*Załącznik nr 2 do SWZ*

…………………………………………

/pieczątka Wykonawcy/

**OFERTA NA REALIZACJĘ USŁUGI SZKOLENIOWEJ**

Działając w imieniu i na rzecz ………………………………………………………………… zobowiązuję się do realizacji usługi szkolenia we wskazanym poniżej zakresie:

**1. Nazwa szkolenia**

**2.** **Program szkolenia** /stanowiący załącznik nr 10/

Liczba godzin ogółem: …………. w tym:

- zajęcia teoretyczne ……………

- zajęcia praktyczne …………….

**3**. **Przewidywane terminy realizacji:** luty-sierpień 2022 r., w 2 grupach 10 osobowych

Przewidywany termin rozpoczęcia szkolenia I grupy10 osobowej - luty 2022 r.,

Przewidywany termin rozpoczęcia szkolenia II grupy 10 osobowej - maj 2022 r.

**Termin egzaminu przed Komisją Egzaminacyjną Izby Rzemieślniczej:** bezpośrednio po zakończeniu każdego szkolenia.

4. **Koszt szkolenia grupy 20 osobowej, zgodny z preliminarzem kosztów szkolenia**

słownie zł: ……………………………………………………………………………………………………

**Koszt szkolenia na 1 osobę, w tym koszt egzaminu czeladniczego przed Komisją Egzaminacyjną Izby Rzemieślniczej**

słownie zł: ……………………………………………………………………………………………………

koszt osobogodziny zł: ………………………………………………………………………………………

**5. Kwalifikacje i doświadczenie kadry dydaktycznej /**załącznik nr 9/

……………………………………………………………………………………………………………….

**6. Miejsce szkolenia:**

- zajęcia teoretyczne ………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………….…….…………………

…………………………………………………………………………………………………......................

- zajęcia praktyczne

…………………………………………………………………………………......………………………………………………………………………………………………………………..…………

…………………………………………………………………………………………….………….

**7. Dostosowanie ilości i jakości pomieszczeń oraz stan wyposażenia w sprzęt i pomoce dydaktyczne do potrzeb określonego szkolenia, z uwzględnieniem bezpiecznych i higienicznych warunków realizacji szkolenia:**

…………………………………………………………………………………………….….....…………………………………………………………………………………………………...…...………………………………………………………………………………………………...…...………………………………

**8. Posiadane certyfikaty jakości usług:**

………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………..……

**9. Sposób sprawdzania efektów szkolenia:**

………………………………………………………………………………………..………...……………………………………………………………………………………...……..……………………………………………………………………………………………...………………...………

**10**. **Rodzaj dokumentów potwierdzających ukończenie szkolenia i uzyskanie kwalifikacji:**

………………………………………………………………………………...………...……………………………………………………………………………………...…………………...…………

**11. Instytucja szkoleniowa oświadcza, że:**

a) posiada uprawnienia do prowadzenia określonego szkolenia, jeśli przepis tak stanowi,

b) posiada wpis do rejestru instytucji szkoleniowych prowadzonego przez wojewódzki urząd pracy właściwy ze względu na siedzibę instytucji szkoleniowej,

c) posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuje potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,

d ) znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,

e) posiada doświadczenie tj. zrealizowała w okresie 3 lat przed upływem terminu składania ofert co najmniej 2 szkolenia w zakresie przedmiotu zamówienia,

f) zapoznała się z wymaganiami Zamawiającego, dotyczącymi przedmiotu zamówienia zamieszczonymi w SWZ wraz z załącznikami,

g) zrealizuje zamówienie zgodnie z SWZ i postanowieniami umowy,

h) akceptuje zasady korzystania z systemu miniPortal wskazane w Instrukcji użytkownika i SWZ,

i) pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadcza, iż wszystkie załączone do oferty dokumenty i złożone oświadczenia opisują stan faktyczny i prawny, aktualny na dzień składania ofert (art. 297 kk).

**DANE INSTYTUCJI SZKOLENIOWEJ**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa instytucji szkoleniowej |  |
| Adres instytucji szkoleniowej |  |
| Siedziba WUP i numer wpisu  do rejestru instytucji szkoleniowych |  |
| NIP |  |
| REGON |  |
| EKD/PKD |  |
| Numer konta |  |
| Nazwa Banku |  |
| Osoby upoważnione  do podpisywania umów |  |
| Imię, nazwisko i nr tel. kontaktowy osoby upoważnionej do kontaktów |  |
| Adres strony internetowej |  |
| Adres poczty elektronicznej |  |
| Adres ePUAP |  |

**Integralną częścią oferty są:**

1. Proponowane postanowienie umowy – (załącznik nr 3 do SWZ),

2. Oświadczenie Wykonawcy o braku podstaw do wykluczenia z udziału w postępowaniu - (załącznik nr 5 do SWZ),

3. Oświadczenie Wykonawcy o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu - (załącznik nr 6 do SWZ),

4. Wykaz wykonanych usług szkoleniowych zrealizowanych w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert - (załącznik nr 7 do SWZ),

5. Wykaz niezbędnych do wykonania zamówienia sprzętu, materiałów, preparatów kosmetycznych, produktów, itp., jakie będą wykorzystywane podczas zajęć praktycznych oraz podczas egzaminu czeladniczego zgodne ze standardami wymagań, jakimi dysponuje Wykonawca - (załącznik nr 8 do SWZ),

6. Wykaz osób które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia – ( załącznik nr 9 do SWZ),

7. Program szkolenia - (załącznik nr 10 do SWZ),

8. Preliminarz kosztów szkolenia - (załącznik nr 11 do SWZ),

9. Oświadczenie o braku powiązań i kapitałowych i osobowych - (załącznik nr 12 do SWZ),

10. Oświadczenie o w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych RODO - (załącznik nr 13 do SWZ),

11. Pełnomocnictwo (jeśli jest wymagane).