Załącznik nr 1 do

Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia

**Nr sprawy**  **1/G/2018**

…………………………………….

(pieczęć Instytucji Szkoleniowej)

**FORMULARZ OFERTY SZKOLENIOWEJ**

## *O F E R T A*

Ja (My), niżej podpisany(ni) ......................................................................................................................................................

działając w imieniu i na rzecz .......................................................................................................................................................

(pełna nazwa wykonawcy)

....................................................................................................................................................... (adres siedziby wykonawcy)

w odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na **zorganizowanie i przeprowadzenie szkolenia *„Prawo jazdy kat. C, C+E wraz z kwalifikacją wstępną przyspieszoną do prawa jazdy kat. C, C+E”***  *dla 20 osób bezrobotnych z podziałem na dwie grupy po 10 osób*.

składam/y niniejszą ofertę szkoleniową zgodnie z ogłoszeniem o przetargu nieograniczonym z dnia ………………..w sprawie organizacji szkolenia grupowego.

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

2. Adres instytucji szkoleniowej....................................................................................................

3. Telefon/Fax:.....................................................E-mail:.............................................................

4. NIP..................................................................REGON.............................................................

5. Numer wpisu do Rejestru Instytucji Szkoleniowej:…………………………………………

6. Imię i nazwisko osoby upoważnionej do podpisywania umowy szkoleniowej:………………

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

**II. Informacje dotyczące szkolenia:**

1. Nazwa szkolenia……………………………………………………………………………
2. Zakres szkolenia……………………………………………………………………………
3. Termin realizacji szkolenia: od dnia .........-………-……r. do dnia .........-………-………r.
4. Liczba godzin szkolenia dla jednej osoby:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Liczba godzin zegarowych | | |
| **zajęcia teoretyczne** | **zajęcia praktyczne** | **Ogółem** |
|  |  |  |

Częstotliwość zajęć:……………………razy w tygodniu po…………………godzin dziennie.

1. Szkolenie realizowane jest według planu nauczania obejmującego przeciętnie nie mniej niż 25 godzin zegarowych w tygodniu: TAK/NIE

Jeśli nie, proszę wskazać przepisy szczególne/wytyczne określające inny niż w/w wymiar godzin

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

1. Oświadczenie Wykonawcy w zakresie miejsca realizacji szkolenia (opis miejsca szkolenia, w tym adres)

|  |  |
| --- | --- |
| **zajęcia teoretyczne** | **zajęcia praktyczne** |
|  |  |

**7. Wymagania wstępne dla uczestników szkolenia:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | |
| Najniższe wymagane wykształcenie | | |
| 1 – szkoła podstawowa □ | 3 -zasadnicza szkoła zawodowa □ | 5 – szkoła wyższa □  6– inne (jakie) □ |
| 2 – gimnazjum □ | 4 – szkoła średnia □ |
| Umiejętności wymagane od kandydata:  Dodatkowe kwalifikacje: | | |

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

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

9. Wykaz literatury oraz niezbędnych środków i materiałów dydaktycznych:

|  |
| --- |
| Wykaz literatury  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  Materiały dydaktyczne, środki i sprzęt wykorzystywane podczas zajęć:  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  Materiały dydaktyczne i środki jakie uczestnicy szkolenia otrzymują na własność: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………… |

10. Przewidziane sprawdziany i egzaminy:

|  |  |
| --- | --- |
| 1 -praca końcowa □ | 4 – zaliczenie całego programu □ |
| 2 – egzamin □ | 5 – frekwencja na zajęciach □ |
| 3 – aktywność □ | 6 – inne (jakie) |
| Opis efektów kształcenia/nabyte kwalifikacje/rodzaj uprawnień/typ dokumentu potwierdzającego ukończenie szkolenia: | |

11. Opis treści szkolenia - kluczowe punkty szkolenia w zakresie poszczególnych zajęć edukacyjnych:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa modułu | Opis treści szkolenia w zakresie modułu |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

