



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik Nr 1 do SIWZ Nr OPS – 341 POKL/2/10

.....
(pieczęć adresowa
Wykonawcy)

Nazwa Wykonawcy/Wykonawców* w przypadku oferty
wspólnej:

Adres*:

tel.*

.....
REGON*:

.....
NIP*:

.....
Fax.* na który zamawiający ma przesyłać
korespondencję

email* na który zamawiający ma przesyłać
korespondencję

*- w przypadku oferty wspólnej należy podać dane dotyczące Wykonawcy – Pełnomocnika,

Ośrodek Pomocy Społecznej w Bobrownikach

FORMULARZ OFERTOWY

W odpowiedzi na ogłoszony przez Gminę Bobrowniki –Ośrodek Pomocy Społecznej w Bobrownikach przetarg nieograniczony na: „ Usługę szkoleniową w zakresie organizacji szkoleń”, przedkładamy niniejszą ofertę oświadczając, że akceptujemy w całości wszystkie warunki zawarte w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Oferujemy, wykonanie zadania zgodnie z postanowieniami i zakresem przedstawionym w SIWZ przedmiotowego postępowania.

a) ZAJĘCIA INDYWIDUALNE Z DORADCĄ ZAWODOWYM DLA 20 OSÓB

Koszt godziny szkolenia wynosi

brutto:.....zł.

słownie:.....

b) SZKOLENIA AKTYWIZUJĄCO-MOTYWUJĄCE DLA 20 OSÓB

Koszt całego szkolenia na 1 osobę wynosi

brutto:.....zł.

słownie:.....

Proponowana ilość godzin:

c) PODSTAWY UŻYTKOWANIA KOMPUTERA DLA 7 OSÓB

Koszt całego szkolenia na 1 osobę wynosi

brutto:.....zł.

słownie:.....

Proponowana ilość godzin:

d) KURS KOSMETYCZNY I WIZAŻU DLA 1 OSOBY

Koszt całego szkolenia na 1 osobę wynosi

brutto:.....zł.

słownie:.....

Proponowana ilość godzin:

e) OBSŁUGA KASY FISKALNEJ DLA 5 OSÓB

Koszt całego szkolenia na 1 osobę wynosi

brutto:.....zł.

słownie:.....

Proponowana ilość godzin:

f) OPIEKUNKA DLA DZIECI I OSÓB STARSZYCH DLA 2 OSÓB

Koszt całego szkolenia na 1 osobę wynosi

brutto:.....zł.

słownie:.....

Proponowana ilość godzin:

g) KUCHARZ DLA 1 OSOBY

Koszt całego szkolenia na 1 osobę wynosi

brutto:.....zł.

słownie:.....

Proponowana ilość godzin:

h) OBSŁUGA KOPARKO-ŁADOWARKI DLA 6 OSÓB

Koszt całego szkolenia na 1 osobę wynosi

brutto:.....zł.

słownie:.....

Proponowana ilość godzin:

i) KURS J. ANGIELSKIEGO DLA POCZĄTKUJĄCYCH DLA 1 OSOBY

Koszt całego szkolenia na 1 osobę wynosi

brutto:.....zł.

słownie:.....

Proponowana ilość godzin:

j) FLORYSTYKA DLA 3 OSÓB

Koszt całego szkolenia na 1 osobę wynosi

brutto:.....zł.

słownie:.....

Proponowana ilość godzin:

k) KURS KROJU I SZYCIA DLA 1 OSOBY

Koszt całego szkolenia na 1 osobę wynosi

brutto:.....zł.

słownie:.....

Proponowana ilość godzin:

l) KURS FRYZJERSKI DLA 2 OSÓB

Koszt całego szkolenia na 1 osobę wynosi

brutto:.....zł.

słownie:.....

Proponowana ilość godzin:

m) STYLIZACJA PAZNOKCI DLA 1 OSOBY

Koszt całego szkolenia na 1 osobę wynosi

brutto:.....zł.

słownie:.....

