



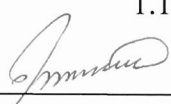
Załącznik Nr 1

SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. **Cześć I. Kucharz małej gastronomii z egzaminem czeladniczym**

- 1.1. Przedmiotem zamówienia jest usługa w zakresie organizacji grupowego szkolenia dla osób bezrobotnych w zakresie „**Kucharz małej gastronomii z egzaminem czeladniczym**” dla 10 osób.
- 1.2. Szkolenie będzie realizowane w ramach projektu pn. „Aktywność i praca III” finansowanego 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.
- 1.3. Kod CPV : 80530000 – 8 Usługi szkolenia zawodowego.
- 1.4. Celem szkolenia jest przygotowanie uczestników poprzez nabycie wiedzy i umiejętności praktycznych do egzaminu czeladniczego przed Komisją Egzaminacyjną Izby Rzemieślniczej nadającego kwalifikacje w zawodzie kucharz oraz do podjęcia zatrudnienia w tym zawodzie.
- 1.5. Szkolenie powinno obejmować **160 godzin zajęć** (tj. każdy uczestnik powinien odbyć 160 godzin zajęć w tym **(50 godzin zajęć teoretycznych i 110 godzin zajęć praktycznych)**, umożliwiających przystąpienie do egzaminu czeladniczego).
- 1.6. Zajęcia teoretyczne i praktyczne powinny odbywać się w jednej 10 osobowej grupie szkoleniowej.
- 1.7. Zajęcia mogą odbywać się od poniedziałku do piątku (za wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy) w godzinach od 8<sup>00</sup> do 18<sup>00</sup>. Zajęcia nie mogą trwać mniej niż 25 godzin zegarowych w tygodniu maksymalnie po 8 godzin lekcyjnych (45 min.) przedzielone 15 minutowymi przerwami. Zajęcia powinny odbywać się **maksymalnie przez kolejne 23 dni robocze**.
- 1.8. Do przeprowadzenia zajęć praktycznych Wykonawca powinien zapewnić **surowce i produkty żywnościowe oraz sprzęt, narzędzia i urządzenia gastronomiczne** (o odpowiednim stanie technicznym) w ilościach niezbędnych do należytego zrealizowania programu szkolenia, tak aby każdy uczestnik szkolenia miał możliwość:
  - 1.8.1. zastosowania w praktyce wiedzy i umiejętności zdobytych podczas zajęć teoretycznych;
  - 1.8.2. samodzielnego wykonywania prac określonych programem szkolenia;
  - 1.8.3. odbycia jednocześnie wymaganej ilości godzin zajęć praktycznych.
- 1.9. Zajęcia powinny obejmować następujące zagadnienia:
  - 1.9.1. przepisy bhp i ochrony ppoż., zasady ergonomii;
  - 1.9.2. przygotowanie stanowiska pracy w kuchni;
  - 1.9.3. konserwacja maszyn i urządzeń;
  - 1.9.4. konserwowanie i przechowywanie żywności;
  - 1.9.5. zmiany zachodzące podczas obróbki wstępnej;
  - 1.9.6. obróbka wstępna ręczna, mechaniczna, brudna, czysta;
  - 1.9.7. ocena towaroznawcza ryb;
  - 1.9.8. obróbka wstępna grzybów, warzyw, ziemniaków, owoców;

