



Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt „Zatrudnienie Twoją Szansą” realizowany na podstawie umowy z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Kielcach, pełniącym rolę Instytucji Pośredniczącej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020.

Miejscowość, data .....

## Oferta

na realizację szkolenia zawodowego w ramach projektu  
**„Zatrudnienie Twoją Szansą”**

Nazwa i adres wykonawcy

.....  
.....

Imię i nazwisko osoby/osób uprawnionej do reprezentowania wykonawcy (podpisania umowy o realizację zamówienia)

.....

Imię i nazwisko osoby wskazanej do współpracy, numer telefonu

.....

FAX\* na który zamawiający ma przysyłać korespondencję

.....

Adres e-mail\* na który zamawiający ma przysyłać korespondencję:

.....

REGON ..... NIP ..... PKD .....

Numer rachunku bankowego wykonawcy

.....

Forma organizacyjno-prawna prowadzonej działalności:

.....

Projekt „Zatrudnienie Twoją Szansą” realizowany na podstawie umowy z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Kielcach, pełniącym rolę Instytucji Pośredniczącej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020.

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z wymaganiami zapytania ofertowego

- Szkolenie : .....

**dla ..... Uczestników projektu.**

**za łączną cenę brutto:.....**

(słownie:..... zł,  
w tym podatek VAT.

W podanej cenie zawarty jest także koszt ubezpieczenia uczestników szkolenia, wykonania badań lekarskich, koszt materiałów szkoleniowych i poczęstunku, koszt opłat egzaminacyjnych i odpowiedniego certyfikatu potwierdzającego uzyskane kwalifikacje/uprawnienia do wykonywania zawodu

W tym cena dla jednego uczestnika projektu wynosi: .....zł. (cena kursu, podzielona przez .....)

.....  
pieczęć i podpis osoby uprawnionej ze strony wykonawcy

Załączniki do Oferty:

1. Program szkolenia – Załącznik nr 1
2. Harmonogram szkolenia – Załącznik nr 2
3. Oświadczenie o posiadaniu wymaganego doświadczenia w realizacji wykonanych szkoleń w ciągu ostatnich 24 miesięcy licząc od dnia złożenia oferty – Załącznik nr 3
4. Oświadczenie o warunkach lokalowych i wyposażeniu technicznym służącym do realizacji przedmiotowego szkolenia – Załącznik nr 4
5. Oświadczenie o posiadaniu kadry szkoleniowej zdolnej do wykonania zamówienia – Załącznik nr 5
6. Oświadczenie o całościowej organizacji i przeprowadzeniu procesu walidacji i certyfikacji - Załącznik nr 6
7. Oświadczenie Wykonawcy, że znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie szkolenia – Załącznik nr 7
8. Oświadczenie o zgodności informacji zawartych w ofercie – Załącznik nr 8
9. Oświadczenie o braku powiązań osobowych lub kapitałowych – Załącznik nr 9
10. Kserokopia dokumentów potwierdzonych za zgodność z oryginałem potwierdzających aktualne uprawnienia do wykonania szkolenia oraz aktualne potwierdzenie wpisu instytucji szkoleniowej do Rejestru Instytucji Szkoleniowych prowadzonego przez Wojewódzki Urząd Pracy właściwy ze względu na siedzibę instytucji szkoleniowej.
11. Kserokopię potwierdzoną za zgodność z oryginałem aktualnego (nie starszego niż 3 m-ce) odpisu z ewidencji działalności gospodarczej lub KRS.



Projekt „Zatrudnienie Twoją Szansą” realizowany na podstawie umowy z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Kielcach, pełniącym rolę Instytucji Pośredniczącej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020.

## Załącznik nr 1 - Program szkolenia

.....  
Nazwa i adres Wykonawcy

.....  
miejsowość i data

### Program szkolenia na kursie

”.....  
.....”

Numer modułu	Nazwa modułu/Tematyka	Liczba godz. zajęć teoretycznych	Liczba godz. zajęć praktycznych

.....  
Podpis/pieczętka osoby upoważnionej  
do reprezentowania Wykonawcy



Projekt „Zatrudnienie Twoją Szansą” realizowany na podstawie umowy z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Kielcach, pełniącym rolę Instytucji Pośredniczącej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020.

## Załącznik nr 2 - Harmonogram szkolenia

.....  
Nazwa i adres wykonawcy

.....  
miejscowość i data

### HARMONOGRAM SZKOLENIA

.....  
.....

LP.	DATA SZKOLENIA	ZAJĘCIA TEORETYCZNE	ILOŚĆ GODZIN	ZAJĘCIA PRAKTYCZNE	ILOŚĆ GODZIN	WYKŁADOWCA
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
.....						

.....  
Podpis/pieczętka osoby upoważnionej  
do reprezentowania Wykonawcy



Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt „Zatrudnienie Twoją Szansą” realizowany na podstawie umowy z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Kielcach, pełniącym rolę Instytucji Pośredniczącej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020.

### Załącznik nr 3 - Oświadczenie o posiadaniu wiedzy i doświadczenia w realizacji szkolenia będącego przedmiotem zamówienia

.....  
Nazwa i adres Wykonawcy

.....  
Miejscowość i data

## Oświadczenie

Oświadczam/y, że posiadam doświadczenie w realizacji szkoleń z wymaganego obszaru i przeprowadziłem co najmniej 2 szkolenia w tym zakresie lub podobnym, na których przeszkoliłem ogółem co najmniej 15 osób w okresie ostatnich 24 miesięcy przed złożeniem niniejszej oferty. Posiadam wiedzę i doświadczenie zapewniające wykonanie szkolenia pn.

