



Załącznik Nr 1

SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest usługa w zakresie organizacji grupowego szkolenia dla osób bezrobotnych w zakresie: „**Operator koparko – ładowarki III kl. uprawnień**” dla 7 osób.
2. Szkolenie będzie realizowane w ramach projektu pn.. „AKTYWNOŚĆ I PRACA II” finansowany ze środków Funduszu Pracy w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Oś Priorytetowa 9 Rynek Pracy, Działanie 9.2 Aktywizacja zawodowa – projekty PUP.
3. **Kod CPV:** 80530000 – 8 Usługi szkolenia zawodowego
4. Zajęcia teoretyczne i praktyczne powinny odbywać się zgodnie z programem szkolenia opracowanym przez Instytut Mechanizacji Budownictwa i Górnictwa Skalnego w Warszawie na podstawie § 26 ust 3 Rozporządzenia Ministra Gospodarki z dnia 20 września 2001r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy podczas eksploatacji maszyn i innych urządzeń technicznych do robót ziemnych, budowlanych i drogowych (Dz. U. Nr 118, poz. 1263).
5. Wykonawca powinien przygotować i załączyć do oferty szczegółowy **program szkolenia** zgodnie ze wzorem określonym w **Załączniku nr 10** do SIWZ. Program szkolenia powinien być zgodny z wymaganiami określonymi w Rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014 r. w sprawie szczegółowych warunków oraz trybu i sposobów prowadzenia usług rynku pracy (Dz.U. z 2014 r. poz. 667). Określone w programie tematy zajęć edukacyjnych powinny zostać uszczegółowione przez wykonawcę w Załączniku nr 10 do SIWZ w tabeli „Opis treści - kluczowe punkty szkolenia w zakresie poszczególnych zajęć edukacyjnych”.
6. Szkolenie powinno obejmować **202 godziny zajęć** (tj. każdy uczestnik powinien odbyć 202 godziny zajęć).
7. Zajęcia mogą odbywać się od poniedziałku do piątku (za wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy) w godzinach pomiędzy 8<sup>00</sup> a 18<sup>00</sup>. Zajęcia nie mogą trwać mniej niż 25 godzin zegarowych w tygodniu maksymalnie po 9 godzin lekcyjnych (45 min.) przedzielone 15 minutowymi przerwami.
8. Zajęcia powinny odbywać się **maksymalnie przez kolejne 25 dni roboczych**.
9. Zajęcia nie mogą być prowadzone metodą e-learningu.
10. Miejsce odbywania szkolenia: **miasto lub gmina Biłgoraj**.
11. W przypadku organizacji szkolenia poza miastem Biłgoraj koszt dojazdu uczestników szkolenia do miejsca odbywania zajęć pokrywa zamawiający.
12. Sale wykładowe i miejsca przeznaczone do prowadzenia zajęć praktycznych powinny spełniać wymogi bhp i p.poż. uregulowane w przepisach odrębnych.



