******

***Załącznik nr 1 do zaproszenia FORMULARZ OFERTOWY***

|  |
| --- |
| ***D.1*****OFERTA** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Nazwa** **i adres wykonawcy** |  |
|  | **REGON**  |  |
|  | **NIP** |  |
|  | **PKD** |  |
|  | **Aktualny wpis do Rejestru Instytucji Szkoleniowych (RIS) właściwego Wojewódzkiego Urzędu Pracy-numer ewidencyjny w RIS** |  |
|  | **Forma organizacyjno-prawna prowadzonej działalności** | * osoba fizyczna prowadząca działalność
* spółka jawna
* spółka komandytowa
* spółka z o.o.
* spółka partnerska
* spółka cywilna
* inna forma prawna (podać jaka) ………………………………………………………………………
 |
|  | **Sposób reprezentacji podmiotu zgodnie z dokumentami rejestrowymi (*KRS CEiDG itd*.)** | * **jednoosobowa**, osoba uprawniona:

 (imię i nazwisko) ………………………………….. (stanowisko) ………………………………………………* **wieloosobowa**, osoby uprawnione *(wpisać minimalną liczbę osób, która musi złożyć podpis na oświadczeniach woli składanych przez wykonawcę)*:

 (imię i nazwisko) …………………………………..(stanowisko)……………………………………….….. (imię i nazwisko) …………………………………..(stanowisko) ……………………………………….…. |
|  | **Imię i nazwisko osoby/osób uprawnionej do reprezentowania wykonawcy (podpisania umowy o realizację zamówienia)** – należy dołączyć pełnomocnictwo (jeśli dotyczy |  |

**CZĘŚĆ OGÓLNA**

1. **OŚWIADCZAMY,** że zapoznaliśmy się z *Istotnymi dla stron postanowieniami umowy* zawartymi w zaproszeniu do złożenia oferty i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego i zrealizowania szkolenia zgodnie z niniejszą ofertą.
2. **AKCEPTUJEMY** warunki płatności określone przez Zamawiającego w zaproszeniu do złożenia oferty.
3. **OŚWIADCZAMY**, że następujące części (zakresy) zamówienia zostanę wykonane z udziałem podwykonawców:

|  |  |
| --- | --- |
| **Zakres** | **Podwykonawca****(nazwa i adres)** |
| 1.1 |  |  |
| 1.2 |  |  |

1. **INFORMUJEMY,** iż wszelką korespondencję w sprawie postępowania należy kierować na poniższy adres:

Nazwa wykonawcy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

pieczęć wykonawcy i podpis osoby uprawnionej ze strony wykonawcy

1. **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Działając w imieniu i na rzecz *wykonawcy o*świadczam, że wykonawca:

1. Posiada aktualny na dzień złożenia oferty **wpis do Rejestru Instytucji Szkoleniowych** Wojewódzkiego Urzędu Pracy prowadzonego na podstawie ustawy art.20 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.
2. Posiada **doświadczenie w zakresie realizacji usług objętych przedmiotem zamówienia** - *w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie zrealizował co najmniej* ***3 szkolenia dla grup min. 5 osobowych w zakresie*** *w zakresie gospodarki magazynowej i obsługi wózków jezdniowych podnośnikowych z mechanicznym napędem podnoszenia i wymianą butli LPG*
3. **Skieruje do realizacji zamówienia** co najmniej osoby, które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia, legitymujące się kwalifikacjami zawodowymi i doświadczeniem zawodowym adekwatnym do zakresu prowadzonych przez nie zajęć:
4. *-* ***Zajęcia z zakresu BHP*** *– będzie prowadzić osoba, która posiada wykształcenie co najmniej średnie w zakresie BHP oraz prowadziła zajęcia z zakresu BHP dla co najmniej* ***2 grup*** *min.****5 osobowych*** *w okresie ostatnich 12 miesięcy.*
5. *-* ***Zajęcia teoretyczne*** *-* *będzie prowadzić osoba, która zrealizowała co najmniej* ***150 godzin*** *teoretycznych zajęć szkoleniowych* *z zakresu gospodarki magazynowej i obsługi wózków jezdniowych, podnośnikowych z bezpieczną wymianą butli LPG, a także przeprowadziła zajęcia w tym zakresie dla co najmniej* ***2 grup min. 5 osobowych*** *w okresie ostatnich* ***12 miesięcy****.*
6. ***- Zajęcia praktyczne*** *- będzie prowadzić osoba, która posiada aktualne uprawnienia w zakresie kierowca wózków jezdniowych, podnośnikowych z bezpieczną wymianą butli LPG, zrealizowała co najmniej* ***180 godzin*** *praktycznych zajęć szkoleniowych z zakresu gospodarki magazynowej i obsługi wózków jezdniowych, podnośnikowych z bezpieczną wymianą butli LPG, a także przeprowadziła zajęcia w tym zakresie dla co najmniej* ***2 grup min. 5 osobowych*** *w okresie ostatnich* ***12 miesięcy***

