(pieczęć instytucji szkoleniowej)

(miejscowość i data)

OFERTA SZKOLENIA

1. **Instytucja szkoleniowa** _____
2. **Nazwa szkolenia** _____
3. **Termin szkolenia** _____
4. **Liczba godzin szkoleniowych (zegarowych)** _____
5. **Osoba do kontaktu:** _____
6. **Osoba reprezentująca jednostkę oraz stanowisko:** _____

   _____
7. **Oferta ważna do:** _____

(podpis i pieczęć osoby upoważnionej)

(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):	**od** **do**
Ilość godzin szkoleniowych (zegarowych[1]) – harmonogram godzin:	
a) w godzinach ogółem:	
zajęcia teoretyczne(w godzinach zegarowych):	
zajęcia praktyczne (w godzinach zegarowych):	
b) 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):	
c) w miesiącu kalendarzowym**:	
**	
**	
Cena za szkolenie:	
Koszt osobogodziny:	
Cena za uczestnika szkolenia:	
Materiały dydaktyczne i sprzęt wykorzystywany podczas zajęć:	

[1] Jedna godzina zegarowa = 45 min. zajęć edukacyjnych + 15 min. przerwy

** Wpisać nazwę miesiąca

Materiały dydaktyczne, jakie uczestnicy szkolenia otrzymują na własność:
Wykaz literatury:

Wymagania wstępne dla uczestnika szkolenia:	
Wykształcenie ☐ niepełne podstawowe ☐ podstawowe ☐ gimnazjalne ☐ zawodowe ☐ średnie ☐ wyższe	
Uprawnienia i umiejętności wymagane od kandydata:	
Rodzaj niezbędnych badań lekarskich stwierdzających zdolność kandydata do uczestnictwa w szkoleniu:	
Cele szkolenia:	
Plan nauczania - harmonogram szkolenia	**Załącznik Nr 1**
Nabyte kwalifikacje (rodzaj uprawnień):	
Sposób sprawdzenia efektów szkolenia – przewidziane sprawdziany i egzaminy:	
☐ praca końcowa	☐ zaliczenie całego programu
☐ egzamin	☐ frekwencja
☐ aktywność	☐ inne(jakie?)

Składając niniejszą ofertę:

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

.....

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

2. **Oświadczam**, że składając podpis lub parafę na kserokopii dokumentu dołączonego do oferty, poświadczam, że ten dokument jest zgodny z oryginałem.

3. **Akceptuję** wszystkie postanowienia zawarte w SIWZ.

4. **Zobowiązuję** się do zawarcia Umowy, opracowanej w oparciu o istotne postanowienia umowy, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

5. **Uważam się za związany niniejszą ofertą na czas wskazany w SIWZ.**

6. **Oświadczam,** że uzyskałem wszelkie niezbędne informacje do przygotowania i złożenia oferty oraz wykonania zamówienia.

7. **Oświadczam**, że spełniam warunki udziału w postępowaniu o zamówienie do którego ofertę składam.

8. **Informuję**, że **informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa** w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i jako takie nie mogą być udostępnianie innym uczestnikom postępowania - zawarte są na stronach ..... oraz do oferty załączam uzasadnienie zastrzeżenia informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa.

9 **Oświadczam,** że w przypadku wyboru mojej oferty dostarczę na wezwanie **Zamawiającego dodatkowe dokumenty.**

10. **Podwykonawcom**..... zamierzam zlecić realizację części zamówienia obejmującą: .... zamówienie zostanie wykonane bez udziału podwykonawców (niepotrzebne skreślić).

11. Oferta została złożona na ...zapisanych stronach, kolejno ponumerowanych od nr …….. do nr……..

12. Załączniki do oferty, stanowią jej integralną część.

Wykonawca zobowiązany jest do wypełnienia wszystkich wykropkowanych miejsc.

<u>Wymagane załączniki:</u>

1. Oferta szkolenia.
2. Oświadczenie o posiadaniu aktualnego wpisu w Rejestrze Instytucji Szkoleniowych.
3. Plan nauczania - harmonogram szkolenia.(zał. nr 1).
4. Wykaz zajęć edukacyjnych objętych szkoleniem/kursem (zał. nr 2).
5. Preliminarz kosztów (zał. nr 3).
6. Kwestionariusz kadry dydaktycznej (zał. nr 4).

7. Oświadczenie na podstawie art. 22 ust.1ustawy Pzp. (zał. 5).
8. Oświadczenie osób prawnych lub osób fizycznych na podstawie art.24 ustawy Pzp. (zał. 6).
9. Oświadczenie o podwykonawstwie (zał. 7).
10. Oświadczenie dotyczące funkcjonowania w ramach grupy kapitałowej (zał.8).
11. Oświadczenie dotyczące braku powiązań osobowych lub kapitałowych z Zamawiającym (zał. 9).
12. Oświadczenie dotyczące podanych informacji (zał. 10).
13. Wzór zaświadczenia lub innego dokumentu potwierdzającego ukończenie szkolenia i uzyskania kwalifikacji zgodny z Rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dn. 14 maja 2014r. sprawie szczegółowych warunków realizacji oraz trybu i sposobu prowadzenia usług rynku pracy (Dz. U. 2014 poz. 667 z późn. zm.).
14. Wzór uzyskanych uprawnień po zdaniu egzaminów.
15. Wzór ankiety uczestnika szkolenia.

