|  |  |
| --- | --- |
| **Dotyczy postępowania:** | |
| **Nazwa** | **Przygotowanie i przeprowadzenie indywidualnych, wielosesyjnych procesów coachingowych w zakresie kariery naukowej dla 115 laureatów programu POLONEZ BIS** |
| **Znak sprawy** | DWM.271.1.2025 |
| **Zamawiający** | Narodowe Centrum Nauki |
| **Wykonawca** |  |

**Wykaz osób i zrealizowanych przez nie usług coachingowych**

1. **Imię i nazwisko coacha: ........................................**

Informacje o podstawie dysponowania osobą (coachem nr 1) w celu realizacji zamówienia:

Zasób własny /innego podmiotu[[1]](#footnote-2): .......................................... (nazwa podmiotu)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Potwierdzenie kwalifikacji coacha nr 1 podanych w Tabeli A Załącznika nr 2a do SWZ –  Skrócony życiorys zawodowy, dla których składane są podmiotowe środki dowodowe | | |
| Rodzaj kwalifikacji | Dane podane w Formularzu kwalifikacji coacha  (Załącznik nr 2a do SWZ) | Nazwy dowodów potwierdzających kwalifikacje, wskazanych w Rozdziale 10 ust. 4 pkt 3) lit.a)-c) SWZ |
| Wykształcenie wyższe | Nazwa uczelni:  Kierunek studiów:  Uzyskany dyplom lub stopień naukowy: |  |
| Udział w formach doskonalenia zawodowego  *W przypadku braku, proszę wpisać „nie dotyczy”* |  |  |
| Certyfikat International Coaching Federation (ICF) na poziomie ACC (Associate Certified  Coach) lub wyższym albo inny równoważny dokument[[2]](#footnote-3) potwierdzający kwalifikacje do prowadzenia coachingu | Nazwa dokumentu:  Wydany przez:  Rok wydania:  Poziom certyfikacji: |  |

| Potwierdzenie realizacji przez coacha nr 1 usług coachingowych podanych w Tabeli B Załącznika nr 2a do SWZ,  dla których składane są podmiotowe środki dowodowe. | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa i adres instytucji zamawiającej | Termin realizacji | Coaching indywidualny  TAK/NIE | Liczba sesji w  jednym procesie coachingowym | Profil uczestnika coachingu | Obszar tematyczny coachingu | Język coachingu | Nazwa dowodów potwierdzających wykonanie usług, wskazanych w Rozdziale 10 ust. 4 pkt 3) lit. d) SWZ |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | (w razie potrzeby, proszę wstawić dodatkowe wiersze*)* |  |  |  |  |  |  |  |

1. **Imię i nazwisko coacha: ........................................**

Informacje o podstawie dysponowania osobą (coachem nr 2) w celu realizacji zamówienia:

Zasób własny /innego podmiotu[[3]](#footnote-4): .......................................... (nazwa podmiotu)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Potwierdzenie kwalifikacji coacha nr 2 podanych w Tabeli A Załącznika nr 2a do SWZ –  Skrócony życiorys zawodowy, dla których składane są podmiotowe środki dowodowe | | |
| Rodzaj kwalifikacji | Dane podane w Formularzu kwalifikacji coacha  (Załącznik nr 2a do SWZ) | Nazwy dowodów potwierdzających kwalifikacje, wskazanych w Rozdziale 10 ust. 4 pkt 3) lit.a)-c) SWZ |
| Wykształcenie wyższe | Nazwa uczelni:  Kierunek studiów:  Uzyskany dyplom lub stopień naukowy: |  |
| Udział w formach doskonalenia zawodowego  *W przypadku braku, proszę wpisać „nie dotyczy”* |  |  |
| Certyfikat International Coaching Federation (ICF) na poziomie ACC (Associate Certified  Coach) lub wyższym albo inny równoważny dokument[[4]](#footnote-5) potwierdzający kwalifikacje do prowadzenia coachingu | Nazwa dokumentu:  Wydany przez:  Rok wydania:  Poziom certyfikacji: |  |

| Potwierdzenie realizacji przez coacha nr 2 usług coachingowych podanych w Tabeli B Załącznika nr 2a do SWZ,  dla których składane są podmiotowe środki dowodowe. | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa i adres instytucji zamawiającej | Termin realizacji | Coaching indywidualny  TAK/NIE | Liczba sesji w jednym procesie coachingowym | Profil uczestnika coachingu | Obszar tematyczny coachingu | Język coachingu | Nazwa dowodów potwierdzających wykonanie usług, wskazanych w Rozdziale 10 ust. 4 pkt 3) lit. d) SWZ |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | (w razie potrzeby, proszę wstawić dodatkowe wiersze*)* |  |  |  |  |  |  |  |