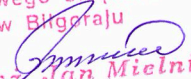
- 1.9.9. obróbka wstępna mięsa przeznaczonego do gotowania, smażenia, duszenia i pieczenia;
- 1.9.10. przechowywanie mięsa;
- 1.9.11. przygotowanie produktów do surówek;
- 1.9.12. sporządzanie surówek warzywnych i owocowych oraz ich porcjowanie i dekorowanie;
- 1.9.13. przygotowanie produktów do sporządzania sałatek;
- 1.9.14. sporządzanie i dekorowanie sałatek warzywnych i owocowych;
- 1.9.15. sporządzanie sosów do sałatek;
- 1.9.16. sporządzanie napoi mlecznych, zup mlecznych, potraw z sera;
- 1.9.17. obróbka wstępna i ciepła kasz;
- 1.9.18. techniki przygotowania ciasta wyrabianego w naczyniu i na stolnicy;
- 1.9.19. techniki sporządzania potraw w cieście smażonym;
- 1.9.20. techniki sporządzania potraw z ciasta mieszanego;
- 1.9.21. sporządzanie potraw z jaj smażonych, zapiekanych;
- 1.9.22. przygotowanie bezów, omletów biszkoptowych i musu;
- 1.9.23. sporządzanie zup z warzyw, mięsa, drobiu oraz ich ekspozycja;
- 1.9.24. przygotowywanie potraw specjalistycznych (dietetycznych);
- 1.9.25. kontrolowanie zgodności czynności produkcyjnych z wymaganiami systemu GMP i GHP;
- 1.9.26. monitorowanie procesu produkcyjnego pod kątem występowania czynników zagrażających życiu i zdrowiu człowieka zgodnie z procedurami HACCP;
- 1.9.27. rysunek zawodowy;
- 1.9.28. podstawowa problematyka z zakresu podejmowania działalności gospodarczej, zarządzania przedsiębiorstwem, rachunkowości zawodowej oraz dokumentowania działalności gospodarczej;
- 1.9.29. podstawy prawa pracy;
- 1.9.30. podstawowe zasady ochrony środowiska.
- 1.10. Wykonawca powinien przygotować i załączyć do oferty szczegółowy **program szkolenia** zgodnie ze wzorem określonym w załączniku Nr 7 do Ogłoszenia. Program szkolenia powinien być zgodny z wymaganiami określonymi w Rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014r. w sprawie szczegółowych warunków oraz trybu i sposobów prowadzenia usług rynku pracy (Dz.U. z 2014 r. poz. 667). Ponad zagadnienia wymienione w pkt 1.9 dopuszczalne jest uzupełnianie i wzbogacanie programu o zagadnienia związane tematycznie ze szkoleniem. Określone w programie tematy zajęć edukacyjnych powinny zostać uszczegółowione przez wykonawcę poprzez określenie ich treści w tabeli „Opis treści – kluczowe punkty szkolenia w zakresie poszczególnych zajęć edukacyjnych”.
- 1.11. Zajęcia nie mogą być prowadzone metodą e-learningu.
- 1.12. Miejsce odbywania szkolenia: **miasto Biłgoraj**.
- 1.13. Sale wykładowe i miejsca przeznaczone do prowadzenia zajęć praktycznych powinny spełniać wymogi bhp i p.poż., uregulowane w przepisach odrębnych.
- 1.14. Wykonawca zobowiązany jest do skierowania osób bezrobotnych przed rozpoczęciem szkolenia na **badania lekarskie**, stwierdzające brak przeciwwskazań do odbywania szkolenia „Kucharz małej gastronomii z egzaminem czeladniczym”. Zamawiający dostarczy Wykonawcy wykaz osób, które mają zostać skierowane na badania nie później niż do 15 dni przed rozpoczęciem szkolenia.
- 1.15. Każda osoba powinna otrzymać na własność następujące materiały:
  - 1.15.1. program szkolenia,
  - 1.15.2. harmonogram szkolenia,
  - 1.15.3. podręcznik dotyczący zakresu tematycznego szkolenia min. 100 stronicowy (nie może być to podręcznik kopiowany);





