



# 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): .....

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

Adres<sup>1)</sup>: .....

.....

TEL. <sup>1)</sup>: .....

REGON: .....

NIP: .....

FAX<sup>1)</sup> na który Zamawiający ma przysyłać korespondencję: .....

- <sup>1)</sup> **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 szkolenia/kursu grupowego dla osób uprawnionych zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Kwidzynie z zakresu: „Magazynier – sprzedawca z obsługą wózków jezdniowych – dla 12 osób (1 grupa)”**:

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

cena oferty brutto (całkowity koszt szkolenia): ..... złotych brutto

(słownie złotych: ..... brutto).

koszt osobogodziny szkolenia wynosi\*: ..... złotych brutto,

(słownie złotych: ..... brutto).

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: .....

6. Oświadczamy, że miejscem wykonywania zamówienia będzie teren miasta Kwidzyn.

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 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(y) jako Wykonawca w jakiegokolwiek innej ofercie dotyczącej niniejszego 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.	Określenie części zamówienia
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 składać na \_\_\_\_ kolejno ponumerowanych stronach.

13. 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 13 wypełniają przedsiębiorcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia, tj. w formie np. konsorcjum lub spółki cywilnej)

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

.....

.....

imię i nazwisko: .....

tel. .... fax .....

15. 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

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

\*\* - 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.**

.....  
(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 szkolenia/kursu grupowego dla osób uprawnionych zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Kwidzynie z zakresu: „Magazynier – sprzedawca z obsługą wózków jezdniowych – dla 12 osób (1 grupa)”,** 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 7.3.2 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 szkolenia/kursu grupowego dla osób uprawnionych zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Kwidzynie z zakresu: „Magazynier – sprzedawca z obsługą wózków jezdniowych – dla 12 osób (1 grupa)”,** 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.  
(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 7.3.3 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 szkolenia/kursu grupowego dla osób uprawnionych zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Kwidzynie z zakresu: „Magazynier – sprzedawca z obsługą wózków jezdniowych – dla 12 osób (1 grupa)”**, na które złożono ofertę.

Lp.	Przedmiot zamówienia (nazwa szkolenia/kursu)	Tematyka przeprowadzonego szkolenia/kursu  UWAGA: każde szkolenie/kurs musi być w zakresie zgodnym z przedmiotem zamówienia i musi obejmować obsługę wózków jezdniowych (teoria + praktyczna nauka jazdy wózkiem) jezdniowym	Ilość osób przeszkolonych  UWAGA: każde ze szkoleń musiało być zorganizowane dla grupy co najmniej 10 osób.	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 należyście:

1. ....
2. ....

....., 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.
- Wykonawcy, którzy ubiegają się wspólnie o zamówienie warunkiem mogą spełnić łącznie.
- Wykaz musi zawierać co najmniej dwie usługi zgodnie z ppkt 6.1.2.1 Rozdział I Instrukcji dla Wykonawców SIWZ.
- Do każdego przedmiotu zamówienia wykazanego w tabeli, należy przedstawić dokument potwierdzający, że te usługi zostały wykonane należyście (dokum. potwierdzającymi należyte wykonanie mogą być np.: protokół zdawczo-odbiorczy, referencje, z których wynika, że zostały wykonane należyście).
- 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.

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

### Wykaz potencjału technicznego

dla postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na **usługę przeprowadzenia szkolenia/kursu grupowego dla osób uprawnionych zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Kwidzynie z zakresu: „Magazynier – sprzedawca z obsługą wózków jezdniowych – dla 12 osób (1 grupa)”**, na które złożono ofertę.

#### 1. Lokalizacja (adres) sali szkoleniowej do zajęć teoretycznych:

Miejscowość: .....

Ulica ....., nr budynku/lokalu .....

Oświadczam/y, że:

1. dysponujemy salą do zajęć teoretycznych\*.
2. nie dysponujemy salą do zajęć teoretycznych, lecz będziemy dysponować do realizacji zamówienia, na potwierdzenie czego załączamy pisemne zobowiązanie podmiotu/ów do udostępnienia sali dla realizacji zajęć teoretycznych podczas wykonywania zamówienia\*.

#### 2. Lokalizacja (adres) sali szkoleniowej do zajęć praktycznych:

Miejscowość: .....

