Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego

………………………..…………

pieczęć Wykonawcy

**FORMULARZ OFERTY SZKOLENIOWEJ**

**……………………………………………………………………………………**

nazwa szkolenia

**I. pOUCZENIE**

1. Każdy punkt formularza i programu szkolenia musi być wypełniony pismem czytelnym, bez zmian szaty graficznej.
2. Skreślenia i poprawki muszą być parafowane przez upoważnionego przedstawiciela jednostki szkoleniowej wraz z datą naniesienia poprawki.
3. W przypadku przesłania formularza oferty drogą elektroniczną, oryginał tego dokumentu należy dostarczyć pocztą na adres Urzędu (dotyczy Wykonawcy, którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza).

**II. DANE** **DOTYCZĄCE REALIZATORA KSZTAŁCENIA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1** | **NAZWA WYKONAWCY** |  |
| **2** | **ADRES SIEDZIBY** |  |
| **3** | **NIP** |  |
| **4** | **REGON** |  |
| **5** | **CEiDG/KRS**(informacja w pkt. IV. 1.1) | * TAK
 | * NIE
 |  |
| **6** | **Kod PKD** prowadzonej działalności edukacyjnej |  |
| **7** | **NR WPISU DO REJESTRU INSTYTUCJI SZKOLENIOWYCH**  |  |
| **8** | **POSIADANE AKREDYTACJE/CERTYFIKATY JAKOŚCI OFEROWANYCH USŁUG** (informacja w pkt. IV.1.4) | * TAK
 | * NIE
 |  |
| **9** | **OSOBA UMOCOWANADO PODPISANIA UMOWY**(informacja w pkt. IV.1.2) |  |
| **10** | **OSOBA WSKAZANA DO KONTAKTU/ WSPÓŁPRACY W SPRAWIE SZKOLENIA** | Imię i nazwisko: |
| Numer telefonu: | Adres email: |

**III. OFERUJEMY WYKONANIE ZAMÓWIENIA NA NASTEPUJĄCYCH WARUNKACH:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Cena osobogodziny za szkolenie** | **Ilość godzin/osobę** | **Cena brutto szkolenia dla 1 osoby(pkt 2 x pkt 4)** | **Ilość osób** | **Całkowita wartość oferty brutto(pkt 4 x pkt 5)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| 1. |  | 40 h |  | 20 |  |

**IV. INFORMACJE DOTYCZĄCE KSZTAŁCENIA**

|  |  |
| --- | --- |
| **4** | **WYKAZ WYKŁADOWCÓW/TRENERÓW REALIZUJĄCYCH SZKOLENIE** |
| **Lp** | **Imię i nazwisko** | **Kwalifikacje** (poziom i kierunek wykształcenia, ukończone szkolenia, posiadane uprawnienia) | **Staż pracyw zakresie posiadanych kwalifikacji**(w latach) | **Doświadczenie w zakresie prowadzenia szkoleń zgodniez tematyką szkolenia**(w latach) |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |

**Oświadczam, że:**

1. W pełni akceptuję oraz spełniam wszystkie wymienione warunki udziału
w postępowaniu.
2. Zapoznałem się z treścią Zapytania ofertowego, projektu umowy wraz
załącznikami i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nim zawarte.
3. Realizacja usług będzie prowadzona zgodnie z warunkami określonymi
w zapytaniu ofertowym.
4. Cena oferty uwzględnia wszystkie koszty wykonania zamówienia.
5. W przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję się
do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
6. Nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie przesłanek
określonych w art. 7 ust. 1 pkt 1 – 3 Ustawy z dnia 13 kwietnia 2022r.
o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.
7. Świadomy/a odpowiedzialności za składanie fałszywych oświadczeń,
informuję, iż dane zawarte w ofercie, załącznikach są zgodne z prawdą.