13. Zamawiający wymaga, aby zajęcia praktyczne odbywały się w miejscu dostosowanym do realizacji tego typu zajęć, spełniającym wymogi określone w pkt 12.
14. Wykonawca powinien zapewnić sprzęt i urządzenia niezbędne do odbycia zajęć praktycznych.
15. Wykonawca zobowiązany jest do skierowania osób bezrobotnych przed rozpoczęciem szkolenia na **badania lekarskie**, stwierdzające brak przeciwwskazań do odbywania szkolenia w zakresie „Operator koparko – ładowarki III kl. uprawnień”. Zamawiający dostarczy Wykonawcy wykaz osób, które mają zostać skierowane na badania nie później niż do 5 dni przed rozpoczęciem szkolenia.
16. Każda osoba powinna otrzymać na własność następujące materiały:
  - 16.1. program szkolenia;
  - 16.2. harmonogram szkolenia;
  - 16.3. podręcznik dotyczący zakresu tematycznego szkolenia min. 80 stronicowy (nie może być to podręcznik kopiowany);
  - 16.4. długopis;
  - 16.5. notatnik (blok w kratkę klejony min. 100 kartek format A4);
  - 16.6. teczkę z rączką do przechowywania i transportu dokumentów.
17. Materiały szkoleniowe przekazywane nieodpłatnie każdemu uczestnikowi szkolenia muszą być nowe, nieużywane, adekwatne do treści szkolenia oraz dobre jakościowo. Materiały te muszą być przekazane każdemu uczestnikowi szkolenia za pokwitowaniem odbioru w dniu rozpoczęcia szkolenia.
18. Wykonawca w ramach kosztu szkolenia powinien zapewnić uczestnikom w czasie trwania szkolenia **serwis kawowy** w tym: kawę i herbatę z dodatkiem cukru oraz wodę mineralną.
19. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zlecenia wykonawcy obowiązkowego **kosztu ubezpieczenia od następstw nieszczęśliwych wypadków** na czas trwania szkolenia uczestników, którym nie przysługuje stypendium oraz uczestników, którym przysługuje stypendium **w związku z podjęciem w trakcie szkolenia zatrudnienia**, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej i kontynuują szkolenie. Zamawiający poinformuje Wykonawcę o konieczności zgłoszenia osoby do ubezpieczenia niezwłocznie po zaistnieniu w/w sytuacji.
20. Zamawiający nie dopuszcza udziału w szkoleniu innych osób poza skierowanymi przez zamawiającego.
21. Każda osoba powinna mieć możliwość przystąpienia po ukończeniu szkolenia do egzaminu zewnętrznego przed Komisją powołaną przez Instytut Mechanizacji Budownictwa i Górnictwa Skalnego w Warszawie, a po jego zdaniu otrzymać stosowne świadectwo oraz uprawnienie wpisane do książki operatora.
22. Na zakończenie szkolenia wykonawca zobowiązany jest do zorganizowania **egzaminu zewnętrznego przed Komisją powołaną przez Instytut Mechanizacji Budownictwa i Górnictwa Skalnego**, celem uzyskania przez uczestników szkolenia uprawnień „Operatora koparko-ładowarki III klasa uprawnień”. **Egzamin powinien odbyć się w ostatnim dniu**



- szkolenia.** W przypadku niemożności zorganizowania egzaminu w ostatnim dniu szkolenia z przyczyn niezależnych od wykonawcy zamawiający dopuszcza możliwość przeprowadzenia egzaminu niezwłocznie w terminie uzgodnionym z zamawiającym. **Czas trwania egzaminu nie wlicza się do liczby godzin szkolenia.**
22. **Koszt przeprowadzenia egzaminu pokrywa wykonawca.** Wykonawca zobowiązany jest uwzględnić w ogólnym koszcie szkolenia koszt egzaminu oraz wydania stosownych świadectw i uprawnień potwierdzających nabyte kwalifikacje.
23. Osoby, które ukończą szkolenie z wynikiem pozytywnym powinny otrzymać:
- 23.1. zaświadczenie o ukończeniu szkolenia, o którym mowa w § 71 ust 4 Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014r. w sprawie szczegółowych warunków realizacji oraz trybu i sposobu prowadzenia usług rynku pracy (Dz. U. poz. 667), wzór zaświadczenia stanowi załącznik Nr 2 do umowy szkoleniowej;
- 23.2. świadectwo kwalifikacyjne oraz wpis do książki operatora zgodnie z § 26 ust 1 Rozporządzenia Ministra Gospodarki z dnia 20 września 2001r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy podczas eksploatacji maszyn i innych urządzeń technicznych do robót ziemnych, budowlanych i drogowych (Dz. U. Nr 118, poz. 1263).
24. Oprócz zaświadczenia o ukończeniu szkolenia wykonawca może wydać inne dokumenty potwierdzające ukończenie szkolenia lub uzyskanie kwalifikacji.
25. Materiały, dokumentacja szkoleniowa i miejsca odbywania szkolenia powinny być oznaczone zgodnie z wymogami o których mowa w Rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013r oraz Rozporządzeniu Wykonawczym Komisji (UE) Nr 821/2014 z dnia 28 lipca 2014r. oraz zgodnie z wytycznymi dotyczącymi oznaczania zawartymi w Podręczniku wnioskodawcy i beneficjenta programów polityki spójności 2014 – 2020 w zakresie informacji i promocji dostępnymi na stronie <http://www.efs.gov.pl>.
26. Wykonawca zapewni **nadzór wewnętrzny** służący podnoszeniu jakości prowadzonego szkolenia oraz dokona sprawdzenia efektów szkolenia.
27. Na zakończenie szkolenia wykonawca przeprowadzi wśród uczestników **ankietę** oceniającą szkolenie. Wzór ankiety określa załącznik nr 3 do umowy szkoleniowej.
28. Podana w ofercie cena powinna obejmować ogólny koszt szkolenia za wszystkich uczestników oraz koszt jednej osobogodziny szkolenia (jedna osobogodzina szkolenia = cena szkolenia/liczba godzin szkolenia/liczba osób na szkoleniu).
29. Termin realizacji zamówienia (wymagany\*/~~pożądany~~\*): **III – IV kwartał 2016r.** Szczegółowa data rozpoczęcia i zakończenia szkolenia zostanie ustalona po wyborze najkorzystniejszej oferty.

