



(pieczęć instytucji szkoleniowej)

(miejsowość i data)

OFERTA SZKOLENIA DO BONU SZKOLENIOWEGO

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

(miejsowość 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 | |
| <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: | |
| | |
| 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: | |
| <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?) |

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.

Wymagane załączniki:

1. Oświadczenie o posiadaniu aktualnego wpisu w Rejestrze Instytucji Szkoleniowych
2. Plan nauczania - harmonogram szkolenia.(zał. nr 1)
3. Wykaz zajęć edukacyjnych objętych szkoleniem/kursem (zał. nr 2)
4. Preliminarz kosztów (zał. nr 3)
5. Kwestionariusz kadry dydaktycznej (zał. nr 4)
6. Oświadczenie na podstawie art. 22 ust.1 ustawy Pzp. (zał. 5)
7. Oświadczenie osób prawnych lub osób fizycznych na podstawie art.24 ustawy Pzp. (zał. 6)
8. Oświadczenie o podwykonawstwie (zał. 7)
9. Oświadczenie dotyczące funkcjonowania w ramach grupy kapitałowej (zał.8)
10. Oświadczenie dotyczące braku powiązań osobowych lub kapitałowych z Zamawiającym (zał.9).
11. Oświadczenie dotyczące podanych informacji (zał. 10).



12. 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.).
13. Wzór uzyskanych uprawnień po zdaniu egzaminów.
14. Wzór ankiety uczestnika szkolenia.

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



(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)

(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)

(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)

(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 2015r. do _____ tematyka szkoleń _____

-od 2016r. do _____ tematyka szkoleń _____

-od 2017r. do _____ tematyka szkoleń _____

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)

(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 postępowania 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 przeprowadzania 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.

..... (miejsowość), 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:

.....
..... (miejsowość), dnia r.

.....
(podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy)

(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 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 2017 r., poz. 1579 z późn.zm.).

..... (miejscowość), dnia R.

.....
(podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy)

* - niepotrzebne skreślić

(pieczęć adresowa firmy Wykonawcy)

OŚWIADCZENIE O PODWYKONAWSTWIE:

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na usługę szkoleniową dla osób bezrobotnych zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Brzegu finansowanego ze środków POWER.

Oświadczamy, że podwykonawcom zostanie powierzona następująca część zamówienia obejmująca:

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

..... (miejsowość), dnia R.

.....
(podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy)

(pieczęć adresowa firmy Wykonawcy)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE FUNKCJONOWANIA W RAMACH GRUPY KAPITAŁOWEJ:

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego 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. 2017, poz. 229 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

..... (miejsowość), dnia r.

.....
(podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy)

(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)

(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. 2017r., poz. 2204 z późn. zm.) oświadczam, że oferta oraz załączone do niej dokumenty opisują stan prawny i faktyczny aktualny na dzień złożenia oferty.

..... (miejsowość), dnia r.

.....
(podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)