



POWIATOWY URZĄD PRACY W KWIDZYNIE

82 - 500 Kwidzyn, ul. Grudziądzka 30, tel. 55 267 27 00, fax 55 267 27 01
sekretariat@pupkwidzyn.pl http://www.bip.pupkwidzyn.pl/

Rozdział III Formularze dla Wykonawców

FORMULARZ OFERTY

Nazwa Wykonawcy/Wykonawców (w przypadku oferty wspólnej):

.....
.....

Adres¹⁾:

.....

TEL.¹⁾:

REGON:

NIP:

FAX¹⁾ na który Zamawiający ma przysyłać korespondencję:

- ¹⁾ w przypadku oferty wspólnej należy podać dane dotyczące Pełnomocnika Wykonawcy,
- w przypadku składania oferty przez wspólników spółki cywilnej podać dane i dokładne adresy wszystkich wspólników spółki cywilnej,
- wypełniając formularz oferty, jak również inne dokumenty powołujące się na Wykonawcę, w miejscu, gdzie prosi się o podanie np. pieczęci adresowej Wykonawcy/ów należy podać dane dotyczące wszystkich Wykonawców w ramach np. konsorcjum, a nie tylko pełnomocnika.

Powiatowy Urząd Pracy
ul. Grudziądzka 30
82 - 500 Kwidzyn

W odpowiedzi na ogłoszenie Powiatowego Urzędu Pracy w procedurze przetargowej prowadzonej w trybie przetargu nieograniczonego na "Usługę przeprowadzenia szkoleń/kursów grupowych dla osób uprawnionych zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Kwidzynie:

1. SKŁADAMY OFERTĘ na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

1.1 Na Zadanie I zamówienia: **

netto: PLN

stawka podatku VAT %

brutto PLN

słownie

1.2 Na Zadanie II zamówienia: **

netto: PLN

stawka podatku VAT %

brutto PLN

słownie

1.3 Na Zadanie III zamówienia: **

netto: PLN

stawka podatku VAT %

brutto PLN
słownie

2. Oświadczamy, że powyższe ceny brutto zawierają wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.

3. Oświadczamy, że akceptujemy w całości wszystkie zapisy zawarte w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

4. Oświadczamy, że akceptujemy warunki płatności określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia przedmiotowego postępowania i wyrażamy zgodę na otrzymanie należności przelewem w ciągu 30 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej przez Wykonawcę rachunku lub faktury VAT, na wskazane w niej konto bankowe Wykonawcy.

5. Oświadczamy, że będziemy realizować przedmiot zamówienia w terminie:

- dla **Zadania I zamówienia**:

- dla szkolenia/kursu I grupy:

- dla szkolenia/kursu II grupy:

- dla **Zadania II zamówienia**:

- dla **Zadania III zamówienia**:

lub krótszym, uzgodnionym z Zamawiającym.

6. Oświadczamy, że będziemy realizować przedmiot zamówienia w niżej podanych lokalizacjach:

dla **Zadania I zamówienia**:

6.1 adres zajęć teoretycznych:

6.2 adres zajęć praktycznych:

dla **Zadania II zamówienia**:

6.3 adres zajęć teoretycznych:

6.4 adres zajęć praktycznych:

dla **Zadania III zamówienia**:

6.5 adres zajęć teoretycznych:

7. Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.

8. Oświadczamy, że jesteśmy ubezpieczeni od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności gospodarczej.

9. Oświadczamy, że akceptujemy WZÓR UMOWY, dla danego Zadania (części) zamówienia, dołączony do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z tym wzorem w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

10. Nie uczestniczę(ymy) jako Wykonawca w jakiegokolwiek innej ofercie dotyczącej niniejszego zamówienia dla danego Zadania (części) zamówienia.

11. Działając na podstawie art. 36 ust. 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759), stosownie do żądania Zamawiającego, wskazuję, że realizując zamówienie powierzę podwykonawcom następującą część zamówienia*:

L.p.	Nazwa (numer) Zadania	Określenie części zamówienia w danym Zadaniu
1		
2		
itd.		

Uwaga: Jeżeli Wykonawca powołuje się na potencjał innych podmiotów, w zakresie wiedzy i doświadczenia (ppkt 6.1.2) przy spełnianiu tego warunku udziału w postępowaniu, zobowiązany jest do wykazania spełniania warunku poprzez wskazanie części zamówienia, jaką powierzy podwykonawcom.

