dotyczące następującej osoby wyznaczonej do realizacji zamówienia:

1. **WARUNEK UDZIAŁU W ZAPYTANIU:**

|  |
| --- |
| **Imię i nazwisko Eksperta/Ekspertki:** |
|  |
| **Podstawa dysponowania wskazanym/ą Ekspertem/Ekspertką** |
|  |
| **Wykształcenie Eksperta/Ekspertki (proszę podać tytuł zawodowy/stopień naukowy i uczelnię, na której został uzyskany):** |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Doświadczenie w obsłudze prawnej z zakresu edukacji minimum 5 organów prowadzących szkoły i/lub przedszkola, (minimum 1 rok dla każdego organu prowadzącego z okresu ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert),.** | | | | |
| Lp. | Okres zdobywania doświadczenia od-do w formacie dzień-miesiąc-rok | Miejsce zdobywania doświadczenia/nazwa organu prowadzącego | Typ organu prowadzącego (publiczny/ niepubliczny | Zajmowane stanowisko, zakres zadań |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Doświadczenie w pracy w zespołach doradczo – eksperckich/grupach roboczych ds. prawa oświatowego.** | | | | |
| Lp. | Okres udziału w pracach zespołu/grupy od-do w formacie dzień-miesiąc-rok | Nazwa zespołu/grupy | Podmiot, na rzecz którego prowadzono prace zespołu/grupy | Zakres zadań/cel prac zespołu/grupy |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Doświadczenie w sporządzaniu analiz/ekspertyz/opinii prawnych dotyczących prawa oświatowego.** | | | |
| Lp. | Okres zdobywania doświadczenia od-do w formacie dzień-miesiąc-rok | Miejsce zdobywania doświadczenia/nazwa podmiotu | Zakres tematyczny analiz/ekspertyz/opinii prawnych dotyczących prawa oświatowego. |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |

**Uwaga, w sytuacji w której w osoba podlegająca weryfikacji w ramach warunków udziału w Postępowaniu, nie będzie realizowała Usług, osoba skierowana przez Wykonawcę do realizacji Zamówienia powinna legitymować się co najmniej minimalnym poziomem kwalifikacji zawodowych, o których mowa Części IV pkt. Zapytania Ofertowego.**

Data i Podpis   
osoby/osób upoważnionej/ych do reprezentowania Wykonawcy

……..……………………………

**II. KRYTERIA OCENY OFERT:**

|  |
| --- |
| **Imię i nazwisko Eksperta/Ekspertki:** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Doświadczenie w zakresie tworzenia aktów prawa.** | | | |
| Lp. | Okres zdobywania doświadczenia od-do w formacie dzień-miesiąc-rok | Miejsce zdobywania doświadczenia/nazwa podmiotu | Rodzaj i nazwa utworzonych aktów prawa. |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |

**Deklaruję udział w liczbie spotkań stacjonarnych Grupy roboczej ds. opracowania projektu zmian prawnych w trakcie trwania Umowy**: .……………….**spotkań**

Data i Podpis   
osoby/osób upoważnionej/ych do reprezentowania Wykonawcy

……..……………………………