Znak sprawy: **OWO.272.1.2022 Załącznik nr 2 do SWZ**

Zamawiający: **Powiat Nakielski, ul. gen. H. Dąbrowskiego 54, 89-100 Nakło n. Not.**

Przedmiot zamówienia: Organizacja i przeprowadzenie kursów zawodowych dla uczniów w ramach projektu pn. Szkoła zawodowa świadomym wyborem III edycja

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

w zależności od podmiotu: pełna nazwa wykonawcy /firma wykonawcy / imię i nazwisko wykonawcy

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

adres wykonawcy

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

w zależności od podmiotu: REGON/NIP/PESEL

**OFERTA**

**Po zapoznaniu się z wymogami zawartymi w specyfikacji warunków zamówienia (SWZ), proponuję(-emy) realizację przedmiotowego zamówienia w podanej poniżej kwocie:**

**DOTYCZY CZĘŚCI 1. ZAMÓWIENIA: Kurs na operatora programistę obrabiarek sterowanych numerycznie CNC**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **Liczba osób** | **Łączna cena brutto****(zł)** |
| Organizacja i przeprowadzenie kursu | 5 |  |

UWAGA: Łączna cena brutto to cena za organizację i przeprowadzenie kursu dla 5 uczestników.

**Pozacenowe kryteria oceny ofert: *Doświadczenie trenera szkoleniowego*:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko | Ilość przeprowadzonych szkoleń z zakresu wskazanego w opisie przedmiotu zamówienia w wymiarze minimum 80 godzin\* każde | Opis przeprowadzonych szkoleń |
| Trener szkoleniowy:…………………………………….. | * 2 szkolenia
* 3-5 szkoleń
* 6-8 szkoleń
* 9-11 szkoleń
* 12 i więcej szkoleń

*(odpowiedni kwadrat zaznaczyć znakiem X, z uwzględnieniem zapisów rozdz. XV SWZ)* | Tytuł/temat szkolenia:…………………………………………………Zamawiający, na rzecz którego zrealizowano szkolenie: …………………………………………………..Wymiar godzinowy szkolenia: ……………………….. godz.Data przeprowadzenia szkolenia:………………………………………….*(powielić odpowiednio do ilości przeprowadzonych szkoleń)* |

\* Jedna godzina szkolenia to 45 minut.

**DOTYCZY CZĘŚCI 2. ZAMÓWIENIA: Kurs spawania blach i rur spoinami pachwinowymi
3 metodami: MIG, MAG, TIG**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **Liczba osób** | **Łączna cena brutto****(zł)** |
| Organizacja i przeprowadzenie kursu | 23 |  |

UWAGA: Łączna cena brutto to cena za organizację i przeprowadzenie kursu dla 23 uczestników.

Dla tego szkolenia zamawiający dopuścił możliwość realizacji przez dwóch trenerów, jednego odpowiedzialnego za teorię oraz drugiego – odpowiedzialnego za praktykę.

Oświadczam, że przedmiot zamówienia zrealizuję przy udziale\*:

* jednego trenera szkoleniowego, który przeprowadzi zarówno teorię jak i praktykę
* dwóch trenerów, jednego odpowiedzialnego za teorię oraz drugiego – odpowiedzialnego za praktykę

\* wykonawca zaznacza odpowiedni kwadrat

**Poniższą tabelę wypełnia wykonawca, który oświadczył, że zrealizuje przedmiot zamówienia przy udziale jednego trenera szkoleniowego, który przeprowadzi zarówno teorię jak i praktykę:**

**Pozacenowe kryteria oceny ofert: *Doświadczenie trenera szkoleniowego*:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko | Ilość przeprowadzonych szkoleń z zakresu wskazanego w opisie przedmiotu zamówienia w wymiarze minimum 290\*\* godzin każde | Opis przeprowadzonych szkoleń |
| Trener szkoleniowy:…………………………………….. | * 1 szkolenie
* 2 szkolenia
* 3 szkolenia
* 4 szkolenia
* 5 i więcej szkoleń

*(odpowiedni kwadrat zaznaczyć znakiem X, z uwzględnieniem zapisów rozdz. XV SWZ)* | Tytuł/temat szkolenia:…………………………………………………Zamawiający, na rzecz którego zrealizowano szkolenie: …………………………………………………..Wymiar godzinowy szkolenia: ……………………….. godz.Data przeprowadzenia szkolenia:………………………………………….*(powielić odpowiednio do ilości przeprowadzonych szkoleń)* |

\*\* Wymiar godzinowy podany łącznie dla szkolenia obejmującego 3 metody spawania: MIG, MAG, TIG; w tym min. 80 godz. zajęć teoretycznych oraz min. 210 godz. zajęć praktycznych (jedna godzina zajęć teoretycznych to 45 minut, jedna godzina zajęć praktycznych to 60 minut).