Ulica ....., nr budynku/lokalu .....

Oświadczam/y, że:

1. dysponujemy salą do zajęć praktycznych\*.
2. nie dysponujemy salą do zajęć praktycznych, lecz będziemy dysponować do realizacji zamówienia, na potwierdzenie czego załączamy pisemne zobowiązanie podmiotu/ów do udostępnienia sali dla realizacji zajęć praktycznych podczas wykonywania zamówienia\*.

#### 3. Lokalizacja (adres) placu manewrowego do praktycznej nauki jazdy wózkiem jezdniowym:

Miejscowość: .....

Ulica .....

Oświadczam/y, że:

1. dysponujemy placem manewrowym do praktycznej nauki jazdy wózkiem jezdniowym\*.
2. nie dysponujemy placem manewrowym do praktycznej nauki jazdy wózkiem jezdniowym, lecz będziemy dysponować do realizacji zamówienia, na potwierdzenie czego załączamy pisemne zobowiązanie podmiotu/ów do udostępnienia placu manewrowego do praktycznej nauki jazdy wózkiem jezdniowym podczas wykonywania zamówienia\*.

\* - niepotrzebne skreślić

....., 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 warunkiem mogą spełnić łącznie.
- Wykaz musi potwierdzać spełnianie warunków określonych w pkt 6.1.3.1 Instrukcji dla Wykonawców SIWZ.
- 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.
- Zamawiający wymaga, aby miejscem wykonania zamówienia był teren miasta Kwidzyn.

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

### Wykaz potencjału technicznego

dla postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na **usługę przeprowadzenia szkolenia/kursu grupowego dla osób uprawnionych zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Kwidzynie z zakresu: „Magazynier – sprzedawca z obsługą wózków jezdniowych – dla 12 osób (1 grupa)”**, na które złożono ofertę.

**1. Wyposażenia w sprzęt bazy lokalowej do zajęć teoretycznych i praktycznych dostępny Wykonawcy w celu realizacji zamówienia\*\*:**

Lp.	Minimalny rodzaj wymaganego sprzętu	Liczba oferowana przez Wykonawcę
1	12 stanowisk przeznaczonych dla każdego uczestnika 12 x zestaw (stolik + 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)	
4	12 stanowisk komputerowych wyposażonych w dowolne oprogramowanie biurowe oraz dowolne oprogramowanie magazynowe	
5	6 kas fiskalnych (co najmniej jedna kasa na 2 osoby)	

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\*.

### 2. Wyposażenia w sprzęt do praktycznej nauki jazdy wózkiem jezdniowym:

(Wykonawca nie musi wskazywać ilości a tylko dysponowanie sprzętem)

Oświadczam/y, że:

1. dysponujemy sprzętem do praktycznej nauki jazdy wózkiem jezdniowym\*,
2. nie dysponujemy sprzętem do praktycznej nauki jazdy wózkiem jezdniowym, lecz będziemy dysponować do realizacji zamówienia, na potwierdzenie czego załączamy pisemne zobowiązanie/a podmiotu/ów do udostępnienia sprzętu podczas wykonywania zamówienia\*.

\* - niepotrzebne skreślić

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

....., 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.
- 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. 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 osób zdolnych do wykonania zamówienia

dla postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na **usługę przeprowadzenia szkolenia/kursu grupowego dla osób uprawnionych zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Kwidzynie z zakresu: „Magazynier – sprzedawca z obsługą wózków jezdniowych – dla 12 osób (1 grupa)”**, na które złożono ofertę.

#### Dane osoby (osób) dot. obsługi magazynu\*:

Lp.	Imię nazwisko proponowanego wykładowcy/trenera	Proponowane przeznaczenie (przedmiot zajęć jaki będzie realizowany przez wykładowcę/trenera)	Poziom wykształcenia wykładowcy/trenera UWAGA: wykształcenie minimum średnie	Kwalifikacje zawodowe wykładowcy/trenera we wskazanym przedmiocie zajęć	Doświadczenie w pełnieniu funkcji wykładowcy/trenera Uwaga: osoba musiała być wykładowcą/trenerem na co najmniej dwóch szkoleniach/kursach na których prowadziła zajęcia z zakresu obsługi magazynu**
<b>1</b>					

Oświadczam/y, że:

1. dysponujemy osobą(ami) wymienioną(y)mi w poz. .... wykazu\*\*\*,
2. nie dysponujemy osobą(ami) wymienioną(y)mi w poz. .... wykazu, lecz będziemy dysponować do realizacji zamówienia, na potwierdzenie czego załączamy pisemne zobowiązanie/a podmiotu/ów do udostępnienia ww. osoby(osób) podczas wykonywania zamówienia\*\*\*.

