
(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:	

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 opisie przedmiotu zamówienia.

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 ofercie.**

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 składałem.

8. **Informuję**, że **informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa** w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i jako takie nie mogą być udostępniane 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 **dotatkowe 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. Oświadczenie wykonawcy (zał. 11).
13. Obowiązek informacyjny Zamawiającego (zał. 12).
14. 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.).
15. 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.						
...						
...						

(miejscowość i data)

(podpis i pieczęć osoby upoważnionej)

Załącznik nr 2
do programu szkolenia

(pieczęć instytucji szkoleniowej)



Opolskie dla Rodziny

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)

 Opolskie dla Rodziny

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.	...	
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 przed upływem terminu składania oferty

-2016r. _____

-2017r. _____

-2018r. _____

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 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 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.

..... (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)

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 2018r., poz. 1560 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 prowadzonego na usługę szkoleniową dla osób bezrobotnych zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Brzegu finansowanego ze środków RPO WO 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)

(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. 2018r., poz. 1600 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)

Załącznik 11



(pieczęć adresowa firmy Wykonawcy)

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY:

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO¹⁾ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w postępowaniu w ramach realizacji:

Organizacji szkolenia* pn. "Kurs masażysta, terapeuta SPA i Wellness o specjalności masaż orientalny i ajurwedyjskie akredytowany przez Kuratorium Oświaty z Dyplomem Terapeuty"

nazwa szkolenia

RZ-4216/10/RPO WO/2019

nr sprawy zamówienia

Miejscowość , data podpis osoby upoważnionej wykonawcy

¹⁾ rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

Załącznik 12

OBOWIĄZEK INFORMACYJNY ZAMAWIĄCEGO

Powiatowy Urząd Pracy w Brzegu informuję: zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że: administratorem Pani/Pana danych osobowych jest

Powiatowy Urząd Pracy w Brzegu, ul. Armii Krajowej 32 49-300 Brzeg.

inspektorem ochrony danych osobowych w **Powiatowym Urzędzie Pracy w Brzegu, ul. Armii Krajowej 32 49-300 Brzeg** jest Pan **Marcin Bystrzycki** kontakt: 77 444 -13 -93

- Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego
- **RZ-4216/10/RPO WO/2019 na przeprowadzenie szkolenia indywidualnego pn. „Kurs masażysta, terapeuta SPA i Wellnes o specjalności masaż orientalny i ajurwedyjskie akredytowany przez Kuratorium Oświaty z Dyplomem Terapeuty” w ramach zaproszenia do składania ofert..**
- odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2018r. poz. 1560 z późn.zm.), dalej „ustawa Pzp”;
- Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;
- obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;
- w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;

- na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO ***;
- prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
- nie przysługuje Pani/Panu:
 - w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
 - prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
 - **na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.**