**Poniższą tabelę wypełnia wykonawca, który oświadczył, że zrealizuje przedmiot zamówienia przy udziale dwóch trenerów, jednego odpowiedzialnego za teorię oraz drugiego – odpowiedzialnego za praktykę**

**Pozacenowe kryteria oceny ofert: *Doświadczenie trenera szkoleniowego*:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| TEORIA | Imię i nazwisko | Ilość przeprowadzonych szkoleń z zakresu teoretycznego wskazanego w opisie przedmiotu zamówienia w wymiarze minimum 80\*\*\* godzin każde | Opis przeprowadzonych szkoleń |
| Trener szkoleniowy:……………………………………..(teoria) | * 1 szkolenie
* 2 szkolenia
* 3 szkolenia
* 4 szkolenia
* 5 i więcej szkoleń

*(odpowiedni kwadrat zaznaczyć znakiem X, z uwzględnieniem zapisów rozdz. XV SWZ)* | Tytuł/temat szkolenia …………………………………………………Zamawiający, na rzecz którego zrealizowano szkolenie: …………………………………………………..Wymiar godzinowy szkolenia: ……………………….. godz.Data przeprowadzenia szkolenia:………………………………………….*(powielić odpowiednio do ilości przeprowadzonych szkoleń)* |
| PRAKTYKA | Imię i nazwisko | Ilość przeprowadzonych szkoleń z zakresu praktycznego wskazanego w opisie przedmiotu zamówienia w wymiarze minimum 210\*\*\* godzin każde | Opis przeprowadzonych szkoleń |
| Trener szkoleniowy:……………………………………… (praktyka) | * 1 szkolenie
* 2 szkolenia
* 3 szkolenia
* 4 szkolenia
* 5 i więcej szkoleń

*(odpowiedni kwadrat zaznaczyć znakiem X, z uwzględnieniem zapisów rozdz. XV SWZ)* | Tytuł/temat szkolenia:…………………………………………………Zamawiający, na rzecz którego zrealizowano szkolenie: …………………………………………………..Wymiar godzinowy szkolenia: ……………………….. godz.Data przeprowadzenia szkolenia:………………………………………….*(powielić odpowiednio do ilości przeprowadzonych szkoleń)* |

\*\*\* Wymiar godzinowy podany łącznie dla szkolenia obejmującego 3 metody spawania: MIG, MAG, TIG. Jedna godzina zajęć teoretycznych to 45 minut, jedna godzina zajęć praktycznych to 60 minut.

**DOTYCZY CZĘŚCI 3. ZAMÓWIENIA: Kurs na operatora wózków widłowych ze zmiennym wysięgnikiem wraz z wymianą butli gazowej**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **Liczba osób** | **Łączna cena brutto****(zł)** |
| Organizacja i przeprowadzenie kursu | 40 |  |

UWAGA: Łączna cena brutto to cena za organizację i przeprowadzenie kursu dla 40 uczestników.

Dla tego szkolenia zamawiający dopuścił możliwość realizacji przez dwóch trenerów, jednego odpowiedzialnego za teorię oraz drugiego – odpowiedzialnego za praktykę.

Oświadczam, że przedmiot zamówienia zrealizuję przy udziale\*:

* jednego trenera szkoleniowego, który przeprowadzi zarówno teorię jak i praktykę
* dwóch trenerów, jednego odpowiedzialnego za teorię oraz drugiego – odpowiedzialnego za praktykę

\* wykonawca zaznacza odpowiedni kwadrat

**Poniższą tabelę wypełnia wykonawca, który oświadczył, że zrealizuje przedmiot zamówienia przy udziale jednego trenera szkoleniowego, który przeprowadzi zarówno teorię jak i praktykę:**

