|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| Formulář kvalifikace* vedoucí realizačního týmu
 |
| k veřejné zakázce malého rozsahu VYŠŠÍ HODNOTY s názvem |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| „SUPERVIZE ve školách“ |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Formulář kvalifikace

1. Identifikace zadavatele

|  |  |
| --- | --- |
| Název zadavatele: | Středočeský kraj |

1. IDENTIFIKAČNÍ údaje VEDOUCÍHO realizačního týmu

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno: | [doplní dodavatel] |
| Adresa: | [doplní dodavatel] |
| IČO (firma / OSVČ): | [doplní dodavatel] |
| ID datové schránky (byla-li zřízena): | [doplní dodavatel] |
| E-mail: | [doplní dodavatel] |
| Telefon: | [doplní dodavatel] |

1. Kvalifikace
	1. Odborná kvalifikace

Dodavatel ve výběrovém řízení vyplní Formulář kvalifikací pouze v barevně označených částech (typicky v částech vymezujících naplnění závazných požadavků nabízeného plnění). Dodavatel není oprávněn upravovat jiné než barevně označené části, zejména pak není oprávněn upravovat konkrétní závazné požadavky.

Dodavatel kromě vyplnění barevně označených částí, doloží certifikáty, potvrzení, či jiné platné doklady o potvrzení kvalifikací uvedených níže, i v prostých kopiích (skenech)

|  |  |
| --- | --- |
| **Vysokoškolské vzdělání (minimálně magistr)** | ANO/NE |
| **Ukončený psychoterapeutický výcvik a ukončený supervizní výcvik** | ANO/NE |
| **Minimálně 10 let praxe ve vedení zakázek/služeb/projektů v oblasti supervize** | ANO/NE |

Zkušenosts realizací minimálně 1 zakázky/služby/projektu v oblasti supervize pro pedagogické pracovníky v pozici vedoucího realizačního týmu v minimálním rozsahu 100 hodin.

Informace o zakázce/služby/projektu

|  |  |
| --- | --- |
| **Druh veřejné zakázky** | [Zakázka / Služba / Projekt] |
| **Objednatel** | [doplní dodavatel] |
| **Sídlo** | [doplní dodavatel] |
| **IČO** | [doplní dodavatel] |
| **Kontakt** | [právnická osoba / firma][jméno / název]: [doplní dodavatel]adresa: [doplní dodavatel]email: [doplní dodavatel]tel.: [doplní dodavatel] |
| **Doba realizace**V rozlišení na měsíce | [doplní dodavatel] |
| **Stručný popis předmětu plnění**Z popisu musí být patrné splnění požadovaného předmětu referenční zakázky / služby / projektu | [doplní dodavatel] |
| **Hodnota plnění v Kč bez DPH** | [doplní dodavatel] |

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………… | ……………………………………… |
| [doplnit jméno osoby, jejíž kvalifikace je doložena] | [doplnit jméno zástupce dodavatele] |
| Vedoucí realizačního týmu za dodavatele | [doplnit funkci zástupce dodavatele] |