**UWAGA! DOKUMENT SKŁADANY WRAZ Z OFERTĄ**

**INFORMACJE NA POTRZEBY OCENY OFERT W RAMACH POZOSTAŁYCH (POZACENOWYCH) KRYTERIÓW OCENY OFERT**

***(proszę wypełnić część, na którą Wykonawca składa ofertę)***

**CZĘŚĆ 1**

| **L.p.** | **Imię i Nazwisko** | **Nazwa stanowiska** | **Doświadczenie** **zawodowe w pracy na danym stanowisku (w miesiącach kalendarzowych, ponad trzy miesiące wymagane dla spełnienia warunku udziału w postępowaniu) – kryterium D1 – waga 20 %** | **Znajomość****drugiego języka obcego****na poziomie m.in. B1****(spośród wskazanych przez Zamawiającego w SWZ:**  **niemiecki, francuski, włoski, ukraiński) - kryterium D2****waga 10%** | **Dodatkowe kwalifikacje/szkolenia osoby/osób przeznaczonych do obsługi zwiedzającego****- znajomość Polskiego Języka Migowego** **- kryterium D3- waga 10 %** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **(1)** | **(2)** | **(3)** | **(4)** | **(5)** | **(6)** |
| **1** |  | Obsługa zwiedzającego | …….... miesięcy | TAK/NIE\* Język: ………………………….Poziom znajomości: …………………………………….Data zaświadczenia, jednostka wydająca:…………………………………Obywatelstwo: ……………………………………….. | TAK / NIE\*Poziom znajomości:……………………………..Nr/ data zaświadczenia, podmiot wydający: |
| **2** |  | Obsługa zwiedzającego | …….... miesięcy | TAK/NIE\* Język: ………………………….Poziom znajomości: …………………………………….Data zaświadczenia, jednostka wydająca:………………………………… Obywatelstwo: ……………………………………….. | TAK / NIE\*Poziom znajomości: ……………………………..Nr/ data zaświadczenia, podmiot wydający:  |
| **3** |  | Obsługa zwiedzającego | …….... miesięcy | TAK/NIE\* Język: ………………………….Poziom znajomości: …………………………………….Data zaświadczenia, jednostka wydająca:…………………………………Obywatelstwo: ……………………………………….. | TAK/NIE\*Poziom znajomości: ……………………………..Nr/ data zaświadczenia, podmiot wydający:  |
| **4** |  | Obsługa zwiedzającego | …….... miesięcy | TAK/NIE\* Język: ………………………….Poziom znajomości: …………………………………….Data zaświadczenia, jednostka wydająca:…………………………………Obywatelstwo: ……………………………………….. | TAK/NIE\*Poziom znajomości: ……………………………..Nr/ data zaświadczenia, podmiot wydający:  |
| **5** |  | Obsługa zwiedzającego  | ……………………miesięcy  | TAK/NIE\* Język: ………………………….Poziom znajomości: …………………………………….Data zaświadczenia, jednostka wydająca:…………………………………Obywatelstwo: ……………………………………….. | TAK/NIE\* Poziom znajomości: ……………………………..Nr/ data zaświadczenia, podmiot wydający:  |
| **6** |  | Obsługa zwiedzającego  | ………………miesięcy  | TAK/NIE\* Język: ………………………….Poziom znajomości: …………………………………….Data zaświadczenia, jednostka wydająca:…………………………………Obywatelstwo: ……………………………………….. | TAK/NIE\* Poziom znajomości: ……………………………..Nr/ data zaświadczenia, podmiot wydający:  |
| **7** |  | Obsługa zwiedzającego  | ………………miesięcy  | TAK/NIE\* Język: ………………………….Poziom znajomości: …………………………………….Data zaświadczenia, jednostka wydająca:…………………………………Obywatelstwo: ……………………………………….. | TAK/NIE\* Poziom znajomości: ……………………………..Nr/ data zaświadczenia, podmiot wydający:  |
| **8** |  | Obsługa zwiedzającego  | ………………miesięcy  | TAK/NIE\* Język: ………………………….Poziom znajomości: …………………………………….Data zaświadczenia, jednostka wydająca:…………………………………Obywatelstwo: ……………………………………….. | TAK/NIE\* Poziom znajomości: ……………………………..Nr/ data zaświadczenia, podmiot wydający:  |

