Załącznik nr 8a do SWZ

Znak sprawy MC-ZU/GG/351-12/2025 TP/U/S

**Wykaz składany w celu przyznania punktów w kryterium nr 2 oceny ofert - „Rozpoznawalność, osiągnięcia i doświadczenie gościa specjalnego” dla części pierwszej zamówienia.**

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| I. Rozpoznawalność gościa specjalnego | | | | | |
| Proszę zaznaczyć w jakich mediach publicznych widoczny był gość specjalny: | | | | | |
| Telewizja | | Internet | | Radio | Prasa |
| Proszę podać tytuł programu/audycji/artykułu w których wystąpił gość specjalny: | | | | | |
|  | |  | |  |  |
| Proszę podać źródło (nazwę właściwą ww. wskazanych mediów) wystąpień gościa specjalnego w ww. mediach publicznych: | | | | | |
|  | |  | |  |  |
| II. Osiągnięcia gościa specjalnego | | | | | |
| Czy gość specjalny czynnie wykonuje zawód dziennikarza/publicysty/pisarza/naukowca/informatyka językoznawcy: | | | | | |
| TAK | | | | NIE | |
| Proszę zaznaczyć indywidualne sukcesy w dziedzinie działalności gościa specjalnego: | | | | | |
| Napisanie książki | Udział w reportażu/filmie | | Medale i odznaki za osiągnięcia (indywidualne) | Prestiżowe nagrody | Członkostwa w prestiżowych grupach branżowych |
| Proszę podać szczegółowe dane dotyczące zaznaczonych wyżej pozycji tj. tytuły książek, reportaży/filmów, medali, odznak, nagród, grup branżowych wskazanych przez Wykonawcę. | | | | | |
| 1. …. 2. … | 1. …. 2. … | | 1. … 2. … | 1. … 2. …. | 1. … 2. … |
| III. 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 konferencji lub spotkania):   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.

…………………………, dn. …………………

*podpis osoby uprawnionej*

*po stronie Wykonawcy/ów*

Załącznik nr 8b do SWZ

Znak sprawy MC-ZU/GG/351-12/2025 TP/U/S

**Wykaz składany w celu przyznania punktów w kryterium nr 2 oceny ofert - „Osiągnięcia i doświadczenie gościa specjalnego” dla części drugiej zamówienia.**

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| I. Osiągnięcia gościa specjalnego | | | | |
| Czy gość specjalny czynnie wykonuje zawód prawnika/publicysty/pisarza/psychoterapeuty/psychologa/pedagoga: | | | | |
| TAK | | | NIE | |
| Proszę zaznaczyć indywidualne sukcesy w dziedzinie działalności gościa specjalnego: | | | | |
| Napisanie książki | Udział w reportażu/filmie | Medale i odznaki za osiągnięcia (indywidualne) | Prestiżowe nagrody | Członkostwa w prestiżowych grupach branżowych |
| Proszę podać szczegółowe dane dotyczące zaznaczonych wyżej pozycji tj. tytuły książek, reportaży/filmów, medali, odznak, nagród, grup branżowych wskazanych przez Wykonawcę. | | | | |
| 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 konferencji lub spotkania):   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.

**Wykaz składany w celu przyznania punktów w kryterium nr 3 oceny ofert - „Położenie obiektu” dla części drugiej zamówienia.**

Dojazd transportem publicznym (komunikacja szynowa lub autobusowa) bez konieczności używania samochodu osobowego.

(zaznaczyć właściwy kwadrat)[[1]](#footnote-1)

przystanek komunikacji miejskiej lub stacja kolejowa usytuowana w odległości od obiektu w którym odbywać się będzie spotkanie sieciujące - **nie większej niż 500 metrów**.

przystanek komunikacji miejskiej lub stacja kolejowa usytuowana w odległości od obiektu w którym odbywać się będzie spotkanie sieciujące - **nie większej niż 650 metrów**.

przystanek komunikacji miejskiej lub stacja kolejowa usytuowana w odległości od obiektu w którym odbywać się będzie spotkanie sieciujące - **nie większej niż 800 metrów**.

przystanek komunikacji miejskiej lub stacja kolejowa usytuowana w odległości od obiektu w którym odbywać się będzie spotkanie sieciujące - **nie większej niż 1000 metrów**.

przystanek komunikacji miejskiej lub stacja kolejowa usytuowana w odległości od obiektu w którym odbywać się będzie spotkanie sieciujące - **większej niż 1001 metrów**.

**Odległość będzie weryfikowana za pomocą aplikacji Mapy Google dostępnej na stronie:** [**https://www.google.pl/maps/**](https://www.google.pl/maps/)

W zakładce „Wyznacz trasę”, środek transportu „pieszo” z podaniem adresu punktu początkowego jako miejsca w którym odbywać się będzie spotkanie sieciujące oraz badanego punktu docelowego - przystanek lub stacja kolejowa.

…………………………, dn. …………………

*podpis osoby uprawnionej*

*po stronie Wykonawcy/ów*

Załącznik nr 8c do SWZ

Znak sprawy MC-ZU/GG/351-12/2025 TP/U/S

**Wykaz składany w celu przyznania punktów w kryterium nr 2 oceny ofert - „Doświadczenie zawodowe pilota/opiekuna” dla części trzeciej zamówienia.**

**Imię i nazwisko pilota/opiekuna ………………………………………………………………...........**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| I. Doświadczenie zawodowe pilota/opiekuna | | | |
| 1. Liczba zrealizowanych wycieczek | | | |
| Proszę podać liczbę wycieczek zagranicznych o charakterze studyjnym (minimum dwudniowych) w których uczestniczył pilot/opiekun pełniąc rolę przewodnika grupy: ……………….. | | | |
| Proszę podać szczegółowe dane dotyczące zrealizowanych wycieczek zagranicznych (dokładna data dd.mm.rrrr) miejsce docelowe oraz czas trwania wyjazdu:   1. ………….. 2. ………….. | | | |
| 1. Certyfikowana znajomość języków obcych | | | |
| Proszę zaznaczyć rodzaj posiadanego przez pilota/opiekuna certyfikatu znajomości języka niemieckiego wg CEFR: | | | |
| Język niemiecki poziom B1 | Język niemiecki poziom B2 | Język niemiecki poziom C1 | Język niemiecki poziom C2 |

Uwaga: Zespół oceniający ocenia ofertę tylko na postawie informacji zawartych w ww. tabeli.

1. Można zaznaczyć tylko jeden z kwadratów. W przypadku zaznaczenia kilku lub nie zaznaczenia żadnego z kwadratów Zamawiający przyzna w tym kryterium 0 pkt. [↑](#footnote-ref-1)