\* - Wykonawca modeluje tabelę poniżej w zależności od swego składu. Wykonawca może wpisać dane wykładowców/trenerów w ilości większej niż jedna mając na względzie minimalne wymagania określone w SIWZ.

\*\* - w tej kolumnie należy wskazać ilość szkoleń/ kursów w postaci liczby.

\*\*\* - niepotrzebne skreślić

....., 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.
- Wykonawcy, którzy ubiegają się wspólnie o zamówienie warunkiem mogą spełnić łącznie.
- Wykaz musi zawierać minimalne wymagania zgodnie z ppkt 6.1.4.1 Instrukcji dla Wykonawców SIWZ.
- 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.



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

### Wykaz osób zdolnych do wykonania zamówienia

dla postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na **usługę przeprowadzenia szkolenia/kursu grupowego dla osób uprawnionych zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Kwidzynie z zakresu: „Magazynier – sprzedawca z obsługą wózków jezdniowych – dla 12 osób (1 grupa)”**, na które złożono ofertę.

#### Dane osoby (osób) dot. nauki jazdy wózkiem jezdniowym\*:

Lp.	Imię nazwisko proponowanego wykładowcy/trenera	Proponowane przeznaczenie (przedmiot zajęć jaki będzie realizowany przez wykładowcę/trenera)	Poziom wykształcenia wykładowcy/trenera UWAGA: wykształcenie minimum zasadnicze zawodowe	Kwalifikacje zawodowe wykładowcy/trenera we wskazanym przedmiocie zajęć	Doświadczenie w pełnieniu funkcji wykładowcy/trenera Uwaga: osoba musiała być wykładowcą/trenerem na co najmniej dwóch szkoleniach/kursach na których prowadziła zajęcia z zakresu teorii i praktycznej nauki jazdy wózkiem jezdniowym**
<b>1</b>					

Oświadczam/y, że:

- dysponujemy osobą(ami) wymienioną(y) w poz. .... wykazu\*\*\*,
- nie dysponujemy osobą(ami) wymienioną(y) w poz. .... wykazu, lecz będziemy dysponować do realizacji zamówienia, na potwierdzenie czego załączamy pisemne zobowiązanie/a podmiotu/ów do udostępnienia ww. osoby(osób) podczas wykonywania zamówienia\*\*\*.

\* - Wykonawca modeluje tabelę poniżej w zależności od swego składu. Wykonawca może wpisać dane wykładowców/trenerów w ilości większej niż jedna mając na względzie minimalne wymagania określone w SIWZ.

\*\* - w tej kolumnie należy wskazać ilość szkoleń/ kursów w postaci liczby.

\*\*\* - niepotrzebne skreślić

....., 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.
- Wykonawcy, którzy ubiegają się wspólnie o zamówienie warunkiem mogą spełnić łącznie.
- Wykaz musi zawierać minimalne wymagania zgodnie z ppkt 6.1.4.1 Instrukcji dla Wykonawców SIWZ.
- 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.

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

### Wykaz osób zdolnych do wykonania zamówienia

dla postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na **usługę przeprowadzenia szkolenia/kursu grupowego dla osób uprawnionych zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Kwidzynie z zakresu: „Magazynier – sprzedawca z obsługą wózków jezdniowych – dla 12 osób (1 grupa)”**, na które złożono ofertę.

