*Załącznik nr 2 do Regulaminu udzielania zamówień na usługi szkoleniowe
dla osób bezrobotnych i poszukujących pracy*

…………………………..…….. …..…..…………….……..…

##  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 zaznaczyć właściwy rejestr jeśli podmiot jest do niego wpisany)
…………………………………..................................................................................................................................

**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** ……………………………………………...

**Koszt potwierdzenia nabycia wiedzy i umiejętności (egzaminy) …………………………………………………………**

**Informacja o podwykonawcach:**

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

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

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

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

**Załączniki wymagane do oferty szkoleniowej:**

1. **Program szkolenia –** zgodnie z podanym wzorem (załącznik nr 1 do oferty)
2. **Plan nauczania –** zgodnie z podanym wzorem (załącznik nr 2 do oferty)
3. **Kalkulacja kosztów szkolenia –** zgodnie z podanym wzorem (załącznik nr 3 do oferty)
4. **Harmonogram szkolenia –** zgodnie z podanym wzorem(załącznik nr 4 do oferty)
5. **Informacja o wykształceniu, kwalifikacjach i doświadczeniu kadry dydaktycznej przewidzianej do realizacji szkolenia –** zgodnie z podanym wzorem(załącznik nr 5 do oferty)
6. **Informacja o wyposażeniu dydaktycznym i pomieszczeniach do realizacji szkolenia –** zgodnie z podanym wzorem(załącznik nr 6 do oferty)
7. **Oświadczenie instytucji szkoleniowej** **–** zgodnie z podanym wzorem(załącznik nr 7 do oferty)
8. **Wzór zaświadczenia lub innego dokumentu potwierdzającego ukończenie szkolenia i uzyskanie umiejętności lub kwalifikacji**

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

**Oferta zawiera .… ponumerowanych stron**

**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, że:**

* **Zapoznałem/am się z „Regulaminem udzielania zamówień na usługi szkoleniowe dla osób bezrobotnych i poszukujących pracy”** stanowiącym załącznik do Zarządzenia nr 19/2025 z dnia 03 lipca 2025 r. Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Sanoku, dostępnym na stronie internetowej Urzędu [www.sanok.praca.gov.pl](http://www.pup.sanok.pl/), jak również otrzymałem/am od Powiatowego Urzędu Pracy w Sanoku wszystkie niezbędne informacje do przygotowania oferty.
* **Zapoznałem/am się ze wzorem umowy o zorganizowanie i przeprowadzenie szkolenia, wraz z załącznikami do umowy: nr 1 „Wzór ankiety dla uczestników szkolenia” oraz nr 2 „Wzór listy obecności”, stanowiącymi załącznik nr 5 do powołanego wyżej Regulaminu. Oświadczam, że ww. wzory zostały przeze mnie zaakceptowane i w przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuję się do** **zawarcia umowy uwzględniającej te postanowienia**, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Powiatowy Urząd Pracy w Sanoku / przyjęcia do realizacji szkolenia na podstawie aktu powierzenia przeprowadzenia 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/am 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 2016 r. 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** |
| **teoretyczne** | **praktyczne** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |
|  | **Razem liczba godzin** |  |  |  |

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** | **Koszt potwierdzenia nabycia wiedzy i umiejętności** (egzaminy) |  |
| **7** | **Pozostałe koszty szkolenia** (proszę wymienić jakie): |  |
| **Całkowity koszt szkolenia** (suma pkt 1-7) |  |
| **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 zajęć edukacyjnych** | **Wykładowca/****trener/instruktor** | **Liczba godzin teoretycznych** | **Liczba godzin praktycznych** | **UWAGI** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | Razem liczba godzin |  |  |  |

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

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

*Załącznik nr 5 do oferty*

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko wykładowcy/trenera/****instruktora** | **Zakres czynności wykonywanychw realizacji szkolenia** | **Poziom wykształcenia****(szkoła/uczelnia, kierunek, specjalizacja)**  | **Dodatkowe kwalifikacje szkolenia/studia podyplomowe (nazwa szkolenia/studiów, nazwa jednostki)** | **Doświadczenie zawodowe (stanowisko i lata zatrudnienia)** |
|  |  |  | Szkoła/uczelnia | Nazwa szkolenia/studiów podyplomowychNazwa jednostki | StanowiskoOkres zatrudnienia |
| Kierunek |
| Specjalizacja |
|  |  |  | Szkoła/uczelnia | Nazwa szkolenia/studiów podyplomowychNazwa jednostki | StanowiskoOkres zatrudnienia |
| Kierunek |
| Specjalizacja |

⃰ Brak właściwego wpisu nie podlega ocenie

 ……………………………………………….………………………………….

