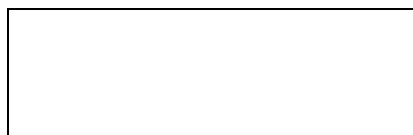


WZÓR nr 1

**FORMULARZ OFERTY**



/ pieczęć firmy /

Nazwa (firma) Wykonawcy.....

Adres(siedziba).....

Tel ..... Fax .....

NIP ..... REGON .....

Numer rachunku bankowego .....

\*Pesel.....

\*Miejsce zamieszkania .....

\* (dotyczy osoby fizycznej/osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą/ spółki cywilnej – dla każdego wspólnika)

Nawiązując do zapytania ofertowego dla zamówienia publicznego prowadzonego w trybie rozeznania rynku, zgłaszam swoją ofertę. Przedmiotem zamówienia jest usługa: szkolenie dla 10 osób bezrobotnych pn.: „**Spawacz MIG**” w zakresie spawania blach i rur spoinami pachwinowymi metodą MIG (131) - zgodnie ze szczegółowym opisem przedstawionym w zapytaniu ofertowym.

**O F E R O W A N A C E N A**

cena brutto **za 1 uczestnika szkolenia**

wynosi.....zł

/słownie/

Cena za całość wykonanych usług w ramach realizacji zadania /wynagrodzenie maksymalne wynikające z poniższej kalkulacji:

Oferowana cena jednostkowa brutto za 1 uczestnika szkolenia:	Ilość uczestników szkolenia	Oferowana cena brutto za cały zakres zamówienia:
.....zł	<b>10</b>	.....zł

**Kalkulacja kosztów (dla 10 uczestników szkolenia):**

Lp.	Wyszczególnienie	Kwota
1.	Honorarium wykładowców	
2.	Egzamin	
3.	Koszty zakupu :	
	Materiały szkoleniowe	
	Zaświadczenia o ukończeniu kursu	
	Odzież robocza kursanta	
	Inne (podać jakie)	
4.	Amortyzacja sprzętu	
5.	Dzierżawa/najem pomieszczeń i urządzeń	
6.	Pozostałe koszty (jeśli są, wymienić ich kategorie)*	
7.	Zysk	
<b>KOSZT SZKOLENIA 1 OSOBY</b>		
<b>KOSZT OSOBOGODZINY</b>		

\* Koszt ewentualnego ubezpieczenia NNW stanowi koszt Wykonawcy i nie jest wykazywany w powyższej kalkulacji.

Wykonawca może modyfikować tabelę celem dodania pozycji w niej nie ujętych.  
Wykonawca wypełnia te pozycje które dotyczą w/w szkolenia.

Oświadczamy, że :

- uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty,
- zajęcia w ramach szkolenia pn. „Spawacz MIG” będą przeprowadzone:

**Zajęcia teoretyczne (adres):**

.....  
 .....

**Zajęcia praktyczne (adres):**

.....  
 .....

.....  
 (podpis i pieczęć Wykonawcy lub jego upoważnionego przedstawiciela)

Przedkładamy następujące załączniki:

- 1) Oświadczenie o posiadaniu aktualnego wpisu do rejestru instytucji szkoleniowych prowadzonych przez WUP - zgodnie z wzorem nr 2 do zapytania ofertowego.
- 2) Wykaz przeprowadzonych szkoleń w zakresie objętym przedmiotem zamówienia okresie ostatnich 3 lat - zgodnie z wzorem nr 3 do zapytania ofertowego.
- 3) Program szkolenia – zgodnie z wzorem nr 4 do zapytania ofertowego.
- 4) Ankietę dla uczestników szkolenia - zgodnie z wzorem nr 5 do zapytania ofertowego.
- 5) Harmonogram szkolenia - zgodnie z wzorem nr 6 do zapytania ofertowego.
- 6) Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia - zgodnie ze wzorem nr 7 do zapytania ofertowego.
- 7) Szczegółowy opis miejsca odbywania szkolenia w tym: wielkości sali, opis wyposażenia w sprzęt audiowizualny, materiały dydaktyczne potrzebne do przeprowadzenia zajęć teoretycznych, a także wyposażenie w sprzęt i urządzenia potrzebne do przeprowadzenia zajęć praktycznych – zgodnie ze wzorem nr 8 do zapytania ofertowego.
- 8) Oświadczenie dot. wskaźnika zdawalności przez kursantów egzaminu państwowego za pierwszym razem - zgodnie ze wzorem nr 9 do zapytania ofertowego.
- 9) Oświadczenie w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO – zgodnie ze wzorem nr 10 do zapytania ofertowego.
- 10) Oświadczenie dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 pkt 1, pkt 2 oraz pkt 3 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego - zgodnie ze wzorem nr 11 do zapytania ofertowego.
- 11) Wzór umowy z Wykonawcą – wzór nr 12 do zapytania ofertowego /należy złożyć opatrzoną parafkami/.
- 12) Wzór zaświadczenia lub innego dokumentu potwierdzającego ukończenie szkolenia i uzyskanie umiejętności lub kwalifikacji zawierającego numer z rejestru, imię i nazwisko oraz numer PESEL uczestnika szkolenia - a w przypadku cudzoziemca numer dokumentu stwierdzającego tożsamość, nazwę instytucji szkoleniowej przeprowadzającej szkolenie, formę i nazwę szkolenia, okres trwania szkolenia, miejsce i datę wydania zaświadczenia lub innego dokumentu potwierdzającego ukończenie szkolenia i uzyskanie umiejętności lub kwalifikacji, tematy i wymiar godzin zajęć edukacyjnych oraz podpis osoby upoważnionej przez instytucję szkoleniową przeprowadzającą szkolenie (wzór własny).
- 13) Wzór oświadczenia dot. zorganizowania szkolenia zgodnie z wytycznymi w zakresie realizacji zasad równościowych w ramach funduszy unijnych na lata 2021-2027 - wzór nr 13 do zapytania ofertowego
- 14) Wzór oświadczenia o braku powiązań osobowych lub kapitałowych z Zamawiającym - wzór nr 14 do zapytania ofertowego
- 15) Wzór oświadczenia o posiadaniu certyfikatu jakości usług.
- 16) Klauzula informacyjna dotycząca ochrony danych osobowych wykonawców składających oferty, będących osobami fizycznymi

<b>OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WPISU DO REJESTRU INSTYTUCJI SZKOLENIOWYCH</b>	<b>WZÓR NR 2</b>
--	------------------

---

Pieczętka firmowa Wykonawcy

Oświadczam, że posiadam aktualny wpis do rejestru instytucji szkoleniowych prowadzonego przez Wojewódzki Urząd Pracy właściwy dla siedziby Wykonawcy, zgodnie z art. 20 ust. 1 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2024r., poz. 475).

.....  
(podpis i pieczęć Wykonawcy lub jego upoważnionego przedstawiciela)

**WYKAZ PRZEPROWADZONYCH SZKOLEŃ W ZAKRESIE OBJĘTYM  
PRZEDMIOTEM ZAMÓWIENIA W OKRESIE OSTATNICH 3 LAT**

**WZÓR NR 3**

Oświadczam, że jako Wykonawca w okresie ostatnich 3 lat przeprowadziłem następujące szkolenia w zakresie objętym przedmiotem zamówienia:

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

Do wykazu załączam potwierdzenie (np. referencje).

.....  
(podpis i pieczęć Wykonawcy lub jego upoważnionego przedstawiciela)

**PROGRAM SZKOLENIA**

**WZÓR NR 4**

\_\_\_\_\_  
Pieczęćka firmowa Wykonawcy

1. Nazwa i zakres szkolenia:

.....  
.....

2. Czas trwania i sposób organizacji szkolenia:

.....  
.....

