



Wykonawca \_\_\_\_\_

(pieczęć Wykonawcy)

Tel.: \_\_\_\_\_

Faks: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

NIP: \_\_\_\_\_

REGON: \_\_\_\_\_

POWIATOWY URZĄD PRACY

ul. Armii Krajowej 32

49-300 Brzeg

## FORMULARZ OFERTOWY

(dot. postępowania o zamówienie publiczne nr OR-3411-1/2018)

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu przystępuje do udziału w przetargu nieograniczonym na przeprowadzenie szkolenia osób bezrobotnych, zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Brzegu, w zakresie Usługi przeprowadzenia szkoleń dla osób bezrobotnych współfinansowane ze środków:

- Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój w ramach projektu pn. Aktywizacja Osób Młodych pozostających bez pracy w Powiecie Brzeskim (IV), oraz
- Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego w ramach projektu Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych, w tym zwłaszcza znajdujących się w szczególnie trudnej sytuacji na rynku pracy w Powiecie Brzeskim (IV), i
- FP.

1. Oferuję wykonanie zamówienia objętego Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia za przeszkolenie do **140** osób bezrobotnych, w kwocie \_\_\_\_\_ zł.  
(słownie: \_\_\_\_\_ złotych \_\_/100 gr),  
w tym:



**Zadanie nr 1 Szkolenie przygotowujące do egzaminu na prawo jazdy kat. E do C,**

za przeszkolenie 10 osób, w kwocie \_\_\_\_\_ zł. (słownie:  
\_\_\_\_\_ złotych \_\_/100 gr),

koszt szkolenia na 1 uczestnika wynosi \_\_\_\_\_ zł. (słownie:  
\_\_\_\_\_ złotych \_\_/100 gr),

koszt osobogodziny szkolenia wynosi \_\_\_\_\_ zł.  
(słownie: \_\_\_\_\_ złotych \_\_/100 gr),

Miejsce realizacji usługi: .....  
(wpisać dokładny adres)

**Zadanie nr 2 Szkolenia kierowców wykonujących przewóz drogowy,**

za przeszkolenie 20 osób, w kwocie \_\_\_\_\_ zł. (słownie:  
\_\_\_\_\_ złotych \_\_/100 gr),

koszt szkolenia na 1 uczestnika wynosi \_\_\_\_\_ zł. (słownie:  
\_\_\_\_\_ złotych \_\_/100 gr), koszt

osobogodziny szkolenia wynosi \_\_\_\_\_ zł. (słownie:  
\_\_\_\_\_ złotych \_\_/100 gr),

w tym:

**Zadanie nr 2A: Świadectwo kwalifikacji wstępnej przyspieszonej kat. C lub D,** za przeszkolenie 15 osób w kwocie \_\_\_\_\_ zł.

(słownie: \_\_\_\_\_ złotych \_\_/100 gr),

koszt szkolenia na 1 uczestnika wynosi \_\_\_\_\_ zł.

(słownie: \_\_\_\_\_ złotych \_\_/100 gr),

koszt osobogodziny szkolenia wynosi \_\_\_\_\_ zł.

(słownie: \_\_\_\_\_ złotych \_\_/100 gr),

**Zadanie nr 2B: Szkolenie okresowe kat. C lub D,** za przeszkolenie 5 osób w kwocie \_\_\_\_\_ zł. (słownie:  
\_\_\_\_\_ złotych \_\_/100 gr),

koszt szkolenia na 1 uczestnika wynosi \_\_\_\_\_ zł.

(słownie: \_\_\_\_\_ złotych \_\_/100 gr),

koszt osobogodziny szkolenia wynosi \_\_\_\_\_ zł.