#### Dane osoby (osób) dot. obsługi kasy fiskalnej\*:

Lp.	Imię nazwisko proponowanego wykładowcy/trenera	Proponowane przeznaczenie (przedmiot zajęć jaki będzie realizowany przez wykładowcę/trenera)	Poziom wykształcenia wykładowcy/trenera UWAGA: wykształcenie minimum średnie	Kwalifikacje zawodowe wykładowcy/trenera we wskazanym przedmiocie zajęć	Doświadczenie w pełnieniu funkcji wykładowcy/trenera Uwaga: osoba musiała być wykładowcą/trenerem na co najmniej dwóch szkoleniach/kursach na których prowadziła zajęcia z zakresu obsługi kasy fiskalnej**
<b>1</b>					

Oświadczam/y, że:

- dysponujemy osobą(ami) wymienioną(y) w poz. .... wykazu\*\*\*,
- nie dysponujemy osobą(ami) wymienioną(y) w poz. .... wykazu, lecz będziemy dysponować do realizacji zamówienia, na potwierdzenie czego załączamy pisemne zobowiązanie/a podmiotu/ów do udostępnienia ww. osoby(osób) podczas wykonywania zamówienia\*\*\*.

\* - Wykonawca modeluje tabelę poniżej w zależności od swego składu. Wykonawca może wpisać dane wykładowców/trenerów w ilości większej niż jedna mając na względzie minimalne wymagania określone w SIWZ.

\*\* - w tej kolumnie należy wskazać ilość szkoleń/ kursów w postaci liczby.

\*\*\* - niepotrzebne skreślić

....., 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.
- Wykonawcy, którzy ubiegają się wspólnie o zamówienie warunkiem mogą spełnić łącznie.
- Wykaz musi zawierać minimalne wymagania zgodnie z ppkt 6.1.4.1 Instrukcji dla Wykonawców SIWZ.
- 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.

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

### Wykaz osób zdolnych do wykonania zamówienia

dla postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na **usługę przeprowadzenia szkolenia/kursu grupowego dla osób uprawnionych zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Kwidzynie z zakresu: „Magazynier – sprzedawca z obsługą wózków jezdniowych – dla 12 osób (1 grupa)”**, na które złożono ofertę.

**Dane innej osoby (osób), która będzie(będą) brała(y) udział w realizacji przedmiotu zamówienia\*:**

Lp.	Imię nazwisko proponowanego wykładowcy/trenera	Proponowane przeznaczenie (przedmiot zajęć jaki będzie realizowany przez wykładowcę/trenera)	Poziom wykształcenia wykładowcy/trenera UWAGA: wykształcenie minimum zasadnicze zawodowe	Kwalifikacje zawodowe wykładowcy/trenera we wskazanym przedmiocie zajęć	Doświadczenie w pełnieniu funkcji wykładowcy/trenera Uwaga: osoba musiała być wykładowcą/trenerem na co najmniej dwóch szkoleniach/kursach na których prowadziła zajęcia w zakresie przedmiotu zamówienia (w szczególności w przedmiocie zajęć jaki będzie realizowany przez wykładowcę/trenera)**
<b>1</b>					

Oświadczam/y, że:

- dysponujemy osobą(ami) wymienioną(y) w poz. .... wykazu\*\*\*,
- nie dysponujemy osobą(ami) wymienioną(y) w poz. .... wykazu, lecz będziemy dysponować do realizacji zamówienia, na potwierdzenie czego załączamy pisemne zobowiązanie/a podmiotu/ów do udostępnienia ww. osoby(osób) podczas wykonywania zamówienia\*\*\*.

\* - Wykonawca modeluje tabelę poniżej w zależności od swego składu. Wykonawca może wpisać dane wykładowców/trenerów w ilości większej niż jedna mając na względzie minimalne wymagania określone w SIWZ.

\*\* - w tej kolumnie należy wskazać ilość szkoleń/ kursów w postaci liczby, przeprowadzonych przez wskazanego wykładowcę/trenera we wskazanym przedmiocie zajęć.

\*\*\* - niepotrzebne skreślić

....., 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.
- Wykonawcy, którzy ubiegają się wspólnie o zamówienie warunkiem mogą spełnić łącznie.
- Wykaz musi zawierać minimalne wymagania zgodnie z ppkt 6.1.4.1 Instrukcji dla Wykonawców SIWZ.
- 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.

.....  
(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 szkolenia/kursu grupowego dla osób uprawnionych zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Kwidzynie z zakresu: „Magazynier – sprzedawca z obsługą wózków jezdniowych – dla 12 osób (1 grupa)”,** 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.  
(miejscość)

.....  
(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 7.3.5 Instrukcji dla Wykonawców SIWZ odnośnie składania przedmiotowego oświadczenia.**