**Załącznik nr 1**

do Zaproszenia

do składania ofert szkoleniowych nr **OA.1710.149.2018.PK**

/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 OA.1710.149.2018.PK  
na organizację i przeprowadzenie usługi szkoleniowej w zakresie **„Kurs w zakresie: specjalista ds. turystyki, organizator imprez, animator kultury”** dla 1 osobybezrobotnej 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 brutto za przeszkolenie jednego uczestnika:……………………………….. (w PLN)

Liczba uczestników szkolenia zgodnie z Zaproszeniem:………………….…..……………

Łączna cena brutto:……………………………….…………………………….….(w PLN)

…………………………………….………………………….(słownie)

1. **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.).
2. **OŚWIADCZAM**, że przedmiot zamówienia będziemy realizować na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym *załącznik nr 3* do Zaproszenia.
3. **OŚWIADCZAM**, że zapoznałem/-am się z warunkami umowy, określonymi we wzorze umowy stanowiącym *załącznik n 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.
4. **OŚWIADCZAM**, że akceptuję warunki płatności określone przez Zamawiającego   
   we wzorze umowy stanowiącym *załącznik nr 3* do Zaproszenia.
5. **OŚWIADCZAM**, że jestem związany/-a niniejszą ofertą przez okres 60 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
6. **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.
7. **OŚWIADCZAM**, że w przypadku wykonywania przedmiotu niniejszego zamówienia przez osoby zatrudnione na podstawie umowy o pracę, płaca minimalna takich osób nie będzie niższa niż minimalne wynagrodzenie określone w obowiązujących aktach prawnych, to jest nie niższa niż 2.100,00 zł.
8. **OŚWIADCZAM**, że w przypadku wykonywania przedmiotu niniejszego zamówienia przez osoby zatrudnione na podstawie umowy cywilnoprawnej, minimalna stawka godzinowa takich osób nie będzie niższa niż minimalna stawka godzinowa określona w obowiązujących aktach prawnych, to jest nie niższa niż 13,70 zł za każdą godzinę świadczenia usługi objętej przedmiotem niniejszego zamówienia.
9. **OŚWIADCZAM**, że szkolenie zrealizuję zgodnie z poniższym programem szkolenia, który spełnia wymagania Zamawiającego określone w Zaproszeniu:

**PROGRAM SZKOLENIA:**

**Nazwa szkolenia**:

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

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

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

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

**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: ...................................................................................................

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

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

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

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

**Wymagania wstępne dla uczestników szkolenia**:

1. wymagania wstępne dotyczące:

a) kwalifikacji uczestników szkolenia: ............................................................................

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

b) badań lekarskich i psychologicznych wymaganych odrębnymi przepisami:

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

1. inne wymagania:

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

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

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

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

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

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

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

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

**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: | |  |  |

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

1. ………………………….…………………………………………………………….….

a) ……………………………………………………………………………………….

b) ……………………………………………………………………………………….

c) ……………………………………………………………………………………….

d) ……………………………………………………………………………………….

e) ………………………………………………………………………………………..

1. ……………………………………………………………………………………….….

a) ……………………………………………………………………………………….

b) ……………………………………………………………………………………….

c) ……………………………………………………………………………………….

d) ……………………………………………………………………………………….

e) ………………………………………………………………………………………..

1. ……………………………………………………………………………………….….

a) ……………………………………………………………………………………….

b) ……………………………………………………………………………………….

c) ……………………………………………………………………………………….

d) ……………………………………………………………………………………….

e) ………………………………………………………………………………………..

1. …………………………………………………………….………………………….….

a) ……………………………………………………………………………………….

b) ……………………………………………………………………………………….

c) ……………………………………………………………………………………….

d) ……………………………………………………………………………………….

e) ………………………………………………………………………………………..

1. …………………………………………………………………………….………….….

a) ……………………………………………………………………………………….

b) ……………………………………………………………………………………….

c) ……………………………………………………………………………………….

d) ……………………………………………………………………………………….

e) ………………………………………………………………………………………..

1. ………………………………………………………………………………………….

a) ……………………………………………………………………………………….

b) ……………………………………………………………………………………….

c) ……………………………………………………………………………………….

d) ……………………………………………………………………………………….

e) ………………………………………………………………………………………..

**Wykaz literatury oraz niezbędnych środków i materiałów dydaktycznych**:

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

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

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

Wykaz materiałów dydaktycznych jakie uczestnik szkolenia otrzyma na własność:

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

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

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

**Przewidziane sprawdziany i egzaminy.**

1. przeprowadzenie egzaminu końcowego w formie: ........................................................
2. opis przebiegu egzaminu sprawdzającego poziom wiedzy uczestników szkolenia: ...............................................................................................................................................

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

1. stosowanie sprawdzianów zakres zdobytej wiedzy i umiejętności uczestników szkolenia na poszczególnych etapach jego realizacji: TAK/NIE /\*
2. inne stosowane metody:

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

**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): ...........................................................................................

1. dokładny adres, gdzie będą się odbywały zajęcia praktyczne:

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

1. zajęcia teoretyczne będą odbywać się: /\*

a) we własnych pomieszczeniach,

b) w wynajętych pomieszczeniach,

c) w innym miejscu (jakim): ...........................................................................................

1. 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) |
| *Certyfikat systemu zarządzania jakością kształcenia / szkolenia, wydanego na podstawie międzynarodowych norm ISO* |  |  |  |
| *Akredytacja kuratora oświaty  w zakresie przedmiotowego szkolenia* |  |  |  |

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**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **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 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

* 1. rodzaje oświetlenia wykorzystywanego w poszczególnych pomieszczeniach:

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

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

* 1. opis posiadanego zaplecza socjalnego:

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

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

* 1. 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 /\*\* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**\*/** należywykazać 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 dokładną nazwę** :

1. ........................................................................................................................................
2. ........................................................................................................................................
3. ........................................................................................................................................

**20. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO *(rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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))* wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*\***

**OŚWIADCZAM pod groźbą odpowiedzialności karnej wynikającą z art. 297   
ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny (tekst jednolity: Dz. U. z 2018r., poz. 1600 ze zm.), że załączone do oferty dokumenty i oświadczenia opisują stan faktyczny i prawny aktualny na dzień otwarcia ofert**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_ \_\_\_\_ 2018 roku

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

czytelny podpis lub podpis i imienna pieczęć

Wykonawcy (Wykonawców) lub osoby (osób)

uprawnionej (uprawnionych) do reprezentowania   
 Wykonawcy (Wykonawców)

*/\* - niepotrzebne skreślić*

*/ \*\* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie*