

OFERTA SZKOLENIOWA

Nr zaproszenia do składania ofert PR.551.1.....20...

1. Nazwa szkolenia:

.....
.....

2. Nazwa instytucji szkoleniowej:

.....
.....

3. Adres instytucji szkoleniowej:

.....
.....

Nr telefonu: Nr fax:

Adres e-mail:

NIP: Regon:

PKD:

4. Numer z Rejestru Instytucji Szkoleniowych

5. Nazwisko, imię i nr telefonu osoby wyznaczonej do kontaktu z Urzędem:

.....

6. Nazwisko, imię i stanowisko osoby/ów uprawnionych do podpisania umowy :

a) imię i nazwisko.....

stanowisko.....

i (wpisać tylko w przypadku reprezentacji większej niż jednoosobowa)

b) imię i nazwisko

stanowisko.....

7. Liczba godzin zegarowych szkolenia (ilość godzin przypadających na jednego uczestnika):

a) Liczba godzin ogółem

b) Liczba godzin zajęć teoretycznych

c) Liczba godzin zajęć praktycznych

8. Czas trwania szkolenia i miejsce przeprowadzenia zajęć teoretycznych i praktycznych na szkoleniu:

a) termin rozpoczęcia szkolenia

b) termin zakończenia szkolenia

c) termin egzaminu

d) miejsce odbywania się zajęć teoretycznych

.....

e) miejsce odbywania się zajęć praktycznych

.....

9. Miejsce zakwaterowania i wyżywienia uczestnika szkolenia (w przypadku, gdy Urząd wystąpił o ofertę łącznie z kosztem zakwaterowania i wyżywienia)

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

10. Czy program szkolenia został sporządzony w razie możliwości z wykorzystaniem standardów kwalifikacji zawodowych i modułowych programów szkoleń zawodowych dostępnych w bazach danych prowadzonych przez ministra *:

☐ TAK

☐ NIE

11. Charakterystyka osób, dla których szkolenie jest przeznaczone oraz wymagania wstępne dotyczące kwalifikacji uczestników szkolenia:

12. Wymagane badania lekarskie i/lub psychologiczne*:

- ☐ TAK (wskazać jakie.....)
- ☐ NIE

W przypadku, gdy są wymagane badania lekarskie na podstawie art. 229 § 8 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (tekst jednolity: Dz. U. z 2023r. poz. 1465 z późn. zmianami) należy wypełnić Załącznik nr 3

13. Wykaz kadry dydaktycznej przewidzianej do realizacji szkolenia wraz z informacją na temat ich kwalifikacji, doświadczenia, wykształcenia niezbędnego do wykonywania zamówienia oraz zakresu wykonywanych przez nich czynności w trakcie trwania szkolenia (podane w wykazie dane dotyczące wykształcenia, kwalifikacji, uprawnień oraz doświadczenia poszczególnych osób mają być zgodne z przedłożonymi przez te osoby dokumentami).:

L.p.	Imię i nazwisko**	Poziom wykształcenia – kierunek,	Posiada uprawnienia pedagogiczne*	Posiada dodatkowe uprawnienia zawodowe*	Doświadczenie w realizacji zadań o podobnym charakterze tematycznym co przedmiot zamówienia w okresie ostatnich trzech lat przed dniem złożenia oferty (podać liczbę przeprowadzonych szkoleń)
1.			<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Tak – wymienić jakie <input type="checkbox"/> Nie	
2.			<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Tak – wymienić jakie <input type="checkbox"/> Nie	
3.			<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Tak – wymienić jakie <input type="checkbox"/> Nie	
4.			<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Tak – wymienić jakie <input type="checkbox"/> Nie	

**Należy wykazać tylko tych wykładowców/instruktorów, którzy będą faktycznie brali udział w przeprowadzeniu szkolenia

14. Ilość i jakość pomieszczeń do potrzeb danego szkolenia:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

15. Ilość i jakość sprzętu wykorzystywanego do potrzeb danego szkolenia:

L.p.	Nazwa sprzętu, maszyny, urządzeń, wyposażenia sal dydaktycznych, pomocy dydaktycznych, etc.	Ilość	Ilość / uczestnika	Informacja o podstawie dysponowania tymi zasobami. Forma własności /np. dzierżawiony, własny, wypożyczony
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

16. Wykorzystywany do realizacji zajęć szkoleniowych sprzęt spełnia wymogi bezpieczeństwa, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa oraz zostaną zapewnione odpowiednie warunki BHP. Pomieszczenia z których będą korzystać uczestnicy szkolenia są przystosowane pod względem BHP, sanitarnym i ppoż. stosownie do przeznaczenia*:

☐ TAK

☐ NIE

17. Instytucja szkoleniowa posiada doświadczenie w realizacji szkoleń z obszaru szkolenia w okresie ostatnich 3 lat przed dniem złożenia oferty*:

☐ TAK

☐ NIE

18. Nadzór wewnętrzny służący podnoszeniu jakości prowadzonego szkolenia:

.....

.....

.....

.....

.....

19. Certyfikaty jakości usług posiadane przez instytucję szkoleniową zgodne tematycznie z zakresem zlecanego szkolenia (należy dołączyć kserokopie do oferty)*:

a) akredytacja kuratora oświaty

☐ TAK

☐ NIE

b) system zarządzania jakością kształcenia/szkolenia wydany na podstawie międzynarodowych norm ISO/ TÜV

☐ TAK

☐ NIE

c) inne certyfikaty

☐ TAK (proszę wymienić).....

.....

☐ NIE

20. Rodzaj dokumentu/ów potwierdzającego/cych ukończenie szkolenia i uzyskanie kwalifikacji (wzór/y w załączeniu):

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

21. Prowadzenie analiz skuteczności i efektywności przeprowadzonych szkoleń*:

☐ TAK

☐ NIE

22. Kosztorys szkolenia powinien uwzględniać w szczególności:

LP	Preliminarz kosztów kwalifikowanych dla jednego uczestnika	WARTOŚĆ w zł/brutto
1	koszty związane z zabezpieczeniem odpowiednich pomieszczeń do przeprowadzenia szkolenia	
2	eksploatacja pomieszczeń	
3	koszty przygotowania dla uczestników wszelkich niezbędnych materiałów dydaktycznych	
4	koszty wykorzystania w trakcie prowadzonego szkolenia sprzętu niezbędnego do prawidłowej realizacji szkolenia	
5	wynagrodzenie osób prowadzących zajęcia	
6	podatki i opłaty publicznoprawne	
7	wynagrodzenie członków komisji egzaminacyjnej	
8	poczęstunek: woda, kawa, herbata, ciastka	
9	inne.....	
10	inne	
11	inne	

a) netto (słownie:.....)

b) brutto (słownie:.....)

a) netto (słownie:.....)

a) brutto (słownie:.....)

[PR.23.01.2023/SZ/OF]

Załączniki:

1. Program szkolenia – Załącznik nr 1.
2. Harmonogram szkolenia – Załącznik nr 2.
3. Oświadczenie instytucji szkoleniowej dotyczące warunków niebezpiecznych, szkodliwych lub czynników uciążliwych występujących w trakcie szkolenia - Załącznik nr 3.
4. Oświadczenie o braku podstaw wykluczenia z postępowania - Załącznik nr 4.
5. Wzór/ory zaświadczenia/ń i / lub innego dokumentu/ów potwierdzającego/ych ukończenie szkolenia i uzyskanie kwalifikacji
6. Kserokopia/e dokumentu/ów potwierdzającego/ych upoważnienie do reprezentacji i podpisania umowy osoby wskazanej w ofercie, np.: pełnomocnictwo, powołanie, mianowanie (jeżeli nie wynika to z wpisu do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (CEIDG) lub Krajowego Rejestru Sądowego)

* zaznaczyć właściwe

Klauzula informacyjna.

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 zwanego dalej Rozporządzeniem, informuję, iż :

