Załącznik nr 7 do Zapytania ofertowego
Numer postępowania: 2026/11/T2/8088

Wymagania do próbki

Wymagania i sposób przygotowania próbki do postępowania.

W dokumencie poniżej opisane zostały wymagania i sposób przygotowania próbki.

1. Wykonawca wraz z ofertą udostępni Zamawiającemu co najmniej 2 dostępy do Systemu Zapewnienia i Monitorowania Jakości Szkoleń (dalej SZiMJS).
2. SZiMJS powinien posiadać co najmniej następujące funkcje
   (1) digitalizowanie dokumentów rozliczeniowych uczestnika szkoleń zrealizowanych na podstawie przedstawionych poniżej wzorów dokumentów rekrutacyjnych:
   - wzór 1 – Formularz,
   - wzór 2 – Deklaracja uczestnictwa w projekcie,

   (2) formularz badania jakości szkoleń.
3. W zakresie digitalizowania dokumentów rozliczeniowych uczestnika SZiMJS musi umożliwiać przeprowadzenie co najmniej następujących zadań:
   (1) wprowadzenie przykładowych danych widocznych na formularzu (wzór 1) tj.. imię; nazwisko; pesel; data urodzenia; płeć;; nr. telefonu, oraz .inne dane z formularzy wskazane na wzorze, dla co najmniej 5 uczestników szkoleń;
   (2) automatyczną walidację, w co najmniej w następującym zakresie:
   (3) sprawdzenie poprawności numeru PESEL,
   (4) sprawdzenie zgodności numeru PESEL z datą urodzenia,
   (5) sprawdzenie zgodności numeru PESEL z wprowadzoną płcią,
   (6) generowanie katalogów / obszarów w pamięci SZiMJS, o wskazanej nazwie;
   (7) utworzenia dla każdej grupy katalogu / obszaru pamięci w SZiMJS **o numerze:**
      a) **grupa 1 UM01_MAZ_2026_01/10,** dla grupy 1 powinna być możliwość przypisanie co najmniej 3 uczestników,
      b) **grupa 2 UM01_MAZ_2026_02/10** dla grupy 2 powinna być możliwość przypisanie co najmniej 2 uczestników;
   (8) wygenerowanie dokumentów rozliczeniowych, dla 5 uczestników szkoleń, których dane zostały wprowadzone do SZiMJS, zgodnych z załączonymi wzorami (wzór 1, wzór 2) w formie plików pdf lub doc lub docx z zastrzeżeniem, że na wygenerowanych wzorach dokumentów musi być widoczny numer grupy (**UM01_MAZ_2026_01/10 lub UM01_MAZ_2026_02/10)** w zależności do której grupy zostali przypisani uczestnicy;
   (9) wgranie skanów lub zdjęć podpisanych dokumentów uczestników danej grupy wygenerowanych, przez SZiMJS zgodnie z załączonymi wzorami (wzór 1, wzór 2) do katalogu **UM01_MAZ_2026_01/10_skany lub UM01_MAZ_2026_02/10_skany;**
   (10) wysłanie na adres email: biuro@bezbarier.org.pl informacji, że dla grupy

UM01_MAZ_2026_01/10 zostały w dniu DD.MM.RRRR zostały wgrane skany dokumentów.

(11) zmiany szablonu/ nów dokumentów rozliczeniowych uczestnika;

(12) ponowne wygenerowanie dokumentów rozliczeniowych uczestnika zgodnych ze zmienionym szablonem / wzorem;

(13) połączenie wszystkich plików zawierających dane osobowe w jedno archiwum z hasłem zaszyfrowane szyfrem AES256 lub silniejszym.;

(14) odszyfrowanie archiwum.