**V. DODATKOWE INFORMACJE WYMAGANE DO OFERTY:**

1. Załączniki wymagane do oferty:
2. Kopia dokumentu, potwierdzona za zgodność z oryginałem (wraz z datą poświadczenia), określająca oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności, jeżeli instytucja nie posiada wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej.
3. W przypadku, gdy instytucja szkoleniowa jest spółką cywilną - kopia umowy spółki wraz z aneksami potwierdzona za zgodność z oryginałem (wraz z datą poświadczenia).
Potwierdzona za zgodność z oryginałem (wraz z datą poświadczenia) kopia pełnomocnictwa do reprezentowania instytucji szkoleniowej ze wskazaniem zakresu pełnomocnictwa - w przypadku ustanowienia tego pełnomocnictwa dla osoby trzeciej.
4. Wzór zaświadczenialub innego dokumentu potwierdzającego ukończenie szkolenia i uzyskanie umiejętności lub kwalifikacji, o ile przepisy odrębne nie stanowią inaczej, zawierającego /podstawa prawna: Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014r. w sprawie szczegółowych warunków realizacji oraz trybu i sposobów prowadzenia usług rynku pracy (Dz. U. z 2014r., poz. 667):
5. numer z rejestru,
6. imię i nazwisko oraz numer PESEL uczestnika szkolenia, a w przypadku cudzoziemca numer dokumentu stwierdzającego tożsamość,
7. nazwę instytucji szkoleniowej przeprowadzającej szkolenie,
8. formę i nazwę szkolenia,
9. okres trwania szkolenia,
10. miejsce i datę wydania zaświadczenia lub innego dokumentu potwierdzającego ukończenie szkolenia i uzyskanie kompetencji lub kwalifikacji,
11. tematy i wymiar godzin zajęć edukacyjnych (w formie suplementu),
12. podpis osoby upoważnionej przez instytucję szkoleniową przeprowadzającą szkolenie.

Jeżeli wzór dokumentu, potwierdzającego nabycie kompetencji przez uczestnika kształcenia, wynika z przepisów powszechnie obowiązujących,
w pozycji podstawa prawna należy precyzyjnie wskazać przepis prawa,
w którym ***wzór*** takiego dokumentu został określony, z podaniem jego publikatora (dziennik ustaw, rozporządzenie, rok wydania oraz Nr/ poz.) oraz załączyć go do oferty.

1. Należy załączyć kopie (poświadczone za zgodność z oryginałem wraz z datą) posiadanych certyfikatów/akredytacji jakości oferowanych usług, wystawionych przez uprawnione instytucje akredytujące i/lub certyfikujące, które stanowią, że dana jednostka posiada kompetencje do wykonywania usługi kształcenia ustawicznego.
2. Program szkolenia stanowiący Załącznik Nr 1.
3. Powiatowy Urząd Pracy w Łodzi nie będzie honorował:
4. osobowych certyfikatów/akredytacji jakości wykonywanych usług,
5. certyfikatów/akredytacji jakości oferowanych usług wystawionych
w językach obcych i nieprzetłumaczonych na język polski przez tłumacza przysięgłego.
6. Oferowana cena szkolenia nie zawiera:
7. podatku VAT;
8. kosztów, np.:
* oprogramowania,
* maszyn i urządzeń, w tym np. tabletów, laptopów itp.
1. W przypadku szkolenia realizowanego w systemie Online instytucja szkoleniowa zobowiązana jest do prowadzenia m.in. arkusza realizacji kształcenia na odległość zawierającego: sposób kontaktowania się z konsultantem, liczbę i terminy przeprowadzonych konsultacji indywidualnych i zbiorowych, liczbę i terminy ćwiczeń wykonywanych pod nadzorem konsultanta oraz terminy, warunki i formy sprawdzania efektów uczenia się z uwzględnieniem listy uczestników szkolenia.