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

 *Załącznik nr 6 do oferty*

**Informacja o wyposażeniu dydaktycznym i pomieszczeniach**

**do realizacji 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** (ilość sztuk na 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. **Serwis kawowy** ………………………………………………………………………………………………………………………………
2. **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 sztuk, o ile dotyczy):

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

1. **Odzież ochronna** *(*proszę wymienić jeśli dotyczy; określić poszczególne elementy, ilość sztuk)

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

 ……………………………………………….…………………………………..

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

*Załącznik nr 7 do oferty*

**Oświadczenie instytucji szkoleniowej**

W związku z wejściem w życie ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego, która uzupełnia pakiet wiążących Polskę środków ograniczających (sankcji) przyjętych na poziomie Unii Europejskiej oraz międzynarodowym, celem egzekwowania tychże sankcji, ja/my\*, niżej podpisany/podpisani\*, uprawniony/uprawnieni\* do reprezentowania …………………………………………………. z siedzibą w ……………………………., przy ulicy ………………………….., kod pocztowy ……….., NIP …………, REGON …………… zwanego dalej „Wykonawcą” oświadczam/oświadczamy że:

1. nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego[[1]](#footnote-1)
2. nie mam bezpośrednich lub pośrednich powiązań z osobami lub podmiotami wpisanymi na listę osób i podmiotów, wobec których są stosowane środki sankcyjne określone w ustawie z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego znajdującą się w rejestrze zamieszczonym na stronie BIP MSWiA[[2]](#footnote-2).
3. przyznane środki nie zostaną bezpośrednio lub pośrednio wykorzystane na rzecz osób prawnych, podmiotów lub organów wskazanych w art. 5l rozporządzenia Rady UE nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie[[3]](#footnote-3)
4. nie mam powiązań z osobami i podmiotami dysponującymi środkami finansowymi, funduszami oraz zasobami gospodarczymi w rozumieniu Rozporządzenia Rady (WE) nr 765/2006 z dnia 18 maja 2006 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z sytuacją na Białorusi i udziałem Białorusi w agresji wobec Ukrainy lub Rozporządzenia Rady nr 269/2014 z dnia 17 marca 2014 r. w sprawie środków ograniczających w odniesieniu do działań podważających integralność terytorialną, suwerenność i niezależność Ukrainy lub im zagrażających, lub bezpośrednio związanych z takimi osobami lub podmiotami, w szczególności ze względu na powiązania o charakterze osobistym, organizacyjnym, gospodarczym lub finansowym, lub wobec których istnieje prawdopodobieństwo wykorzystania w tym celu dysponowanych przez nie takich środków finansowych, funduszy lub zasobów gospodarczych.

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

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

1. zgodnie z treścią 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, zwanej dalej „ustawą”,* z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu prowadzonego na podstawie ustawy Pzp wyklucza się:

1) wykonawcę oraz uczestnika konkursu wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i 269/2014 albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;

2) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2022 r. poz. 593, 655, 835, 2180 i 2185) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;

3) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2021 r. poz. 217, 2105 i 2106 oraz z 2022 r. poz. 1488), jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy. [↑](#footnote-ref-1)
2. https://www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami [↑](#footnote-ref-2)
3. Zakazuje się udzielania bezpośredniego lub pośredniego wsparcia, w tym udzielania finansowania i pomocy finansowej lub przyznawania jakichkolwiek innych korzyści w ramach programu Unii, Euratomu lub krajowego programu państwa członkowskiego oraz umów w rozumieniu rozporządzenia (UE, Euratom) 2018/1046 (\*), na rzecz jakichkolwiek osób prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji, które w ponad 50 % są własnością publiczną lub są pod kontrolą publiczną.” [↑](#footnote-ref-3)