4. W zakresie formularz badania jakości szkoleń SZiMJS musi umożliwiać przeprowadzenie co najmniej następujących zadań:
   (1) utworzenie co najmniej dwóch różnych formularzy badania jakości szkoleń poprzez utworzenie ankiety badanie jakości:
      a) utworzenie osobnej ankiety badanie jakości organizacji procesu szkoleniowego, składającej się z 5 przykładowych pytań z tego zakresu
      b) utworzenie osobnej ankiety badanie oceny jakości sposobu prowadzenia szkolenia przez trenera, składającej się z co najmniej 3 przykładowych pytań z tego zakresu
   (2) udostępnienie formularzy badania jakości szkoleń wybranym użytkownikom, tj
      a) udostępnienie ankiety badania jakości organizacji procesu szkoleniowego wszystkim 5 uczestnikom szkoleń
      b) udostępnienie ankiety badanie oceny jakości sposobu prowadzenia szkolenia przez trenera tylko uczestnikom grupy **UM01_MAZ_2026_01/10;**
   (3) wykonanie raportowania wyników badania, poprzez wyliczanie średniej ilości punktów przyznawanych przez uczestników szkoleń, w skali wskazanej formularzu badania (np. punkty będzie można przyznać w skali od 1 do 5, gdzie 5 jest najlepszą oceną)
5. Wykonawca wraz z próbką zobowiązany jest dostarczyć Instrukcje Uruchomienia, wraz ze screnami (zrzutami z ekranu) próbki, w której wyjaśnione zostało w chronologicznej kolejności, krok po kroku jak należy uruchomić i sprawdzić poprawne działanie wszystkich funkcjonalności opisanych w punktach od 2 do 4. Jeśli Wykonawca nie dostarczy wraz z próbką Instrukcji Uruchomienia lub wyjaśnienia zawarte w treści Instrukcji Uruchomia będą niejasne/ niekompletne (czyli nie zwierające instrukcji sprawdzenia wszystkich funkcji) lub będę przedstawione w sposób chaotyczny (nie jako ciąg chronologicznych działań), a Zamawiający nie będzie mógł uruchomić / wyświetlić /sprawdzić próbki lub jej części, w celu jej oceny, to Zamawiający uzna, że Wykonawca nie dostarczył skutecznie próbki wraz z ofertą, a oferta tego Wykonawcy zostanie odrzucona.
6. W przypadku, w którym Zamawiający działając zgodnie z Instrukcją Uruchomienia, nie będzie mógł poprawnie wykonać wszystkich kroków i / lub sprawdzić poprawnego działania, czyli działania zgodnego z Wymaganiami do próbki, opisanymi w punktach od 2 do 4 to Zamawiający uzna, że Wykonawca nie dostarczył skutecznie próbki wraz z ofertą, a oferta tego Wykonawcy zostanie odrzucona.
7. Wykonawca przekazując wraz z ofertą próbkę jednocześnie potwierdza, że do dysponuje autorskie prawa majątkowymi do próbki i zezwala Zamawiającemu na czynności pozwalające na ocenę próbki

w ramach niniejszego postępowania.

8. Wykonawca przekazując wraz z ofertą próbkę jednocześnie oświadcza, że zamieszczone w niej treści nie naruszają praw osób trzecich w zakresie autorskich praw majątkowych.
9. Weryfikacja dostarczonej wraz z ofertą próbki będzie dokonywana poprzez badanie jej zgodności z opisanymi wymaganiami, co będzie polegało na sprawdzeniu, czy dostarczona wraz z ofertą próbka spełnia wszystkie wymagania określone w pkt od 1 do 8. Ocena dokonywana będzie na zasadzie spełnia/nie spełnia.
10. Jeśli w trakcie weryfikacji próbki Zamawiający stwierdzi, że choć jedno z wymagań określonych w pkt od 1 do 8 nie zostało spełnione, to Zamawiający stwierdzi, że próbka ta jest niezgodna z wymaganiami określonymi w treści Zapytania ofertowego i w związku z tym oferta Wykonawcy, który złożył tą próbkę zostanie odrzucona.
11. Próbka nie podlega uzupełnieniu w trakcie procedury badania ofert.

Wzór 1 – Formularz.

