
/pieczęć firmowa Wykonawcy/

FORMULARZ OFERTY

Nazwa wykonawcy.....

Adres.....

Telefon/e-mail.....

NIP.....

REGON.....

FORMA PRAWNA.....

(osoba fizyczna, spółka z o.o., spółka cywilna itd.)

W odpowiedzi na Zaproszenie do składania ofert szkoleniowych Nr CAZ.1710.45.2016.JS na organizację i przeprowadzenie usługi szkoleniowej w zakresie „**Spawanie blach i rur spoinami pachwinowymi metodą MAG-135, TIG-141 oraz elektrodą otuloną (MMA-111)**” dla 1 osoby bezrobotnej zarejestrowanej w Powiatowym Urzędzie Pracy w Będzinie:

1. **OŚWIADCZAM**, że akceptuję w całości wszystkie warunki zawarte w Zaproszeniu do składania ofert (zwanym dalej Zaproszeniem) oraz załącznikach do Zaproszenia oraz uzyskałem/-am wszystkie konieczne informacje potrzebne do przygotowania oferty.
2. **OFERUJĘ** przyjęcie do wykonania przedmiotu zamówienia, którego zakres określono w Zaproszeniu zgodnie z poniższymi cenami
Cena za przeszkolenie jednego uczestnika:..... (w PLN)
Liczba uczestników szkolenia zgodnie z Zaproszeniem:.....
Łączna cena brutto:.....(w PLN)
.....(słownie)
3. **OŚWIADCZAM**, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego. W ofercie nie została zastosowana cena dumpingowa i oferta nie stanowi czynu nieuczciwej konkurencji, zgodnie z art. 5 - 17d ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 roku o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tekst jednolity: Dz. U. z 2003 r. nr 153 poz. 1503 ze zm.).
4. **OŚWIADCZAM**, że przedmiot zamówienia będziemy realizować na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym *załącznik nr 3* do Zaproszenia.
5. **OŚWIADCZAM**, że zapoznałem/-am się z warunkami umowy, określonymi we wzorze umowy stanowiącym *załącznik nr 3* do Zaproszenia i nie wnoszę co do jej treści żadnych zastrzeżeń oraz zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty, do zawarcia umowy na warunkach określonych w Zaproszeniu, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
6. **OŚWIADCZAM**, że akceptuję warunki płatności określone przez Zamawiającego we wzorze umowy stanowiącym *załącznik nr 3* do Zaproszenia.

7. **OŚWIADCZAM**, że jestem związany/-a niniejszą ofertą przez okres 60 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
8. **OŚWIADCZAM**, że zajęcia praktyczne określone w programie szkolenia zorganizuję zgodnie z odpowiednimi dla danego szkolenia przepisami, a także w oparciu o wymagania Zamawiającego określone w zaproszeniu i wzorze umowy szkoleniowej.
9. **OŚWIADCZAM**, że szkolenie zrealizuję zgodnie z poniższym programem szkolenia, który spełnia wymagania Zamawiającego określone w Zaproszeniu:

PROGRAM SZKOLENIA:

1. Nazwa szkolenia:

.....

.....

.....

.....

2. Czas trwania i sposób organizacji szkolenia:

- 1) Przewidywany termin/-y rozpoczęcia szkolenia (dzień – miesiąc-rok):
 - 2) Ilość godzin szkolenia: godzin, w tym godzin zajęć praktycznych i godzin zajęć teoretycznych,
 - 3) Ilość godzin szkolenia tygodniowo:,
 - 4) Ilość dni szkolenia:,
 - 5) Organizacja szkolenia w godzinach od do,
 - 6) Liczba uczestników szkolenia przypadająca na jedno stanowisko w ramach zajęć praktycznych: osób,
 - 7) Informacje dotyczące sposobu organizacji zajęć praktycznych określonych w programie szkolenia:
-
-
-
-

3. Wymagania wstępne dla uczestników szkolenia:

- 1) wymagania wstępne dotyczące:
 - a) kwalifikacji uczestników szkolenia:
 - b) badań lekarskich i psychologicznych wymaganych odrębnymi przepisami:
- 2) inne wymagania:

4. Cele szkolenia ujęte w kategoriach efektów uczenia się z uwzględnieniem wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych:

.....

.....

.....

.....

.....

