

.....
pieczęć wykonawcy

ZAMAWIAJĄCY:
Powiatowy Urząd Pracy
ul. Dworcowa 9
68 – 100 Żagań

OFERTA

Dot. przeprowadzenia szkolenia dla osób bezrobotnych w zakresie:
„.....”

Nazwa Wykonawcy	
Adres wykonawcy	
Województwo	
NIP	
Tel./fax	
Adres e-mail	
Osoba(y) uprawniona(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy	
Osoba uprawniona do kontaktów z Zamawiającym	
Osoba sprawująca nadzór wewnętrzny w miejscu szkolenia	

- Całkowity koszt szkolenia: zł
(słownie złotych :)
- Instytucja szkoleniowa posiada / nie posiada* certyfikat jakości usług.
- Miejsce przeprowadzenia szkolenia (adres):
teoria:
praktyka:
- Ilość godzin szkolenia przypadających na 1 uczestnika: godz., w tym godz. zajęć teoretycznych i godz. zajęć praktycznych.
- Szkolenie będzie odbywać się w dni robocze od do w godz. między a, wg planu nauczania obejmującego nie mniej niż 25 godzin zegarowych w tygodniu.

* niepotrzebne skreślić

Oświadczenie wykonawcy:

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z zapytaniem ofertowym.
2. W przypadku uznania naszej oferty za najkorzystniejszą zobowiązujemy się do podpisania umowy w terminie wskazanym przez Zamawiającego.
3. Oświadczamy, że oferta i złożone wraz z nią dokumenty:
 - nie zawierają informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji*
 - zawierają informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji*, tj.:.....
.....
.....
4. Oferta zawiera łącznie ponumerowanych stron.

Oświadczam, że zgodnie z art. 297 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r.- Kodeks karny (Dz.U. z 1997r. Nr 88, poz. 553 z późn.zm), jestem w pełni świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń w celu uzyskania niniejszego zamówienia.

.....
miejsowość, data

.....
pieczęć i podpis upoważnionej osoby

* niepotrzebne skreślić

.....
pieczęć wykonawcy

PROGRAM SZKOLENIA

1. Nazwa szkolenia: „.....”
 2. Zakres szkolenia:
.....
.....
 3. Czas trwania szkolenia – liczba dni na 1 uczestnika:
 4. Sposób organizacji szkolenia:
.....
.....
 5. Wymagania wstępne dla uczestników szkolenia:
.....
.....
 6. Cele szkolenia ujęte w kategoriach efektów uczenia się z uwzględnieniem wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych:
.....
.....
 7. Plan nauczania określający tematy zajęć edukacyjnych oraz ich wymiar, z uwzględnieniem, w miarę potrzeby, części teoretycznej i części praktycznej:
- Opis treści – kluczowe punkty szkolenia w zakresie poszczególnych zajęć edukacyjnych:
- Liczba godzin teoretycznych na 1 uczestnika: godz.
 - Liczba godzin zajęć praktycznych na 1 uczestnika: godz.

<i>Temat zajęć</i>		<i>Wymiar zajęć (w godzinach lekcyjnych 1 godz. = 45 min)</i>	
		<i>teoretyczne</i>	<i>praktyczne</i>
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
RAZEM			

8. Wykaz literatury oraz niezbędnych środków i materiałów dydaktycznych:

.....
.....

9. Wykaz materiałów szkoleniowych, które przejdą na własność uczestnika szkolenia po zakończeniu szkolenia:

.....
.....

10. Sposób sprawdzania efektów szkolenia (przewidziane sprawdziany i egzaminy):

.....
.....

.....
pieczęć i podpis upoważnionej osoby

.....
pieczęć wykonawcy

WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA

„.....”