„.....  
.....  
.....”

.....  
Podpis/pieczętka osoby upoważnionej  
do reprezentowania Wykonawcy



Projekt „Zatrudnienie Twoją Szansą” realizowany na podstawie umowy z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Kielcach, pełniącym rolę Instytucji Pośredniczącej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020.

---

## Załącznik nr 4 - Oświadczenie o warunkach lokalowych i wyposażeniu technicznym służącym do realizacji przedmiotowego szkolenia

.....  
Nazwa i adres Wykonawcy

.....  
Miejscowość i data

### Oświadczenie

Oświadczam, że dysponuję odpowiednimi warunkami lokalowymi i wyposażeniem technicznym służącym do realizacji szkolenia pn.

„.....  
.....”

zgodnie z obowiązującymi przepisami.

.....  
Podpis/pieczętka osoby upoważnionej  
do reprezentowania Wykonawcy



Projekt „Zatrudnienie Twoją Szansą” realizowany na podstawie umowy z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Kielcach, pełniącym rolę Instytucji Pośredniczącej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020.

---

## Załącznik nr 5 - Oświadczenie o posiadaniu kadry szkoleniowej zdolnej do wykonania zamówienia

.....  
Nazwa i adres Wykonawcy

.....  
Miejscowość i data

### Oświadczenie

Oświadczam, że posiadam kadre dydaktyczną z kwalifikacjami, wiedzą i doświadczeniem w realizacji szkoleń stanowiących przedmiot zamówienia lub podobnych, dyspozycyjną w trakcie szkolenia w miejscu realizacji zamówienia.

Oświadczam, że dysponuję co najmniej 2 osobami - szkoleniowcami do prowadzenia zajęć teoretycznych i praktycznych objętych przedmiotem zamówienia, którzy posiadają doświadczenie zawodowe w danej dziedzinie nie krótsze niż 2 lata.

Oświadczam, że każdy szkoleniowiec posiada doświadczenie w prowadzeniu zajęć grupowych o tożsamej lub podobnej tematyce (prowadził zajęcia dla co najmniej 2 grup 5 osobowych w okresie ostatnich 24 miesięcy przed złożeniem niniejszej oferty).

.....  
Podpis/pieczętka osoby upoważnionej  
do reprezentowania Wykonawcy



Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt „Zatrudnienie Twoją Szansą” realizowany na podstawie umowy z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Kielcach, pełniącym rolę Instytucji Pośredniczącej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020.

---

## Załącznik nr 6 - Oświadczenie o całościowej organizacji i przeprowadzeniu procesu walidacji i certyfikacji potwierdzającej uzyskane kwalifikacje/uprawnienia do wykonywania zawodu

.....  
Nazwa i adres Wykonawcy

.....  
Miejscowość i data

### Oświadczenie

Oświadczam, że wykonam całościową organizację i przeprowadzę proces walidacji (egzamin zewnętrzny) oraz odpowiednią certyfikację potwierdzającą uzyskane kwalifikacje/uprawnienia do wykonywania zawodu dla uczestników szkolenia pn.:

„.....  
.....  
.....”

.....  
Podpis/pieczętka osoby upoważnionej  
do reprezentowania Wykonawcy





Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt „Zatrudnienie Twoją Szansą” realizowany na podstawie umowy z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Kielcach, pełniącym rolę Instytucji Pośredniczącej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020.

## Załącznik nr 7 - Oświadczenie o sytuacji ekonomicznej i finansowej

.....  
Nazwa i adres Wykonawcy

.....  
Miejscowość i data

### OŚWIADCZENIE

Oświadczam/y, że znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie szkolenia pn. „.....

.....  
.....”

.....  
Podpis/pieczętka osoby upoważnionej  
do reprezentowania Wykonawcy



Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt „Zatrudnienie Twoją Szansą” realizowany na podstawie umowy z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Kielcach, pełniącym rolę Instytucji Pośredniczącej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020.

## Załącznik nr 8 – Oświadczenie o zgodności informacji zawartych w ofercie

.....  
Nazwa i adres Wykonawcy

.....  
Miejscowość i data

### Oświadczenie

Uprzedzona/y o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy niniejszym oświadczam, że wszystkie informacje zawarte w ofercie złożonej w dniu ..... 2017 roku w odpowiedzi na zapytanie ofertowe Podkarpackiej Agencji Konsultingowo Doradczej Sp. z o.o. są zgodne z prawdą i odpowiadają w całości stanowi faktycznemu.

.....  
Podpis /pieczęć osoby upoważnionej  
do reprezentowania Wykonawcy



Projekt „Zatrudnienie Twoją Szansą” realizowany na podstawie umowy z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Kielcach, pełniącym rolę Instytucji Pośredniczącej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020.

## Załącznik nr 9 – Oświadczenie o braku powiązań

.....  
Nazwa i adres Wykonawcy

.....  
Miejscowość i data

### Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych

Uprzedzona/y o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy niniejszym oświadczam, że nie jestem podmiotem powiązany osobowo lub kapitałowo z Beneficjentem, zgodnie z częścią IV zapytania ofertowego, tj. polegających w szczególności na:

- a. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
- b. posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji,
- c. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- d. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

.....  
Podpis /pieczęć osoby upoważnionej  
do reprezentowania Wykonawcy