DYREKTOR  
POWIATOWEGO URZĘDU PRACY  
w BŁGORAJU

*mgr Danuta Łagoźna*



**Fundusze Europejskie**  
Program Regionalny



**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny



Załącznik Nr 2

.....  
(nazwa i adres wykonawcy /pieczęć)

## **OŚWIADCZENIE O POSIADANIU WPISU DO REJESTRU INSTYTUCJI SZKOLENIOWYCH**

Ja, niżej podpisany(a):

.....

działając w imieniu:

.....

(nazwa wykonawcy)

oświadczam, że wykonawca, którego reprezentuję posiada wpis do Rejestru Instytucji Szkoleniowych prowadzonego przez Wojewódzki Urząd Pracy w .....,  
pod nr ewidencyjnym: .....

.....

(miejscowość, data)

.....

(pieczęćka imienna wraz z podpisem  
lub czytelny podpis osoby upoważnionej  
/ czytelne podpisy osób upoważnionych  
do reprezentowania wykonawcy)





Załącznik Nr 3

.....  
(nazwa i adres wykonawcy /pieczęć)

**OŚWIADCZENIE**

**o spełnianiu wymagań określonych § 25 i § 26 ust 3 Rozporządzenia Ministra  
Gospodarki z dnia 20 września 2001 r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy  
podczas eksploatacji maszyn i innych urządzeń technicznych do robót ziemnych,  
budowlanych i drogowych  
(Dz. U. Nr 118, poz. 1263)**

Ja, niżej podpisany(a):

.....

działając w imieniu:

.....

(nazwa wykonawcy)

oświadczam, że wykonawca, którego reprezentuję spełniania wymagania określone § 25 i § 26 ust 3 Rozporządzenia Ministra Gospodarki z dnia 20 września 2001 r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy podczas eksploatacji maszyn i innych urządzeń technicznych do robót ziemnych, budowlanych i drogowych (Dz. U. Nr 118, poz. 1263) potwierdzone posiadaniem stosownego poświadczenia wydanego przez Instytut Mechanizacji Budownictwa i Górnictwa Skalnego w Warszawie.

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(pieczęć imienna wraz z podpisem  
lub czytelny podpis osoby upoważnionej  
/ czytelne podpisy osób upoważnionych  
do reprezentowania wykonawcy)



Załącznik nr 4

**WYKAZ WYKONANYCH, A W PRZYPADKU ŚWIADCZEŃ OKRESOWYCH LUB CIĄGLYCH RÓWNIEŻ WYKONYWANYCH, GŁÓWNYCH USŁUG, W OKRESIE OSTATNICH TRZECH LAT PRZED UPŁYWEM TERMINU SKŁADANIA OFERT, A JEŻELI OKRES PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI JEST KRÓTSZY - W TYM OKRESIE, WRAZ Z PODANIEM ICH WARTOŚCI, PRZEDMIOTU, DAT WYKONANIA I PODMIOTÓW, NA RZECZ KTÓRYCH USŁUGI ZOSTAŁY WYKONANE**

| Przedmiot zamówienia |               |                    | Wartość usługi brutto | Daty wykonania<br>(od – do)<br><i>należy podać dzień -<br/>miesiąc - rok</i> | Odbiorca<br>(nazwa i adres) |
|----------------------|---------------|--------------------|-----------------------|------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| Nazwa szkolenia      | Liczba godzin | Liczba uczestników |                       |                                                                              |                             |
|                      |               |                    |                       |                                                                              |                             |
|                      |               |                    |                       |                                                                              |                             |

.....  
(pieczęćka imienna wraz z podpisem lub czytelny podpis osoby  
upoważnionej do reprezentowania wykonawcy)

Uwaga:

Należy załączyć dowody, że usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie – dokumenty mają dotyczące usług wymienionych w wykazie.



