Załącznik nr 8 do SWZ

MCPS-WZU/GG/351-40/2024 TP/U/S

**Informacja dotycząca gościa specjalnego,**

**Wykaz składany w celu uzyskania punktów w kryterium nr 2 „Osiągnięcia i doświadczenie gościa specjalnego.**

**Imię i nazwisko gościa specjalnego ………………………………………………………………...........**

|  |
| --- |
| I. Osiągnięcia gościa specjalnego |
| Proszę zaznaczyć czy gość specjalny czynnie wykonuje zawód specjalisty seksuologa oraz specjalizuje się w edukacji osób z niepełnosprawnościami: |
| [ ]  TAK | [ ]  NIE |
| Proszę zaznaczyć indywidualne sukcesy w dziedzinie działalności gościa specjalnego: |
| [ ] Posiadanie tytuł naukowego - doktor | [ ] Napisanie książki | [ ] Udział w reportażu lub filmie | [ ] Prestiżowe nagrody | [ ] Członkostwa w prestiżowych grupach branżowych | [ ] Inne, jakie? |
| Proszę podać szczegółowe dane dotyczące zaznaczonych wyżej pozycji tj. tytuły książek, reportaży/filmów, medali, odznak, nagród, grup branżowych lub innych wskazanych przez Wykonawcę. |
| 1. ….
2. …
 | 1. …..
2. …..
 | 1. …
2. …
 | 1. …
2. ….
 | 1. …
2. …
 | 1. …
2. …
 |
| II. Doświadczenie gościa specjalnego |
| Proszę podać liczbę wystąpień w roli gościa specjalnego prowadzącego wykład na konferencji lub spotkaniu edukacyjnym: ……………….. |
| Proszę podać szczegółowe dane dotyczące prowadzonych wydarzeń (dokładna data (dd.mm.rrrr) miejsce oraz nazwę wydarzenia):1. …………..
2. …………..
 |

Uwaga

Zespół oceniający ocenia ofertę tylko na postawie informacji zawartych w ww. tabeli. Nie będzie oceniał informacji podanych w formie odesłań do stron internetowych lub innych źródeł.

*Podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym*

*lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym
przez osobę upoważnioną / osoby upoważnione
do reprezentowania podmiotu trzeciego*