12. Ofertę niniejszą składam na _____ kolejno ponumerowanych stronach.

13. WRAZ Z OFERTĄ składamy następujące oświadczenia lub dokumenty:

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

14. Oświadczamy, że Pełnomocnikiem Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie niniejszego zamówienia, uprawnionym:

- do reprezentowania w postępowaniu o udzielenie zamówienia ** albo
- do reprezentowania w postępowaniu o udzielenie zamówienia i zawarcia umowy **

jest:

(Ww. pkt wypełniają przedsiębiorcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia, tj. w formie np. konsorcjum lub spółki cywilnej)

15. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania kierować należy na poniższy adres Wykonawcy:

.....
.....

imię i nazwisko:

tel. fax e-mail.....

16. PODPIS***:

L.p.	Nazwa(y) Wykonawcy(ów)	Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)	Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)	Pieczęć(cie) Wykonawcy(ów)	Miejscowość i data

* - Jeżeli Wykonawca nie zamierza powierzać wykonania części zamówienia podwykonawcom, wówczas wpisuje w wykropkowanym polu formularza oferty, iż nie powierzy wykonania części zamówienia podwykonawcom. Jeśli wykonawca nie wypełni wykropkowanych pól, Zamawiający przyjmie, iż Wykonawca nie zamierza korzystać z podwykonawców. Wykonawca modeluje tabelę poniżej w zależności od potrzeb.

** - niepotrzebne skreślić.

*** - Wykonawca modeluje tabelę poniżej w zależności od swego składu.

Informacja dla Wykonawcy (treść tej informacji nie stanowi oświadczenia woli Wykonawcy i została zamieszczona we wzorze formularza w celach informacyjnych – do usunięcia przez Wykonawcę):

- Formularz oferty, jak i załączniki muszą być podpisane przez osobę lub osoby upoważnione do reprezentowania zgodnie z pkt 9 Instrukcji dla Wykonawców SIWZ.
- W pkt 1 wykreślić Zadania (części) zamówienia, na które nie jest składana oferta.

.....
(pieczęć adresowa Wykonawcy)

OŚWIADCZENIE
Wykonawcy(ów) o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu

dla postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na **"Usługę przeprowadzenia szkoleń/kursów grupowych dla osób uprawnionych zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Kwidzynie"** w zakresie Zadania/ń (części) zamówienia, na które złożono ofertę.

My, niżej podpisani

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

Działając w imieniu i na rzecz (nazwa /firma/ i adres Wykonawcy)

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

Oświadczam(y), iż spełniam(y) warunki o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759), a w tym:

1. posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
2. posiadania wiedzy i doświadczenia do wykonania zamówienia;
3. dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
4. znajdowania się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

..... dnia 2010 r.
(miejscowość)

.....
(podpis osoby/osób/ uprawnionej/ych/
do reprezentowania Wykonawcy)

Informacja dla Wykonawcy (treść tej informacji nie stanowi oświadczenia woli Wykonawcy i została zamieszczona we wzorze formularza w celach informacyjnych – do usunięcia przez Wykonawcę):
Formularz oferty, jak i załączniki muszą być podpisane przez osobę lub osoby upoważnione do reprezentowania zgodnie z pkt 9 Instrukcji dla Wykonawców. Proszę zapoznać się także z zapisami ppkt 7.4.2 Instrukcji dla Wykonawców SIWZ odnośnie składania przedmiotowego oświadczenia.

.....
(pieczęć adresowa Wykonawcy)

OŚWIADCZENIE
o braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego
z powodu niespełnienia warunków, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy Pzp

dla postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na **"Usługę przeprowadzenia szkoleń/kursów grupowych dla osób uprawnionych zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Kwidzynie"** w zakresie Zadania/ń (części) zamówienia, na które złożono ofertę.

My, niżej podpisani

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

Działając w imieniu i na rzecz (nazwa /firma/ i adres Wykonawcy)

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

Oświadczam(y), iż brak jest podstaw do wykluczenia z niniejszego postępowania i nie podlegam(y) wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759).