- 1.15.4. długopis;
- 1.15.5. notatnik formatu A4 (blok w kratkę klejony min. 100 kartek format A4);
- 1.15.6. teczkę z rączką do przechowywania i transportu dokumentów;
- 1.15.7. **odzież roboczą i środki ochrony osobistej** tj. czepek, fartuch, rękawiczki jednorazowe (według bieżącego zapotrzebowania).
- 1.16. 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.
- 1.17. Materiały, dokumentacja szkoleniowa i miejsca odbywania szkolenia powinny być oznaczone zgodnie z wymogami o których mowa w Rozporządzeniu Parlament 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>.
- 1.18. 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.
- 1.19. 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.
- 1.20. Na zakończenie szkolenia Wykonawca zobowiązany jest do zorganizowania egzaminu zewnętrznego, celem uzyskania przez uczestników szkolenia tytułu czeladnika w zawodzie „Kucharz małej gastronomii”. **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.
- 1.21. **Koszt przeprowadzenia egzaminu pokrywa wykonawca.** Wykonawca zobowiązany jest uwzględnić w ogólnym koszcie szkolenia koszt egzaminu oraz wydania stosownych świadectw i uprawnień potwierdzających nabyte kwalifikacje.
- 1.22. **Czas trwania egzaminu nie wlicza się do liczby godzin szkolenia.**
- 1.23. Osoby, które ukończą szkolenie z wynikiem pozytywnym powinny otrzymać:
  - 1.23.1. 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;
  - 1.23.2. świadectwo czeladnicze potwierdzające uzyskanie kwalifikacji zawodowych oraz tytuł czeladnika w zawodzie kucharz małej gastronomii zgodnie z przepisami Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 14 września 2012 r. w sprawie egzaminu czeladniczego, egzaminu mistrzowskiego oraz egzaminu sprawdzającego, przeprowadzanych przez Komisje Egzaminacyjne Izb Rzemieślniczych. (Dz. U. z 2012 r. poz. 1117).
- 1.24. Oprócz zaświadczenia o ukończeniu szkolenia wykonawca może wydać inne dokumenty potwierdzające ukończenie szkolenia lub uzyskanie kwalifikacji

- 1.25. Podana w ofercie cena powinna obejmować ogólny koszt szkolenia oraz koszt jednej osobogodziny szkolenia (jedna osobogodzina szkolenia = cena szkolenia/liczba godzin szkolenia/liczba osób na szkoleniu).
- 1.26. Wykonawca zapewni **nadzór wewnętrzny** służący podnoszeniu jakości prowadzonego szkolenia oraz dokona sprawdzenia efektów szkolenia.
- 1.27. Na zakończenie szkolenia wykonawca przeprowadzi wśród uczestników **ankietę** oceniającą szkolenie. Wzór ankiety określa załącznik nr 3 do umowy szkoleniowej.
- 1.28. Termin realizacji zamówienia (wymagany\*/~~pożądany~~\*): **II kwartał 2017r.** Szczegółowa data rozpoczęcia i zakończenia szkolenia zostanie ustalona po wyborze najkorzystniejszej oferty.

Z-ca DYREKTORA  
Powiatowego Urzędu Pracy  
w Białogardzie  
  
mgr inż. Jan Mielnik



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

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

Ja,` niżej podpisany(a):

.....

działając w imieniu:

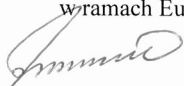
.....

(nazwa wykonawcy)

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

.....  
(miejscowość, data)

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



Załącznik nr 3

**WYKAZ WYKONANYCH 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<br>godzin | Liczba<br>uczestników |                       |                                                                              |                             |
|                      |                  |                       |                       |                                                                              |                             |
|                      |                  |                       |                       |                                                                              |                             |
|                      |                  |                       |                       |                                                                              |                             |

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

Uwaga:

Należy załączyć dowody, że usługi zostały wykonane należycie – dokumenty mają dotyczyć usług wymienionych w wykazie.





# WYKAZ OSÓB KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIEŃ

z podaniem ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacji 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, uprawnienia | 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.:

- przeprowadzenie co najmniej 3 szkoleń/bloków tematycznych w zakresie objętym wykonywanymi czynnościami w zamówieniu ze wskazaniem liczby przeprowadzonych szkoleń/bloków tematycznych lub
- co najmniej 6 miesięczne doświadczenie w nauczaniu w zakresie objętym wykonywanymi czynnościami w zamówieniu ze wskazaniem konkretnych dat (dzień – miesiąc – rok)

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. Pozwoli to na precyzyjne określenie związku pomiędzy doświadczeniem w prowadzeniu określonego zakresu szkoleń a zakresem wykonywanych czynności w zamówieniu.*



(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 pkt 8.3 Ogłoszenia przystępując do postępowania w sprawie zamówienia publicznego którego przedmiotem jest usługa społeczna pod nazwą:

