*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**

 Liczba godzin ogółem: …………. w tym:

 - zajęcia teoretyczne ……………

 - zajęcia praktyczne …………….

**3**. **Termin realizacji szkolenia** /od – do/: marzec-maj 2021 r.

I szkolenie liczące grupę 15 osobową: marzec/kwiecień 2021 r.

II szkolenie liczące grupę 15 osobową: kwiecień/maj 2021 r.

**Termin egzaminu przed Komisją Egzaminacyjną Instytutu Mechanizacji Budownictwa**

**i Górnictwa Skalnego:** bezpośrednio po zakończeniu szkolenia.

**4. Koszt dwóch szkoleń liczących łącznie 30 osób, zgodny z preliminarzem kosztów szkolenia**

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

 **Koszt szkolenia 1 osoby, w tym koszt egzaminu państwowego przed Komisją Egzaminacyjną Instytutu Mechanizacji Budownictwa i Górnictwa Skalnego**

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

 koszt osobogodziny zł: ………………………….

**5. Kwalifikacje i doświadczenie kadry dydaktycznej:**

**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 niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuje potencjałem technicznym
i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,

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

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

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

e) zrealizuje zamówienie zgodnie z SWZ i postanowieniami umowy,

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

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

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

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

4.Wykaz niezbędnych do wykonania zamówienia koparkoładowarek, sprzętu itp. jakimi dysponuje Wykonawca (załącznik nr 8 do SWZ),

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

6.Program szkolenia (załącznik nr 10 do SWZ),

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

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

9. Oświadczenie o wypełnieniu obowiązku informacyjnego RODO (załącznik nr 13 do SWZ),

10. Pełnomocnictwo (jeśli jest wymagane).