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r. ………………………………..…………………

 *(podpis składającego oświadczenie)*

1. **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PRZESŁANEK DO WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Działając w imieniu i na rzecz *wykonawcy o*świadczam, że:

* nie zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art.108 ustawy PZP
* w związku z tym, iż zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania określone w art. 108 PZP podjąłem następujące środki naprawcze:

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

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

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r. ………………………………..…………………

 *(podpis składającego oświadczenie)*



1. **OPIS OFEROWANEGO SZKOLENIA**

Szkolenie **dla 5 osób bezrobotnych**

Szkolenie skierowane jest do grupy docelowej, u której zdiagnozowano potrzebę przeszkolenia w zakresie: **Magazynier z obsługą wózka jezdniowego podnośnikowego z mechanicznym napędem podnoszenia, z wyłączeniem wyspecjalizowanych jezdniowych z napędem silnikowym, bezpieczną wymianą butli LPG i egzaminem UDT**.

**A.**

* + - 1. Wymagania wstępne dla uczestników szkolenia:

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

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

* + - 1. Cel realizacji szkolenia w kategoriach efektów uczenia się : ( zgodnie z wymaganiami określonymi w zaproszeniu do złożenia oferty: Rozdział I Opis przedmiotu zamówienia, cz. A)
1. **Zakres wiedzy do uzyskania**………………………………………………………………………………………………………………..……………..

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

1. **Zakres umiejętności do uzyskania**..........................................................................................................................

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Zakres kompetencji społecznych** - kompetencje społeczne zapewniające budowanie i efektywne korzystanie z sieci kontaktów zawodowych, współpracę w zespole, efektywne zarzadzanie czasem.

**B. ORGANIZACJA SZKOLENIA**

**1. Termin realizacji szkolenia**

1. Planowany termin rozpoczęcia realizacji szkolenia: listopad 2023 r.
2. Liczba dni szkolenia: …………… dni

**2. Miejsce przeprowadzenia szkolenia:**

- **zajęcia teoretyczne**: .................................................................................................................................................

- **zajęcia praktyczne**: ..................................................................................................................................................

3. Formy i metody prowadzenia zajęć:

*Zajęcia będą prowadzone w formie umożliwiającej uzyskanie najlepszych efektów kształcenia dla danego zakresu szkolenia z uwzględnieniem konsultacji indywidualnych dla uczestników szkolenia mających trudności w opanowaniu materiału, przy zastosowaniu następujących metod nauczania*:

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

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

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

**C. PROGRAM SZKOLENIA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Warunek** | Należy wpisać **tak** lub **nie** |
| Program szkolenia jest przygotowany zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 11 stycznia 2012r. w sprawie kształcenia ustawicznego w formach pozaszkolnych (tj.Dz.U.2023 poz. 2175), opracowany w oparciu o § 71 ust. 3 Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014 r. w sprawie szczegółowych warunków realizacji oraz trybu i sposobów prowadzenia usług rynku pracy (Dz.U. z 2014 r. poz. 667) |  |
| Plan nauczania będzie obejmować przeciętnie nie mniej niż 25 godzin zegarowych w tygodniu i nie może przekroczyć 8 godzin dziennie. |  |
| Zajęcia będą odbywać się w dni robocze |  |
| Zapewniona zostanie dostępność uczestnictwa w szkoleniu dla osób niepełnosprawnych |  |
| Szkolenie będzie odbywać się w godzinach umożliwiających uczestnikom dojazd i powrót z miejsca zamieszkania do miejsca szkolenia komunikacją publiczną. |  |
| Zajęcia będą trwać **nie dłużej niż do godz. 15** |  |