**VI. KLAUZULA OBOWIĄZKU INFORMACYJNEGO**

W celu wykonania obowiązku nałożonego art. 13 i 14 RODO[[1]](#footnote-1), w związku z art. 88 ustawy o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich
w perspektywie finansowej 2021-2027[[2]](#footnote-2) informujemy, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest:
2. Powiatowy Urząd Pracy w Łodzi, z siedzibą w Łodzi, ul. Milionowa 91,
93-121,
3. W zakresie danych osobowych i kategorii osób, których dane dotyczą,
przetwarzanych w ramach realizowanego projektu może Pani/Pan
kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych wysyłając
wiadomość na adres poczty elektronicznej: iod@pup-lodz.pl lub pod numerem telefonu: 42 251-65-16.
4. Cel przetwarzania:

Dane osobowe będą przetwarzane w związku z realizacją projektu pn. „Łódź aktywizuje zawodowo” w ramach programu Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021-2027, w szczególności w celu monitorowania, sprawozdawczości, komunikacji, publikacji, ewaluacji, analiz, ekspertyz, zarządzania finansowego, weryfikacji i audytów oraz do celów określenia kwalifikowalności uczestników, rejestracji i przechowywania w formie elektronicznej danych dotyczących projektu, archiwizacji dokumentacji, prowadzenia działań informacyjno-promocyjnych.

Podanie danych jest dobrowolne ale konieczne do realizacji zadań określonych
w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, w związku z ubieganiem się przez Wnioskodawcę o wsparcie w ramach realizowanego projektu.

1. Podstawa przetwarzania:

Będziemy przetwarzać Pani/Pana dane osobowe w związku z tym,
że zobowiązuje nas do tego prawo (art. 6 ust. 1 lit. c., art. 9 ust. 2 lit. g RODO), zobowiązania te wynikają z poniższych przepisów prawa:

1. rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) NR 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Funduszu Spójności, Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji i Europejskiego Funduszu Morskiego, Rybackiego i Akwakultury, a także przepisy finansowe na potrzeby tych funduszy oraz na potrzeby Funduszy Azylu, Migracji i Integracji, Funduszu Bezpieczeństwa Wewnętrznego i Instrumentu Wsparcia Finansowego na rzecz Zarządzania Granicami i Polityki Wizowej,
2. rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1057 z dnia
24 czerwca 2021 r. ustanawiające Europejski Fundusz Społeczny Plus (EFS+) oraz uchylające rozporządzenie (UE) nr 1296/2013,
3. ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027,
w szczególności art. 87-93,
4. Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,
5. ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. – Kodeks postępowania administracyjnego,
6. ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych,
7. ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach,
8. rozporządzenia z dnia 18 stycznia 2011 r. Prezesa Rady Ministrów w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji
w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych.
9. Zgodnie z art. 89 ustawy wdrożeniowej – dostęp do gromadzonych danych osobowych i informacji – przysługuje ministrowi właściwemu do spraw rozwoju regionalnego wykonującemu zadania państwa członkowskiego, ministrowi właściwemu do spraw finansów publicznych, Instytucji Zarządzającej (Zarząd Województwa Łódzkiego), Instytucji Pośredniczącej (Wojewódzki Urząd Pracy
w Łodzi), instytucji audytowej, a także podmiotom, którym wymienione podmioty powierzają realizację zadań na podstawie odrębnej umowy, w zakresie niezbędnym do realizacji ich zadań wynikających z przepisów ustawy wdrożeniowej.
10. Podmioty, o których mowa w pkt IV udostępniają sobie nawzajem dane osobowe niezbędne do realizacji ich zadań, w szczególności przy pomocy systemów teleinformatycznych.
11. Pani/Pana dane osobowe mogą zostać udostępnione m.in. podmiotom dokonującym oceny, ekspertyzy, jak również podmiotom zaangażowanym,
w szczególności w proces audytu, ewaluacji i kontroli programu Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021-2027 – zgodnie z obowiązkami nałożonymi m.in. na podstawie aktów prawnych, o których mowa w pkt III.
12. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w pkt. II oraz do czasu rozliczenia programu Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021-2027 i zakończenia archiwizowania dokumentacji.
13. Prawa osób, których dane dotyczą:

Przysługują Pani/Panu następujące prawa:

1. prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii (art. 15 RODO),
2. prawo do sprostowania swoich danych (art. 16 RODO),
3. prawo do przenoszenia swoich danych (art. 20 RODO) - jeśli przetwarzanie odbywa się na podstawie umowy: w celu jej zawarcia lub realizacji (w myśl art. 6 ust. 1 lit. b RODO), oraz w sposób zautomatyzowany[[3]](#footnote-3),
4. prawo do żądania od administratora ograniczenia przetwarzania swoich danych (art. 18 RODO),
5. prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (art. 77 RODO) - w przypadku, gdy osoba uzna, iż przetwarzanie jej danych osobowych narusza przepisy RODO lub inne krajowe przepisy regulujące kwestię ochrony danych osobowych, obowiązujące w Polsce.
6. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
7. Pani/Pana dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji oraz profilowaniu.

**Informacje zawarte w niniejszym formularzu oraz dołączonych załącznikach są prawdziwe i zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.**

**VII. DODATKOWE INFORMACJE**

Pozostałe dane Wykonawcy/Wykonawców\*

**Wykonawca jest:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | \*mikroprzedsiębiorstwem |
|  | \*małym przedsiębiorstwem |
|  | \*średnim przedsiębiorstwem |
|  | \*jednoosobowa działalność gospodarcza |
|  | \*osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej |
|  |  \*inny rodzaj |

**Wykonawca nie jest:**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  \*żadnym z ww. przedsiębiorstw |

**\*proszę zaznaczyć odpowiednią kratkę.**

* Przez Mikroprzedsiębiorstwo rozumie się: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.
Przez Małe przedsiębiorstwo rozumie się: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.
* Przez Średnie przedsiębiorstwa rozumie się: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej
niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.

**Powyższe informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.**

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

 miejscowość i data podpis i pieczęć imienna upoważnionego przedstawiciela

Wykonawcy

**UWAGA:**

* Usługi kształcenia zawodowego lub przekwalifikowania zawodowego sfinansowane w co najmniej 70% ze środków publicznych oraz świadczenie usług i dostawy towarów ściśle z tymi usługami związanych zwolnione są od podatku od towarów i usług (§ 3, ust. 1, pkt 14 Rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 20 grudnia 2013 r. w sprawie zwolnień od podatku od towarów i usług oraz warunków stosowania tych zwolnień (tekst jednolity Dz. U. z 2023r. poz. 955)).
* Koszt szkolenia powinien uwzględniać koszt ubezpieczenia od następstw nieszczęśliwych wypadków uczestnika szkolenia, któremu nie przysługuje stypendium oraz któremu przysługuje stypendium, o którym mowa w art. 41 ust. 3b ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jedn. Dz. U. z 2023 r. poz. 735 z późn. zm.), tj. stypendium dla osób, które w trakcie szkolenia podjęły zatrudnienie, inną pracę zarobkową lub działalność gospodarczą. Koszt ubezpieczenia jednej osoby stanowi iloczyn kwoty za jeden dzień szkolenia i liczby dni szkolenia.

 **Załącznik Nr 1**

…………………………… pieczęć Wykonawcy

**PROGRAM SZKOLENIA**

(zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014r. w sprawie szczegółowych warunków realizacji oraz trybu i sposobów prowadzenia usług rynku pracy (Dz. U. z 2014r., poz. 667))