(słownie: \_\_\_\_\_ złotych \_\_/100 gr),

Miejsce realizacji usługi: .....  
(wpisać dokładny adres)

**Zadanie nr 3 Pracownik magazynowy z obsługą wózków jezdniowych, w dwóch grupach po 10 osób,**

za przeszkolenie 20 osób, w kwocie \_\_\_\_\_ zł. (słownie:  
\_\_\_\_\_ złotych \_\_/100 gr),

koszt szkolenia na 1 uczestnika wynosi \_\_\_\_\_ zł. (słownie:  
\_\_\_\_\_ złotych \_\_/100 gr),

koszt osobogodziny szkolenia wynosi \_\_\_\_\_ zł.  
(słownie: \_\_\_\_\_ złotych \_\_/100 gr),

**Zadanie nr 4 Spawacz metodami MIG-MAG-TIG z podstawami ślusarstwa, w dwóch grupach po 10 osób,**

za przeszkolenie 20 osób, w kwocie \_\_\_\_\_ zł. (słownie: \_\_\_\_\_ złotych \_\_/100 gr),

koszt szkolenia na 1 uczestnika wynosi \_\_\_\_\_ zł. (słownie: \_\_\_\_\_ złotych \_\_/100 gr),

koszt osobogodziny szkolenia wynosi \_\_\_\_\_ zł.  
(słownie: \_\_\_\_\_ złotych \_\_/100 gr),

Miejsce realizacji usługi: .....  
(wpisać dokładny adres)

**Zadanie nr 5 Kierowca operator wózka jezdniowego,**

za przeszkolenie 10 osób, w kwocie \_\_\_\_\_ zł. (słownie: \_\_\_\_\_ złotych \_\_/100 gr),

koszt szkolenia na 1 uczestnika wynosi \_\_\_\_\_ zł. (słownie: \_\_\_\_\_ złotych \_\_/100 gr),

koszt osobogodziny szkolenia wynosi \_\_\_\_\_ zł.  
(słownie: \_\_\_\_\_ złotych \_\_/100 gr),

Miejsce realizacji usługi: .....  
(wpisać dokładny adres)

**Zadanie nr 6 Nowoczesny sprzedawca,**

za przeszkolenie 10 osób, w kwocie \_\_\_\_\_ zł. (słownie: \_\_\_\_\_ złotych \_\_/100 gr),

koszt szkolenia na 1 uczestnika wynosi \_\_\_\_\_ zł. (słownie: \_\_\_\_\_ złotych \_\_/100 gr),

koszt osobogodziny szkolenia wynosi \_\_\_\_\_ zł.  
(słownie: \_\_\_\_\_ złotych \_\_/100 gr),

Miejsce realizacji usługi: .....  
(wpisać dokładny adres)

**Zadanie nr 7 Konserwator budynków w tym: instalacji elektrycznych, gazowych,**

za przeszkolenie 10 osób, w kwocie \_\_\_\_\_ zł. (słownie: \_\_\_\_\_ złotych \_\_/100 gr),

koszt szkolenia na 1 uczestnika wynosi \_\_\_\_\_ zł. (słownie: \_\_\_\_\_ złotych \_\_/100 gr),

koszt osobogodziny szkolenia wynosi \_\_\_\_\_ zł.  
(słownie: \_\_\_\_\_ złotych \_\_/100 gr),

Miejsce realizacji usługi: .....  
(wpisać dokładny adres)

**Zadanie nr 8 Kucharz małej gastronomii,**

za przeszkolenie 10 osób, w kwocie \_\_\_\_\_ zł. (słownie: \_\_\_\_\_ złotych \_\_/100 gr),

koszt szkolenia na 1 uczestnika wynosi \_\_\_\_\_ zł. (słownie: \_\_\_\_\_ złotych \_\_/100 gr),

koszt osobogodziny szkolenia wynosi \_\_\_\_\_ zł. (słownie: \_\_\_\_\_ złotych \_\_/100 gr),

Miejsce realizacji usługi: .....  
(wpisać dokładny adres)

**Zadanie nr 9 Pracownik ogólnobudowlany z umiejętnościami montażu rusztowań i obsługą agregatów tynkarskich,**

za przeszkolenie 10 osób, w kwocie \_\_\_\_\_ zł. (słownie: \_\_\_\_\_ złotych \_\_/100 gr),

koszt szkolenia na 1 uczestnika wynosi \_\_\_\_\_ zł. (słownie: \_\_\_\_\_ złotych \_\_/100 gr),

koszt osobogodziny szkolenia wynosi \_\_\_\_\_ zł. (słownie: \_\_\_\_\_ złotych \_\_/100 gr),

Miejsce realizacji usługi: .....  
(wpisać dokładny adres)