Załącznik 1

FORMULARZ UCZESTNIKA PROJEKTU

Dane projektu:

Tytuł projektu:	Ogólnopolski program rozwoju zaawansowanych umiejętności cyfrowych nauczycieli i nauczycielek
Nr projektu:	FERS.01.04-IP.05-0008/26
Program, w ramach którego realizowany jest projekt:	FUNDUSZE EUROPEJSKIE DLA ROZWOJU SPOŁECZNEGO
Numer i działania:	FERS.01.04

Wyjaśnienie:

Formularz wraz z oświadczeniami proszę wypełnić czytelnie, drukowanymi literami. Uczestnik wypełnia wszystkie białe pola. W polach wyboru proszę zaznaczyć znak ”X”.

Proszę wypełnić wszystkie pola formularza oraz oświadczeń oraz złożyć czytelne podpisy w wyznaczonych miejscach.

Dane Uczestników projektu, którzy otrzymują wsparcie:

	Lp.	**Nazwa**	**Słowniki/ Pola do wypełnienia**
Dane uczestnika	1	Imię	
	2	Nazwisko	
	3	Wiek w chwili przystąpienia do projektu (ukończone lata)	
	4	PESEL	
	5	Płeć	□ Kobieta □ Mężczyzna
	6	Obywatelstwo	
	7	Nazwa Instytucji (Szkoły)	
	8	Adres Instytucji	

		(Szkoły)	
	9	Wykształcenie	□ podstawowe □ gimnazjalne □ ponadgimnazjalne □ policealne □ wyższe
DANE TELEADRESOWE	10	Ulica:	
	11	Nr domu:	
	12	Nr lokalu:	
	13	Miejscowość:	
	14	Kod pocztowy:	
	15	Gmina	
	16	Województwo:	
	17	Obszar zamieszkania wg stopnia urbanizacji DEGURBA	□ 1 (miasta) □ 2 (małe miasta i przedmieścia) □ 3 (obszary wiejskie)
	18	Telefon kontaktowy:	
	19	Adres poczty elektronicznej (e-mail):	
STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU	16	Przynależność do mniejszości narodowej lub etnicznej, w tym społeczności marginalizowanych	□ TAK □ NIE □ ODMOWA PODANIA
	17	Osoba z kraju trzeciego	□ TAK □ NIE □ ODMOWA PODANIA

	18	Osoba obcego pochodzenia	□ TAK □ NIE □ ODMOWA PODANIA
	19	Osoba w kryzysie bezdomności lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	□ TAK □ NIE □ ODMOWA PODANIA
	20	Osoba z niepełnosprawnością	□ TAK □ NIE □ ODMOWA PODANIA
	21	Specjalne potrzeby wynikające z niepełnosprawności	
	22	Status nauczyciela/nauczycielki, innego pracownika/pracowniczki pedagogicznego/ej wykonującego/ej obowiązki dydaktyczne lub opiekuńczo-wychowawcze w strukturach szkoły	□ TAK □ NIE
	23	Posiadam min. Podstawowy poziom kompetencji cyfrowych	□ TAK □ NIE

Uprzedzony/na o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego

oświadczenia lub zatajenia prawdy, niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą. Ponadto nie byłem/-am karany/-a za przestępstwa popełnione umyślnie ścigane z oskarżenia publicznego i przestępstwa skarbowe popełnione umyślnie oraz nie toczy się przeciwko mnie postępowanie karne.

…..

MIEJSCOWOŚĆ I DATA

CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU

wzór 2 – Deklaracja uczestnictwa w projekcie.

Załącznik 2

Deklaracja udziału w Projekcie

Ja, niżej podpisana/ny:

Imię i nazwisko	
PESEL	

deklaruję udział w projekcie pn. „Ogólnopolski program rozwoju zaawansowanych umiejętności cyfrowych nauczycieli i nauczycielek" realizowanym w ramach programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, oraz potwierdzam, iż:

- spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie,
- zapoznałam/em się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie i zobowiązuję się do jego przestrzegania,
- zostałem poinformowany o zasadach udostępnienia, przetwarzania i ochrony moich danych osobowych zgodnie z RODO.

…..……

MIEJSCOWOŚĆ I DATA

CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU