*Załącznik nr 2 do Regulaminu*

*w sprawie udzielania zamówień publicznych na usługi szkoleniowe dla osób bezrobotnych   
i poszukujących pracy o wartości szacunkowej nie przekraczającej wyrażonej w złotych równowartości 30.000 euro*

………………………… …..…..………………..…

## Pieczęć jednostki szkolącej Miejscowość i data

**Powiatowy Urząd Pracy w Sanoku**

**ul. Rymanowska 20 A**

**38-500 Sanok**

# **OFERTA SZKOLENIOWA**

**Nazwa instytucji szkoleniowej** ………………………………………………………………………...  
.………………………………………………………………………………………………………..… **Adres** …………………………………………………………………………………...……………....

**Tel.** ………….……………, **fax** ……….…………….., **e-mail** ..………..…………………………....

**NIP**…………..………..……….. **REGON**………….………………….. **PKD** ..………….………..

**Forma prawna:** (proszę określić oraz jeśli podmiot jest wpisany do rejestru oraz zaznaczyć właściwy) …………………………………...........................................................................................................

**wpisana do KRS pod nr** ……....…………

**wpisana do CEIDG**

**Aktualny wpis do rejestru instytucji szkoleniowych, nr ewidencyjny:** ………………………...

**Nazwa szkolenia**: .………………………………………………………………………………….…

**Ilość godzin zajęć ogółem** ………………… **w tym zajęć praktycznych** ……………………..…...

**Przewidywany termin szkolenia** **od** ……..…….……………. **do** ………...………………………..

**Miejsce przeprowadzenia szkolenia (nazwa/ adres):**

* **zajęcia teoretyczne** ……………………………..………………………………………….……...
* **zajęcia praktyczne** …………………………...……………………………………………….…..

**Miejsce zakwaterowania i wyżywienia** (proszę uzupełnić jeśli dotyczy): ……………………………………………………………………………………………………….....

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

**Koszt szkolenia 1 osoby** …….………………, **koszt osobogodziny szkolenia** …………………...

**Informacja o podwykonawcach:**

Oświadczam/ y , że zamierzam/y zlecić podwykonawcy/om następującą/e część/ci zamówienia :

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

………………………………………………………………………………………………..……itd.

(*wypełnić tylko w przypadku powierzenia wykonania części zamówienia podwykonawcom)*

**Załączniki wymagane do oferty szkoleniowej:**

1. **Program szkolenia** - zgodnie z podanym wzorem (Załącznik nr 1)
2. **Plan nauczania -** zgodnie z podanym wzorem (Załącznik nr 2)
3. **Kalkulacja kosztów szkolenia –** zgodnie z podanym wzorem (Załącznik nr 3)
4. **Harmonogram szkolenia -** zgodnie z podanym wzorem(Załącznik nr 4)
5. **Informacja o wyposażeniu dydaktycznym i pomieszczeniach dostosowanych do potrzeb szkolenia -** zgodnie z podanym wzorem(Załącznik nr 5)
6. **Informacja o kwalifikacjach i doświadczeniu kadry dydaktycznej przewidzianej do realizacji programu szkolenia -** zgodnie z podanym wzorem(Załącznik nr 6)
7. **Wzór zaświadczenia lub innego dokumentu potwierdzającego ukończenie szkolenia   
   i uzyskanie kwalifikacji.**

|  |
| --- |
|  |

1. **Certyfikaty jakości usług posiadane przez jednostkę szkoleniową, w tym akredytacje kuratora oświaty** (dotyczy przypadków posiadania przez jednostkę szkoleniową wskazanych dokumentów).
2. **Pełnomocnictwo** (o ile dotyczy)
3. Inne …………………………………………………………

**UWAGA!**

**Ofertę szkoleniową oraz załączniki do oferty należy sporządzić na dołączonych drukach.**

**Załączane kserokopie dokumentów mają być potwierdzone „za zgodność z oryginałem” – przez osobę umocowaną do reprezentacji podmiotu.**