**Zadanie nr 10 Księgowość komputerowa z elementami kadr i płac oraz językiem angielskim,**

za przeszkolenie 10 osób, w kwocie \_\_\_\_\_ zł. (słownie: \_\_\_\_\_ złotych \_\_/100 gr),

koszt szkolenia na 1 uczestnika wynosi \_\_\_\_\_ zł. (słownie: \_\_\_\_\_ złotych \_\_/100 gr),

koszt osobogodziny szkolenia wynosi \_\_\_\_\_ zł. (słownie: \_\_\_\_\_ złotych \_\_/100 gr),

Miejsce realizacji usługi: .....  
(wpisać dokładny adres)

**Zadanie nr 11 Kwalifikowany pracownik ochrony fizycznej z elementami obsługi komputera,**

za przeszkolenie 10 osób, w kwocie \_\_\_\_\_ zł. (słownie: \_\_\_\_\_ złotych \_\_/100 gr),

koszt szkolenia na 1 uczestnika wynosi \_\_\_\_\_ zł. (słownie: \_\_\_\_\_ złotych \_\_/100 gr),

koszt osobogodziny szkolenia wynosi \_\_\_\_\_ zł. (słownie: \_\_\_\_\_ złotych \_\_/100 gr),

Miejsce realizacji usługi: .....  
(wpisać dokładny adres)

Cena została określone na podstawie preliminarza kosztów stanowiącego załącznik nr 3 do Programu szkolenia.

2. Termin realizacji zamówienia:

- Zad. nr 1 Termin realizacji zamówienia: \_\_\_\_\_, tj. \_\_\_\_ (pełnych tygodni).  
Zad. nr 2A Termin realizacji zamówienia: \_\_\_\_\_, tj. \_\_\_\_ (pełnych tygodni).  
Zad. nr 2B Termin realizacji zamówienia: \_\_\_\_\_, tj. \_\_\_\_ (pełnych tygodni).  
Zad. nr 3 Termin realizacji zamówienia: \_\_\_\_\_, tj. \_\_\_\_ (pełnych tygodni).  
Zad. nr 4 Termin realizacji zamówienia: \_\_\_\_\_, tj. \_\_\_\_ (pełnych tygodni).  
Zad. nr 5 Termin realizacji zamówienia: \_\_\_\_\_, tj. \_\_\_\_ (pełnych tygodni).  
Zad. nr 6 Termin realizacji zamówienia: \_\_\_\_\_, tj. \_\_\_\_ (pełnych tygodni).  
Zad. nr 7 Termin realizacji zamówienia: \_\_\_\_\_, tj. \_\_\_\_ (pełnych tygodni).  
Zad. nr 8 Termin realizacji zamówienia: \_\_\_\_\_, tj. \_\_\_\_ (pełnych tygodni).  
Zad. nr 9 Termin realizacji zamówienia: \_\_\_\_\_, tj. \_\_\_\_ (pełnych tygodni).  
Zad. nr 10 Termin realizacji zamówienia: \_\_\_\_\_, tj. \_\_\_\_ (pełnych tygodni).  
Zad. nr 11 Termin realizacji zamówienia: \_\_\_\_\_, tj. \_\_\_\_ (pełnych tygodni).

3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia oraz wyjaśnieniami i zmianami SIWZ przekazanymi przez Zamawiającego i uznajemy się za związanych określonymi w nich postanowieniami i zasadami postępowania.
4. W przypadku wyboru naszej oferty, zobowiązuję się do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zleceniodawcę w powiadomieniu o wyborze oferty.
5. Oświadczam, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
6. Wymagany termin realizacji : od daty podpisania umowy o świadczenie usługi polegającej na przeprowadzeniu powyższego szkolenia, zgodnie z terminami zawartymi w opisie przedmiotu zamówienia.
7. Ofertę niniejszą składam na \_\_\_\_ kolejno ponumerowanych stronach.
8. Niniejszym informuję, iż dane składające się na ofertę, zawarte na stronach \_\_\_\_ stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i jako takie nie mogą być ogólnie udostępnione, do oferty załączam uzasadnienie zastrzeżenia informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa.
9. Składając niniejszą ofertę:

Oświadczam, że sposób reprezentacji spółki/konsorcjum dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący:

.....  
(wypełniają jedynie Wykonawcy składający wspólną ofertę – spółki cywilne i konsorcja)