1. **Imię i nazwisko coacha: ........................................**

Informacje o podstawie dysponowania osobą (coachem nr 3) w celu realizacji zamówienia:

Zasób własny /innego podmiotu[[5]](#footnote-6): .......................................... (nazwa podmiotu)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Potwierdzenie kwalifikacji coacha nr 3 podanych w Tabeli A Załącznika nr 2a do SWZ –  Skrócony życiorys zawodowy, dla których składane są podmiotowe środki dowodowe | | |
| Rodzaj kwalifikacji | Dane podane w Formularzu kwalifikacji coacha  (Załącznik nr 2a do SWZ) | Nazwy dowodów potwierdzających kwalifikacje, wskazanych w Rozdziale 10 ust. 4 pkt 3) lit.a)-c) SWZ |
| Wykształcenie wyższe | Nazwa uczelni:  Kierunek studiów:  Uzyskany dyplom lub stopień naukowy: |  |
| Udział w formach doskonalenia zawodowego  *W przypadku braku, proszę wpisać „nie dotyczy”* |  |  |
| Certyfikat International Coaching Federation (ICF) na poziomie ACC (Associate Certified  Coach) lub wyższym albo inny równoważny dokument[[6]](#footnote-7) potwierdzający kwalifikacje do prowadzenia coachingu | Nazwa dokumentu:  Wydany przez:  Rok wydania:  Poziom certyfikacji: |  |

| Potwierdzenie realizacji przez coacha nr 3 usług coachingowych podanych w Tabeli B Załącznika nr 2a do SWZ,  dla których składane są podmiotowe środki dowodowe. | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa i adres instytucji zamawiającej | Termin realizacji | Coaching indywidualny  TAK/NIE | Liczba sesji w jednym procesie coachingowym | Profil uczestnika coachingu | Obszar tematyczny coachingu | Język coachingu | Nazwa dowodów potwierdzających wykonanie usług, wskazanych w Rozdziale 10 ust. 4 pkt 3) lit. d) SWZ |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | (w razie potrzeby, proszę wstawić dodatkowe wiersze*)* |  |  |  |  |  |  |  |

1. **Imię i nazwisko coacha: ........................................**

Informacje o podstawie dysponowania osobą (coachem nr 4) w celu realizacji zamówienia:

Zasób własny /innego podmiotu[[7]](#footnote-8): .......................................... (nazwa podmiotu)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Potwierdzenie kwalifikacji coacha nr 4 podanych w Tabeli A Załącznika nr 2a do SWZ –  Skrócony życiorys zawodowy, dla których składane są podmiotowe środki dowodowe | | |
| Rodzaj kwalifikacji | Dane podane w Formularzu kwalifikacji coacha  (Załącznik nr 2a do SWZ) | Nazwy dowodów potwierdzających kwalifikacje, wskazanych w Rozdziale 10 ust. 4 pkt 3) lit.a)-c) SWZ |
| Wykształcenie wyższe | Nazwa uczelni:  Kierunek studiów:  Uzyskany dyplom lub stopień naukowy: |  |
| Udział w formach doskonalenia zawodowego  *W przypadku braku, proszę wpisać „nie dotyczy”* |  |  |
| Certyfikat International Coaching Federation (ICF) na poziomie ACC (Associate Certified  Coach) lub wyższym albo inny równoważny dokument[[8]](#footnote-9) potwierdzający kwalifikacje do prowadzenia coachingu | Nazwa dokumentu:  Wydany przez:  Rok wydania:  Poziom certyfikacji: |  |

| Potwierdzenie realizacji przez coacha nr 4 usług coachingowych podanych w Tabeli B Załącznika nr 2a do SWZ,  dla których składane są podmiotowe środki dowodowe. | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa i adres instytucji zamawiającej | Termin realizacji | Coaching indywidualny  TAK/NIE | Liczba sesji w jednym procesie coachingowym | Profil uczestnika coachingu | Obszar tematyczny coachingu | Język coachingu | Nazwa dowodów potwierdzających wykonanie usług, wskazanych w Rozdziale 10 ust. 4 pkt 3) lit. d) SWZ |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | (w razie potrzeby, proszę wstawić dodatkowe wiersze*)* |  |  |  |  |  |  |  |