..... dnia 2010 r.
(miejsowość)

.....
(podpis osoby/osób/ uprawnionej/yh/
do reprezentowania Wykonawcy)

Informacja dla Wykonawcy (treść tej informacji nie stanowi oświadczenia woli Wykonawcy i została zamieszczona we wzorze formularza w celach informacyjnych – do usunięcia przez Wykonawcę): Formularz oferty, jak i załączniki muszą być podpisane przez osobę lub osoby upoważnione do reprezentowania zgodnie z pkt 9 Instrukcji dla Wykonawców. Proszę zapoznać się także z zapisami ppkt 7.4.3 Instrukcji dla Wykonawców SIWZ odnośnie składania przedmiotowego oświadczenia.

.....
(pieczęć adresowa Wykonawcy/ów)

Wykaz wykonanych usług*

dla postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na **"Usługę przeprowadzenia szkoleń/kursów grupowych dla osób uprawnionych zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Kwidzynie"**

dla Zadania (części) zamówienia
(podać numer zadania lub nazwę)

Wykaz wykonanych usług w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku wiedzy i doświadczenia w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, z podaniem przedmiotu, odbiorców, wartości i dat wykonania wraz z dokumentami potwierdzającymi, że te usługi zostały wykonane należycie*.

Lp.	Przedmiot zamówienia (nazwa szkolenia/kursu)	Ilość osób przeszkolonych	Odbiorca (nazwa, adres)	Wartość zamówienia brutto (w zł)	Data wykonania zamówienia (dzień-miesiąc-rok)	
					od (data)	do (data)
1						
2						

* - Wykonawca modeluje tabelę poniżej w zależności od swego składu.

W załączeniu dokumenty potwierdzające, że usługi zostały wykonane należycie:

1.
.....
.....

....., dnia 2010 r.
(miejscowość) (podpis osoby/osób/ uprawnionej/y/ych/
do reprezentowania Wykonawcy)

Informacja dla Wykonawcy (treść tej informacji nie stanowi oświadczenia woli Wykonawcy i została zamieszczona we wzorze formularza w celach informacyjnych – do usunięcia przez Wykonawcę):

- Formularz oferty, jak i załączniki muszą być podpisane przez osobę lub osoby upoważnione do reprezentowania zgodnie z pkt 9 Instrukcji dla Wykonawców SIWZ.
- Wykonawcy, którzy ubiegają się wspólnie o zamówienie warunek mogą spełnić łącznie.
- Wykaz musi zawierać co najmniej dwie usługi zgodnie z ppkt 6.1.2.1 Rozdział I Instrukcji dla Wykonawców SIWZ odpowiednio dla danego Zadania (części) zamówienia.
- Do każdego przedmiotu zamówienia wykazanego w tabeli, należy przedstawić dokument potwierdzający, że te usługi zostały wykonane należycie (dokumentami potwierdzającymi należyte wykonanie mogą być np.: protokół zdawczo-odbiorczy, referencje).
- Jeżeli Wykonawca, wykazując spełnianie warunku, o którym mowa w ppkt 6.1.2.1 Instrukcji dla Wykonawców SIWZ, w niniejszym wykazie wykazał usługi wykonane przez inny podmiot należy zastosować się do zapisów ppkt 6.5 i 6.6.1 Instrukcji dla Wykonawców SIWZ.
- Na każde Zadanie (część) musi być złożony osobny formularz (wykaz).

.....
 (pieczęć adresowa Wykonawcy/ów)

Wykaz potencjału technicznego

dla postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na **"Usługę przeprowadzenia szkoleń/kursów grupowych dla osób uprawnionych zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Kwidzynie"**
dla Zadania I zamówienia: Operator wózków jezdniowych z napędem silnikowym oraz bezpieczna wymiana butli gazowych – dla 30 osób (2 grupy po 15 osób).

Sala szkoleniowa wyposażona na czas szkolenia/kursu w liczbę stolików i krzeseł adekwatną do liczby osób kierowanych (a więc 15 stolików oraz 15 krzeseł):

Lokalizacja (adres) sali szkoleniowej do zajęć teoretycznych:

Miejscowość:

Ulica Nr budynku/lokalu

Informacja o podstawie dysponowania bazą lokalową dla zajęć teoretycznych:

Oświadczam/y, że:

1. dysponujemy salą do zajęć teoretycznych*
2. nie dysponujemy salą do zajęć teoretycznych (miejsce określone w formularzu oferty), lecz będziemy dysponować do realizacji zamówienia, na potwierdzenie czego załączamy pisemne zobowiązanie podmiotu/ów do udostępnienia sali dla realizacji zajęć teoretycznych podczas wykonywania zamówienia*.

