**FORMULARZ OFERTOWY**

**DANE INSTYTUCJI SZKOLENIOWEJ SKŁADAJĄCEJ OFERTĘ SZKOLENIOWĄ:**

1. Nazwa instytucji szkoleniowej ……………………………………………………………….........................

2. Adres ……………………………………………........................................................................................

3. Telefon ……………..........................................……………… ……………………………………………….

4. E-mail………………………………………………………….....................................................................

5. REGON………………………………………… 6. NIP ………………………………….............................

7. Imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania instytucji szkoleniowej, w tym do podpisania umowy, zgodnie z wpisem do odpowiedniego rejestru lub zgodnie z upoważnieniem / pełnomocnictwem notarialnym .……………………...........................................................................…………………………….

8. Imię i nazwisko, nr telefonu osoby do bezpośredniego kontaktu ................................................................

9. Nr wpisu do RIS wydany przez WUP …………………………………………………………………………..

10. Nr rachunku bankowego instytucji szkoleniowej

Wyrażam zgodę na pokrycie z własnych środków kosztów ubezpieczenia od następstw nieszczęśliwych wypadków uczestnika/ów szkolenia, który/rzy w trakcie jego trwania podejmie/ą zatrudnienie, inna pracę zarobkową lub działalność gospodarczą a szkolenie nadal będzie/ą kontynuować.

**INFORMACJE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:**

1. Nazwa szkolenia ………………………………………………………………….............................................

2. Liczba uczestników szkolenia: ……………………………………………………………………………………

3. Liczba godzin ogółem: ………………………………………………….....................................................

 w tym liczba godzin teoretycznych ……………………………………………………………………………

 w tym liczba godzin praktycznych …………………………………………………………………………….

4. Termin wykonania szkolenia : …………………..................................................................................

5. Realizacja szkolenia w godzinach od ................................... do .........................................................

6. Miejsce odbywania szkolenia :

* Szkolenie teoretyczne:……………………………………………………………………………………….
* Szkolenie praktyczne:……………………………………………………………………………………….

7. Kalkulacja kosztów szkolenia 1 osoby (poniższy wzór nie jest obligatoryjny):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Preliminarz kosztów kwalifikowanych** | **WARTOŚĆ w zł./brutto** |
| **1** | koszty wynajmu/eksploatacji Sali |  |
| **2** | koszty wykorzystania w trakcie prowadzonego szkolenia sprzętu niezbędnego do prawidłowej realizacji szkolenia |  |
| **3** | koszty materiałów dydaktycznych |  |
| **4** | wynagrodzenie osób prowadzących zajęcia |  |
| **5** | koszty egzaminu |  |
| **6** | Inne …………………………………………………………………. |  |

**Koszt szkolenia ogółem:** ……………………………….……………………………..…………. brutto (**słownie:**………………………….……………………………………………………………..…)

**Koszt szkolenia jednego uczestnika:** ……………………………….………………..…………. brutto (**słownie:**………………………….…….………………………………………….………………)

8. Rodzaj dokumentów potwierdzających ukończenie szkolenia i uzyskanie kwalifikacji (wzór/y w załączeniu) ……………………………………………………………………………………………………………………………

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

9. Doświadczenie instytucji szkoleniowej w realizacji szkoleń z obszaru zleconego w okresie ostatnich trzech lat wraz ze wskazaniem efektywności:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa kierunku szkolenia  | Liczba osób przeszkolonych  | Szkolenie grupowe / szkolenie indywidualne | Okres realizacji | Odbiorca | Miejsce realizacji |
| Rozpoczęcie | Zakończenie |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Wykonawca ma się posługiwać tylko i wyłącznie doświadczeniem własnego oddziału w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert.

10. Wykaz kadry dydaktycznej przewidzianej do realizacji szkolenia wraz z informacją na temat ich kwalifikacji, doświadczenia, wykształcenia niezbędnego do wykonywania zamówienia oraz zakresu wykonywanych przez nich czynności w trakcie trwania szkolenia (podane w wykazie dane dotyczące wykształcenia, kwalifikacji, uprawnień oraz doświadczenia poszczególnych osób mają być zgodne z przedłożonymi przez te osoby dokumentami) **:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Imięi nazwisko | Informacje na temat: kwalifikacji zawodowych, poziomu i kierunku wykształcenia niezbędnego do wykonania zamówienia | Doświadczeniew realizacji zadań o podobnym charakterze tematycznym co przedmiot zamówienia w okresie ostatnich trzech lat  | Zakres wykonywanych zadań przy realizacji usługi, w tym wskazanie realizowanych tematów zajęć na kursie | Informacja o podstawie do dysponowania osobą |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |

11. Wykaz literatury, środków i materiałów dydaktycznych, jakie uczestnik szkolenia otrzyma na własność:

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

12.Dostosowanie pomieszczeń do potrzeb danego szkolenia – ilość i jakość pomieszczeń(opis pomieszczeń z uwzględnieniem metrażu, klimatyzacji, dostępu do węzła sanitarnego, warunków BHP):