**Pozacenowe kryteria oceny ofert: *Doświadczenie trenera szkoleniowego*:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko | Ilość przeprowadzonych szkoleń z zakresu wskazanego w opisie przedmiotu zamówienia w wymiarze minimum 62\*\* godziny każde | Opis przeprowadzonych szkoleń |
| Trener szkoleniowy:…………………………………….. | * 2 szkolenia
* 3-5 szkoleń
* 6-8 szkoleń
* 9-11 szkoleń
* 12 i więcej szkoleń

*(odpowiedni kwadrat zaznaczyć znakiem X, z uwzględnieniem zapisów rozdz. XV SWZ)* | Tytuł/temat szkolenia:…………………………………………………Zamawiający, na rzecz którego zrealizowano szkolenie: …………………………………………………..Wymiar godzinowy szkolenia: ……………………….. godz.Data przeprowadzenia szkolenia:………………………………………….*(powielić odpowiednio do ilości przeprowadzonych szkoleń)* |

\*\* W tym min. 40 godz. zajęć teoretycznych oraz min. 22 godz. zajęć praktycznych (jedna godzina zajęć teoretycznych to 45 minut, jedna godzina zajęć praktycznych to 60 minut).

**Poniższą tabelę wypełnia wykonawca, który oświadczył, że zrealizuje przedmiot zamówienia przy udziale dwóch trenerów, jednego odpowiedzialnego za teorię oraz drugiego – odpowiedzialnego za praktykę**

**Pozacenowe kryteria oceny ofert: *Doświadczenie trenera szkoleniowego*:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| TEORIA | Imię i nazwisko | Ilość przeprowadzonych szkoleń z zakresu teoretycznego wskazanego w opisie przedmiotu zamówienia w wymiarze minimum 40 godzin\*\*\* każde | Opis przeprowadzonych szkoleń |
| Trener szkoleniowy:……………………………………..(teoria) | * 2 szkolenia
* 3-5 szkoleń
* 6-8 szkoleń
* 9-11 szkoleń
* 12 i więcej szkoleń

*(odpowiedni kwadrat zaznaczyć znakiem X, z uwzględnieniem zapisów rozdz. XV SWZ)* | Tytuł/temat szkolenia …………………………………………………Zamawiający, na rzecz którego zrealizowano szkolenie: …………………………………………………..Wymiar godzinowy szkolenia: ……………………….. godz.Data przeprowadzenia szkolenia:………………………………………….*(powielić odpowiednio do ilości przeprowadzonych szkoleń)* |
| PRAKTYKA | Imię i nazwisko | Ilość przeprowadzonych szkoleń z zakresu praktycznego wskazanego w opisie przedmiotu zamówienia w wymiarze minimum 22 godzin\*\*\* każde | Opis przeprowadzonych szkoleń |
| Trener szkoleniowy:……………………………………… (praktyka) | * 2 szkolenia
* 3-5 szkoleń
* 6-8 szkoleń
* 9-11 szkoleń
* 12 i więcej szkoleń

*(odpowiedni kwadrat zaznaczyć znakiem X, z uwzględnieniem zapisów rozdz. XV SWZ)* | Tytuł/temat szkolenia:…………………………………………………Zamawiający, na rzecz którego zrealizowano szkolenie: …………………………………………………..Wymiar godzinowy szkolenia: ……………………….. godz.Data przeprowadzenia szkolenia:………………………………………….*(powielić odpowiednio do ilości przeprowadzonych szkoleń)* |

\*\*\* Jedna godzina zajęć teoretycznych to 45 minut, jedna godzina zajęć praktycznych to 60 minut.

**DOTYCZY CZĘŚCI 4. ZAMÓWIENIA: Kurs na operatora koparko-ładowarki**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **Liczba osób** | **Łączna cena brutto****(zł)** |
| Organizacja i przeprowadzenie kursu | 20 |  |

UWAGA: Łączna cena brutto to cena za organizację i przeprowadzenie kursu dla 20 uczestników.

Dla tego szkolenia zamawiający dopuścił możliwość realizacji przez dwóch trenerów, jednego odpowiedzialnego za teorię oraz drugiego – odpowiedzialnego za praktykę.