10. Oświadczam, że składając podpis lub parafę na kserokopii dokumentu dołączonego do oferty, poświadczam, że ten dokument jest zgodny z oryginałem.
11. Oświadczam/y, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.
12. Oświadczam, że zapoznaliśmy się z postanowieniami umowy, określonymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego Dane osób, które będą podpisywały umowę w przypadku wyboru Państwa oferty jako najkorzystniejszej:
- .....
13. Oświadczam, że uzyskałem wszelkie niezbędne informacje do przygotowania i złożenia oferty oraz wykonania zamówienia.
14. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu na które składam ofertę.
15. Oświadczam, że w przypadku wyboru mojej oferty dostarczę na wezwanie Zamawiającego dodatkowe dokumenty.
16. Oświadczam że podwykonawca/y wykonają/ą następujące części zamówienia:
- | Nazwa/firma podwykonawcy | Część zamówienia |
|--------------------------|------------------|
| .....                    | .....            |
| .....                    | .....            |
| .....                    | .....            |
- Zamówienie zostanie wykonane bez udziału podwykonawców \*)  
(niepotrzebne skreślić).
17. Oferta została złożona na ..... zapisanych stronach, kolejno ponumerowanych od nr ... do nr ...
18. Załączniki do oferty, stanowiące jej integralną część.
19. WRAZ Z OFERTĄ składamy następujące oświadczenia i dokumenty:
- .....
- .....
- .....
- .....
20. Wszelką korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem należy kierować do\*:
- Imię i nazwisko: .....
- Adres: .....
- Telefon: ..... faks: .....
- Adres e-mail: .....
21. Pouczony o odpowiedzialności karnej (m. in. z art. 297 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. – Kodeks karny (tekst jednolity Dz. U. z 2017, poz. 2204) oświadczam, że oferta oraz załączone do niej dokumenty opisują stan prawny i faktyczny aktualny na dzień złożenia oferty.

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_ 2018 roku

.....  
(czytelny podpis osoby uprawnionej do  
reprezentowania Wykonawcy lub podpis i pieczęć)

Informacja dla wykonawcy:

Formularz oferty musi być podpisany przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy i przedłożony wraz z dokumentem (-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę.

Załącznik Nr 2 do SIWZ

**Zamawiający:**

.....  
(pełna nazwa/firma, adres)

**Wykonawca:**

.....  
(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

**reprezentowany przez:**

.....  
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

### Oświadczenie wykonawcy

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.  
Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

### DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego

pn. .... (nazwa postępowania),  
prowadzonego przez ..... (oznaczenie  
zamawiającego), oświadczam, co następuje:

### INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w .....  
(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu).

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....  
(podpis)

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:**

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w..... (wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu), polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

.....  
....., w następującym zakresie:  
.....  
(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....  
(podpis)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**



Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....  
(podpis)

Załącznik Nr 3 do SIWZ

**Zamawiający:**

.....  
(pełna nazwa/firma, adres)

**Wykonawca:**

.....  
(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

**reprezentowany przez:**

.....  
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**Oświadczenie wykonawcy**

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego

pn. .... (nazwa postępowania), prowadzonego przez ..... (oznaczenie zamawiającego), oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.
2. [UWAGA: zastosować tylko wtedy, gdy zamawiający przewidział wykluczenie wykonawcy z postępowania na podstawie ww. przepisu]

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 ustawy Pzp .

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....  
(podpis)

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. .... ustawy Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 ustawy Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: .....

.....  
.....  
.....  
.....

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....  
(podpis)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY  
POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: .....

(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG) nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

..... (miejscowość), dnia ..... r.

.....  
(podpis)

[UWAGA: zastosować tylko wtedy, gdy zamawiający przewidział możliwość, o której mowa w art. 25a ust. 5 pkt 2 ustawy Pzp]

### **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych podwykonawcą/ami: .....  
(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG), nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

..... (miejscowość), dnia ..... r.

.....  
(podpis)

### **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

..... (miejscowość), dnia ..... r.

.....  
(podpis)

Załącznik Nr 8 do SIWZ

.....  
(pieczęć adresowa firmy Wykonawcy)

### Informacja dotycząca funkcjonowania w ramach grupy kapitałowej

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego w trybie zapytania ofertowego pn..