3. Wymagania wstępne dla uczestników szkolenia:

.....  
.....

4. Cele szkolenia:

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

5. 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	
		Zajęcia teoretyczne	Zajęcia praktyczne

6. Opis treści szkolenia w zakresie poszczególnych zajęć edukacyjnych:

L.p.	Treści szkolenia w zakresie poszczególnych zajęć edukacyjnych	Liczba godzin	
		Zajęcia teoretyczne	Zajęcia praktyczne

7. Wykaz literatury oraz niezbędnych środków i materiałów dydaktycznych:

❖ *Materiały*

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

❖ *Podręczniki*

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

❖ *Pomoce dydaktyczne*

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

..

**Materiały szkoleniowe, które uczestnicy otrzymają na własność** – wymienić jakie i opisać parametry (np. w przypadku podręcznika – podać tytuł, autora, rok wydania, nazwę wydawnictwa) w przypadku formularzy, innych materiałów – wymienić jakie.

Uczestnik szkolenia otrzyma:

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

8. Sposób sprawdzania efektów szkolenia - przewidziane sprawdziany i egzaminy:

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

.....  
(podpis i pieczęć Wykonawcy lub jego upoważnionego przedstawiciela)



## ANKIETA DLA UCZESTNIKA SZKOLENIA

Prosimy o dokonanie oceny jakości szkolenia pn. „Spawacz MIG”. Ocena ta i Pana/i uwagi posłużą jako źródło i podstawa do dokonania ewentualnych zmian w szkoleniu.

1. Czy jest Pan/i zadowolony/a z uczestnictwa w kursie? Proszę uzasadnić odpowiedź:

TAK

.....  
 .....

NIE

.....  
 .....

2. Proszę ocenić następujące aspekty (zaznacz X przy wybranej odpowiedzi)

	B. dobre	Dobre	Przeciętne	Złe
<b>1. Organizacja szkolenia:</b>				
Warunki lokalowe				
Ramy czasowe zajęć				
<b>2. Tematyka szkolenia:</b>				
Właściwy dobór treści nauczania				
Proporcje między zajęciami teoretycznymi, a praktycznymi				
<b>3. Cechy wykładowców:</b>				
Przygotowanie zajęć				
Sposób prowadzenia zajęć				

4. Czy po ukończeniu kursu czuje się Pan/i przygotowany/a do podjęcia pracy zgodnie z kierunkiem ukończenia szkolenia?

TAK

NIE

Jeżeli nie, uzasadnij dlaczego.

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

5. Jak ocenia Pan/i zajęcia praktyczne? Czy spełniły one Pana/i oczekiwania?

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

6. Inne uwagi dotyczące przebiegu zajęć:

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

Dziękujemy za wypełnienie ankiety!

**HARMONOGRAM SZKOLENIA**
**WZÓR NR 6**


---

 Pieczętka firmowa Wykonawcy

Termin realizacji i czas trwania w godzinach szkolenia:

**Od:** ..... **do:** .....

Łączna liczba godzin szkolenia: ..... godzin zegarowych obejmujących 45 minut zajęć i 15 minut przerwy w następujących po sobie dniach od poniedziałku do piątku między godziną 8.00 a 18.00.

Egzamin nie jest wliczony w czas trwania szkolenia.

Lp.	DATA ZAJĘĆ	GODZINY ZAJĘĆ od-do	TEMATYKA SZKOLENIA	OSOBA PROWADZĄCA ZAJĘCIA

 .....  
 (podpis i pieczęć Wykonawcy lub jego upoważnionego przedstawiciela)

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ  
W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