Oświadczam, że przedmiot zamówienia zrealizuję przy udziale\*:

* jednego trenera szkoleniowego, który przeprowadzi zarówno teorię jak i praktykę
* dwóch trenerów, jednego odpowiedzialnego za teorię oraz drugiego – odpowiedzialnego za praktykę

\* wykonawca zaznacza odpowiedni kwadrat

**Poniższą tabelę wypełnia wykonawca, który oświadczył, że zrealizuje przedmiot zamówienia przy udziale jednego trenera szkoleniowego, który przeprowadzi zarówno teorię jak i praktykę:**

**Pozacenowe kryteria oceny ofert: *Doświadczenie trenera szkoleniowego*:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko | Ilość przeprowadzonych szkoleń z zakresu wskazanego w opisie przedmiotu zamówienia w wymiarze minimum 134\*\* godziny każde | Opis przeprowadzonych szkoleń |
| Trener szkoleniowy:…………………………………….. | * 1 szkolenie
* 2-3 szkolenia
* 4-5 szkoleń
* 6-7 szkoleń
* 8 i więcej szkoleń

*(odpowiedni kwadrat zaznaczyć znakiem X, z uwzględnieniem zapisów rozdz. XV SWZ)* | Tytuł/temat szkolenia:…………………………………………………Zamawiający, na rzecz którego zrealizowano szkolenie: …………………………………………………..Wymiar godzinowy szkolenia: ……………………….. godz.Data przeprowadzenia szkolenia:………………………………………….*(powielić odpowiednio do ilości przeprowadzonych szkoleń)* |

\*\* W tym min. 52 godz. zajęć teoretycznych oraz min. 82 godz. zajęć praktycznych (jedna godzina zajęć teoretycznych to 45 minut, jedna godzina zajęć praktycznych to 60 minut).

**Poniższą tabelę wypełnia wykonawca, który oświadczył, że zrealizuje przedmiot zamówienia przy udziale dwóch trenerów, jednego odpowiedzialnego za teorię oraz drugiego – odpowiedzialnego za praktykę**

**Pozacenowe kryteria oceny ofert: *Doświadczenie trenera szkoleniowego*:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| TEORIA | Imię i nazwisko | Ilość przeprowadzonych szkoleń z zakresu teoretycznego wskazanego w opisie przedmiotu zamówienia w wymiarze minimum 52 godzin\*\*\* każde | Opis przeprowadzonych szkoleń |
| Trener szkoleniowy:……………………………………..(teoria) | * 1 szkolenie
* 2-3 szkolenia
* 4-5 szkoleń
* 6-7 szkoleń
* 8 i więcej szkoleń

*(odpowiedni kwadrat zaznaczyć znakiem X, z uwzględnieniem zapisów rozdz. XV SWZ)* | Tytuł/temat szkolenia …………………………………………………Zamawiający, na rzecz którego zrealizowano szkolenie: …………………………………………………..Wymiar godzinowy szkolenia: ……………………….. godz.Data przeprowadzenia szkolenia:………………………………………….*(powielić odpowiednio do ilości przeprowadzonych szkoleń)* |
| PRAKTYKA | Imię i nazwisko | Ilość przeprowadzonych szkoleń z zakresu praktycznego wskazanego w opisie przedmiotu zamówienia w wymiarze minimum 82 godzin\*\*\* każde | Opis przeprowadzonych szkoleń |
| Trener szkoleniowy:……………………………………… (praktyka) | * 1 szkolenie
* 2-3 szkolenia
* 4-5 szkoleń
* 6-7 szkoleń
* 8 i więcej szkoleń

*(odpowiedni kwadrat zaznaczyć znakiem X, z uwzględnieniem zapisów rozdz. XV SWZ)* | Tytuł/temat szkolenia:…………………………………………………Zamawiający, na rzecz którego zrealizowano szkolenie: …………………………………………………..Wymiar godzinowy szkolenia: ……………………….. godz.Data przeprowadzenia szkolenia:………………………………………….*(powielić odpowiednio do ilości przeprowadzonych szkoleń)* |

\*\*\* Jedna godzina zajęć teoretycznych to 45 minut, jedna godzina zajęć praktycznych to 60 minut.

**DOTYCZY CZĘŚCI 5. ZAMÓWIENIA: Kurs IT Essentials**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **Liczba osób** | **Łączna cena brutto****(zł)** |
| Organizacja i przeprowadzenie kursu | 20 |  |

UWAGA: Łączna cena brutto to cena za organizację i przeprowadzenie kursu dla 20 uczestników.