Wykaz wyposażenia w sprzęt bazy lokalowej do zajęć teoretycznych dostępne Wykonawcy w celu realizacji zamówienia wraz z informacją o podstawie dysponowania**

L.p./ poz.	Minimalny rodzaj wymaganego sprzętu	Liczba oferowana przez Wykonawcę
1.	15 stanowisk przeznaczonych dla każdego uczestnika (10 x zestaw: stół + krzesło)	
2.	1 tablica kredowa i/lub sucha ścieralna i/lub flipchart z zapasem kartek	
3.	1 rzutnik multimedialny (lub inne urządzenie spełniające funkcję rzutnika)	

Oświadczam/y, że:

1. dysponujemy sprzętem wymienionym w poz. wykazu*,
2. nie dysponujemy sprzętem wymienionym w poz. wykazu, lecz będziemy dysponować do realizacji zamówienia, na potwierdzenie czego załączamy pisemne zobowiązanie/a podmiotu/ów do udostępnienia ww. sprzętu i urządzeń technicznych podczas wykonywania zamówienia*.

* - niepotrzebne skreślić

** - Wykonawca modeluje tabelę poniżej w zależności od swego składu.

....., dnia 2010 r.

(miejscowość)

.....
 (podpis osoby/osób/ uprawnionej/yh/
 do reprezentowania Wykonawcy)

Informacja dla Wykonawcy (treść tej informacji nie stanowi oświadczenia woli Wykonawcy i została zamieszczona we wzorze formularza w celach informacyjnych – do usunięcia przez Wykonawcę):

- Formularz oferty, jak i załączniki muszą być podpisane przez osobę lub osoby upoważnione do reprezentowania zgodnie z pkt 9 Instrukcji dla Wykonawców SIWZ.
- Wykonawcy, którzy ubiegają się wspólnie o zamówienie warunkiem mogą spełnić łącznie.
- Wykaz musi potwierdzać spełnianie warunków określonych w pkt 6.1.3.1 Instrukcji dla Wykonawców SIWZ odpowiednio dla danego Zadania (części) zamówienia. Należy podać wyłącznie niezbędny sprzęt i urządzenia techniczne dla szkolenia/kursu.
- Jeżeli Wykonawca, wykazując spełnianie warunku, o którym mowa w ppkt 6.1.3.1 Instrukcji dla Wykonawców SIWZ, w niniejszym wykazie wykazał potencjał innego podmiotu należy zastosować się do zapisów ppkt 6.5 i ppkt 6.6.3 Instrukcji dla Wykonawców SIWZ.

.....
(pieczęć adresowa Wykonawcy/ów)

Wykaz potencjału technicznego

dla postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na **"Usługę przeprowadzenia szkoleń/kursów grupowych dla osób uprawnionych zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Kwidzynie"**

dla Zadania (części) zamówienia
(podać numer zadania lub nazwę)

Sala szkoleniowa wyposażona na czas szkolenia/kursu w liczbę stolików i krzeseł adekwatną do liczby osób kierowanych (a więc 10 stolików oraz 10 krzeseł):

Lokalizacja (adres) sali szkoleniowej do zajęć teoretycznych:

Miejscowość:

Ulica Nr budynku/lokalu

Informacja o podstawie dysponowania bazą lokalową dla zajęć teoretycznych:

Oświadczam/y, że:

3. dysponujemy salą do zajęć teoretycznych*
4. nie dysponujemy salą do zajęć teoretycznych (miejsce określone w formularzu oferty), lecz będziemy dysponować do realizacji zamówienia, na potwierdzenie czego załączamy pisemne zobowiązanie podmiotu/ów do udostępnienia sali dla realizacji zajęć teoretycznych podczas wykonywania zamówienia*.