**1. Liczba godzin szkolenia dla jednej grupy szkoleniowej**

1. Liczba godzin szkolenia przypadająca na jednego uczestnika ***……………..*** w tym:
	1. liczba godzin zajęć teoretycznych (w tym egzamin)......................................................
	2. liczba godzin zajęć praktycznych (w tym egzamin)......................................................
2. Liczba godzin zajęć realizowanych w ciągu 1 dnia: ***…………….***

**2. Zakres szkolenia - Plan nauczania:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Moduł szkolenia** | **Tematy zajęć edukacyjnych (bloki tematyczne)** | **Szczegółowe zagadnienia- treści szkolenia w zakresie poszczególnych zajęć edukacyjnych** | **Liczba godzin na jednego uczestnika** | **Sposób sprawdzenia zdobytej wiedzy i umiejętności (np. egzamin ustny, pisemny itp.** |
| **T** | **P** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**3. Rodzaj dokumentów potwierdzających ukończenie szkolenia i uzyskanie kwalifikacji** (należy wpisać wszystkie dokumenty zgodnie z wymaganiami określonymi w zaproszeniu do założenia oferty **rozdział I**, cz. C obsługa techniczna szkolenia)

1. ........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................
2. .......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................
3. …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….
4. **Wykaz literatury oraz niezbędnych środków i materiałów dydaktycznych**:
5. literatura: ..............................................................................................................................................
6. materiały dydaktyczne, które otrzymają uczestnicy szkolenia na własność:

(należy wpisać co najmniej materiały dydaktyczne zgodnie z wymaganiami określonymi w zaproszeniu do założenia oferty **rozdział I** , cz. B wymagania dotyczące organizacji szkolenia)

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

1. pozostałe materiały dydaktyczne:

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

1. **Baza dydaktyczna:**

 Baza dydaktyczna oraz wyposażenie dostosowane do przeprowadzenia szkolenia z uwzględnieniem wymagań BHP i ppoż. w tym:

1. **Do prowadzenia zajęć teoretycznych:**  ………………………………………………………………………………………………………..

**…**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

1. **Do przeprowadzenia zajęć praktycznych: ………………………………………………………………………………………………..**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r. ………………………………..…………………

 *(podpis składającego oświadczenie)*

****

**IV. CENA ZA REALIZACJĘ SZKOLENIA**

**Nazwa i adres wykonawcy**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Szkolenie „Magazynier z obsługą wózka jezdniowego podnośnikowego z mechanicznym napędem podnoszenia, z wyłączeniem wyspecjalizowanych jezdniowych z napędem silnikowym, bezpieczną wymianą butli LPG i egzaminem UDT”** dla **5 osób bezrobotnych**

Prosimy o przygotowanie preliminarza kosztów szkolenia wg schematu:

Wszystkie pozycje kalkulacji powinny być podane w wartościach brutto (z uwzględnieniem podatku VAT)

kwoty proszę podać w zaokrągleniu do 10 groszy

**Do obliczeń** należy przyjąć**,** że **szkolenie dla 5 osób** będzie realizowane **w 1 grupie**

1. **KOSZTY SZKOLENIA dla 5 osób**

## ***Zajęcia praktyczne***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Rodzaj kosztu** | **Kwota – zł**  |
| 1 | wynagrodzenia wykładowców zajęć praktycznych (liczba godz. x cena za 1 godz. ) |  |
| 2 | materiały dydaktyczne |  |
| 3 | inne koszty razem |  |
| 4 | **ogółem koszt zajęć praktycznych** (suma pozycji od 1 do 3) |  |

## ***Zajęcia teoretyczne***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Rodzaj kosztu** | **Kwota – zł**  |
| 1 | wynagrodzenia wykładowcy zajęć teoretycznych ( liczba godz. x cena za 1 godz. ) |  |
| 2 | materiały dydaktyczne  |  |
| 3 | inne koszty razem  |  |
| 4 | **ogółem koszt zajęć teoretycznych** (suma pozycji od 1 do 3) |  |

***III. Cena szkolenia***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Rodzaj kosztu** | **Kwota – zł**  |
| 1 | **Ogółem cena szkolenia** (ogółem koszt zajęć prakt. + ogółem koszt zajęć teoret.)  |  |
| 2 | **Cena za jednego uczestnika szkolenia** |  |
| 3 | **Cena osobogodziny szkolenia** (cena przeszkolenia jednego uczestnika /liczbę godzin szkolenia przypadającą na jednego uczestnika)  |  |