Załącznik Nr 5

**WYKAZ OSÓB KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**  
Z PODANIEM ICH KWALIFIKACJI ZAWODOWYCH, DOŚWIADCZENIA I WYKSZTAŁCENIA NIEZBĘDNYCH DO WYKONANIA ZAMÓWIENIA A TAKŻE ZAKRESU WYKONYWANYCH PRZEZ NIE CZYNNOŚCI ORAZ INFORMACJĄ O PODSTAWIE DO DYSPONOWANIA TYMI OSOBAMI

| Imię i nazwisko | Zakres wykonywanych czynności w zamówieniu<br>(ze wskazaniem poszczególnych bloków tematycznych/tematów zajęć edukacyjnych prowadzonych przez określoną osobę) | Wykształcenie | Kwalifikacje zawodowe | Doświadczenie niezbędne do wykonania zamówienia*<br>(związane z blokami tematycznymi/tematami zajęć edukacyjnych prowadzonych przez określoną osobę) | Informacje o podstawie dysponowania osobami przez wykonawcę |
|-----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|-----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
|                 |                                                                                                                                                                |               |                       |                                                                                                                                                      |                                                             |
|                 |                                                                                                                                                                |               |                       |                                                                                                                                                      |                                                             |

.....  
(pieczęćka imienna wraz z podpisem lub czytelny podpis osoby upoważnionej do reprezentowania wykonawcy)

\* Sformułowanie: „doświadczenie niezbędne do wykonania zamówienia” oznacza doświadczenie zawodowe, w tym doświadczenie w prowadzeniu szkoleń w zakresie objętym przedmiotem zamówienia tj.:

- co najmniej 6 miesięczne doświadczenie w nauczaniu w zakresie objętym wykonywanymi czynnościami w zamówieniu **ze wskazaniem konkretnych dat** lub
- przeprowadzenie co najmniej 3 szkoleń/bloków tematycznych w zakresie objętym wykonywanymi czynnościami w zamówieniu **ze wskazaniem liczby przeprowadzonych szkoleń/bloków tematycznych**.

Doświadczenie musi być ściśle związane z zakresem wykonywanych czynności w zamówieniu tj. należy wykazać doświadczenie zawodowe lub przeprowadzenie stosownej liczby szkoleń/bloków tematycznych odpowiadających swoim zakresem, zakresowi wykonywanych czynności w zamówieniu. *Jeżeli osoba prowadziła w ramach szkolenia jedynie jeden lub kilka bloków tematycznych związanych z przedmiotem niniejszego zamówienia powinna to wyraźnie wskazać w niniejszym wykazie, np.: „przeprowadziła 8 godzinny blok tematyczny z zakresu BHP w ramach szkolenia „Operator koparki jednoznaczyniowej”. Pozwoli to na precyzyjne określenie związku pomiędzy doświadczeniem w prowadzeniu określonego zakresu szkoleń a zakresem wykonywanych czynności w zamówieniu.*



Załącznik Nr 6

(nazwa i adres wykonawcy /pieczęć)

**Oświadczenie**  
**o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu**

zgodnie z art. 22 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015r. poz. 2164), zwanej dalej „ustawą” przystępując do postępowania w sprawie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pod nazwą:

**Usługa w zakresie organizacji szkolenia grupowego dla osób bezrobotnych**  
**w zakresie: „Operator koparko – ładowarki III kl. uprawnień”**

**ja/my (imię i nazwisko) .....**

**jako upoważniony/upoważnieni przedstawiciel/przedstawiciele\***

**wykonawcy :**

.....  
(nazwa Wykonawcy)

oświadczam/y, że spełniam/y warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w SIWZ na podstawie art. 22 ust. 1 ustawy – Prawo zamówień publicznych.