Wykaz wyposażenia w sprzęt bazy lokalowej do zajęć teoretycznych dostępne Wykonawcy w celu realizacji zamówienia wraz z informacją o podstawie dysponowania**

L.p./ poz.	Minimalny rodzaj wymaganego sprzętu	Liczba oferowana przez Wykonawcę
1.	10 stanowisk przeznaczonych dla każdego uczestnika (10 x zestaw: stół + krzesło)	
2.	1 tablica kredowa i/lub sucha ścieralna i/lub flipchart z zapasem kartek	
3.	1 rzutnik multimedialny (lub inne urządzenie spełniające funkcję rzutnika)	

Oświadczam/y, że:

3. dysponujemy sprzętem wymienionym w poz. wykazu*,
4. nie dysponujemy sprzętem wymienionym w poz. wykazu, lecz będziemy dysponować do realizacji zamówienia, na potwierdzenie czego załączamy pisemne zobowiązanie/a podmiotu/ów do udostępnienia ww. sprzętu i urządzeń technicznych podczas wykonywania zamówienia*.

* - niepotrzebne skreślić

** - Wykonawca modeluje tabelę poniżej w zależności od swego składu.

....., dnia 2010 r.

(miejscowość)

.....
(podpis osoby/osób/ uprawnionej/yh/

do reprezentowania Wykonawcy)

Informacja dla Wykonawcy (treść tej informacji nie stanowi oświadczenia woli Wykonawcy i została zamieszczona we wzorze formularza w celach informacyjnych – do usunięcia przez Wykonawcę):

- Formularz oferty, jak i załączniki muszą być podpisane przez osobę lub osoby upoważnione do reprezentowania zgodnie z pkt 9 Instrukcji dla Wykonawców SIWZ.
- Wykonawcy, którzy ubiegają się wspólnie o zamówienie warunkiem mogą spełnić łącznie.
- Wykaz musi potwierdzać spełnianie warunków określonych w pkt 6.1.3.1 Instrukcji dla Wykonawców SIWZ odpowiednio dla danego Zadania (części) zamówienia. Należy podać wyłącznie niezbędny sprzęt i urządzenia techniczne dla szkolenia/kursu.
- Jeżeli Wykonawca, wykazując spełnianie warunku, o którym mowa w ppkt 6.1.3.1 Instrukcji dla Wykonawców SIWZ, w niniejszym wykazie wykazał potencjał innego podmiotu należy zastosować się do zapisów ppkt 6.5 i ppkt 6.6.3 Instrukcji dla Wykonawców SIWZ.
- Na każde Zadanie (część) musi być złożony osobny formularz (wykaz).

.....
(pieczęć adresowa Wykonawcy/ów)

Wykaz osób zdolnych do wykonania zamówienia

dla postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na **"Usługę przeprowadzenia szkoleń/kursów grupowych dla osób uprawnionych zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Kwidzynie"**

dla Zadania (części) zamówienia
(podać numer zadania lub nazwę)

Do realizacji danego szkolenia/kursu proponowana jest n/w kadra dydaktyczna świadcząca usługi szkoleniowe o tematyce odpowiadającej przedmiotowi zamówienia*:

L.p.	Imię i nazwisko **	Proponowane przeznaczenie (przedmiot zajęć jaki będzie realizowany przez osobę) **	Poziom wykształcenia osoby (poziom i kierunek) **	Kwalifikacje zawodowe osoby we wskazanym przedmiocie zajęć **	Doświadczenie zawodowe osoby we wskazanym przedmiocie zajęć ***
1.					
2.					

Oświadczam/y, że:

1. dysponujemy osobami wymienionymi w poz. wykazu****,
2. nie dysponujemy osobami wymienionymi w poz. wykazu, lecz będziemy dysponować do realizacji zamówienia, na potwierdzenie czego załączamy pisemne zobowiązanie/a podmiotu/ów do udostępnienia ww. osób podczas wykonywania zamówienia****.

- * - Wykonawca modeluje tabelę poniżej w zależności od swego składu.
 ** - wpisać kadrę mając na względzie minimalne wymagania określone przez Zamawiającego.
 *** - w tej kolumnie należy wskazać ilość szkoleń/ kursów w postaci liczby, przeprowadzonych przez wskazaną osobę związanych z przedmiotem zamówienia.
 **** - niepotrzebne skreślić

....., dnia 2010 r.