12. Plan nauczania: (może być dołączony w formie załącznika)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Temat zajęć edukacyjnych | treść szkolenia w ramach poszczególnych zajęć edukacyjnych | Ilość godzin teoretycznych | Ilość godzin praktycznych |
|  |  |  |  |

Nadzór wewnętrzny służący podnoszeniu jakości szkolenia sprawować będzie Pan / Pani …………………………………………………………………………………………………

\*program szkolenia powinien uwzględniać wykorzystanie standardów kwalifikacji zawodowych i modułowych programów szkoleń zawodowych, dostępnych w bazach danych prowadzonych przez Ministra, dostępnych na stronie internetowej [***www.standardyiszkolenia.praca.gov.pl***](http://www.standardyiszkolenia.praca.gov.pl)

13. Całkowity koszt realizacji szkoleń oferowanych przez Wykonawcę

|  |  |
| --- | --- |
| Koszt szkolenia jednego uczestnika  w tym koszt egzaminu państwowego | netto: ………………………………………………………..zł (słownie:…………………………………………………………………...  …………………………………………………………………………….)  brutto: ………………………………………………………….zł  (słownie:…………………………………………………………………...  …………………………………………………………………………….)  Zwolnienie szkoleń z podatku od towarów i usług zgodnie z treścią art. 43 ust.1 pkt 29 ustawy o podatku od towarów i usług z dn. 11.03.2004r. (tj. Dz.U. z 2016r., poz. 710 z późn. zm.) oraz treścią §3 pkt 14 Rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 20.12.2013r. (Dz.U.2015, poz. 736)  ………………………………………………………………………………..zł |
| Koszt osobogodziny szkolenia | netto: ………………………………………………………..zł (słownie:…………………………………………………………………...  …………………………………………………………………………….)  brutto: ………………………………………………………….zł  (słownie:…………………………………………………………………...  …………………………………………………………………………….)  Zwolnienie szkoleń z podatku od towarów i usług zgodnie z treścią art. 43 ust.1 pkt 29 ustawy o podatku od towarów i usług z dn. 11.03.2004r. (tj. Dz.U. z 2016r., poz. 710 z późn. zm.) oraz treścią §3 pkt 14 Rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 20.12.2013r. (Dz.U.2015, poz. 736) |
| Liczba uczestników szkolenia | 20 uczestników |
| **CAŁKOWITY KOSZT REALIZACJI SZKOLEŃ**  Sposób obliczenia: koszt szkolenia jednego uczestnika x 20 uczestników  w tym koszt egzaminu państwowego | netto: ………………………………………………………..zł (słownie:…………………………………………………………………...  …………………………………………………………………………….)  brutto: ………………………………………………………….zł  (słownie:…………………………………………………………………...  …………………………………………………………………………….)  Zwolnienie szkoleń z podatku od towarów i usług zgodnie z treścią art. 43 ust.1 pkt 29 ustawy o podatku od towarów i usług z dn. 11.03.2004r. (tj. Dz.U. z 2016r., poz. 710 z późn. zm.) oraz treścią §3 pkt 14 Rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 20.12.2013r. (Dz.U.2015, poz. 736)  …………………………………………………………………zł |