5. Plan nauczania:

L.p.	Tematy zajęć edukacyjnych	Wymiar zajęć części teoretycznej (ilość godzin zajęć przypadających na jednego uczestnika)	Wymiar zajęć części praktycznej (ilość godzin zajęć przypadających na jednego uczestnika)
Wymiar zajęć ogółem:			

6. Opis treści szkolenia – kluczowe punkty szkolenia w zakresie poszczególnych zajęć edukacyjnych:

- 1)
 - a)
 - b)
 - c)
 - d)
 - e)
- 2)
 - a)
 - b)
 - c)
 - d)
 - e)
- 3)
 - a)
 - b)
 - c)
 - d)
 - e)
- 4)
 - a)
 - b)
 - c)
 - d)
 - e)
- 5)
 - a)
 - b)
 - c)

- d)
- e)
- 6)
- a)
- b)
- c)
- d)
- e)

7. Wykaz literatury oraz niezbędnych środków i materiałów dydaktycznych:

.....

.....

.....

Wykaz materiałów dydaktycznych jakie uczestnik szkolenia otrzyma na własność:

.....

.....

.....

8. Przewidziane sprawdziany i egzaminy.

1. przeprowadzenie egzaminu końcowego w formie:
2. opis przebiegu egzaminu sprawdzającego poziom wiedzy uczestników szkolenia:
.....
3. stosowanie sprawdzianów zakres zdobytej wiedzy i umiejętności uczestników szkolenia na poszczególnych etapach jego realizacji: TAK/NIE /*
4. inne stosowane metody:
.....

9. Czy zakres szkolenia został odpowiednio dostosowany do identyfikowanego na rynku pracy zapotrzebowania na kwalifikacje: /*

- 1) TAK
- 2) NIE

jeżeli NIE należy uzasadnić dlaczego lub podać przepisy, w oparciu o które program szkolenia został opracowany:

.....

.....

10. Czy opracowując program szkolenia Wykonawca wykorzystał standardy kwalifikacji zawodowych i modułowych programów szkoleń zawodowych, dostępnych w bazach danych Ministra Pracy i Polityki Społecznej na portalu <http://www.kwalifikacje.praca.gov.pl>: /*

- 1) TAK
- 2) NIE

jeżeli NIE należy uzasadnić dlaczego lub podać przepisy, w oparciu o które program szkolenia został opracowany:

.....

.....

11. Czy instytucja szkoleniowa prowadzi analizę skuteczności i efektywności przeprowadzanych szkoleń: /*

1) TAK

2) NIE

jeżeli NIE należy uzasadnić dlaczego:

.....

.....

12. Miejsce szkolenia:

1) zajęcia praktyczne będą odbywać się: /*

a) we własnych warsztatach,

b) w wynajętych warsztatach,

c) na terenie zakładu pracy,

d) w innym miejscu (jakim):

2) dokładny adres, gdzie będą się odbywały zajęcia praktyczne:

.....

3) zajęcia teoretyczne będą odbywać się: /*

a) we własnych pomieszczeniach,

b) w wynajętych pomieszczeniach,

c) w innym miejscu (jakim):

4) dokładny adres, gdzie będą się odbywały zajęcia teoretyczne:

.....

13. Nazwa posiadanych przez Wykonawcę certyfikatów jakości usług (należy wskazać fakt posiadania przez Wykonawcę wyłącznie certyfikatu systemu zarządzania jakością kształcenia /szkolenia, wydanego na podstawie międzynarodowych norm ISO i/lub akredytacji kuratora oświaty)

Nazwa certyfikatu	Proszę wpisać TAK w przypadku posiadania certyfikatu lub NIE w przypadku braku jego posiadania	Termin ważności certyfikatu (dzień - miesiąc - rok)	
		od (data)	do (data)
<i>Certyfikat systemu zarządzania jakością kształcenia / szkolenia, wydany na podstawie międzynarodowych norm ISO</i>			
<i>Akredytacja kuratora oświaty w zakresie przedmiotowego szkolenia</i>			

14. Oświadczam, że zamówienie zrealizowane zostanie przez niżej wymienioną kadrę dydaktyczną, której kwalifikacje i doświadczenie są dostosowane do zakresu szkolenia:

WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA

Imię i nazwisko	Kwalifikacje zawodowe i wykształcenie niezbędne do wykonania zamówienia (w tym poziom wykształcenia, kierunek, dodatkowe kwalifikacje w zakresie zgodnym z przedmiotem zamówienia)	Doświadczenie niezbędne do wykonania zamówienia	Zakres wykonywanych czynności (w tym przewidywana rola w szkoleniu)	Podstawa do dysponowania osobą, która będzie uczestniczyć w wykonaniu zamówienia

15. Oświadczam, że posiadam odpowiednie doświadczenie w realizacji szkoleń z obszaru zlecanego lub powierzanego szkolenia niezbędne do wykonania niniejszego zamówienia tj. w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie przeprowadziłem/-am szkolenia w ilości zgodnej z poniższym wyszczególnieniem:

- a) Ilość szkoleń indywidualnych:.....
b) Ilość szkoleń grupowych**:

**** Przez szkolenia grupowe Zamawiający rozumie szkolenia zlecone przez jednostkę zewnętrzną lub z naboru własnego. Za grupę Zamawiający uważa co najmniej 5 osób.**

16. Oświadczam, że dysponuję odpowiednimi warunkami lokalowymi, w tym pomieszczeniami, których ilość i jakość jest dostosowana do potrzeb szkolenia oraz bezpiecznych i higienicznych warunków realizacji szkolenia, zgodnie z poniższym wyszczególnieniem:

a) opis miejsca odbywania szkolenia:

L.p.	Rodzaj pomieszczenia (np. sala wykładowa, pomieszczenie specjalistyczne) - w przypadku posiadania kilku pomieszczeń określonego rodzaju należy wykazać każde pomieszczenie oddzielnie	Ilość stanowisk przewidzianych do realizacji szkolenia	Powierzchnia poszczególnych pomieszczeń wykładowych i specjalistycznych podana w metrach kwadratowych	Liczba metrów kwadratowych przypadająca na 1 uczestnika szkolenia w poszczególnych pomieszczeniach

b) rodzaje oświetlenia wykorzystywanego w poszczególnych pomieszczeniach:

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

c) opis posiadanego zaplecza socjalnego:

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

d) opis rozwiązań architektonicznych umożliwiających korzystanie z pomieszczeń osobom niepełnosprawnym:

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

17. Oświadczam, że dysponuję odpowiednim wyposażeniem dydaktycznym dostosowanym do potrzeb szkolenia oraz bezpiecznych i higienicznych warunków realizacji szkolenia, zgodnie z poniższym wyszczególnieniem:

L.p.	Nazwa	Ilość sztuk	Podstawa do dysponowania zasobami /**

*/ należy wykazać wyłącznie sprzęt i pomoce, które będą wykorzystywane w trakcie szkolenia objętego przedmiotem szkolenia

**/ należy określić, czy jest to sprzęt będący własnością, czy też wynajęty, dzierżawiony lub użyczony

18. Opis sposobu sprawowania nadzoru wewnętrznego służącego podnoszeniu jakości prowadzonego szkolenia:

- 1) nadzór wewnętrzny służący podnoszeniu jakości prowadzonego szkolenia sprawowany będzie przez :
(imię, nazwisko, stanowisko osoby sprawującej nadzór)
- 2) nadzór sprawowany będzie poprzez: /*
 - a) kontrolę obecności słuchaczy na zajęciach,
 - b) ocenę stopnia realizacji programu szkolenia,
 - c) ewaluację zajęć,
 - d)
 (wskazać inny sposób sprawowania nadzoru)

19. Oświadczam, że wystawię następujące dokumenty potwierdzające ukończenie szkolenia i uzyskanie kwalifikacji – należy dokłądną nazwę :

- 1)
- 2)
- 3)

OŚWIADCZAM pod groźbą odpowiedzialności karnej wynikającą z art. 297 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny (Dz. U. Nr 88, poz. 553 ze zm.), że załączone do oferty dokumenty i oświadczenia opisują stan faktyczny i prawny aktualny na dzień otwarcia ofert

_____ dnia _____ 2016 roku

czytelny podpis lub podpis i imienna pieczęć
Wykonawcy (Wykonawców) lub osoby (osób)
uprawnionej (uprawnionych) do reprezentowania
Wykonawcy (Wykonawców)

/* - niepotrzebne skreślić