(miejscowość)

.....
(podpis osoby/osób/ uprawnionej/yh/
do reprezentowania Wykonawcy)

Informacja dla Wykonawcy (treść tej informacji nie stanowi oświadczenia woli Wykonawcy i została zamieszczona we wzorze formularza w celach informacyjnych – do usunięcia przez Wykonawcę):

- Formularz oferty, jak i załączniki muszą być podpisane przez osobę lub osoby upoważnione do reprezentowania zgodnie z pkt 9 Instrukcji dla Wykonawców SIWZ.
- Wykonawcy, którzy ubiegają się wspólnie o zamówienie warunek mogą spełnić łącznie.
- Wykaz musi zawierać minimalne wymagania zgodnie z ppkt 6.1.4.1 Instrukcji dla Wykonawców SIWZ odpowiednio dla danego Zadania (części) zamówienia.
- Jeżeli Wykonawca, wykazując spełnianie warunku, o którym mowa w ppkt 6.1.4.1 Instrukcji dla Wykonawców SIWZ, w niniejszym wykazie wykazał potencjał innego podmiotu należy zastosować się do zapisów ppkt 6.5 i ppkt 6.6.2 Instrukcji dla Wykonawców SIWZ.
- Na każde Zadanie (część) musi być złożony osobny formularz (wykaz).

.....
(pieczęć adresowa Wykonawcy)

OŚWIADCZENIE

Wykonawcy(ów) o posiadaniu wpisu do rejestru instytucji szkoleniowych

dla postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na dla postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na "Usługę przeprowadzenia szkoleń/kursów grupowych dla osób uprawnionych zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Kwidzynie" w zakresie Zadania/ń (części) zamówienia, na które złożono ofertę.

My, niżej podpisani

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

Działając w imieniu i na rzecz (nazwa /firma/ i adres Wykonawcy)

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

Oświadczam(y), że posiadamy aktualny na rok 2010 wpis do rejestru instytucji szkoleniowych prowadzony przez Wojewódzki Urząd Pracy, właściwy ze względu na siedzibę instytucji szkoleniowej, w rozumieniu art. 20 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t. j. Dz. U. z 2008 r., Nr 69, poz. 415 ze zm.).

Nr wpisu do Rejestru Instytucji Szkoleniowych (nr ewidencyjny):.....

Wpis dokonany przez Wojewódzki Urząd Pracy w

..... dnia 2010 r.
(miejscowość)

.....
(podpis osoby/osób/ uprawnionej/yh/
do reprezentowania Wykonawcy)

**Informacja dla Wykonawcy (treść tej informacji nie stanowi oświadczenia woli Wykonawcy i została zamieszczona we wzorze formularza w celach informacyjnych – do usunięcia przez Wykonawcę):
Formularz oferty, jak i załączniki muszą być podpisane przez osobę lub osoby upoważnione do reprezentowania zgodnie z pkt 9 Instrukcji dla Wykonawców. Proszę zapoznać się także z zapisami ppkt 7.4.6 Instrukcji dla Wykonawców SIWZ odnośnie składania przedmiotowego oświadczenia.**

.....
(pieczęć adresowa Wykonawcy/ów)

Formularz cenowy
W celu ustalenia ceny oferty Zamawiający podał ilość osób do przeszkolenia,
Zamawiający zapłaci za faktycznie przeszkoloną liczbę osób.

Nazwa szkolenia/kursu:	
------------------------	--

Lp.	Wyszczególnienie kosztów	Jednostka	Ilość	Cena jednostkowa brutto	Wartość brutto (kol. 4x5)
1	2	3	4	5	6
I	Koszty organizacji szkolenia/kursu				
1	Wykładowcy (zajęcia teoretyczne)	godzina			
2	Wykładowcy (zajęcia praktyczne)	godzina			
3	Materiały dydaktyczne, materiały pomocnicze (wyszczególnić)	komplet			
4	Egzamin(y)	os			
5	Obsługa szkolenia/kursu (prowadzenie dokumentacji, nadzór merytoryczny)	os			
II	Amortyzacja				
1	Koszt eksploatacji sprzętu technicznego, dydaktycznego	godzina			
2	Koszt eksploatacji sal (w rozbiu na poszczególne miejsca odbywania zajęć praktycznych i teoretycznych jeżeli takie rozróżnianie występuje)	godzina			
III	Narzut/zysk	OS			
IV	KOSZT CAŁKOWITY SZKOLENIA/KURSU OGÓŁEM				
V	Koszt na jednego słuchacza				

Koszt osobogodzinny szkolenia/kursu* zł brutto.

