

Siemiatycze, 29.11.2018

pieczęć zamawiającego

CAZ.5141.18.2018.AC

### Zapytanie ofertowe

#### 1. Zamawiający

**Powiatowy Urząd Pracy w Siemiatyczach**  
(nazwa zamawiającego)

zaprasza do złożenia oferty na:

**organizację kursu „Obsługa kotłów parowych i wodnych na paliwa ciekłe, stałe i gazowe” dla 1 osoby bezrobotnej**

(przedmiot zamówienia)

2. Termin realizacji zamówienia: **grudzień 2018 - styczeń 2019**
3. Okres gwarancji: -
4. Miejsce i termin złożenia oferty:  
**Powiatowy Urząd Pracy, ul. Leg. Piłsudskiego 3, 17-300 Siemiatycze,**  
**forma złożenia oferty: osobiście, pocztą, mailem, faxem na formularzu oferty**  
**załączonym do w/w zapytania.**  
**Termin składania ofert: do 06.12.2018**
5. Termin rozpatrzenia oferty: **do 7 dni od daty zakończenia postępowania<sup>1</sup>**
6. Warunki płatności: **przelew w terminie do 21 dni od daty dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury**
7. Osoba upoważniona do kontaktu z wykonawcami:  
**Anna Czapko – specjalista do spraw rozwoju zawodowego, tel. 85 656 60 28**
8. Kryteria oceny ofert i ich waga: **100% cena<sup>□</sup>**

.....*Anna Czapko*.....  
(podpis osoby prowadzącej postępowanie)

Załączniki:

1. Oferta

<sup>1</sup> urząd zastrzega sobie prawo przedłużenia terminu rozpatrzenia oferty

<sup>□</sup> cena tj. całkowity koszt kursu wraz z kosztami zakwaterowania, wyżywienia i dojazdu z miejsca zamieszkania do miejsca szkolenia

## OFERTA

1. Treść oferty:
  - a) nazwa wykonawcy:.....
  - b) adres wykonawcy:....
  - c) NIP:....
  - d) nr tel./ nr fax.
  - e) e-mail:
2. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:
  - a) cena netto zł:.....(słownie złotych:.....)
  - b) podatek VAT zł: .....(słownie złotych:.....)
  - c) cenę brutto zł: ..... (słownie złotych:.....)
3. Inne kryteria oceny: -
4. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
5. Potwierdzam termin realizacji zamówienia do dnia .....
6. Potwierdzam okres gwarancji-
7. Wyrażam zgodę na warunki płatności określone w zapytaniu ofertowym.
8. Zobowiązuję się zrealizować zamówienie zgodnie z obecnie obowiązującymi przepisami prawa

....., dnia .....

.....  
(podpis i pieczęć wykonawcy lub osoby upoważnionej )

### Załączniki:

1. Opis usługi szkoleniowej,
2. Harmonogram i program szkolenia w podziale na zajęcia teoretyczne i praktyczne (wg wzoru zleceniobiorcy),
3. Wzór dokumentów potwierdzających ukończenie szkolenia i uzyskanie kwalifikacji,
4. Posiadane certyfikaty usług, jeśli Wykonawca takie posiada (ksero potwierdzone za zgodność z oryginałem),
5. Oświadczenie o braku powiązań.

**Opis usługi szkoleniowej**

1. Nazwa i zakres szkolenia

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

2. Termin realizacji szkolenia: .....

3. Miejsce realizacji zajęć ( teoretycznych i praktycznych)

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

4. Czas trwania szkolenia

- ilość godzin ogółem ..... (ilość godzin teoretycznych - ....., praktycznych -.....)

- ilość godzin tygodniowo (przeciętnie) .....

5. Sposób organizacji zajęć teoretycznych i praktycznych określonych w programie szkolenia:.....

.....  
.....

6. Koszt szkolenia jednej osoby brutto

Koszt szkolenia: .....