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1** | **NAZWA SZKOLENIA** |  |
| **2** | **LICZBA GODZIN SZKOLENIA**  |  |
| **3** | **LICZBA GODZIN ZAJĘĆ TEORETYCZNYCH SZKOLENIA** |  |
| **4** | **LICZBA GODZIN ZAJĘĆ PRAKTYCZNYCH SZKOLENIA** |  |
| **5** | **WYMAGANIA WSTĘPNEDLA UCZESTNIKA SZKOLENIA** |  |
| **6** | **CELE SZKOLENIA** (ujęte w kategorii efektów uczenia się z uwzględnieniem wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych – używając zwrotów np. potrafi, rozróżnia) |  |
| **7** | **MIEJSCE REALIZACJI SZKOLENIA** | zajęć teoretycznych: |
| zajęć praktycznych: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **8** | **SPOSÓB ORGANIZACJI SZKOLENIA**(informacja znajduje się w Formularzu oferty w pkt. IV.4) | Stacjonarne |
| **9** | **OPIS TREŚCI SZKOLENIA** (kluczowe punkty szkolenia w zakresie poszczególnych zajęć edukacyjnych) |  |
| **10** | **PLAN NAUCZANIA** | Lp | Tematy zajęć | Liczba godzin zajęć teoretycz­nych | Liczba godzin zajęćpraktycz­nych |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| **11** | **WYKAZ LITERATURY** (spis pozycji książkowych, skryptów, itp. do realizacji zajęć) |  |
| **12** | **WYKAZ NIEZBĘDNYCH ŚRODKÓWI MATERIAŁÓW DYDAKTYCZNYCH**(spis materiałów i środków, jakie uczestnik szkolenia otrzymujedo nauki) |  |
| **13** | **EGZAMIN PRZEPROWADZANY PO SZKOLENIU PRZEZ:** (wypełnić pkt „a” w przypadku uzyskania kompetencji lub pkt „b” w przypadku uzyskania kwalifikacji) |
| **a** | **NAZWA PODMIOTU (w tym nr NIP) LUB IMIĘ I NAZWISKO OSOBY** (egzamin tzw. wewnętrzny; należy wskazać podmiot zewnętrzny w stosunkudo instytucji szkoleniowej lub osobę inną niż prowadząca szkolenie) |  |
| **b** | **NAZWA JEDNOSTKI** (egzamin tzw. państwowy; np. Urząd Dozoru Technicznego, WORD, Instytut Spawalnictwa) |  |
| **RODZAJ DOKUMENTÓW POTWIERDZAJĄCYCH UKOŃCZENIE SZKOLENIA I UZYSKANIE KWALIFIKACJI**(informacja znajduje sięw Formularzu ofertyw pkt. IV.1.3) | Pełna nazwa dokumentu: |
| Podstawa prawna: |

**UWAGA:**

Potwierdzenie nabycia kompetencji powinno uwzględniać następujące etapy:

* ETAP I – Zakres – zdefiniowanie zakresu tematycznego wsparcia, który będzie poddany ocenie,
* ETAP II – Wzorzec – zdefiniowanie standardu wymagań, tj. efektów uczenia się, które osiągną uczestnicy w wyniku przeprowadzonych działań,
* ETAP III – Ocena – przeprowadzenie weryfikacji na podstawie opracowanych kryteriów oceny po zakończeniu wsparcia udzielanego danej osobie,
* ETAP IV – Porównanie – porównanie uzyskanych wyników etapu III (ocena) z przyjętymi wymaganiami (określonymi na etapie II efektami uczenia się) po zakończeniu wsparcia udzielanego danej osobie i wydanie dokumentu zawierającego wyszczególnione efekty uczenia się odnoszące się do nabytej kompetencji/kwalifikacji.

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

miejscowość i data podpis i pieczęć imienna

upoważnionego przedstawiciela

Realizatora kształcenia

**Załącznik Nr 2**

……………………..…………………

 pieczęć Wykonawcy

**Oświadczenie dotyczące przesłanek wykluczenia Realizatora kształcenia**

na podstawie art. 7 ust. 1 *ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego* (Dz.U. z 2023 r. poz. 1497) .

Oświadczam, że **nie podlegam / podlegam\*** wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

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

miejscowość i data podpis i pieczęć imienna

 upoważnionego przedstawiciela

Wykonawcy

\* niepotrzebne skreślić.

1. Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/45/WE, zwanym dalej RODO, [↑](#footnote-ref-1)
2. Ustawa z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027 (Dz. U. 2022 poz. 1079), zwana dalej „ustawą wdrożeniową”. [↑](#footnote-ref-2)
3. Do automatyzacji procesu przetwarzania danych osobowych wystarczy, że dane te są zapisane na dysku komputera [↑](#footnote-ref-3)