*\*niepotrzebne skreślić*

**UWAGA: DOKUMENT NALEŻY OPATRZYĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM LUB PODPISEM ZAUFANYM LUB PODPISEM OSOBISTYM**

**UWAGA! DOKUMENT SKŁADANY WRAZ Z OFERTĄ**

**INFORMACJE NA POTRZEBY OCENY OFERT W RAMACH POZOSTAŁYCH (POZACENOWYCH) KRYTERIÓW OCENY OFERT**

***(proszę wypełnić część, na którą Wykonawca składa ofertę)***

**CZĘŚĆ 2**

| **L.p.** | **Imię i Nazwisko** | **Nazwa stanowiska** | **Doświadczenie** **zawodowe w pracy na danym stanowisku (w miesiącach kalendarzowych, ponad trzy miesiące wymagane dla spełnienia warunku udziału w postępowaniu) – kryterium D1 – waga 20 %** | **Wykształcenie kierunkowe – student lub absolwent kierunków studiów (I albo II stopnia): matematyka, fizyka, chemia, biologia, biotechnologia (lub pokrewne kierunki do każdego z w/w) – kryterium D2 – waga 10 %** | **Znajomość****drugiego języka obcego w stopniu co najmniej komunikatywnym spośród wskazanych przez Zamawiającego w SWZ:**  **niemiecki, francuski, włoski, ukraiński) - kryterium D 3 --waga 10%** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **(1)** | **(2)** | **(3)** | **(4)** | **(5)** | **(6)** |
| **1** |  | Obsługa zwiedzającego | …….... miesięcy | TAK / NIE\*Kierunek: Uczelnia: …………………………………….. | TAK/NIE\* Język: ………………………….Poziom znajomości: …………………………………….Data zaświadczenia, jednostka wydająca:…………………………………Obywatelstwo: ……………………………………….. |
| **2** |  | Obsługa zwiedzającego | …….... miesięcy | TAK / NIE\*Kierunek: Uczelnia: …………………………………….. | TAK/NIE\* Język: ………………………….Poziom znajomości: …………………………………….Data zaświadczenia, jednostka wydająca:………………………………… Obywatelstwo: ……………………………………….. |
| **3** |  | Obsługa zwiedzającego | …….... miesięcy | TAK / NIE\*Kierunek:……………………………Uczelnia: …………………………………….. | TAK/NIE\* Język: ………………………….Poziom znajomości: …………………………………….Data zaświadczenia, jednostka wydająca:…………………………………Obywatelstwo: ……………………………………….. |
| **4** |  | Obsługa zwiedzającego | …….... miesięcy | TAK / NIE\*Kierunek:……………………………….Uczelnia: …………………………………….. | TAK/NIE\* Język: ………………………….Poziom znajomości: …………………………………….Data zaświadczenia, jednostka wydająca:…………………………………Obywatelstwo: ……………………………………….. |
| **5** |  | Obsługa zwiedzającego  | ……………………miesięcy  | TAK / NIE\*Kierunek:………………………………Uczelnia: …………………………………….. | TAK/NIE\* Język: ………………………….Poziom znajomości: …………………………………….Data zaświadczenia, jednostka wydająca:…………………………………Obywatelstwo: ……………………………………….. |

*\*niepotrzebne skreślić*

**UWAGA: DOKUMENT NALEŻY OPATRZYĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM LUB PODPISEM ZAUFANYM LUB PODPISEM OSOBISTYM**