

- h) Sposób organizacji zajęć praktycznych:
-
-
- i) Opis treści szkolenia – kluczowe punkty szkolenia w zakresie poszczególnych zajęć edukacyjnych:
-
-

j) Wykaz literatury oraz niezbędnych środków i materiałów dydaktycznych:

.....

k) Przewidziane sprawdziany i egzaminy:

- rodzaj egzaminu : wewnętrzny* / zewnętrzny * przeprowadzony przez następujący podmiot
uprawniony do egzaminowania w danym zakresie szkolenia :

.....

- data egzaminu: - jeśli możliwa jest do ustalenia w dniu składania oferty.

2. **Koszt szkolenia (cena):**

a) Ogółem dla grupy osobowej, w tym:

- należność przysługująca za przeprowadzenie zajęć szkoleniowych

- koszt badań lekarskich i/lub psychologicznych*

- koszt egzaminu/ów

(jeśli przewidzianych jest kilka egzaminów należy dodatkowo wskazać koszt każdego egzaminu
odrębnie):

egzamin z zakresu:

egzamin z zakresu:

egzamin z zakresu:

- inne (jakie: zakwaterowanie*, wyżywienie*)

b) Opłata od jednego słuchacza:

c) Koszty osobogodziny szkolenia:

3. **Miejsce szkolenia:**

a) zajęcia teoretyczne

b) zajęcia praktyczne

4. Ilość i jakość pomieszczeń oraz wyposażenie w sprzęt i pomoce dydaktyczne jest dostosowana*/
nie dostosowana* do potrzeb szkolenia, z uwzględnieniem bezpiecznych i higienicznych
warunków pracy i nauki, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa.

5. Kadra wykładowców i ich kwalifikacje oraz doświadczenie zawodowe:

a)

b)

c)

d)

6. Absolwenci szkolenia otrzymują dokument potwierdzający ukończenie szkolenia w formie:

a) zaświadczenia, którego wzór określony jest w § 18 ust. 2 rozporządzenia Ministra Edukacji
Narodowej z dnia 18 sierpnia 2017 roku w sprawie kształcenia ustawicznego w formach
pozaszkolnych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1632) oraz suplementu do w/w zaświadczenia,
zawierającego informacje o okresie trwania szkolenia, tematy i wymiar godzin zajęć
edukacyjnych oraz numer z rejestru tego zaświadczenia, do którego suplement jest dodatkiem
– sa to dokumenty obowiązkowe,

oraz

b) innego dokumentu potwierdzającego ukończenie szkolenia i uzyskanie kwalifikacji, zgodnie
z odrębnymi przepisami.*

7. Instytucja szkoleniowa posiada (należy przedstawić w załączeniu)*/ nie posiada* certyfikat
jakości usług.

8. NIP, REGON, PKD
oraz nazwa i numer rachunku bankowego instytucji szkoleniowej:
.....

9. Numer ewidencyjny wpisu do rejestru instytucji szkoleniowych.....nadany
przez

10. Imię i nazwisko oraz stanowisko służbowe osoby upoważnionej do zawarcia z Powiatem Ostrowskim reprezentowanym przez Starostę Ostrowskiego, z upoważnienia którego działa Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy w Ostrowi Mazowieckiej umowy na przeprowadzenie szkolenia:

.....
.....

11. W załączeniu przedstawiam(y):

- a) Oświadczenie wykonawcy składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania – Załącznik do przykładu oferty szkoleniowej.
- b) W przypadku, gdy instytucję szkoleniową reprezentuje pełnomocnik, do przykładu oferty szkoleniowej musi być dołączone pełnomocnictwo określające jego zakres i podpisane przez osoby uprawnione do reprezentacji instytucji szkoleniowej. Pełnomocnictwo należy przedłożyć w oryginale, w postaci notarialnie potwierdzonej kopii lub kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez osobę lub osoby udzielające pełnomocnictwa (tj. osobę lub osoby uprawnione do reprezentacji instytucji szkoleniowej). Podpis lub podpisy osób uprawnionych do reprezentacji instytucji szkoleniowej muszą być czytelne lub opatrzone pieczętkami imiennymi.*
- c) Szczegółowy harmonogram zajęć (o ile nie przedstawiono w pkt 1g).
- d) Kalkulację kosztów szkolenia (o ile nie przedstawiono w pkt 2).

** niepotrzebne skreślić*

*** Zgodnie z art. 40 ust. 4 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. 2019 r., poz. 1482 ze zm.) szkolenie finansowane przez starostę z Funduszu Pracy odbywa się w formie kursu, realizowanego według planu nauczania obejmującego przeciętnie **nie mniej niż 25 godzin zegarowych w tygodniu**, chyba że przepisy odrębne przewidują niższy wymiar szkolenia. Powyższy przepis nie obowiązuje w przypadku przepisów szczególnych określających warunki organizacji specyficznych szkoleń np. szkoleń w zawodach regulowanych, gdzie program szkolenia, w tym wymiar i rozkład godzin szkolenia, określa minister właściwy dla danego zawodu.*

OŚWIADCZENIE

złożone na wniosek zgodnie z art. 75 § 2 kpa.

Pouczony/a o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu karnego za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy oświadczam, że dane zawarte we wniosku są prawdziwe.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis i pieczęć osoby/osób
reprezentującej/ych instytucję szkoleniową)

Wykonawca:

.....
.....

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od
podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

.....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do
reprezentacji)

Zamawiający:

.....
.....

(pełna nazwa/firma, adres)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI ZŁOŻONE NA WNIOSEK ZGODNIE Z ART. 75 § 2 KPA

Pouczony o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu karnego za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy oświadczam, że wszystkie informacje podane w poniższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

..... (miejscowość), dnia r.

.....

(podpis wykonawcy)

Oświadczenie wykonawcy

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego
pn. (nazwa postępowania), prowadzonego
przez (oznaczenie zamawiającego), oświadczam, co następuje:

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.
2. [UWAGA: zastosować tylko wtedy, gdy zamawiający przewidział wykluczenie wykonawcy z postępowania na podstawie ww. przepisu]
Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 ustawy Pzp .

..... (miejscowość), dnia r.

.....

(podpis wykonawcy)

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ustawy Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 ustawy Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

.....
.....

..... (miejscowość), dnia r.

.....

(podpis wykonawcy)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: (podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG) nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

..... (miejscowość), dnia r.

.....

(podpis wykonawcy)

[UWAGA: zastosować tylko wtedy, gdy zamawiający przewidział możliwość, o której mowa w art. 25a ust. 5 pkt 2 ustawy Pzp]

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych podwykonawcą/ami: (podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG), nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

..... (miejscowość), dnia r.

.....

(podpis wykonawcy)