# Załącznik nr 3 do Zapytania

# - Formularz ofertowy

***"Kurs kwalifikacji: Kierowca-operator wózków jezdniowych podnośnikowych z wyłączeniem specjalizowanych* *dla 3 Uczestników Projektu Kreatywnie i Skutecznie posiadających status osób biernych zawodowo”.***

„Postępowanie nr PS.I.271.2.2022”

**I. Dane dotyczące instytucji szkoleniowej**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Nazwa instytucji szkoleniowej |  |
| 2. Adres |  |
| 3. Numer telefonu |  |
| 4. Numer fax |  |
| 5. E-mail |  |
| 6. Data powstania instytucji szkoleniowej |  |
| 7. Forma organizacyjno-prawna jednostki /typ własności/ |  |
| 8. NIP |  |
| 9.REGON |  |
| 10.EKD |  |
| 11.PKD |  |
| 12. Pełna nazwa banku i numer rachunku bankowego |  |
| 13. Wpis do rejestru instytucji szkoleniowych |  tak, jeżeli tak proszę podać następujące dane: wpis w rejestrze prowadzonym przez Wojewódzki Urząd Pracy w .................................... .......  pod numerem ......................................................................................................   nie |

**II. Nazwa, czas trwania i termin szkolenia**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa szkolenia |  |
| Termin szkolenia | od ........................ do .................................. |
| UWAGA! Szkolenie odbywać się będzie w formie kursu, realizowanego według planu nauczania obejmującego minimum 80 godzin dydaktycznych.  Liczba godzin edukacyjnych kursu ogółem (czas szkolenia jednej osoby): .............................................  w tym:  a) zajęcia teoretyczne: ...................... (1 godz. edukacyjna = ........ minut, co stanowi ................. godzin zegarowych )  b) zajęcia praktyczne: .......................( 1 godz. edukacyjna = ........ minut, co stanowi ................. godzin zegarowych )  **W harmonogramie zajęć do liczby godzin zegarowych należy doliczyć dodatkowo czas przeznaczony na przerwę  w każdym dniu szkoleniowym.**  **Godzina zegarowa kursu** liczy 60 minut i obejmuje zajęcia edukacyjne liczące 45 min. oraz przerwę, liczącą średnio 15 minut, gdyż długość przerw może być ustalana w sposób elastyczny | |

**III. Miejsce szkolenia**

|  |  |
| --- | --- |
| Adres zorganizowania zajęć teoretycznych  ................................................................................................................................................................................................ | Adres zorganizowania zajęć praktycznych  .................................................................................................................................................................................................................. |

**IV. Materiały dydaktyczne i materiały biurowe, które uczestnik otrzyma na własność w ramach kosztów szkolenia:**

|  |
| --- |
| ........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................  ............................................................................................................................................................................................................ |

**V. Oświadczamy, iż posiadamy / nie posiadamy\***(niepotrzebne skreślić) **doświadczenie w realizacji szkoleń z obszaru powyższego szkolenia,** przy czym przez doświadczenie rozumieć należy zrealizowanie co najmniej 1 szkolenia o tym zakresie tematycznym.

**VI. Oświadczamy, iż poniżej wymieniona kadra dydaktyczna** prowadząca powyższy kurs **posiada /nie posiada** \*(niepotrzebne skreślić)  **kwalifikacje i uprawnienia oraz doświadczenie zawodowe potwierdzające sprawność  
 i zdolność do wykonania zakresu szkolenia**

1. podstawowa

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| lp | Imię i nazwisko | Poziom i kierunek wykształcenia – posiadane kwalifikacje | Nauczane na kursie przedmioty |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |

**VII. Posiadamy/ nie posiadamy\***(niepotrzebne skreślić)**dostosowane wyposażenie dydaktyczne i pomieszczenia do potrzeb szkolenia, z uwzględnieniem bezpiecznych i higienicznych warunków realizacji szkolenia.**