**WZÓR NR 7**

\_\_\_\_\_  
Pieczętka firmowa Wykonawcy

L.p.	Imię i nazwisko	Informacje na temat kwalifikacji zawodowych i wykształcenia niezbędnego do wykonania zamówienia	Informacje na temat doświadczenia zawodowego (w tym długość stażu pracy oraz wykonywane czynności) niezbędnego do wykonania zamówienia	Informacja o podstawie dysponowania wskazaną osobą przez Wykonawcę / charakter prawny łączący wskazaną osobę z Wykonawcą*	Potwierdzenie spełnienia przez wskazaną w wykazie osobę wymagań przedstawionych w zapytaniu ofertowym
					<i>Wskazana w wykazie osoba spełnia wymagania przedstawione w zapytaniu ofertowym</i>

***Równocześnie oświadczam, że na każde żądanie Zamawiającego po podpisaniu umowy dostarczę niezwłocznie odpowiednie dokumenty potwierdzające prawdziwość niniejszego oświadczenia. Jestem świadom odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.***

.....  
(podpis i pieczęć Wykonawcy lub jego upoważnionego przedstawiciela)

**SZCZEGÓŁOWY OPIS MIEJSCA ODBYWANIA SZKOLENIA  
W TYM: WIELKOŚCI SALI, OPIS WYPOSAŻENIA W SPRZĘT  
MULTIMEDIALNY, MATERIAŁY DYDAKTYCZNE POTRZEBNE DO  
PRZEPROWADZENIA ZAJĘĆ TEORETYCZNYCH, A TAKŻE  
WYPOSAŻENIE W SPRZĘT I URZĄDZENIA POTRZEBNE DO  
PRZEPROWADZENIA ZAJĘĆ PRAKTYCZNYCH**

**WZÓR NR 8**

Pieczętka firmowa Wykonawcy

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....  
(podpis i pieczęć Wykonawcy lub jego upoważnionego przedstawiciela)

**OŚWIADCZENIE DOT. WSKAŹNIKA ZDAWALNOŚCI PRZEZ  
KURSANTÓW EGZAMINU PAŃSTWOWEGO ZA  
PIERWSZYM RAZEM**

**WZÓR NR 9**

\_\_\_\_\_  
Pieczęć firmowa Wykonawcy

Oświadczam, że w okresie ostatnich 3 lat wskaźnik zdawalności przez kursantów egzaminu państwowego za pierwszym razem w mojej firmie wyniósł .....%.

.....  
(podpis i pieczęć Wykonawcy lub jego upoważnionego przedstawiciela)

**OŚWIADCZENIE W ZAKRESIE WYPEŁNIENIA OBOWIĄZKÓW  
INFORMACYJNYCH PRZEWIDZIANYCH  
W ART. 13 LUB ART. 14 RODO**

**WZÓR NR 10**

---

Pieczętka firmowa Wykonawcy

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO<sup>1)</sup> wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu\*.

.....  
(podpis i pieczęć Wykonawcy lub jego upoważnionego przedstawiciela)

<sup>1)</sup> rozporządzenie 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, str. 1).

\* 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 np. przez jego wykreślenie).

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA  
Z POSTĘPOWANIA NA PODSTAWIE ART. 7 UST. 1 PKT 1, PKT 2 ORAZ  
PKT 3 USTAWY Z DNIA 13 KWIETNIA 2022R. O SZCZEGÓLNYCH  
ROZWIĄZANIACH W ZAKRESIE PRZECIWDZIAŁANIA WSPIERANIU  
AGRESJI NA UKRAINĘ ORAZ SŁUŻĄCYCH OCHRONIE  
BEZPIECZEŃSTWA NARODOWEGO**

**WZÓR NR 11**

\_\_\_\_\_  
Pieczęć firmowa Wykonawcy

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 pkt 1, pkt 2 oraz pkt 3 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

.....  
(podpis i pieczęć Wykonawcy lub jego upoważnionego przedstawiciela)



**OŚWIADCZENIE DOT. ZORGANIZOWANIA SZKOLENIA ZGODNIE  
Z WYTYCZNYMI ZAKRESIE REALIZACJI ZASAD RÓWMNOŚCIOWYCH  
W RAMACH FUNDUSZY UNIJNYCH NA LATA 2021-2027**

**WZÓR NR 13**

---

Pieczętka firmowa Wykonawcy

Oświadczam, że szkolenie zostanie zorganizowane zgodnie ze standardami dostępności określonymi dla polityki spójności na lata 2021-2027, opisanymi szczegółowo w załączniku nr 2 do Wytycznych dotyczących realizacji zasad równościowych w ramach funduszy unijnych na lata 2021-2027 (dotyczy szkoleń realizowanych z EFS Plus).