**Pozacenowe kryteria oceny ofert: *Doświadczenie trenera szkoleniowego*:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko | Ilość przeprowadzonych szkoleń z zakresu wskazanego w opisie przedmiotu zamówienia w wymiarze minimum 70 godzin\* każde | Opis przeprowadzonych szkoleń |
| Trener szkoleniowy:…………………………………….. | * 2 szkolenia
* 3-5 szkoleń
* 6-8 szkoleń
* 9-11 szkoleń
* 12 i więcej szkoleń

*(odpowiedni kwadrat zaznaczyć znakiem X, z uwzględnieniem zapisów rozdz. XV SWZ)* | Tytuł/temat szkolenia:…………………………………………………Zamawiający, na rzecz którego zrealizowano szkolenie: …………………………………………………..Wymiar godzinowy szkolenia: ……………………….. godz.Data przeprowadzenia szkolenia:………………………………………….*(powielić odpowiednio do ilości przeprowadzonych szkoleń)* |

\* Jedna godzina szkolenia to 45 minut.

**DOTYCZY CZĘŚCI 6. ZAMÓWIENIA: Kurs prawo jazdy kat. B**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **Liczba osób** | **Łączna cena brutto****(zł)** |
| Przygotowanie i przeprowadzenie kursu | 45 |  |

UWAGA: Łączna cena brutto to cena za organizację i przeprowadzenie kursu dla 45 uczestników.

Dla tego szkolenia zamawiający dopuścił możliwość realizacji przez dwóch trenerów, jednego odpowiedzialnego za teorię oraz drugiego – odpowiedzialnego za praktykę.

Oświadczam, że przedmiot zamówienia zrealizuję przy udziale\*:

* jednego trenera szkoleniowego, który przeprowadzi zarówno teorię jak i praktykę
* dwóch trenerów, jednego odpowiedzialnego za teorię oraz drugiego – odpowiedzialnego za praktykę

\* wykonawca zaznacza odpowiedni kwadrat

**Poniższą tabelę wypełnia wykonawca, który oświadczył, że zrealizuje przedmiot zamówienia przy udziale jednego trenera szkoleniowego, który przeprowadzi zarówno teorię jak i praktykę:**

**Pozacenowe kryteria oceny ofert: *Doświadczenie trenera szkoleniowego*:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko | Ilość przeprowadzonych szkoleń z zakresu wskazanego w opisie przedmiotu zamówienia w wymiarze minimum 60\*\* godzin każde | Opis przeprowadzonych szkoleń |
| Trener szkoleniowy:…………………………………….. | * 2 szkolenia
* 3-5 szkoleń
* 6-8 szkoleń
* 9-11 szkoleń
* 12 i więcej szkoleń

*(odpowiedni kwadrat zaznaczyć znakiem X, z uwzględnieniem zapisów rozdz. XVI SWZ)* | Tytuł/temat szkolenia:…………………………………………………Zamawiający, na rzecz którego zrealizowano szkolenie: …………………………………………………..Wymiar godzinowy szkolenia: ……………………….. godz.Data przeprowadzenia szkolenia:………………………………………….*(powielić odpowiednio do ilości przeprowadzonych szkoleń)* |

\*\* W tym min. 30 godz. zajęć teoretycznych oraz min. 30 godz. zajęć praktycznych (jedna godzina zajęć teoretycznych to 45 minut, jedna godzina zajęć praktycznych to 60 minut).

**Poniższą tabelę wypełnia wykonawca, który oświadczył, że zrealizuje przedmiot zamówienia przy udziale dwóch trenerów, jednego odpowiedzialnego za teorię oraz drugiego – odpowiedzialnego za praktykę**

**Pozacenowe kryteria oceny ofert: *Doświadczenie trenera szkoleniowego*:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| TEORIA | Imię i nazwisko | Ilość przeprowadzonych szkoleń z zakresu teoretycznego wskazanego w opisie przedmiotu zamówienia w wymiarze minimum 30 godzin\*\*\* każde | Opis przeprowadzonych szkoleń |
| Trener szkoleniowy:……………………………………..(teoria) | * 2 szkolenia
* 3-5 szkoleń
* 6-8 szkoleń
* 9-11 szkoleń
* 12 i więcej szkoleń