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(pieczęć imienna wraz z podpisem  
lub czytelny podpis osoby upoważnionej  
do reprezentowania wykonawcy)





Załącznik Nr 7

(nazwa i adres wykonawcy /pieczęć)

**Oświadczenie  
o braku podstaw do wykluczenia z postępowania w okolicznościach  
określonych w art. 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych**

Przystępując do postępowania w sprawie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego, pod nazwą:

**Usługa w zakresie organizacji szkolenia grupowego dla osób bezrobotnych  
w zakresie: „Operator koparko – ładowarki III kl. uprawnień”**

ja/my (imię i nazwisko) .....

jako upoważniony/upoważnieni przedstawiciel/przedstawiciele\*

wykonawcy :

.....  
(nazwa Wykonawcy)

oświadczam/y, że nie podlegam/y wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015r. poz. 2164).

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(pieczęć imienna wraz z podpisem  
lub czytelny podpis osoby upoważnionej  
do reprezentowania wykonawcy)



Załącznik Nr 8

(nazwa i adres wykonawcy /pieczęć)

**Oświadczenie dotyczące przynależności do grupy kapitałowej**

**Ja/my (imię i nazwisko) .....**

**jako upoważniony/upoważnieni przedstawiciel/przedstawiciele\***

**wykonawcy :**

.....  
(nazwa Wykonawcy)

Na podstawie art. 26 ust. 2d ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015r. poz. 2164) przystępując do postępowania w sprawie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pod nazwą:

**Usługa w zakresie organizacji szkolenia grupowego dla osób bezrobotnych**  
**w zakresie: „Operator koparko – ładowarki III kl. uprawnień”**

oświadczam/y, iż reprezentowany przeze mnie wykonawca:

- 1) nie należy do grupy kapitałowej. \*
- 2) należy do grupy kapitałowej w skład której wchodzi następujące podmioty \*:

| Lp | Nazwa podmiotu | Adres podmiotu |
|----|----------------|----------------|
| 1  |                |                |
| 2  |                |                |
| 3  |                |                |

.....  
(pieczęć imienna wraz z podpisem lub czytelny  
podpis osoby upoważnionej do reprezentowania  
wykonawcy)

\* niepotrzebne skreślić



Załącznik Nr 9

(nazwa i adres wykonawcy /pieczęć)

## OFERTA

na realizację: **Usługi w zakresie organizacji grupowego szkolenia dla osób bezrobotnych**  
**w zakresie: „.....”**

1. Oferujemy realizację będącej przedmiotem zamówienia usługi, zgodnie z opisem zawartym w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
  - 1.1 Cena brutto oferowanej usługi wynosi:  
..... PLN - słownie: .....  
.....PLN  
i jest to cena łączna zgodna z wymaganiami określonymi w SIWZ.
  - 1.2 Koszt jednej osobogodziny wynosi:  
.....PLN słownie: .....  
.....PLN
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią SIWZ, oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do prawidłowego przygotowania oferty.
3. Oświadczamy, że akceptujemy w całości wszystkie warunki zawarte w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia
4. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres **30 dni** od dnia upływu terminu składania ofert.
5. Oświadczamy, że nie jest wiążące wycofanie przez nas oferty, które nastąpiło po terminie składania ofert.
6. Oświadczamy, że akceptujemy istotne postanowienia umowy dołączony do SIWZ i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w SIWZ, w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.
7. Oświadczamy, że powierzymy podwykonawcom wykonanie następującej części zamówienia (jeżeli wykonawca przewiduje udział podwykonawców):



8. W postępowaniu o udzielenie zamówienia oświadczenia, wnioski, zawiadomienia i informacje prosimy przekazywać:

8.1 pisemnie – na adres.....

8.2 faksem – na numer .....

8.3 elektronicznie – na e-mail .....