**Oświadczam/y, że:**

* **Zapozna-łem/liśmy się z *Regulaminem w sprawie udzielania zamówień publicznych na usługi szkoleniowe dla osób bezrobotnych i poszukujących pracy o wartości szacunkowej nie przekraczającej wyrażonej w złotych równowartości 30.000 euro stanowiącym*** Załącznik nr 1 do Zarządzenia nr 30/2018 z dnia 10 września 2018 r. Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Sanoku, dostępny na stronie internetowej Urzędu [www.sanok.praca.gov.pl](http://www.pup.sanok.pl/)., jak również, że otrzyma- łem/ liśmy od Powiatowego Urzędu Pracy w Sanoku wszystkie niezbędne informacje do przygotowania oferty.
* **Zapozna-łem/liśmy się z wzorem umowy (wraz z załącznikiem nr 1 - wzór ankiety dla uczestników szkolenia służącej do oceny szkolenia, załącznikiem nr 2 - wzór listy obecności) stanowiącym załącznik nr 5 do powołanego wyżej Regulaminu. Oświadczam/my, że w/w zostało przeze mnie/ nas zaakceptowane i zobowiązuję/my się** **w przypadku wyboru mojej/ naszej oferty do** zawarcia umowy uwzględniającej te postanowienia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez PUP w Sanoku/ przyjęcia do realizacji szkolenia na podstawie aktu powierzenia przeprowadzania szkolenia własnej instytucji szkoleniowej Powiatu sanockiego.
* Oferta szkoleniowa oraz załączone do niej dokumenty i oświadczenia opisują zgodnie z prawdą stan faktyczny i prawny w nich przedstawiony (oświadczenie pod groźbą odpowiedzialności karnej, art. 233 k.k.).
* Oświadczam, że wypełniłem oraz zobowiązuje się w przyszłości wypełniać obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 Rozporządzenia 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 Nr 119/1 ), zwane dalej RODO, wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w przedmiotowym postępowaniu.

……………………………………………….…………

*( podpis i pieczęć imienna osoby upoważnionej do reprezentowania  
 instytucji szkoleniowej )*

*Załącznik nr 1 do oferty*

**PROGRAM SZKOLENIA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1** | **Nazwa i zakres szkolenia** |  |
| **2** | **Czas trwania** |  |
| **3** | **Sposób organizacji szkolenia w tym zajęć praktycznych** |  |
| **4** | **Wymagania wstępne dla uczestników szkolenia** |  |
| **5** | **Cele szkolenia**  (ujęte w kategoriach efektów uczenia się z uwzględnieniem wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych) |  |
| **6** | **Wykaz literatury oraz niezbędnych środków  i materiałów dydaktycznych** |  |
| **7** | **Przewidywane sprawdziany i egzaminy** |  |

……………………………………………….…………

*( podpis i pieczęć imienna osoby upoważnionej do reprezentowania  
 instytucji szkoleniowej )*

*Załącznik nr 2 do oferty*

**Plan nauczania**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Tematyka zajęć** | **Wymiar zajęć** | | **Opis treści szkolenia w zakresie zajęć**  **edukacyjnych** |
| **teoret.** | **prak.** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |

Plan nauczania stanowi integralną część Programu szkolenia.

……………………………………………….…………

*( podpis i pieczęć imienna osoby upoważnionej do reprezentowania  
 instytucji szkoleniowej )*

*Załącznik nr 3 do oferty*

**Kalkulacja kosztów szkolenia**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj kosztów** | **Kwota ogółem w zł** |
| **1** | **Wynagrodzenie wykładowców** |  |
| **2** | **Materiały dydaktyczne przeznaczone dla każdego słuchacza** |  |
| **3** | **Obsługa administracyjna szkolenia** |  |
| **4** | **Wynajem sal wykładowych/ innego miejsca realizacji zajęć szkoleniowych** (proszę wymienić jeśli dotyczy**)** |  |
| **5** | **Koszty zakwaterowania i wyżywienia** (proszę wymienić jeśli dotyczy) |  |
| **6** | **Pozostałe koszty szkolenia (proszę wymienić jakie):** |  |
| **Całkowity koszt szkolenia (suma pkt. 1-6)** | |  |
| **Koszt szkolenia 1 osoby** | |  |
| **Koszt 1 osobogodziny** | |  |

……………………………………………….…………..

