**Příloha č. 6 – Formulář pro hodnocení nabídek, ČÁST 2**

**Formulář pro hodnocení nabídek**

|  |  |
| --- | --- |
| **Název veřejné zakázky:** | Vzdělávání zaměstnanců v Asociaci českých a moravských nemocnic – část 2, Technické a jiné odborné vzdělávání |
| **Zadavatel:** | Asociace českých a moravských nemocnic, z.s. |

(dále jen „veřejná zakázka”)

|  |  |
| --- | --- |
| **Účastník, včetně uvedení své právní formy:** | [doplní účastník] |
| **Sídlo:** | [doplní účastník] |
| **IČO:** | [doplní účastník] |
| **Osoba oprávněná jednat jménem účastníka:** | [doplní účastník] |

(dále jen „účastník”)

Já, jako osoba oprávněna jednat jménem účastníka, tímto uvádím následující údaje, které budou předmětem hodnocení:

**HK1: Kvalita realizačního týmu (0–25 bodů)**

V rámci hodnotícího kritéria HK1: Kvalita realizačního týmu uvádím následující zakázky, realizované členy týmu na pozici Lektor/ka, které budou předmětem hodnocení (jedná se o odlišné zakázky, než které jsou uvedeny pro účely prokázání kvalifikace):

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Jméno lektora/lektorky, který zakázku realizoval a který je členem týmu dodavatele** | **Název objednatele a jeho sídlo:** | **Datum školení:** | **Počet účastníků školení:** | **Popis školení:** | **Rozsah školících dnů v rámci této reference** | **Kontaktní osoba objednatele a její kontaktní údaje(telefon/email):** |
| [doplní účastník] | [doplní účastník] | [doplní účastník] | [doplní účastník] | [doplní účastník] | [doplní účastník] | [doplní účastník] |
| [doplní účastník] | [doplní účastník] | [doplní účastník] | [doplní účastník] | [doplní účastník] | [doplní účastník] | [doplní účastník] |
| [doplní účastník] | [doplní účastník] | [doplní účastník] | [doplní účastník] | [doplní účastník] | [doplní účastník] | [doplní účastník] |
| [doplní účastník] | [doplní účastník] | [doplní účastník] | [doplní účastník] | [doplní účastník] | [doplní účastník] | [doplní účastník] |
| [doplní účastník] | [doplní účastník] | [doplní účastník] | [doplní účastník] | [doplní účastník] | [doplní účastník] | [doplní účastník] |

[Účastník případně doplní další řádky tabulky, pokud to bude potřeba]

**HK2: Ukázky výukových materiálů (0–30 bodů)**

Přílohou tohoto formuláře přikládám ukázku výukového materiálu – skript (v rozsahu max. 5 normostran A4) ke kurzu Péče o žilní vstupy a Správná manipulace s pacientem.

**HK3: Školící techniky, metody a evaluace (0–45 bodů)**

Přílohou tohoto formuláře přikládám popis školící techniky a metody s důrazem na potřeby školených osob.

V [doplní účastník] dne [doplní účastník]

[Podpis – doplní účastník]

…………………………………………………………….

[Účastník, jméno a příjmení osoby oprávněné jednat jménem účastníka – doplní účastník]