*(odpowiedni kwadrat zaznaczyć znakiem X, z uwzględnieniem zapisów rozdz. XV SWZ)* | Przedmiot szkolenia (np. …………………………………………………Zamawiający, na rzecz którego zrealizowano szkolenie: …………………………………………………..Wymiar godzinowy szkolenia: ……………………….. godz.Data przeprowadzenia szkolenia:………………………………………….*(powielić odpowiednio do ilości przeprowadzonych szkoleń)* |
| PRAKTYKA | Imię i nazwisko | Ilość przeprowadzonych szkoleń z zakresu praktycznego wskazanego w opisie przedmiotu zamówienia w wymiarze minimum 30 godzin\*\*\* każde | Opis przeprowadzonych szkoleń |
| Trener szkoleniowy:……………………………………… (praktyka) | * 2 szkolenia
* 3-5 szkoleń
* 6-8 szkoleń
* 9-11 szkoleń
* 12 i więcej szkoleń

*(odpowiedni kwadrat zaznaczyć znakiem X, z uwzględnieniem zapisów rozdz. XV SWZ)* | Przedmiot szkolenia:…………………………………………………Zamawiający, na rzecz którego zrealizowano szkolenie: …………………………………………………..Wymiar godzinowy szkolenia: ……………………….. godz.Data przeprowadzenia szkolenia:………………………………………….*(powielić odpowiednio do ilości przeprowadzonych szkoleń)* |

\*\*\* Jedna godzina zajęć teoretycznych to 45 minut, jedna godzina zajęć praktycznych to 60 minut.

**DOTYCZY CZĘŚCI 7. ZAMÓWIENIA: Kurs pt. Kształt i styl**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **Liczba osób** | **Łączna cena brutto****(zł)** |
| Organizacja i przeprowadzenie kursu | 10 |  |

UWAGA: Łączna cena brutto to cena za organizację i przeprowadzenie kursu dla 10 uczestników.

**Pozacenowe kryteria oceny ofert: *Doświadczenie trenera szkoleniowego*:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko | Ilość przeprowadzonych szkoleń z zakresu wskazanego w opisie przedmiotu zamówienia w wymiarze minimum 30 godzin\* każde | Opis przeprowadzonych szkoleń |
| Trener szkoleniowy:…………………………………….. | * 2 szkolenia
* 3-5 szkoleń
* 6-8 szkoleń
* 9-11 szkoleń
* 12 i więcej szkoleń

*(odpowiedni kwadrat zaznaczyć znakiem X, z uwzględnieniem zapisów rozdz. XV SWZ)* | Tytuł/temat szkolenia:…………………………………………………Zamawiający, na rzecz którego zrealizowano szkolenie: …………………………………………………..Wymiar godzinowy szkolenia: ……………………….. godz.Data przeprowadzenia szkolenia:………………………………………….*(powielić odpowiednio do ilości przeprowadzonych szkoleń)* |

\* Jedna godzina szkolenia to 45 minut.

**DOTYCZY CZĘŚCI 8. ZAMÓWIENIA: Kurs barmański**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **Liczba osób** | **Łączna cena brutto****(zł)** |
| Organizacja i przeprowadzenie kursu | 10 |  |

UWAGA: Łączna cena brutto to cena za organizację i przeprowadzenie kursu dla 10 uczestników.

**Pozacenowe kryteria oceny ofert: *Doświadczenie trenera szkoleniowego*:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko | Ilość przeprowadzonych szkoleń z zakresu wskazanego w opisie przedmiotu zamówienia w wymiarze minimum 32 godzin\* każde | Opis przeprowadzonych szkoleń |
| Trener szkoleniowy:…………………………………….. | * 2 szkolenia
* 3-5 szkoleń
* 6-8 szkoleń
* 9-11 szkoleń
* 12 i więcej szkoleń

*(odpowiedni kwadrat zaznaczyć znakiem X, z uwzględnieniem zapisów rozdz. XV SWZ)* | Tytuł/temat szkolenia:…………………………………………………Zamawiający, na rzecz którego zrealizowano szkolenie: …………………………………………………..Wymiar godzinowy szkolenia: ……………………….. godz.Data przeprowadzenia szkolenia:………………………………………….*(powielić odpowiednio do ilości przeprowadzonych szkoleń)* |

\* Jedna godzina szkolenia to 45 minut.