Wykonawca:

adres \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

niniejszym informuję(-my), iż:

- nie funkcjonuję w ramach grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U. Nr 50, poz. 331 ze zm.).\*
- jestem członkiem grupy kapitałowej i w związku z tym podaję listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust 1 pkt 23 ustawy Prawo zamówień publicznych:\*

Lp.	Nazwa podmiotu	Siedziba	Powiązania
-----	----------------	----------	------------


\* niepotrzebne skreślić

..... dnia .....

.....  
(pieczęć Wykonawcy i podpis upoważnionego przedstawiciela  
Wykonawcy)

Załącznik Nr 9 do SIWZ

.....  
pieczęć adresowa firmy Wykonawcy

### **Oświadczenie o braku powiązań osobowych lub kapitałowych z Zamawiającym**

Nazwa firmy

.....

Adres firmy

.....

Oświadczam/y, że nie istnieją powiązania osobowe lub kapitałowe pomiędzy Oferentem a Zamawiającym, osobami uprawnionymi do reprezentowania zamawiającego, osobami wykonującymi czynności w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, członkami komisji przetargowej Zamawiającego.

Przez powiązanie kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

- a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
- b) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji;
- c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;

d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

..... dnia .....

.....  
(pieczęć Wykonawcy i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)

Załącznik Nr 10 do SIWZ

.....  
(pieczęć instytucji szkoleniowej)

**PROGRAM SZKOLENIA**

.....  
(miejscowość i data)

Nazwa instytucji szkoleniowej	Kod pocztowy
	Miejscowość
REGON	Ulica, nr domu
	Nr tel.
NIP	Nr fax
	E-mail
Nr rachunku bankowego:	
Nr wpisu do Rejestru Instytucji Szkoleniowych:	
Miejsce szkolenia:	
zajęć teoretycznych	zajęć praktycznych
Kod pocztowy	Kod pocztowy
Miejscowość	Miejscowość
Ulica, nr domu	Ulica, nr domu
Nr tel.	Nr tel.
Nazwa i zakres szkolenia:	
Czas trwania szkolenia (nie mniej niż 25 godzin zegarowych w tygodniu) i sposób realizacji szkolenia	
Termin szkolenia (od-do):	<b>od                      do</b>



Ilość godzin szkoleniowych (zegarowych <sup>1</sup> ) – harmonogram godzin:	
w godzinach ogółem:	
zajęcia teoretyczne(w godzinach zegarowych):	
zajęcia praktyczne (w godzinach zegarowych):	
w tygodniach:	
1 tydzień (w godzinach zegarowych):	
2 tydzień (w godzinach zegarowych):	
3 tydzień (w godzinach zegarowych):	
4 tydzień (w godzinach zegarowych):	
5 tydzień (w godzinach zegarowych):	
w miesiącu kalendarzowym <sup>**</sup> :	
**	
**	
Cena za szkolenie:	
Koszt osobogodziny:	
Cena za uczestnika szkolenia:	
Materiały dydaktyczne i sprzęt wykorzystywany podczas zajęć:	
Materiały dydaktyczne, jakie uczestnicy szkolenia otrzymują na własność:	
Wykaz literatury:	
<b>Wymagania wstępne dla uczestnika szkolenia:</b>	
Wykształcenie <input type="checkbox"/> niepełne podstawowe <input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> zawodowe <input type="checkbox"/> średnie <input type="checkbox"/> wyższe	
Uprawnienia i umiejętności wymagane od kandydata:	

<sup>1</sup> Jedna godzina zegarowa = 45 min. zajęć edukacyjnych + 15 min. przerwy

<sup>\*\*</sup> Wpisać nazwę miesiąca

Rodzaj niezbędnych badań lekarskich stwierdzających zdolność kandydata do uczestnictwa w szkoleniu:	
Cele szkolenia:	
Plan nauczania - harmonogram szkolenia	<b>Załącznik Nr 1</b>
Nabyte kwalifikacje (rodzaj uprawnień):	
Sposób sprawdzenia efektów szkolenia – przewidziane sprawdziany i egzaminy:	
<input type="checkbox"/> praca końcowa	<input type="checkbox"/> zaliczenie całego programu
<input type="checkbox"/> egzamin	<input type="checkbox"/> frekwencja
<input type="checkbox"/> aktywność	<input type="checkbox"/> inne(jakie?)