Koszt egzaminów państwowych.....

Zakwaterowanie<sup>1</sup>: .....

Wyżywienie<sup>1</sup>: .....

Dojazd<sup>1</sup>: .....

Całkowity koszt szkolenia: .....

Koszt osobogodziny.....

<sup>1</sup> jeśli szkolenie realizowane jest poza Siemiatyczami

7. Wymagania wstępne dla uczestników szkolenia,

.....  
.....

.....  
**8. Cele szkolenia,**

.....  
.....  
**9. Wykaz literatury oraz niezbędnych środków i materiałów dydaktycznych,**

.....  
.....  
**10. Przewidziane sprawdziany i egzaminy**

.....  
.....  
**11. Materiały szkoleniowe dla uczestników.**

.....  
.....  
**12. Nadzór wewnętrzny nad realizacją programu szkolenia**

.....  
.....  
**13. Sposób sprawdzania efektów szkolenia.**

.....  
.....  
**14. Rodzaj dokumentów potwierdzających ukończenie szkolenia i uzyskanie kwalifikacji**

.....  
.....  
**15. Osoba upoważniona do podpisania umowy – stanowisko**

16. Kwalifikacje i doświadczenie kadry dydaktycznej która będzie uczestniczyć w wykonaniu zamówienia

Lp.	Imię i nazwisko prowadzącego zajęcia	1. Poziom wykształcenia (wyższe, średnie) 2. Kierunek wykształcenia 3. Specjalność	Uprawnienia pedagogiczne (tak/nie)	Doświadczenie w prowadzeniu zgodnych z przedmiotem zamówienia szkoleń (odpowiednie zaznaczyć)	Liczba zrealizowanych szkoleń oraz liczba przeszkolonych osób (w okresie ostatnich 3 lat)	Tematyka zajęć, które będzie prowadził podczas szkolenia	Informacja o podstawie do dysponowania wykazaną osobą (forma zatrudnienia, świadczenia pracy)
1.		1. 2. 3.		<input type="checkbox"/> powyżej 5 lat <input type="checkbox"/> od 3 lat do 5 lat <input type="checkbox"/> od 1 roku do 3 lat <input type="checkbox"/> do 1 roku			
2.		1. 2. 3.		<input type="checkbox"/> powyżej 5 lat <input type="checkbox"/> od 3 lat do 5 lat <input type="checkbox"/> od 1 roku do 3 lat <input type="checkbox"/> do 1 roku			
3.		1. 2. 3.		<input type="checkbox"/> powyżej 5 lat <input type="checkbox"/> od 3 lat do 5 lat <input type="checkbox"/> od 1 roku do 3 lat <input type="checkbox"/> do 1 roku			

**17. Dostosowanie wyposażenia dydaktycznego i pomieszczeń do potrzeb szkolenia,  
z uwzględnieniem bezpiecznych i higienicznych warunków realizacji szkolenia**

Lp.	Wyszczególnienie	Opis (rodzaj sprzętu/pomocy dydaktycznych, ilość, forma własności )
1.	Baza szkolenia, warunki socjalne i BHP	
2.	Sprzęt audiowizualny i pomoce dydaktyczne wykorzystane w zajęciach teoretycznych	
3.	Sprzęt i urządzenia wykorzystane w zajęciach praktycznych	
4.	Materiały szkoleniowe, jakie otrzymają uczestnicy szkolenia na własność	

....., dnia .....

.....  
( podpis i pieczęć wykonawcy lub osoby upoważnionej )

.....  
pieczęć wykonawcy

## **O Ś W I A D C Z E N I E**

Oświadczam, że nie jestem powiązany z Powiatowym Urzędem Pracy w Siemiatyczach osobowo lub kapitałowo, polegającym w szczególności na:

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

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, potwierdzam prawdziwość wyżej podanych informacji.

....., dnia .....

.....  
( podpis i pieczęć wykonawcy lub osoby upoważnionej )