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

13. Ilość i jakość sprzętu wykorzystywanego do potrzeb danego szkolenia:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa sprzętu, maszyny, urządzeń, wyposażenia sal dydaktycznych, pomocy dydaktycznych, etc.  | Ilość | Ilość / uczestnika | Informacja o podstawie dysponowania tymi zasobami.Forma własności /np. dzierżawiony, własny, wypożyczony/\* |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |

**Załączniki:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Informacja o dołączeniu |
| TAK | NIE DOTYCZY |
| 1. | Program szkolenia |  |  |
| 2 | Harmonogram szkolenia |  |  |
| 3 | Wzór dokumentów potwierdzających ukończenie szkolenia i uzyskania kwalifikacji |  |  |
| 4 | Oświadczenie dotyczące wykluczenia |  |  |
| 5 | Kserokopie wskazanych w ofercie certyfikatów i zaświadczeń dotyczących jakości świadczonych usług |  |  |
| 6 | Oświadczenie o rozdzielności funkcji procesu kształcenia i walidacji |  |  |
| 7 | Poświadczenie 5 instytucji, że załączony dokument potwierdzający uzyskanie kwalifikacji jest rozpoznawalny i uznawalny w branży/sektorze oraz otrzymuje pozytywne rekomendacje |  |  |

\*Każdy przedłożony dokument winien być opieczętowany i podpisany przez Wykonawcę lub osobę upoważnioną do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy. W przypadku kserokopii dokumentów, Urząd zastrzega sobie parwo do wglądu oryginałów dokumentów. Jeśli dokumenty są podpisane przez osoby inne niż to wynika z dokumentów rejestrowych, należy przedłożyć stosowne pełnomocnictwo (oryginał lub jego odpis przze osobę uprawnioną)

**Oświadczam, że wymienione w punkcie 11 osoby będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia i posiadają wymagane uprawnienia.**

**Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego za składanie fałszywych zeznań, w związku z art. 75 § 2 Kodeksu Postępowania Administracyjnego oświadczam, że dane zawarte w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą.**

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

 *(data i podpis osoby uprawnionej do reprezentowania instytucji szkoleniowej)*

Grodzisk Wielkopolski, dnia……………………………

……………………………………………………..

(pieczęć instytucji szkoleniowej)

**Oświadczenie**

Oświadczam, że nie zachodzą przesłanki do wykluczenia **mojej osoby/reprezentowanej przeze mnie instytucji szkoleniowej\*** z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2023r poz. 1497 ze zm.), co oznacza, że:

1. **nie figuruję/reprezentowana przeze mnie instytucja szkoleniowa nie figuruje\*** w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 i nie jestem wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającą o wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu prowadzonego na podstawie ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2023r. poz. 1605 ze zm);
2. **reprezentowana przeze mnie instytucja szkoleniowa nie** **posiada beneficjentów rzeczywistych** w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz.U. z 2023r. poz. 1124), wymienionych w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanych na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającą o wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu prowadzonego na podstawie ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2023r. poz. 1605 ze zm.)**\*** lub **nie jestem beneficjentem rzeczywistym** w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2023r. poz. 1124), od dnia 24 lutego 2022 r., podmiotu lub osoby figurującej w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającą o wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego
lub konkursu prowadzonego na podstawie ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2023r. poz. 1605 ze zm.)\*;
3. **nie posiadam/reprezentowana przeze mnie instytucja szkoleniowa nie posiada\*** jednostki dominującej w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2023r. poz. 120 ze zm.) wymienionej w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanej na listę rozstrzygającą o wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu prowadzonego na podstawie ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2023r. poz. 1605 ze zm.);
4. **nie jestem/reprezentowana przeze mnie instytucja szkoleniowa nie jest\***, od dnia 24 lutego 2022 r., jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2023r. poz. 120 ze zm.) podmiotu wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanego na listę rozstrzygającą o wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu prowadzonego na podstawie ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2023r. poz. 1605 ze zm);
5. **zobowiązuję się na każdym etapie postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu do informowania Powiatowego Urzędu Pracy
w Grodzisku Wielkopolskim o zmianach, w zakresie złożonych w pkt 1-4 powyżej, oświadczeń, tj. dotyczących okoliczności powodujących wykluczeniezpostępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu prowadzonego na podstawie ustawy art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2023 poz. 1497 ze zm.).**

………………………………………………………………

podpis i pieczątka osoby upoważnionej

do reprezentacji instytucji szkoleniowej

\*niepotrzebne skreślić

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

 (pieczęć Wykonawcy) (data)

OŚWIADCZENIE

Instytucja szkoleniowa:

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

oświadcza, że procesy kształcenia oraz walidacji na szkoleniu będą realizowane z zapewnieniem rozdzielności funkcji.

………………………………………

(pieczątka i podpis osoby upoważnionej)