\_\_\_\_\_

(miejscowości i data)

\_\_\_\_\_

(podpis i pieczęć osoby upoważnionej)



Załącznik nr 1  
do programu szkolenia

(pieczęć instytucji szkoleniowej)

### Plan nauczania – harmonogram szkolenia

Dzień szkolenia	Temat zajęć edukacyjnych	Opis treści szkolenia	Wykładowca/ trener/instruktor	Ilość godzin teoretycznych	Ilość godzin praktycznych	UWAGI
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
...						
...						

(miejsowości i data)

(podpis i pieczęć osoby upoważnionej)



Załącznik nr 2  
do programu szkolenia

---

(pieczęć instytucji szkoleniowej)

### Wykaz zajęć edukacyjnych objętych szkoleniem/kursem

Lp.	Tematy zajęć edukacyjnych	Wymiar godzin zajęć edukacyjnych
1.		
2.		
...		
...		
	RAZEM:	

---

(podpis i pieczęć osoby upoważnionej  
przez organizatora szkolenia)

Załącznik nr 3  
do programu szkolenia

(pieczęć instytucji szkoleniowej)

### PRELIMINARZ KOSZTÓW

Zestawienie składników kosztów za przeprowadzenie szkolenia pn. \_\_\_\_\_

w terminie od dnia \_\_\_\_\_ do dnia \_\_\_\_\_ dla \_\_\_\_\_ osób bezrobotnych.

Liczba godzin ogółem \_\_\_\_\_

LP	TREŚĆ	KWOTA
<b>I. WYNAGRODZENIA</b>		
1.	Wykładowca	
2.	...	
3.	...	
<b>RAZEM</b>		
<b>II. WYDATKI MATERIAŁOWE</b>		
1.	Skrypty, książki	
2.	Materiały kancelaryjne	
3.	Środki dydaktyczne	
4.	Materiały do nauki praktycznej	
5.	...	
6.	...	
<b>RAZEM</b>		
<b>III. USŁUGI OBCE</b>		
1	Dzierżawa Sali wykładowej	
2	Wydanie zaświadczenia	
3	Opłaty pocztowe i telekomunikacyjne	
4	Badanie do celów sanitarno - epidemiologicznych	
5	Orzeczenie lekarskie/psychologiczne	
6	Koszt egzaminu	
7	Odzież robocza	
8	Koszty dojazdu na szkolenie	
9	...	
<b>RAZEM</b>		
<b>OGÓŁEM KOSZTY</b>		
Narzut		
<b>KWOTA OGÓŁEM:</b>		

Słownie: \_\_\_\_\_

Koszt na 1 osobę: \_\_\_\_\_ (słownie: \_\_\_\_\_)

Koszt osobogodziny \_\_\_\_\_ (słownie: \_\_\_\_\_)

.....  
(podpis i pieczęć osoby upoważnionej  
przez organizatora szkolenia)

Załącznik nr 4 do programu szkolenia  
Załącznik Nr 5 do SIWZ

## Kwestionariusz Osobowy Kadry dydaktycznej

1. Imię i nazwisko :

\_\_\_\_\_

2. Tematyka prowadzonych zajęć (w ramach szkolenia):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

3. Posiadane wykształcenie:

poziom

\_\_\_\_\_

kierunek

\_\_\_\_\_

nazwa uczelni

\_\_\_\_\_

4. Doświadczenie zawodowe w zakresie prowadzenia szkoleń, kursów, pracy wykładowczej i innej pracy dydaktycznej w ostatnich 3 latach przed upływem terminu składania ofert, dla grup min. 10 osób.

- 2014r. \_\_\_\_\_

- 2015r. \_\_\_\_\_

- 2016r. \_\_\_\_\_

- 2017r. \_\_\_\_\_

5. Ukończone szkolenia (związane z tematyką prowadzonych zajęć)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Pouczony o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 k.p.k za składanie fałszywych zeznań oświadczam, iż dane zawarte w kwestionariuszu osobowym kadry dydaktycznej są zgodne z prawdą.