* Koszt osobogodziny należy obliczać dzieląc koszt szkolenia/kursu jednego uczestnika przez liczbę godzin przypadającą na jednego uczestnika.

Oświadczam/y, że dane zawarte w powyższej tabeli związane są tylko i wyłącznie z realizacją przedmiotowego szkolenia/kursu.

....., dnia 2010 r.

(miejscowość)

.....
(podpis osoby/osób/ uprawnionej/ych/
do reprezentowania Wykonawcy)

Informacja dla Wykonawcy (treść tej informacji nie stanowi oświadczenia woli Wykonawcy i została zamieszczona we wzorze formularza w celach informacyjnych – do usunięcia przez Wykonawcę):

- Formularz oferty, jak i załączniki muszą być podpisane zgodnie z pkt 9 SIWZ.
- Kosztorys zostanie wykorzystany jedynie w przypadku konieczności ograniczenia zakresu świadczenia - do ustalenia wynagrodzenia.
- Na każde Zadanie (część) zamówienia należy złożyć osobny formularz cenowy.
- Dla Zadania II zamówienia nie trzeba wypełniać pkt I ppkt 4 tj. wiersz „Egzamin(y)”.
- Dla Zadania III zamówienia nie trzeba wypełniać pkt I ppkt 2 tj. wiersz „Wykładowcy (zajęcia praktyczne)”.

.....
 (pieczęć adresowa Wykonawcy/ów)

Program szkolenia/kursu

dla postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na **"Usługę przeprowadzenia szkoleń/kursów grupowych dla osób uprawnionych zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Kwidzynie"**

Nazwa i zakres szkolenia/kursu:

.....

Czas trwania szkolenia/kursu:

Sposób organizacji szkolenia/kursu:

.....

Wymagania wstępne dla uczestników szkolenia/kursu (dotyczy również wymaganych badań lekarskich i psychologicznych określonych odrębnymi przepisami):

.....

Cele szkolenia/kursu:

.....

Plan nauczania określający tematy zajęć edukacyjnych oraz ich wymiar, z uwzględnieniem, w miarę potrzeby, części teoretycznej i części praktycznej oraz treści szkolenia/kursu w zakresie poszczególnych zajęć edukacyjnych:*

Lp.	Tematy zajęć edukacyjnych	Treści szkolenia/kursu w zakresie poszczególnych zajęć edukacyjnych	Ilość godzin zajęć teoretycznych	Ilość godzin zajęć praktycznych	Imię i nazwisko kadry dydaktycznej
1					
2					
3					
4					
Ogółem:					-

* - Wykonawca modeluje tabelę poniżej w zależności od swego składu z zachowaniem wymagań określonych w nagłówku tabeli.

Wykaz literatury oraz niezbędnych środków i materiałów dydaktycznych:

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

Liczba godzin szkolenia/kursu przypadająca na jednego uczestnika: **w tym:**

- zajęcia teoretyczne
- zajęcia praktyczne

Sposób sprawdzania efektów szkolenia/kursu (instytucja szkoleniowa posiada odpowiednie instrumenty pozwalające na sprawdzanie efektów przeprowadzanego szkolenia/kursu)

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

....., dnia 2010 r.

(miejscowość)

.....

(podpis osoby/osób/ uprawnionej/ych/
do reprezentowania Wykonawcy)

Informacja dla Wykonawcy (treść tej informacji nie stanowi oświadczenia woli Wykonawcy i została zamieszczona we wzorze formularza w celach informacyjnych – do usunięcia przez Wykonawcę):

- Formularz oferty, jak i załączniki muszą być podpisane przez osobę lub osoby upoważnione do reprezentowania zgodnie z pkt 9 Instrukcji dla Wykonawców SIWZ.
- Na każde Zadanie (część) zamówienia należy złożyć osobny program szkolenia/kursu.
- Dla Zadania III zamówienia nie trzeba podawać liczby godzin szkolenia/kursu przypadającą na jednego uczestnika dla zajęć praktycznych.