1. **Imię i nazwisko coacha: ........................................**

Informacje o podstawie dysponowania osobą (coachem nr 5) w celu realizacji zamówienia:

Zasób własny /innego podmiotu[[9]](#footnote-10): .......................................... (nazwa podmiotu)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Potwierdzenie kwalifikacji coacha nr 5 podanych w Tabeli A Załącznika nr 2a do SWZ –  Skrócony życiorys zawodowy, dla których składane są podmiotowe środki dowodowe | | |
| Rodzaj kwalifikacji | Dane podane w Formularzu kwalifikacji coacha  (Załącznik nr 2a do SWZ) | Nazwy dowodów potwierdzających kwalifikacje, wskazanych w Rozdziale 10 ust. 4 pkt 3) lit.a)-c) SWZ |
| Wykształcenie wyższe | Nazwa uczelni:  Kierunek studiów:  Uzyskany dyplom lub stopień naukowy: |  |
| Udział w formach doskonalenia zawodowego  *W przypadku braku, proszę wpisać „nie dotyczy”* |  |  |
| Certyfikat International Coaching Federation (ICF) na poziomie ACC (Associate Certified  Coach) lub wyższym albo inny równoważny dokument[[10]](#footnote-11) potwierdzający kwalifikacje do prowadzenia coachingu | Nazwa dokumentu:  Wydany przez:  Rok wydania:  Poziom certyfikacji: |  |

| Potwierdzenie realizacji przez coacha nr 5 usług coachingowych podanych w Tabeli B Załącznika nr 2a do SWZ,  dla których składane są podmiotowe środki dowodowe. | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa i adres instytucji zamawiającej | Termin realizacji | Coaching indywidualny  TAK/NIE | Liczba sesji w jednym procesie coachingowym | Profil uczestnika coachingu | Obszar tematyczny coachingu | Język coachingu | Nazwa dowodów potwierdzających wykonanie usług, wskazanych w Rozdziale 10 ust. 4 pkt 3) lit. d) SWZ |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | (w razie potrzeby, proszę wstawić dodatkowe wiersze*)* |  |  |  |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

UWAGA:

1. Załącznik nr 7 składany jest w celu potwierdzenia spełnienia przez Wykonawcę warunku udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego
2. Do wykazu należy dołączyć dowody posiadania przez coachów wymaganych kwalifikacji i wykonania przez nich usług coachingowych opisanych w pkt V.2 Załącznika nr 1 do SWZ. Rodzaje dokumentów oraz ich wymaganą liczbę wskazano w Rozdziale 10 ust. 4 pkt 3) SWZ.
3. W niniejszym dokumencie należy podać wyłącznie dowody dotyczące kwalifikacji i usług coachingowych wykazane przez każdego z coachów w Formularzu kwalifikacji coacha.
4. Zamawiający zaleca aby po uzupełnieniu treści Załącznika nr 7 zapisać dokument w formacie .pdf, a następnie dokument podpisać elektronicznie. Załącznik nr 7 musi być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy.
5. Załączone dokumenty (podmiotowe środki dowodowe):
   1. jeżeli zostały wystawione przez upoważnione podmioty jako dokument elektroniczny – przekazuje się ten dokument
   2. jeżeli zostały wystawione przez upoważnione podmioty jako dokument w postaci papierowej – przekazuje się cyfrowe odwzorowanie tego dokumentu opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym poświadczające zgodność cyfrowego odwzorowania z dokumentem w postaci papierowej. Poświadczenia dokonuje Wykonawca

1. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-2)
2. Definicje dokumentów równoważnych podano w Rozdziale 6 ust. 1 pkt 4.1. d) [↑](#footnote-ref-3)
3. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-4)
4. Definicje dokumentów równoważnych podano w Rozdziale 6 ust. 1 pkt 4.1. d) [↑](#footnote-ref-5)
5. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-6)
6. Definicje dokumentów równoważnych podano w Rozdziale 6 ust. 1 pkt 4.1. d) [↑](#footnote-ref-7)
7. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-8)
8. Definicje dokumentów równoważnych podano w Rozdziale 6 ust. 1 pkt 4.1. d) [↑](#footnote-ref-9)
9. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-10)
10. Definicje dokumentów równoważnych podano w Rozdziale 6 ust. 1 pkt 4.1. d) [↑](#footnote-ref-11)