9. Oferta niniejsza zawiera.....kolejno ponumerowanych stron.

Załączniki do oferty:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....  
(pieczęć imienna wraz z podpisem lub  
czytelny podpis osoby upoważnionej do  
reprezentowania wykonawcy)



Załącznik Nr 10

(nazwa i adres wykonawcy/pieczęć)

**PROGRAM SZKOLENIA W ZAKRESIE:**

„.....”  
(nazwa szkolenia)

| L.p. | Zakres informacji                                    |                                                                         | Opis                                                                                                                                                                                                                  |
|------|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1    | Nazwa szkolenia:                                     |                                                                         |                                                                                                                                                                                                                       |
|      | Zakres szkolenia:                                    |                                                                         |                                                                                                                                                                                                                       |
| 2    | Czas trwania szkolenia                               |                                                                         | <i>łączna liczba godzin i dni szkolenia:</i>                                                                                                                                                                          |
|      | Sposób organizacji szkolenia                         | Liczba godzin zajęć teoretycznych                                       |                                                                                                                                                                                                                       |
|      |                                                      | Liczba godzin zajęć praktycznych                                        |                                                                                                                                                                                                                       |
|      |                                                      | Miejsce realizacji zajęć teoretycznych                                  | <i>adres:</i>                                                                                                                                                                                                         |
|      |                                                      |                                                                         | <i>opis miejsca:</i>                                                                                                                                                                                                  |
|      |                                                      | Miejsce realizacji zajęć praktycznych                                   | <i>adres:</i>                                                                                                                                                                                                         |
|      |                                                      |                                                                         | <i>opis miejsca:</i>                                                                                                                                                                                                  |
|      |                                                      | Sposób organizacji zajęć praktycznych określonych w programie szkolenia | <i>należy podać informacje dotyczące w szczególności: sposobu prowadzenia zajęć, ilości i rodzaju sprzętu, narzędzi, urządzeń i stanowisk, jakie zapewni wykonawca do należytego zrealizowania programu szkolenia</i> |
|      | Pozostałe informacje dotyczące organizacji szkolenia |                                                                         |                                                                                                                                                                                                                       |
| 3    | Wymagania wstępne dla uczestników szkolenia          |                                                                         |                                                                                                                                                                                                                       |





|   |                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                   |
|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 4 | Cele szkolenia ujęte w kategoriach efektów uczenia się z uwzględnieniem wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych |                                                                                                                                                                                   |
| 5 | Wykaz literatury oraz niezbędnych środków i materiałów dydaktycznych                                                   | - wykorzystywanych do realizacji zleconego szkolenia:                                                                                                                             |
|   |                                                                                                                        | - jakie uczestnik otrzyma na własność:<br><i>(przy czym w odniesieniu do podręcznika należy podać informacje tj.: tytuł publikacji, imię i nazwisko autora oraz liczba stron)</i> |
| 6 | Przewidziane sprawdziany i egzaminy                                                                                    |                                                                                                                                                                                   |

**Plan nauczania**  
**określający tematy zajęć edukacyjnych oraz ich wymiar,**  
**z uwzględnieniem, w miarę potrzeby części teoretycznej i części praktycznej**

| L.p. | Tematy zajęć edukacyjnych | Liczba godzin zajęć teoretycznych na jednego uczestnika szkolenia | Liczba godzin zajęć praktycznych na jednego uczestnika szkolenia |
|------|---------------------------|-------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
|      |                           |                                                                   |                                                                  |
|      |                           |                                                                   |                                                                  |
|      |                           |                                                                   |                                                                  |
|      |                           |                                                                   |                                                                  |
|      |                           |                                                                   |                                                                  |
|      |                           |                                                                   |                                                                  |
|      |                           |                                                                   |                                                                  |
|      |                           |                                                                   |                                                                  |



**Opis treści - kluczowe punkty szkolenia w zakresie poszczególnych zajęć edukacyjnych**

| L.p. | Temat zajęć edukacyjnych<br>(w odniesieniu do poszczególnych zajęć edukacyjnych ujętych w tabeli powyższej) | Treść szkolenia w zakresie zajęć edukacyjnych |
|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
|      |                                                                                                             |                                               |
|      |                                                                                                             |                                               |
|      |                                                                                                             |                                               |
|      |                                                                                                             |                                               |
|      |                                                                                                             |                                               |
|      |                                                                                                             |                                               |
|      |                                                                                                             |                                               |
|      |                                                                                                             |                                               |
|      |                                                                                                             |                                               |
|      |                                                                                                             |                                               |
|      |                                                                                                             |                                               |
|      |                                                                                                             |                                               |

.....  
miejscowość, data

.....  
(pieczętka imienna wraz z podpisem lub czytelny podpis osoby upoważnionej do reprezentowania wykonawcy)



Załącznik Nr 11

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany.....