\_\_\_\_\_  
(podpis i pieczęć osoby upoważnionej)



## Załącznik Nr 6 do SIWZ

.....  
(pieczęć wykonawcy)

# Oświadczenie

Wykaz dotyczący warunków lokalowych i sprzętowych Wykonawcy

Powierzchnia sali	_____ m <sup>2</sup>
Ilość sal szkoleniowych	_____
Pomieszczenie kuchenne z co najmniej 4 kuchenkami i sprzętem kuchennym	_____
Liczba miejsc siedzących na sali wykładowej:	_____
Skanery magazynowy*	_____
Kasy fiskalne*:	_____
Zestawy komputerowe*:	_____
Wózki jezdniowe*:	_____
Agregaty tynkarskie*:	_____
Rusztowania*	_____
Stanyowiska spawalnicze*	_____
Zasilacze spawalnicze*:	_____
Stanyowiska ślusarskie*:	_____
Pojazdy samochodowe, w tym*:	_____
1:.....	_____



2:.....

\_\_\_\_\_

3: .....

\_\_\_\_\_

\*zaznaczyć jeśli dotyczy

.....  
(pieczęć i podpis osoby uprawnionej)

Załącznik Nr 7 do SIWZ

.....  
(pieczęć wykonawcy)

## Wykaz niezbędnych urządzeń i narzędzi jakimi dysponuje Wykonawca

Lp.	Wyszczególnienie	Rok produkcji	Wartość w tys. zł	Rodzaj własności	
				własne	wydzierżaw.



--	--	--	--	--	--

.....  
(pieczęć i podpis osoby  
uprawnionej)

Załącznik nr 11 do SIWZ

## WYKAZ WYKONANYCH USŁUG

Wykaz wykonanych usług – minimum 5 szkoleń związanych z tematyką zamówienia w okresie ostatnich pięciu lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy to w tym okresie.

Każde szkolenie adresowane do grupy minimum 10 osób.

<b>LP.</b>	<b>ODBIORCA (NAZWA, ADRES)</b>	<b>Opis przedmiotu wykonanej usługi</b>  (w tym także zrealizowanej – zakończonej części wykonywanej usługi, zgodnej z wymaganiami Zamawiającego określonymi)	<b>Data Wykonania</b>  dzień/m-c/rok od – do
1			
2			
3			
4			



5			
---	--	--	--

Data.....,

.....  
Podpis czytelny osoby (osób)  
upoważnionej do występowania w imieniu wykonawcy)

Załącznik nr 12 do SIWZ

**Propozycja/Wzór**  
**ZOBOWIĄZANIA INNEGO PODMIOTU**  
**do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na**  
**potrzeby wykonania zamówienia**

*(nazwa podmiotu oddającego potencjał)*

**UWAGA:**

*Zamiast niniejszego Formularza można przedstawić inne dokumenty, w szczególności:*

1. *pisemne zobowiązanie podmiotu, o którym mowa w art. 22a ust. 2 ustawy Pzp*
2. *dokumenty dotyczące:*
  - a) *zakresu dostępnych Wykonawcy zasobów innego podmiotu,*
  - b) *sposobu wykorzystania zasobów innego podmiotu, przez Wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia,*
  - c) *charakteru stosunku, jaki będzie łączył Wykonawcę z innym podmiotem,*
  - d) *zakresu i okresu udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia.*

**MY NIŻEJ PODPISANI**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*(imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania podmiotu)*

działając w imieniu i na rzecz

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*(nazwa (firma) dokładny adres Podmiotu)*

Zobowiązuję się do oddania nw. zasobów na potrzeby wykonania zamówienia

\_\_\_\_\_

*(określenie zasobu – wiedza i doświadczenie, potencjał techniczny, potencjał kadrowy, potencjał ekonomiczny lub finansowy)*

do dyspozycji Wykonawcy:

\_\_\_\_\_

*(nazwa Wykonawcy)*

przy wykonywaniu zamówienia pod nazwą:





\_\_\_\_\_

**numer sprawy** \_\_\_\_\_

Oświadczam, iż:

a) udostępniam Wykonawcy ww. zasoby, w następującym zakresie:

\_\_\_\_\_

b) sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie następujący:

\_\_\_\_\_

c) charakter stosunku łączącego mnie z Wykonawcą będzie następujący:

\_\_\_\_\_

d) zakres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

\_\_\_\_\_

e) okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ dnia \_\_ \_\_ roku

\_\_\_\_\_  
podpis osoby(osób) uprawnionej(ych)  
do reprezentowania Wykonawcy