.....  
(podpis i pieczęć Wykonawcy lub jego upoważnionego przedstawiciela)

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ OSOBOWYCH LUB  
KAPITAŁOWYCH Z ZAMAWIAJĄCYM****WZÓR NR 14**

---

Pieczętka firmowa Wykonawcy

Oświadczam, że nie jestem powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym. Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związanych z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy, polegających w szczególności na:

- a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej, posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji (o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa), pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- b) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia, lub związaniu z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli albo pozostawaniu we wspólnym pożyciu z wykonawcą, jego zastępcą prawnym lub członkami organów zarządzających lub organów nadzorczych wykonawców ubiegających się o udzielenie zamówienia,
- c) pozostawaniu z wykonawcą w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że istnieje uzasadniona wątpliwość co do ich bezstronności lub niezależności w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia.

.....  
(podpis i pieczęć Wykonawcy lub jego upoważnionego przedstawiciela)

**OŚWIADCZENIE O POSIADANIU CERTYFIKATU JAKOŚCI USŁUG**

**WZÓR NR 15**

\_\_\_\_\_  
Pieczęć firmowa Wykonawcy

Oświadczam, że składając ofertę w postępowaniu prowadzonym w trybie zapytania ofertowego na przeprowadzenie szkolenia pn. „Spawacz MIG”:

a) posiadam Certyfikat Jakości Usług (\*).....  
.....(\*\*)

b) nie posiadam Certyfikatu Jakości Usług (\*)

Do wykazu załączam kopie ww. dokumentów.

.....  
(podpis i pieczęć Wykonawcy lub jego upoważnionego przedstawiciela)

\* niepotrzebne skreślić

\*\*Proszę podać nazwę dokumentu i instytucji, która wydała wskazany certyfikat

**Klauzula informacyjna  
dotycząca ochrony danych osobowych wykonawców składających oferty,  
będących osobami fizycznymi**

**WZÓR NR 16**

Zgodnie z art. 13 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 (Dz. Urz. UE L 119), zwanego dalej „rozporządzeniem” informuję, iż:

1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Nowym Targu, adres ul. Szpitalna 14, 34-400 Nowy Targ, tel.: 182665691, adres e-mail: krnt@praca.gov.pl. Inspektorem Ochrony Danych jest: P. Iwona Cygan – Opyt, tel.: 182665691, adres e-mail: iod@nowytarg.praca.gov.pl.

2. Pana/Pani dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego/przeprowadzania postępowania w drodze zapytania ofertowego na .....

3. Podanie danych jest dobrowolne, lecz niezbędne do realizacji w/w zadania. W przypadku niepodania danych nie będzie możliwe realizacja w/w zadania.

4. Odbiorcami Pana/Pani danych osobowych będą osoby lub podmioty uprawnione na podstawie przepisów prawa.

5. Przysługują Panu/Pani następujące prawa:

- na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych;
- na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania danych osobowych;
- na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO;
- prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pan/Pani, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO.

6. Dane udostępnione przez Pana/Panią nie będą podlegały zautomatyzowanemu profilowaniu.

7. Pana/Pani dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

8. Pana/Pani dane osobowe będą przechowywane przez okres zgodny z wymogami przepisów prawa.

.....  
(podpis i pieczęć Wykonawcy lub jego upoważnionego przedstawiciela)



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



 MAŁOPOLSKA