**Usługa w zakresie organizacji grupowego szkolenia dla osób bezrobotnych**  
**w zakresie: „.....”**

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  |                |                |

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

\* niepotrzebne skreślić



Załącznik Nr 6

(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 Ogłoszeniu.
- 1.1 Cena brutto oferowanej usługi wynosi:  
..... PLN - słownie: .....  
..... PLN  
i jest to cena łączna zgodna z wymaganiami określonymi w Ogłoszeniu.
- 1.2 Koszt jednej osobogodziny wynosi:  
..... PLN słownie: .....  
..... PLN
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią Ogłoszenia, oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do prawidłowego przygotowania oferty.
3. Oświadczamy, że akceptujemy w całości wszystkie warunki zawarte w Ogłoszeniu.
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 Ogłoszenia i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Ogłoszeniu, 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. Osoba upoważniona do kontaktu w sprawie oferty i nr telefonu:

9.1 imię i nazwisko: .....

9.2 numer. telefonu: .....

10. Oferta niniejsza zawiera.....kolejno ponumerowanych stron.

Załączniki do oferty:

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

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



(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>łącznie 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 (szt/kg) i rodzaju surowców i produktów żywnościowych, 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<br>zajęć edukacyjnych ujętych w tabeli<br>powyższej) | Treść szkolenia w zakresie zajęć<br>edukacyjnych |
|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
|      |                                                                                                                   |                                                  |
|      |                                                                                                                   |                                                  |
|      |                                                                                                                   |                                                  |
|      |                                                                                                                   |                                                  |
|      |                                                                                                                   |                                                  |
|      |                                                                                                                   |                                                  |
|      |                                                                                                                   |                                                  |
|      |                                                                                                                   |                                                  |
|      |                                                                                                                   |                                                  |
|      |                                                                                                                   |                                                  |
|      |                                                                                                                   |                                                  |
|      |                                                                                                                   |                                                  |

.....  
miejsowość, data

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





## OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany.....

*(imię i nazwisko osoby prowadzącej zajęcia)*

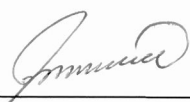
oświadczam, iż wykonywałam/wykonywałem pracę na stanowisku związanym z nauczaniem w zakresie objętym wykonywanymi czynnościami w zamówieniu zgodnie z następującym zestawieniem:

| Miejsce pracy<br>(nazwa i adres<br>pracodawcy) | Stanowisko,<br>przedmiot<br>nauczania | Zakres wykonywanych czynności<br>związanych z <u>nauczaniem</u> w zakresie<br>objętym wykonywanymi czynnościami<br>w 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.*



## OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany .....

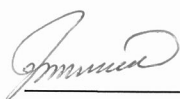
(imię i nazwisko osoby prowadzącej zajęcia)

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

| Nazwa szkolenia/<br>bloku tematycznego/<br>wymiar godz.* | 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. Pozwoli to na precyzyjne określenie związku pomiędzy doświadczeniem w prowadzeniu określonego zakresu szkoleń a zakresem wykonywanych czynności w zamówieniu.



Załącznik Nr 10

**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 |
|--------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|----------|
|                                      |                                                                          |          |
|                                      |                                                                          |          |
|                                      |                                                                          |          |
|                                      |                                                                          |          |
|                                      |                                                                          |          |

.....  
(pieczęć 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.



Załącznik Nr 11

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

**OŚWIADCZENIE  
DOTYCZĄCE PROWADZENIA ANALIZ SKUTECZNOŚCI  
I EFEKTOWNOŚCI PRZEPROWADZANYCH SZKOLEŃ**

Ja, niżej podpisany(a):

.....

działając w imieniu:

.....

(nazwa wykonawcy)

oświadczam, że wykonawca, którego reprezentuję:

- ☐ nie prowadzi analiz skuteczności i efektywności przeprowadzonych szkoleń\*
- ☐ prowadzi analizy skuteczności i efektywności przeprowadzonych szkoleń *(jeśli tak, to w jaki sposób)\**

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

.....  
(miejscowość, data)

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

\* niewłaściwe skreślić