1. **KOSZTY EGZAMINÓW dla 5 osób**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Rodzaj kosztu** | **Kwota – zł**  |
| 1 | Koszt egzaminu dla jednej osoby |  |
| 2 | Ogółem koszt egzaminów wszystkich uczestników |  |

1. **KOSZTY UBEZPIECZENIA dla 5 osób**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Rodzaj kosztu** | **Kwota – zł**  |
| 1 | Koszt ubezpieczenia jednej osoby |  |
| 2 | Ogółem koszt ubezpieczenia wszystkich uczestników |  |

1. **NALEŻNOŚĆ DLA JEDNOSTKI SZKOLENIOWEJ**

(Cena za jednego uczestnika szkolenia x **5 osób** + ogółem koszt ubezpieczenia wszystkich uczestników + ogółem koszt egzaminów wszystkich uczestników)

|  |
| --- |
| ……………................zł |

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

 pieczęć firmowa pieczęć i podpis osoby uprawnionej ze strony wykonawcy

***D.2* WYKAZ WYKŁADOWCÓW WSKAZANYCH DO REALIZACJI SZKOLEŃ**

(wyłącznie osoby, które będą faktycznie realizowały zajęcia w ramach szkolenia)

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

 *(pieczęć wykonawcy)*

Do realizacji **Szkolenia „****Magazynier z obsługą wózka jezdniowego podnośnikowego z mechanicznym napędem podnoszenia z wyłączeniem wyspecjalizowanych jezdniowych z napędem silnikowym, bezpieczną wymianą butli LPG i egzaminem UDT”** dla **5 osób bezrobotnych zostaną skierowani poniżej wykazani wykładowcy**:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wymagania określone przez zamawiającego** | **Imię i nazwisko wykładowcy/****doradcy** | **Kwalifikacje zawodowe wykładowców** | **Prowadził****zajęcia w ramach przynajmniej 2 kursów dla grup min. 5 osobowych o tematyce zgodnej z wymaganiami określonymi przez zamawiającego w okresie ostatnich 12 miesięcy****(wpisać TAK lub NIE)** | **Podstawa do dysponowania tymi osobami** (umowa zlecenie, umowa o pracę itd.) |
| **Poziom i kierunek wykształcenia/ ukończone szkolenia** | **uprawnienia** | **Doświadczenie - liczba godzin przeprowadzonych zajęć** |
| **Zajęcia teoretyczne i praktyczne** |
| ***Zajęcia z zakresu BHP - może prowadzić osoba, która posiada wykształcenie co najmniej 2 grup*** *min.****5 osobowych*** *w okresie ostatnich 12 miesięcy.****Zajęcia teoretyczne*** *- może prowadzić osoba, która zrealizowała co najmniej* ***150 godzin*** *teoretycznych zajęć szkoleniowych z zakresu gospodarki magazynowej i obsługi wózków jezdniowych, podnośnikowych z bezpieczną wymianą butli LPG, a także przeprowadziła zajęcia w tym zakresie dla co najmniej* ***2 grup min. 5 osobowych*** *w okresie ostatnich* ***12 miesięcy****.****- Zajęcia praktyczne*** *- może prowadzić osoba, która posiada aktualne uprawnienia w zakresie kierowca wózków jezdniowych, podnośnikowych z bezpieczną wymianą butli LPG, zrealizowała co najmniej* ***180 godzin*** *praktycznych zajęć szkoleniowych z zakresu gospodarki magazynowej i obsługi wózków jezdniowych, podnośnikowych z bezpieczną wymianą butli LPG, a także przeprowadziła zajęcia w tym zakresie dla co najmniej* ***2 grup min. 5 osobowych*** *w okresie ostatnich* ***12 miesięcy*** |  |  |  |  |  |  |

Działając w imieniu i na rzecz *(nazwa firmy i adres wykonawcy)*

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[1]](#footnote-1) wobec osób fizycznych wymienionych w wykazie wykładowców wskazanych do realizacji szkolenia, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

 ………………….. dnia ………….…… ..............................................................................................  *podpis osoby uprawnionej do reprezentacji 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). [↑](#footnote-ref-1)