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Tarnobrzegu z siedzibą ul. 1 Maja 3, 39-400 Tarnobrzeg reprezentowany przez Dyrektora Urzędu.
2. Może Pani/Pan skontaktować się z inspektorem ochrony danych poprzez e-mail iod@puptarnobrzeg.idsl.pl lub pisemnie - na adres Administratora.
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji zadań ustawowych, określonych w przepisach z zakresu ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz w oparciu o przepisy ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych, zwanej dalej ustawą Pzp w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego zgodnego z treścią zaproszenia do składania ofert na usługę szkoleniową, ustaw nakładających inne zadania, obowiązki i prawa, przepisów wykonawczych do tych ustaw oraz w celu zawarcia i wykonania umowy.
4. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 18 oraz art. 74 ustawy Pzp oraz mogą być podmioty świadczące usługę hostingu poczty elektronicznej, serwisu oprogramowania oraz inne podmioty na podstawie przepisów prawa.
5. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów, określonych w pkt. 3 według obowiązującej Instrukcji Kancelaryjnej Powiatowego Urzędu Pracy w Tarnobrzegu oraz Jednolitego Rzeczonego Wykazu Akt Powiatowego Urzędu Pracy w Tarnobrzegu.
7. Posiada Pani/Pan:
 - na podstawie art. 15 Rozporządzenia prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących,
 - na podstawie art. 16 Rozporządzenia prawo do sprostowania lub uzupełnienia Pani/Pana danych osobowych, przy czym skorzystanie z tego prawa nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia ani zmianą postanowień umowy w sprawie zamówienia publicznego w zakresie niezgodnym z ustawą oraz nie może naruszać integralności protokołu postępowania oraz jego załączników,
 - na podstawie art. 18 Rozporządzenia prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 Rozporządzenia, przy czym prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego a także nie ogranicza przetwarzania danych osobowych do czasu zakończenia tego postępowania,

- prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy Rozporządzenia;
8. Nie przysługuje Pani/Panu:
- w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e Rozporządzenia prawo do usunięcia danych osobowych,
 - prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 Rozporządzenia,
 - na podstawie art. 21 Rozporządzenia prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych.
9. Pani/Pana dane nie będą poddane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu;
10. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, jednak niezbędne w zakresie określonym przepisami prawa lub dla celu zawarcia i wykonania umowy. Niepodanie danych osobowych będzie skutkowało brakiem możliwości uczestniczenia w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego.

.....
Pieczęć i podpis jednostki szkoleniowej

.....
miejscowość, data

PROGRAM SZKOLENIA

Nazwa szkolenia			
Czas trwania i sposób organizacji szkolenia			
Wymagania wstępne dla uczestników szkolenia			
Cele szkolenia ujęte w kategoriach efektów uczenia się z uwzględnieniem wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych			
Plan nauczania określający tematy zajęć edukacyjnych oraz ich wymiar z uwzględnieniem w miarę potrzeb części teoretycznej i części praktycznej	Nazwa przedmiotu	Zajęcia teoretyczne	Zajęcia praktyczne
	ŁĄCZNIE		
Opis treści – kluczowe punkty szkolenia w zakresie poszczególnych zajęć edukacyjnych			
Wykaz literatury oraz niezbędnych środków i materiałów dydaktycznych wykorzystywanych podczas szkolenia oraz przekazanych uczestnikowi na własność			
Przewidziane sprawdziany i egzaminy			

.....
Pieczęć i podpis(y) osoby(ów)
upoważnionej(ych)

HARMONOGRAM SZKOLENIA

Lp.	Data zajęć	Nazwa przedmiotu	Opis treści nauczania	Wykładowca / trener / instruktor	Godzina rozpoczęcia zajęć**	Liczba godzin zegarowych zajęć*	Miejsce odbywania się zajęć
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							
8.							
9.							
10.							

* godzina zegarowa kursu - liczy 60 minut i obejmuje zajęcia edukacyjne liczące 45 minut oraz przerwę, liczącą średnio 15 minut (chyba, że przepisy odrębne stanowią inaczej)

** w przypadku gdy godzina rozpoczęcia zajęć będzie różna dla uczestników należy przygotować dla każdego z nich oddzielny Harmonogram szkolenia

.....,

(miejscowość)

(data)

.....

Pieczęć i podpis(y) osoby(ów)
upoważnionej(ych)

Oświadczenie instytucji szkoleniowej dotyczące warunków niebezpiecznych, szkodliwych lub czynników uciążliwych występujących w trakcie szkolenia

- niezbędne do wydania przez PUP osobie bezrobotnej skierowania na badania lekarskie przed rozpoczęciem szkolenia

Opis warunków pracy uwzględniający informacje o występowaniu na stanowisku lub stanowiskach pracy czynników niebezpiecznych, szkodliwych dla zdrowia lub czynników uciążliwych i innych wynikających ze sposobu wykonywania pracy, z podaniem wielkości narażenia oraz aktualnych wyników badań i pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia, wykonanych na tym stanowisku/stanowiskach – należy zaznaczyć lub wpisać nazwę czynnika/czynników i wielkość/wielkości narażenia. **(UWAGA! postawić znak X przy danym czynniku)**