.....
Data i podpis i pieczęć imienna osoby - osób upoważnionej (ych) do reprezentowania Wykonawcy

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.						
…						
…						

(miejscowości 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
	I. WYNAGRODZENIA	
1.	Wykładowca	
2.	…	
3.	…	
RAZEM		
	II. WYDATKI MATERIAŁOWE	
1.	Skrypty, książki	
2.	Materiały kancelaryjne	
3.	Środki dydaktyczne	
4.	Materiały do nauki praktycznej	
5.	Zakwaterowanie i wyżywienie…	
6.	…	
RAZEM		
	III. USŁUGI OBCE	
1.	Dzierżawa Sali wykładowej	
2.	Wydanie zaświadczenia	
3.	Opłaty pocztowe i telekomunikacyjne	
4.		
5.	…	
6.	…	
RAZEM		
OGÓŁEM KOSZTY		
Narzut		
KWOTA OGÓŁEM:		

Słownie: _____

Koszt na 1 osobę: _____ (słownie: _____)

Koszt osobogodziny _____ (słownie: _____)

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

Załącznik nr 4
do programu szkolenia

(pieczęć instytucji szkoleniowej)

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

-od 2014r. do _____

-od 2015r. do _____

-od 2016r. do _____

5. Ukończone szkolenia (związane z tematyką prowadzonych zajęć)

-_____

-_____

-_____

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

_____
(podpis i pieczęć osoby upoważnionej)

Załącznik 5

(pieczęć adresowa firmy Wykonawcy)

Oświadczenie wykonawcy

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

DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

Na potrzeby postepowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie zapytania ofertowego na usługę szkoleniową dla osób bezrobotnych zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Brzegu oświadczam, co następuje:

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYKONAWCY

1. Oświadczam, że spełniam warunki określone w art. 22 ust. 1:

   1) nie podlegam wykluczeniu na art. 24 ustawy Pzp,
   2) spełniam warunki udziału w postępowaniu w/w zamówienia publicznego lub w zaproszeniu do potwierdzenia zainteresowania,
   3) posiadam kompetencję lub uprawnienia do przeprowadzaniu szkolenia będącego przedmiotem zamówienia,
   4) znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej realizację szkolenia będącego przedmiotem zamówienia, sytuacji ekonomicznej lub finansowej,
   5) dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do przeprowadzenia szkolenia będącego przedmiotem zamówienia.

   ..... (miejscowość), dnia ..... r.

   .....
   (podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy)

2. 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). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24, ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

   .....

   ..... (miejscowość), dnia ..... r.

   .....
   (podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy)

Załącznik 6

(pieczęć adresowa firmy Wykonawcy)

OŚWIADCZENIE OSÓB PRAWNYCH* lub OSÓB FIZYCZNYCH *
(w tym będących przedsiębiorcami)
o braku podstaw do wykluczenia Wykonawcy

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego w trybie zapytania ofertowego na usługę szkoleniową dla osób bezrobotnych zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Brzegu Oświadczam, że nie podlegamy/podlegamy* wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Pzp (tekst ujednolicony Dz. U. z 2015 r., poz. 2164 z późn.zm.).

..... (miejscowość), dnia ..... R.

.....
(podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy)

* - niepotrzebne skreślić

Załącznik 7

(pieczęć adresowa firmy Wykonawcy)

OŚWIADCZENIE O PODWYKONAWSTWIE:

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie zapytania ofertowego na usługę szkoleniową dla osób bezrobotnych zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Brzegu. Wydatek jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego Oświadczamy, że podwykonawcom zostanie powierzona następująca część zamówienia obejmująca:

.....

.....

.....

..... (miejscowość), dnia ..... R.

.....
(podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy)

Załącznik 8

(pieczęć adresowa firmy Wykonawcy)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE FUNKCJONOWANIA W RAMACH GRUPY KAPITAŁOWEJ:

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego w trybie zapytania ofertowego na usługę szkoleniową dla osób bezrobotnych zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Brzegu

Informuję(-my), iż:

•nie funkcjonuję w ramach grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. 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

..... (miejscowość), dnia ..... r.

.....
(podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy)

Załącznik 9

(pieczęć adresowa firmy Wykonawcy)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE BRAKU POWIĄZAŃ OSOBOWYCH LUB KAPITAŁOWYCH Z ZAMAWIAJĄCYM:

Oświadczam/y, że nie istnieją/istnieją* powiązania osobowe lub kapitałowe pomiędzy Oferentem a Zamawiającym, osobami uprawniającymi 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:

1) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
2) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji,
3) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
4) 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.

* niepotrzebne skreślić

..... (miejscowość), dnia ..... r.

.....
(podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy)

Załącznik 10

(pieczęć adresowa firmy Wykonawcy)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Pouczony o odpowiedzialności karnej (m. in. z art. 297 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny Dz. U. Nr 88, poz. 553, z późn. zm.) oświadczam, że oferta oraz załączone do niej dokumenty opisują stan prawny i faktyczny aktualny na dzień złożenia oferty.

..... (miejscowość), dnia ..... r.

.....
(podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)