

.....
(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)

.....

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



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 (od – do) <i>należy podać dzień - miesiąc - rok</i>	Odbiorca (nazwa i adres)
Nazwa szkolenia	Liczba godzin	Liczba 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 ZAMÓWIENIA

z podaniem ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, 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 (ze wskazaniem poszczególnych bloków tematycznych/tematów zajęć edukacyjnych prowadzonych przez określoną osobę)	Wykształcenie	Kwalifikacje zawodowe, uprawnienia	Doświadczenie niezbędne do wykonania zamówienia* (związane z blokami tematycznymi/tematami zajęć edukacyjnych prowadzonych przez określoną osobę)	Informacje o podstawie dysponowania osobami przez wykonawcę

.....

(pieczęć 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, zakresem 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		

.....
(pieczęć 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 powierzmy 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: <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 (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)

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 (nazwa i adres pracodawcy)	Stanowisko, przedmiot nauczania	Zakres wykonywanych czynności związanych z <u>nauczaniem</u> w zakresie objętym wykonywanymi czynnościami w zamówieniu	Okres wykonywania pracy (od – do) <i>należy podać dzień - 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/ bloku tematycznego/ wymiar godz.*	Instytucja zlecająca szkolenie	Data/daty przeprowadzenia szkoleń (od – do) <i>należy podać dzień - miesiąc - rok</i>	Liczba przeprowadzonych 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.

**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 (od – do) <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.

.....
(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)

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

* niewłaściwe skreślić