*( podpis i pieczęć imienna osoby upoważnionej do reprezentowania  
 instytucji szkoleniowej )*

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

*Pieczęć jednostki szkolącej*  *Załącznik nr 4 do oferty*

**Harmonogram szkolenia**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dzień**  **szkolenia/ data** | **Temat zajęć edukacyjnych** | **Opis treści zajęć edukacyjnych** | **Wykładowca/**  **trener/instruktor** | **Liczba godzin teoretycznych** | **Liczba godzin praktycznych** | **UWAGI** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

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

*( podpis i pieczęć imienna osoby upoważnionej do reprezentowania  
 instytucji szkoleniowej )*

*Załącznik nr 5 do oferty*

**Informacja o wyposażeniu dydaktycznym i pomieszczeniach dostosowanych do potrzeb szkolenia:**

1. **Sale wykładowe, w których będzie realizowane szkolenie – krótki opis (ilość, wielkość, lokalizacja, wyposażenie, podstawa dysponowania (np. własne, dzierżawione, najmowane, użyczone):** ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
2. **Liczba samodzielnych stanowisk szkoleniowych przypadających na jednego uczestnika szkolenia praktycznego (ile szt.,/ 1 uczestnika, opis)**

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

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

Jednocześnie oświadczam/-y, że do realizacji części teoretycznej zostanie wykorzystana baza dydaktyczna - odpowiednio dostosowana do liczby uczestników szkolenia sala szkoleniowa, odpowiadająca wymaganiom właściwych przepisów prawa, w tym szczególnie z zakresu BHP. Wyrażam/-y zgodę na przeprowadzenie przez upoważnionych przedstawicieli PUP w Sanoku wizji lokalnej we wskazanej w ofercie sali szkoleniowej, także na etapie postępowania przed podpisaniem umowy.

1. **Zaplecze socjalne i sanitarne dostępne w miejscu realizacji szkolenia:**

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

1. **Wykorzystywany sprzęt/ wyposażenie/ maszyny/narzędzia/ materiały dydaktyczne:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa / opis** | **Ilość** | **Podstawa dysponowania (np. własny, dzierżawiony, najmowany, użyczony)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **Materiały dydaktyczne i biurowe dla uczestników szkolenia – na własność (proszę wymienić jakie   
   i ile szt., o ile dot.):** ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
2. **Odzież ochronna *(*proszę wymienić jeśli dotyczy; określić poszczególne elementy, ile szt.)**

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

……………………………………………….…………

*( podpis i pieczęć imienna osoby upoważnionej do reprezentowania  
 instytucji szkoleniowej )*

*Załącznik nr 6 do oferty*

**Informacja o kwalifikacjach i doświadczeniu kadry dydaktycznej przewidzianej do realizacji szkolenia⃰**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **TAK** | **NIE** | * **Kierunek posiadanego wykształcenia/stanowisko** * **miejsce pracy** * **lata pracy** * **lata** | **Zakres wykonywanych czynności  w trakcie szkolenia** |
| **Imię**  **i nazwisko** | **Wykształcenie zgodne z kierunkiem szkolenia** |  |  |  |  |
| **Kwalifikacje dodatkowe (przydatne do realizacji szkolenia)** |  |  |  |  |
| **Doświadczenie zawodowe min. 2 lata na stanowisku zbieżnym z kierunkiem szkolenia.** |  |  |  |  |
| **Szkolenia prowadzone przez danego wykładowcę zgodne z zamawianą tematyką** | **Daty szkoleń** | | **Zakres szkoleń** |  |
|  | |  |

⃰ Brak właściwego wpisu nie podlega ocenie

……………………………………………….…………

*( podpis i pieczęć imienna osoby upoważnionej do reprezentowania  
 instytucji szkoleniowej )*