Ilość i jakość pomieszczeń oraz wyposażenie w sprzęt i pomoce dydaktyczne do potrzeb w/w szkolenia, z uwzględnieniem bezpiecznych i higienicznych warunków pracy udostępnione dla każdego uczestnika w ramach ogólnych kosztów kursu/proszę wymienić z wyszczególnieniem zajęć teoretycznych i zajęć praktycznych/:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| lp | Charakter sali | Powierzchnia sali | Wyposażenie sali /urządzenia, audiowizualne, pomoce, itp./ | Adres lokalizacji  sali |
|  |  |  |  |  |

**VIII. Posiadane przez instytucję certyfikaty jakości usług** ( w przypadku posiadania załączyć kserokopię potwierdzoną za zgodność z oryginałem)

|  |
| --- |
|  tak, proszę podać jakie : |
|  nie |

**IX. Oświadczamy, iż prowadzimy / nie prowadzimy \***(niepotrzebne skreślić) **analizy skuteczności i efektywności przeprowadzanych przez nas szkoleń.**

**X. Koszt szkolenia:**

|  |  |
| --- | --- |
| Koszt szkolenia dla 1 osoby (brutto) | ...........................złotych (w tym ........................%VAT.) słownie:................................................................................ |
| Koszt egzaminu państwowego dla 1 osoby (brutto) | ...........................złotych (w tym ........................%VAT.) słownie:................................................................................ |
| Całkowity koszt szkolenia dla ................... osobowej grupy łącznie z kosztami egzaminów (brutto) | ...........................złotych  słownie:................................................................................ ..................................................................................złotych |
| Koszt osobogodziny szkolenia | ...........................złotych  słownie: ...............................................................................  ............................................................................... złotych |

**II.** oświadczamy, że:

* zapoznaliśmy się z warunkami Postępowania, w tym opisem przedmiotu zamówienia, zamieszczonym w Załączniku nr 1 do Zapytania i przyjmujemy je bez zastrzeżeń.
* wyrażamy zgodę na zawarcie umowy zgodnie ze wzorem umowy, zamieszczonym w Załączniku nr 2 do Zapytania i przyjmujemy go bez zastrzeżeń.
* jesteśmy związani złożoną ofertą przez 30 dni poczynając od dnia upływu terminu składania ofert,
* informacje na stronach od .........................do ......................... stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji,
* wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu złożenia oferty w Postępowaniu.

Dane korespondencyjne w sprawie oferty:

…………………………………………………………………………………………………….…

(osoba do kontaktu, nr telefonu/faksu, adres e-mail)

Integralną częścią oferty są:

………………………………….

………………………………….

……………………………

Data, podpis Oferenta

# Załącznik nr 4 do Zapytania

# - Oświadczenia

**Oferent: nazwa, adres:**

**………………………………………………………**

**………………………………………………………**

W odpowiedzi na Zapytanie ofertowe dotyczące Postępowania na:

**Przeprowadzenie kursu**

***"Kurs kwalifikacji: Kierowca-operator wózków jezdniowych podnośnikowych z wyłączeniem specjalizowanych* *dla 3 Uczestników Projektu Kreatywnie i Skutecznie posiadających status osób biernych zawodowo”.***

„Postępowanie nr PS.I.271.2.2022”

1. oświadczamy, że nie zachodzi wobec nas żadna z okoliczności stanowiących podstawy wykluczenia z Postępowania, o których mowa w pkt III ust. 3 Zapytania.

***Jeśli zaistnieją takie okoliczności w trakcie trwania Postępowania, zobowiązujemy się niezwłocznie powiadomić o tym organizatora***[[1]](#footnote-1).

……………………………

Data, podpis

2. oświadczamy, że dysponujemy wpisem do Rejestru Instytucji Szkoleniowych prowadzonego przez Wojewódzki Urząd Pracy, właściwy ze względu na siedzibę instytucji szkoleniowej - nr wpisu [ ……………….. ] i posiadamy niezbędne uprawnienia do przeprowadzania szkoleń zawodowych i/lub specjalistycznych o ile specyfika danego szkolenia tego wymaga. W przypadku konsorcjów warunek powyższy będzie oceniany łącznie.

……………………………

Data, podpis

1. [↑](#footnote-ref-1)