Czynniki niebezpieczne, szkodliwe i warunki uciążliwe występujące w okresie szkolenia:

1) Czynniki fizyczne:

- ☐ hałas - czas pracy dziennie pomiary natężenia hałasu
- ☐ ultradźwięki pomiary
- ☐ wibracja miejscowa – czas pracy dziennie pomiary
- ☐ wibracja ogólna czas pracy dziennie
- ☐ promieniowanie jonizujące: kat A ☐ pomiary kat B ☐ pomiary
- ☐ promieniowanie i pole elektromagnetyczne pomiary
- ☐ promieniowanie nadfioletowe
- ☐ promieniowanie podczerwone
- ☐ promieniowanie laserowe
- ☐ obsługa monitora ekranowego – ile godzin dziennie.....
- ☐ niedostateczne oświetlenie (liczba godzin dziennie)
- ☐ nadmierne oświetlenie (liczba godzin dziennie)
- ☐ mikroklimat gorący pomiary
- ☐ mikroklimat zimny pomiary
- ☐ zmienne warunki atmosferyczne
- ☐ zwiększone lub obniżone ciśnienie atmosferyczne

2) Pyły:

- ☐ wymienić jaki pomiary

3) Czynniki chemiczne

- ☐ wymienić jakie..... ile godzin dziennie pomiary

4) Czynniki biologiczne

- ☐ Wirus zapalenia wątroby typ B (HBV)
- ☐ Wirus zapalenia wątroby typ C (HCV)
- ☐ Ludzki wirus niedoboru odporności nabytej (HIV) biologiczne.
- ☐ Pałeczki Brucella abortus bovis
- ☐ Promieniowce termofilne, grzyby pleśniowe i inne o działaniu uczulającym
- ☐ Inne szkodliwe czynniki

5) Inne czynniki

- niekorzystne czynniki psychospołeczne:

- ☐ stały duży dopływ informacji i gotowość do odpowiedzi;
- ☐ stanowisko decyzyjne i związane z odpowiedzialnością
- ☐ narażenie życia;
- ☐ monotonia pracy

- kierowanie pojazdem w ramach obowiązków służbowych

☐ kat.

- praca na wysokości:

☐ do 3 metrów ☐ powyżej 3 metrów ☐ praca na masztach/wieżach

☐ praca wymagająca pełnej sprawności psychoruchowej rodzaj

☐ praca zmianowa

☐ praca fizyczna

☐ praca w wymuszonej pozycji

☐ praca w słuchawkach

☐ praca wymagająca ruchów monotypowych kończyn

☐ praca wymagająca stałego i długotrwałego wysiłku głosowego

Inne:

.....
.....

Łączna liczba czynników niebezpiecznych, szkodliwych dla zdrowia lub czynników uciążliwych i innych wynikających ze sposobu wykonywania pracy na ww. stanowisku:

☐ Nie występują czynniki niebezpieczne/szkodliwe/uciążliwe dla zdrowia

☐ Wymagana jest książeczka do celów sanitarno-epidemiologicznych

.....
Data, pieczęć i podpis(y) osoby(ów)
upoważnionej(ych)

.....
(Miejscowość, data)

.....
(pieczęć firmowa)

**OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW WYKLUCZENIA
na podstawie przepisów wskazanych w art. 7 ust. 1 ustawy sankcyjnej**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego zgodnie z numerem zaproszenia.....na usługę przeprowadzenia szkolenia p.n.:

.....
prowadzonego przez Powiatowy Urząd Pracy w Tarnobrzegu oświadczam, że:

nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie przesłanek wskazanych w przepisach art. 7 ust 1 Ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (tekst jednolity: Dz. U. z 2023 r. poz. 1497 z późn. zm), dalej zwaną „ustawą sankcyjną”, tj.:

- 1) nie jestem Wykonawcą wymienionym w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanym na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy sankcyjnej;
- 2) nie jestem Wykonawcą, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2023 r. poz. 1124 z późn. zm.) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy sankcyjnej;
- 3) nie jestem Wykonawcą, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (tekst jednolity: Dz. U. z 2023 r. poz. 120, z późn. zm.) jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy sankcyjnej.

.....
(podpis i pieczęć osoby upoważnionej)