**DOTYCZY CZĘŚCI 9. ZAMÓWIENIA: Kurs kosmetyczny z elementami wizażu i stylizacji paznokci**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **Liczba osób** | **Łączna cena brutto****(zł)** |
| Organizacja i przeprowadzenie kursu | 5 |  |

UWAGA: Łączna cena brutto to cena za organizację i przeprowadzenie kursu dla 5 uczestników.

**Pozacenowe kryteria oceny ofert:** ***Doświadczenie trenera szkoleniowego*:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko | Ilość przeprowadzonych szkoleń z zakresu wskazanego w opisie przedmiotu zamówienia w wymiarze minimum 120 godzin\* każde | Opis przeprowadzonych szkoleń |
| Trener szkoleniowy:…………………………………….. | * 1 szkolenie
* 2-3 szkolenia
* 4-5 szkoleń
* 6-7 szkoleń
* 8 i więcej szkoleń

*(odpowiedni kwadrat zaznaczyć znakiem X, z uwzględnieniem zapisów rozdz. XV SWZ)* | Tytuł/temat szkolenia:…………………………………………………Zamawiający, na rzecz którego zrealizowano szkolenie: …………………………………………………..Wymiar godzinowy szkolenia: ……………………….. godz.Data przeprowadzenia szkolenia:………………………………………….*(powielić odpowiednio do ilości przeprowadzonych szkoleń)* |

\* Jedna godzina szkolenia to 45 minut.

**Oświadczam(-y), że do realizacji przedmiotu zamówienia oddeleguję(-my) trenera(-ów) podanych do kryterium: *Doświadczenie trenera szkoleniowego*.**

\* Oświadczam(-y), że całość zamówienia wykonam(-y) własnymi siłami.

albo

\* Oświadczam(-y), że następujący zakres zamówienia w ramach części … (uzupełnić) …………...........................................................................................................................

/opis zakresu zamówienia/

powierzę(-ymy) do realizacji podwykonawcy ……………………………………………………………………………………………………………….

/firma podwykonawcy/

\* - wypełnić obowiązkowo, jeśli dotyczy, powielić odpowiednio do ilości części zamówienia, na które wykonawca złożył ofertę

Oświadczam(-y), że uzyskałem(-liśmy) konieczne informacje do przygotowania oferty.

Oświadczam(-y), że zapoznałem się(-liśmy się) z treścią specyfikacji i nie wnoszę(-simy) do niej żadnych zastrzeżeń.

Oświadczam(-y), że niniejsza oferta zawiera na stronach nr od … do … informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

Uważam(-y) się za związanego(-ych) niniejszą ofertą do 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.

**\*\*Oświadczam(-y), że jestem/jesteśmy:**

[ ]  **mikroprzedsiębiorstwem**

[ ]  **małym przedsiębiorstwem**

[ ]  **średnim przedsiębiorstwem**

[ ]  **prowadzę jednoosobową działalność gospodarczą**

[ ]  **jestem osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej**

[ ]  **prowadzę inny rodzaj działalności**

\*\* - zaznaczenie oznacza wybór danej treści oświadczenia (pola aktywne – zaznaczenie dokonuje się poprzez kliknięcie w środek wybranego kwadratu)

**Oświadczam(-y), że wypełniłem/wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu2).**

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 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1 oraz Dz. Urz. UE L 127 z 23.05.2018, str. 2).

2) W przypadku, gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO, treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

**Informuję/informujemy, że:**

[ ]  wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego

[ ]  \*wybór oferty będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego w odniesieniu do następujących towarów lub usług: ……………………………… (nazwa towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego) o wartości, bez podatku, wynoszącej ..................... zł netto. Stawka podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie wynosi: …………….. (art. 225 ust. 2 ustawy Pzp).

\* - wypełnić obowiązkowo, jeśli dotyczy

Zaznaczenie oznacza wybór danej treści oświadczenia (pola aktywne – zaznaczenie dokonuje się poprzez kliknięcie w środek wybranego kwadratu).

Podpisał(-ali) .........................................................................................................................................................................

występujący w charakterze: .................................................................................................................................................

w pełni upoważniony(-eni) do podpisywania ofert dla i w imieniu: …………………………………………………….…………………….……

adres wykonawcy: ................................................................................................................................................................

telefon: ............................................... e-mail kontaktowy: ……………….……………………………..……………..

**Plik należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę/osoby uprawnioną/-ne do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy.**