*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**. **Przewidywany termin realizacji szkolenia**: luty-listopad 2022 r.

 Przewidywany termin rozpoczęcia szkolenia I grupy 15 osobowej: luty 2022 r.

 Przewidywany termin rozpoczęcia szkolenia II grupy 15 osobowej: maj 2022 r.

 Przewidywany termin rozpoczęcia szkolenie III grupy 13 osobowej: wrzesień 2022 r.

**Termin egzaminów końcowych:** bezpośrednio po zakończeniu każdego szkolenia

**4. Koszt szkolenia dla łącznie 43 osób, zgodny z preliminarzem kosztów szkolenia**

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

**Koszt szkolenia na 1 osobę, w tym koszty egzaminów poszczególnych modułów wchodzących w skład**

**ECDL(BASE)**

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 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. zrealizowali 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 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. 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 stanowisk komputerowych z legalnym oprogramowaniem 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).