

Załącznik Nr 2

.....
(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 (od – do) <i>należy podać dzień - miesiąc - rok</i>	Odbiorca (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 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 <i>(ze wskazaniem poszczególnych bloków tematycznych/tematów zajęć edukacyjnych prowadzonych przez określoną osobę)</i>	Wykształcenie	Kwalifikacje zawodowe, uprawnienia	Doświadczenie niezbędne do wykonania zamówienia* <i>(związane z blokami tematycznymi/tematami zajęć edukacyjnych prowadzonych przez określoną osobę)</i>	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 zawodowe jako nauczyciel przedmiotu związanego z wykonywanymi czynnościami w zamówieniu **ze wskazaniem konkretnych dat** (dzień – miesiąc rok)- *(dotyczy nauczycieli zatrudnionych w systemie oświaty lub nauczycieli akademickich)*.

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.*

Załącznik Nr 5

(nazwa i adres wykonawcy /pieczęć)

**Oświadczenie
o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu i braku podstaw do
wykluczenia z postępowania**

Przystępując do postępowania w sprawie zamówienia publicznego prowadzonego na podstawie art. 138o ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2018r. poz. 1986 z późn. zm.), którego przedmiotem jest usługa społeczna pod nazwą:

Usługa organizacji grupowych szkoleń dla osób bezrobotnych w zakresie:

„Opiekun osób starszych i niepełnosprawnych”

ja/my (imię i nazwisko)

jako upoważniony/upoważnieni przedstawiciel/przedstawiciele*

wykonawcy :

.....
(nazwa wykonawcy)

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY

1. Oświadczam/y, że **spełniam/y warunki** udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w pkt 7.1 Ogłoszenia o zamówieniu na usługi społeczne.

.....
(miejscowość, data)

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

2. Oświadczam/y, **nie podlegam/y wykluczeniu** z postępowania o udzielenie zamówienia w przypadkach określonych w art. 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych.

.....
(miejscowość, data)

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



3. Oświadczam/y, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ustawy Pzp (*wypełnić jeśli dotyczy; podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13 – 14, 16-20 ustawy Pzp*). Jednocześnie oświadczam/y, że w związku z w/w okolicznościami na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem/podjęliśmy następujące środki naprawcze:

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

.....
(miejscowość, data)

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

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA (<i>wypełnić jeśli dotyczy</i>):

1. Oświadczam/y, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu określonych przez zamawiającego w pkt 7.1.2. __ Ogłoszenia o zamówieniu na usługi społeczne polegamy/y, na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

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

(podać pełną nazwę/firmę, adres a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

w następującym zakresie:

.....
.....

(określić udostępniany zasób)

2. Oświadczam/y, że w stosunku do w/w podmiotu/ów na którego/ych zasoby się powołuję w celu wykazania spełniania warunku/ów udziału w niniejszym postępowaniu, nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 13-22. Ustawy Pzp.

.....
(miejscowość, data)

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

 (nazwa i adres wykonawcy /pieczęć)
--

Oświadczenie dotyczące przynależności do grupy kapitałowej

Ja/my (imię i nazwisko)

jako upoważniony/upoważnieni przedstawiciel/przedstawiciele*

wykonawcy :

.....
(nazwa Wykonawcy)

Przystępując do postępowania w sprawie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest usługa społeczna tj:

Usługa organizacji grupowego szkolenia dla osób bezrobotnych w zakresie:
„Opiekun osób starszych i niepełnosprawnych”

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 7

 (nazwa i adres wykonawcy /pieczęć)
--

OFERTA

na realizację usługi organizacji grupowego szkolenia dla osób bezrobotnych w zakresie:

„Opiekun osób starszych i niepełnosprawnych”

1. Oferujemy realizację będącej przedmiotem zamówienia usługi, zgodnie z opisem zawartym w Ogłoszeniu o zamówieniu na usługi społeczne, zwanym dalej Ogłoszeniem.
 - 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 dołączone 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:
 - 7.1. nie przewidujemy powierzenia podwykonawcom realizacji zamówienia*
 - 7.2. powierzymy podwykonawcom wykonanie następującej części zamówienia*:

Lp.	Opis części zamówienia, którą wykonawca zamierza powierzyć do realizacji przez podwykonawcę	Nazwa i dane adresowe podwykonawcy/ów

8. Oświadczam, że wypełniliśmy 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 119 z 04.05.2016), tzw. RODO, wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu**.

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

9.1 pisemnie – na adres.....

9.2 faksem – na numer

9.3 elektronicznie – na e-mail

10. Osoba do kontaktu:tel.:

11. Oferta niniejsza zawiera.....kolejno ponumerowanych stron.

Załączniki do oferty:

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

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

* - niepotrzebne skreślić

** - w przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia następuje np. przez jego wykreślenie).

(nazwa i adres wykonawcy/pieczęć)

PROGRAM SZKOLENIA W ZAKRESIE:**„Opiekun osób starszych i niepełnosprawnych”**

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, liczby 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: <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 jako **nauczyciel* przedmiotu** związanego z wykonywanymi czynnościami w zamówieniu zgodnie z następującym zestawieniem:

Miejsce pracy (nazwa i adres)	Stanowisko, przedmiot nauczania	Zakres wykonywanych czynności jako nauczyciel przedmiotu związanego z wykonywanymi czynnościami w zamówieniu	Okres wykonywania pracy (od – do) <i>należy podać dzień - miesiąc - rok</i>

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

**dotyczy nauczycieli zatrudnionych w systemie oświaty lub nauczycieli akademickich.*

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/ (zakres tematyczny/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.

Załącznik Nr 11

**WYKAZ WYKONANYCH PRZEZ INSTYTUCJĘ SZKOLENIOWĄ
SZKOLEŃ Z OBSZARU ZLECANEGO SZKOLENIA**

(tj. w zakresie usług opiekuńczych na rzecz osób starszych, chorych lub niepełnosprawnych)

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.