(imię i nazwisko osoby prowadzącej zajęcia)

oświadczam, iż wykonywałam/wykonywałem pracę na stanowisku związanym z nauczaniem w zakresie objętym wykonywanymi czynnościami w zamówieniu zgodnie z następującym zestawieniem:

| Miejsce pracy<br>(nazwa i adres) | Stanowisko | Zakres wykonywanych czynności<br>związanych z <u>nauczaniem</u> w zakresie<br>objętym wykonywanymi czynnościami w<br>zamówieniu | Okres<br>wykonywania<br>pracy<br>(od – do)<br><i>należy podać dzień<br/>- miesiąc - rok</i> |
|----------------------------------|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                  |            |                                                                                                                                 |                                                                                             |
|                                  |            |                                                                                                                                 |                                                                                             |
|                                  |            |                                                                                                                                 |                                                                                             |
|                                  |            |                                                                                                                                 |                                                                                             |

.....  
(podpis czytelny osoby prowadzącej zajęcia)

Uwaga:

***Należy wykazać zakres czynności związany z tematyką prowadzonych zajęć.***

W załączniku Nr 11 nie należy uwzględniać szkoleń wykazanych w załączniku Nr 12, gdyż okresy te nie mogą się powtarzać. W przypadku gdy prowadzący szkolenie wykazał w załączniku Nr 12 określone szkolenie nie powinien w załączniku Nr 11 wykazywać okresu w którym było prowadzone to szkolenie.



Załącznik Nr 12

## OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany .....

*(imię i nazwisko osoby prowadzącej zajęcia)*

oświadczam, iż przeprowadziłam/przeprowadziłem następujące szkolenia/bloki tematyczne w zakresie objętym wykonywanymi czynnościami w zamówieniu:

| Nazwa szkolenia/<br>bloku tematycznego* | Instytucja zlecająca szkolenie | Data/daty<br>przeprowadzenia<br>szkoleń<br>(od – do)<br><i>należy podać dzień -<br/>miesiąc - rok</i> | Liczba<br>przeprowadzonych<br>szkoleń |
|-----------------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|
|                                         |                                |                                                                                                       |                                       |
|                                         |                                |                                                                                                       |                                       |
|                                         |                                |                                                                                                       |                                       |
|                                         |                                |                                                                                                       |                                       |
|                                         |                                |                                                                                                       |                                       |

.....  
(podpis czytelny osoby prowadzącej zajęcia)

\* Jeżeli osoba prowadziła w ramach szkolenia jedynie jeden lub kilka bloków tematycznych związanych z przedmiotem niniejszego zamówienia powinna to wyraźnie wskazać w wykazie, np.: *przeprowadziła 8 godzinny blok tematyczny z zakresu **BHP** w ramach szkolenia „Operator koparki jednoznaczyniowej”*. Pozwoli to na precyzyjne określenie związku pomiędzy doświadczeniem w prowadzeniu określonego zakresu szkoleń a zakresem wykonywanych czynności w zamówieniu.



**WYKAZ WYKONANYCH PRZEZ INSTYTUCJĘ SZKOLENIOWĄ  
SZKOLEŃ Z OBSZARU ZLECANEGO SZKOLENIA  
W OKRESIE OSTATNICH TRZECH LAT PRZED UPŁYWEM TERMINU SKŁADANIA  
OFERT**

| Nazwa / zakres tematyczny szkolenia* | Daty wykonania<br>(od – do)<br><i>należy podać dzień - miesiąc - rok</i> | Odbiorca |
|--------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|----------|
|                                      |                                                                          |          |
|                                      |                                                                          |          |
|                                      |                                                                          |          |
|                                      |                                                                          |          |
|                                      |                                                                          |          |

.....  
(pieczętka imienna wraz z podpisem  
lub czytelny podpis osoby upoważnionej  
do reprezentowania wykonawcy)

\*Jeżeli z nazwy szkolenia nie wynika bezpośrednio, iż odpowiada ono swoim rodzajem przedmiotowi zamówienia, należy wykazać jego zakres tematyczny.