14. Oświadczenie w zakresie posiadanych przez wykonawcę dokumentów potwierdzających jakość świadczonych usług

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Posiadane przez wykonawcę dokumenty potwierdzające jakość świadczonych usług** | **TAK** | **NIE** | **Forma Certyfikatu** |
| *(proszę zaznaczyć właściwe wpisując słowo „TAK” albo „NIE” w odpowiedniej rubryce)\** | |  |
| Posiadam aktualny na dzień składania ofert  CERTYFIKAT JAKOŚCI USŁUG dotyczący kierunku szkolenia, w szczególności wydany na podstawie międzynarodowych norm ISO przez akredytowane jednostki certyfikacyjne albo decyzję podmiotu certyfikującego potwierdzającą przyznanie certyfikatu, np. Certyfikaty Systemu Zarządzania ISO, akredytacje np. Kuratora Oświaty, Polskiego Towarzystwa Informatycznego, Polskiego Biura Europejskiego Certyfikatu Umiejętności Komputerowych na szkolenie w zakresie:  - Prawo jazdy kat. C\*  - Prawo jazdy kat. C+E\*  - Kwalifikacja wstępna przyspieszona do prawa jazdy kat. C, C+E\* |  |  |  |
| Posiadam aktualny na dzień składania ofert  CERTYFIKAT JAKOŚCI USŁUG dotyczący Wykonawcy jako instytucji szkoleniowej świadczącej usługi szkoleniowe, w szczególności wydany na podstawie międzynarodowych norm ISO przez akredytowane jednostki certyfikacyjne albo decyzję podmiotu certyfikującego potwierdzającą przyznanie certyfikatu, np. Certyfikaty Systemu Zarządzania ISO, akredytacje np. Kuratora Oświaty, Polskiego Towarzystwa Informatycznego, Polskiego Biura Europejskiego Certyfikatu Umiejętności Komputerowych na szkolenie w zakresie:  - Prawo jazdy kat. C\*  - Prawo jazdy kat. C+E\*  - Kwalifikacja wstępna przyspieszona do prawa jazdy kat. C, C+E\* |  |  |  |

W przypadku odpowiedzi twierdzącej należy załączyć do oferty kserokopie certyfikatu/decyzji lub akredytacji poświadczone za zgodność z oryginałem przez upoważnionego/ych przedstawiciela/i wykonawcy.

Udzielenie odpowiedzi twierdzącej i niezałączenie kserokopii jest równoznaczne z nieprzyznaniem punktów. Zamawiający nie będzie wzywał wykonawców do doręczenia dokumentów potwierdzających jakość świadczonych usług.

15. Świadomy/a/i odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań oświadczam/y, że Wykonawca:

1. zobowiązuje się zrealizować szkolenia zgodnie z wymogami określonymi w zapytaniu ofertowym i jego załącznikach, w szczególności opisem przedmiotu zamówienia określonym przez zamawiającego w załączniku nr 1 do zapytania ofertowego,
2. zapoznał się z udostępnionym przez zamawiającego wzorem umowy dotyczącej organizacji szkolenia grupowego wraz z załącznikami i w pełni je akceptuje nie wnosząc do nich zastrzeżeń,
3. uważa się za związanego niniejszą ofertą na okres 30 dni,
4. zamierza wykonać przedmiot zamówienia przy udziale podwykonawców. Zamawiający żąda wskazania przez wykonawcę części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom i podania przez wykonawcę firm/nazw podwykonawców.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | NAZWY/FIRMY  PODWYKONAWCÓW,  którym wykonawca zamierza  powierzyć część zamówienia | CZĘŚĆ ZAMÓWIENIA, KTÓREJ WYKONANIE ZAMIERZA POWIERZYĆ PODWYKONAWCY  (proszę określić zakres zamówienia) |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

W przypadku braku wskazania w ofercie zakresu zadań powierzonych podwykonawcom zamawiający uzna, że wykonawca samodzielnie zrealizuje zamówienie.

Wykonawca odpowiada za działania, zaniechanie działania, uchybienia i zaniedbania podwykonawców, jak za swoje własne.

16. Sposób organizacji zajęć praktycznych określonych w programie szkolenia: \*

a) **zajęcia praktyczne - ćwiczenia bezpośrednio u pracodawcy, przedsiębiorcy**

**b) zajęcia praktyczne - ćwiczenia w siedzibie instytucji szkoleniowej.**

**17.** Jednocześnie w imieniu reprezentowanej przeze mnie firmy oświadczam, iż spełniam warunki dotyczące:

1) posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli

przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,

2) posiadania wiedzy i doświadczenia,

3) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,

4) sytuacji ekonomicznej i finansowej.

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

(miejscowość, data) podpis osób(-y) uprawnionej do składania oświadczenia

woli w imieniu wykonawcy

\*właściwe podkreślić