**ZAŁĄCZNIK NR 4**

**Do Zamówienia nr: IBE/69/2021**

**Wykaz SPEŁNIANIA WARUNKÓW, o których mowa w pkt III OGŁOSZENIA**

|  |
| --- |
| **Osoba wskazana do realizacji przedmiotu zamówienia:** |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko Eksperta** | **Podstawa do dysponowania Ekspertem (dotyczy Podmiotu)** |
| **1** |  |  |
| **2** |  |  |
| **3** |  |  |

Do udziału w postępowaniu może przystąpić **zespół ekspertów** składający się z 3 osób lub **Podmiot**, który dysponuje zespołem ekspertów składającym się z 3 osób, z których każda:

|  |
| --- |
| a) posiada ekspercką wiedzę w zakresie Zintegrowanego Systemu Kwalifikacji, Polskiej Ramy Kwalifikacji dla szkolnictwa wyższego oraz Zintegrowanego Rejestru Kwalifikacji, w tym znajomość zasad stosowania języka efektów uczenia się - poświadczoną opracowaniem co najmniej 3 publikacji z tej tematyki (autorstwo lub współautorstwo raportu, artykułu naukowego, zalecenia, wytycznej lub poradnika). W ofercie należy podać wykaz publikacji (z numerem ISBN, DOI, linkiem do strony lub przesłać PDF). |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** Eksperta | **Tytuł publikacji** (raportu, artykułu naukowego, zalecenia, wytycznej lub poradnika) | **Charakter udziału**(autor/współautor) | **Zakres publikacji** - nr ISBN, DOI, link do strony lub PDF publikacji **–** potwierdzający wypełnianie warunku |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |
| **6** |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |
| **9** |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |
| b) posiada ekspercką wiedzę w zakresie opisywania syntetycznych charakterystyk kwalifikacji pełnych właściwych dla szkolnictwa wyższego – poświadczoną opracowaniem co najmniej 1 publikacji z tej tematyki. W ofercie należy podać wykaz publikacji (z numerem ISBN, DOI, linkiem do strony lub przesłać PDF).  |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** Eksperta | **Tytuł publikacji**  | **Zakres publikacji** - nr ISBN, DOI, link do strony lub PDF publikacji **–** potwierdzający wypełnianie warunku |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |

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

*(miejscowość, data) (imię, nazwisko, podpis Wykonawcy,*

*a w przypadku* *Podmiotu składającego ofertę - stanowisko, pieczątka firmowa, podpis osoby lub osób uprawnionych* *do reprezentowania Wykonawcy)*