[Proszę wykazać nie więcej niż 5 szkoleń przypadających na jednego wykładowcę w okresie ostatnich 2 lat przed upływem terminu składania ofert]

Lp.	Imię i nazwisko	Zakres wykonywanych czynności przy realizacji oferowanego szkolenia	Kwalifikacje zawodowe i poziom wykształcenia	Doświadczenie w zakresie przeprowadzonych szkoleń związanych z przedmiotem zamówienia w okresie ostatnich 2 lat przed upływem terminu składania ofert		Podstawa do dysponowania osobą (proszę określić: „dysponuje” lub „będzie dysponował” oraz wskazać formę, np. umowa o pracę, umowa cywilno-prawna, itp.)
				data (m-c, rok)	temat szkolenia	

.....
pieczęć i podpis upoważnionej osoby

.....
pieczęć wykonawcy

WYKAZ NARZĘDZI, WYPOSAŻENIA I URZĄDZEŃ TECHNICZNYCH

„.....”

1. Opis zaplecza technicznego dostępnego Wykonawcy w celu realizacji zamówienia:

	Ilość, jakość, wielkość, stan techniczny pomieszczeń, itp.	Podstawa dysponowania (np. własność wykonawcy, umowa najmu, dzierżawa, wypożyczenie)
Teoria		
Praktyka		

Informacja dot. liczby uczestników przypadająca na jedno stanowisko szkolenia:

.....

2. Wykaz sprzętu / pomocy dydaktycznych:

Teoria / praktyka:

Lp.	Nazwa, rodzaj	Ilość	Podstawa dysponowania (np. własność wykonawcy, umowa najmu, dzierżawa, leasing, wypożyczenie)
1.			
2.			
3.			

.....
pieczęć i podpis upoważnionej osoby

.....
pieczęć wykonawcy

PRELIMINARZ KOSZTÓW SZKOLENIA

„.....”

Lp.	Rodzaj kosztów	Wartość w zł
1.	Wynagrodzenia	
2.	Sale wykładowe, sprzęt	
3.	Materiały dydaktyczne	
4.	Inne (wpisać rodzaj kosztów)	
CAŁKOWITY KOSZT SZKOLENIA		
Całkowity koszt szkolenia słownie:		
KOSZT SZKOLENIA 1 UCZESTNIKA [całkowity koszt szkolenia / liczba osób]		
Koszt szkolenia 1 uczestnika słownie:		
KOSZT OSOBOGODZINY [koszt szkolenia 1 uczestnika / liczba godz. szkolenia dla 1 uczestnika]		
Koszt osobogodziny słownie:		

.....
miejsowość, data

.....
pieczęć i podpis upoważnionej osoby

Uwaga:

W cenie nie należy uwzględniać:

- kosztów ubezpieczenia uczestników szkolenia od następstw nieszczęśliwych wypadków powstałych w związku ze szkoleniem oraz w drodze do miejsca szkolenia i z powrotem

[Zgodnie z ustawą o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, uczestników szkolenia posiadających prawo do stypendium instytucja szkoleniowa nie jest zobowiązana do ubezpieczenia od następstw nieszczęśliwych wypadków].

- badań lekarskich uczestników szkolenia

.....
pieczęć wykonawcy**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

„.....”

[Proszę wykazać nie więcej niż 3 szkolenia zrealizowane w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie]

Lp.	Przedmiot	Data wykonania usługi		Nazwa i adres odbiorcy	Wartość usługi
		data rozpoczęcia	data zakończenia		
1.					
2.					
3.					

Do powyższego wykazu załączamy dokumenty potwierdzające, że te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie (oryginał lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę).

.....
pieczęć i podpis upoważnionej osoby

.....
pieczęć wykonawcy

Dot. przeprowadzenia szkolenia dla osób bezrobotnych w zakresie
„.....”

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY
O WPISIE DO REJESTRU INSTYTUCJI SZKOLENIOWYCH

Oświadczam, że instytucja szkoleniowa

.....
(nazwa instytucji)

posiada aktualny wpis do Rejestru Instytucji Szkoleniowych pod numerem ewidencyjnym:

.....

.....
miejsowość, data

.....
pieczęć i podpis upoważnionej osoby

.....
pieczęć wykonawcy

Dot. przeprowadzenia szkolenia dla osób bezrobotnych w zakresie
„.....”

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY
O NIE ZALEGANIU W PŁATNOŚCIACH

Oświadczam, że nie zalegam z opłacaniem podatków, opłat oraz składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne.

.....
miejsowość, data

.....
pieczęć i podpis upoważnionej osoby