Proponowana ilość godzin:

n) OBSŁUGA KADROWO-FINANSOWA FIRMY (PŁATNIK, SYMFONIA, BHP, ZUS) DLA 2 OSÓB

Koszt całego szkolenia na 1 osobę wynosi

brutto:.....zł.

słownie:.....

Proponowana ilość godzin:

o) AUDYTOR WEWNĘTRZY ISO TS16949 DLA 1 OSOBY

Koszt całego szkolenia na 1 osobę wynosi

brutto:.....zł.

słownie:.....

Proponowana ilość godzin:

p) MAGAZYNIER – SPRZEDAWCA DLA 1 OSOBY

Koszt całego szkolenia na 1 osobę wynosi

brutto:.....zł.

słownie:.....

Proponowana ilość godzin:

r) OBSŁUGA WÓZKA WIDŁOWEGO DLA 4 OSÓB

Koszt całego szkolenia na 1 osobę wynosi

brutto:.....zł.

słownie:.....

Proponowana ilość godzin:

s) KURS INSPEKTORA BHP DLA 1 OSOBY

Koszt całego szkolenia na 1 osobę wynosi

brutto:.....zł.

słownie:.....

Proponowana ilość godzin:

t) KURS KOSZTORYSANTA ROBÓT BUDOWLANYCH DLA 1 OSOBY

Koszt całego szkolenia na 1 osobę wynosi

brutto:.....zł.

słownie:.....

Proponowana ilość godzin:

1. Oświadczamy, że powyższa cena zawiera wszystkie koszty jakie ponosi zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.
2. Oświadczamy, że oferujemy wykonanie zamówienia – organizację szkolenia w następujących terminach:
od r. do r.
3. Nadzór nad kursem będzie sprawować:
 - a. imię i nazwisko.....
 -
 - b. pełniona funkcja.....
 -
4. Oświadczamy, że akceptujemy warunki płatności określone przez zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia przedmiotowego postępowania.
5. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z postanowieniami umowy, określonymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
6. Oświadczamy, że przy realizacji zamówienia będziemy korzystali*/nie będziemy korzystali* z podwykonawców.
7. Oświadczamy, że niniejsza oferta zawiera na stronach nr od __ do __ informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.
8. Oferta została złożona na stronach, kolejno ponumerowanych od nr 1 do nr.....
9. Wraz z Ofertą składamy następujące oświadczenia i dokumenty:

Podpisano _____
podpis osoby(osób) uprawnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy

.....
(Miejscowość, rok, m-c, dzień)



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik Nr 2 do SIWZ Nr OPS – 341/2/10

.....
(pieczęć adresowa Wykonawcy)

OŚWIADCZENIE

(zgodnie z art. 24 ust. 1 i 2 ustawy Prawo zamówień publicznych)

Składając ofertę w przetargu nieograniczonym na:

„Usługa szkoleniowa w zakresie organizacji szkoleń”

oświadczamy, że nie podlegamy wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 24 ust. 1 i ust. 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2007 r. nr 223, poz. 1655 z późn. zm.).

Podpisano

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

.....
/ Miejscowość, rok, m-c, dzień



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik Nr 3 do SIWZ Nr OPS – 341 POKL/2/10

.....
(pieczęć adresowa Wykonawcy)

OŚWIADCZENIE

(zgodnie z art. 22 ust. 1 pkt.1-3 ustawy Prawo zamówień publicznych)

Składając ofertę w przetargu nieograniczonym na:

„Usługa szkoleniowa w zakresie organizacji szkoleń”

oświadczamy, że zgodnie z art. 22 ust. 1 pkt.1 - 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2007 r. nr 223, poz. 1655 z późn. zm.):

1. Posiadamy uprawnienia, wymagane ustawami, do wykonywania działalności lub czynności w zakresie przedmiotu niniejszego zamówienia.
2. Posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponujemy potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia / przedstawiamy pisemne zobowiązanie innych podmiotów do udostępnienia potencjału technicznego i osób zdolnych do wykonania zamówienia*.
3. Znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

* **niepotrzebne skreślić**

Podpisano

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

.....
/ Miejscowość, rok, m-c, dzień



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik Nr 4 do SIWZ Nr OPS – 341/2/10

.....
(pieczęć adresowa iWykonawcy)

OŚWIADCZENIE

na podstawie § 1.1.3 Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 19 maja 2006 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy oraz form, w jakich te dokumenty mogą być składane i zgodnie z art. 25 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych

Składając ofertę w przetargu nieograniczonym na:

„Usługa szkoleniowa w zakresie organizacji szkoleń”

oświadczamy:

1. że nie zalegamy z opłacaniem podatków, opłat oraz składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne,

lub (niepotrzebny punkt należy przekreślić)

2. że uzyskaliśmy przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymano nam w całości wykonanie decyzji właściwego organu

Podpisano

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

.....
/ Miejscowość, rok, m-c, dzień /



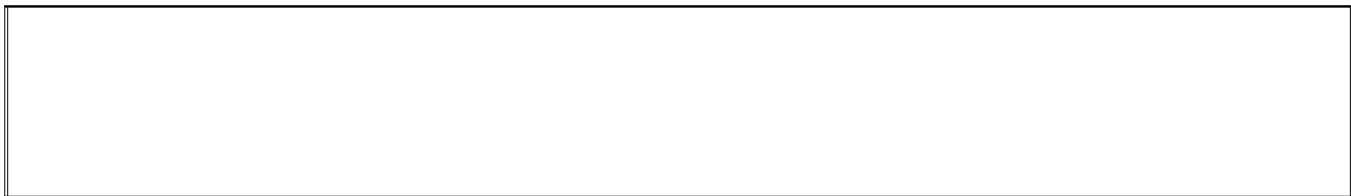
Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik Nr 5 do SIWZ Nr OPS – 341 POKL/2/10

.....
(pieczęć adresowa Wykonawcy)

PROGRAM SZKOLENIA *

Nazwa Wykonawcy		
Województwo	Miasto	Kod pocztowy
Ulica		Numer tel.
Numer fax.		E-mail
Miejsce – adres szkolenia		Miejsce – adres prowadzenia szkolenia praktycznego
<p>Czas trwania szkolenia i sposób organizacji szkolenia Ilość godzin szkoleniowych a) w godzinach ogółem, tym zajęcia teoretyczne, zajęcia praktyczne</p> <p>b) w tygodniach,</p> <p>c) częstotliwości zajęć: razy w tygodniu pogodzin dziennie</p> <p>Liczba osób w grupie a) zajęcia teoretyczne:, b) zajęcia praktyczne:, liczba osób pracujących przy jednym stanowisku podczas zajęcia praktycznych:</p> <p>Materiały dydaktyczne, środki i sprzęt wykorzystywane podczas zajęć:</p> <p>Materiały dydaktyczne jakie uczestnicy szkolenia otrzymują na własność:</p> <p>Wykaz literatury</p>		



Wymagania wstępne dla uczestników szkolenia

Najniższe wymagane wykształcenie

1 – szkoła podstawowa 2 – gimnazjum

Umiejętności wymagane od kandydata

Dodatkowe kwalifikacje

3 - zasadnicza szkoła

zawodowa 4 - szkoła średnia 5 – szkoła wyższa

6– inne (jakie)

Cele szkolenia**Plan nauczania**

Temat zajęć edukacyjnych	treść szkolenia w ramach poszczególnych zajęć edukacyjnych	Ilość godzin teoretycznych	Ilość godzin praktycznych

Nabyte kwalifikacje/ rodzaj uprawnień /typ dokumentu potwierdzającego ukończenie szkolenia:**Sposób sprawdzenia efektów szkolenia**1 - praca końcowa 2 - egzamin 5 - aktywność 3 - zaliczenie całego programu 4 – frekwencja na zajęciach

6 – inne (jakie)

Podpisano

podpis osoby(osób) uprawnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy.....
/ Miejscowość, rok, m-c, dzień /



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik Nr 7 do SIWZ Nr OPS – 341 POKL/2/10

.....
(pieczęć adresowa Wykonawcy)

Wykaz osób/kadry dydaktycznej, która będzie uczestniczyć w wykonaniu zamówienia na usługę szkolenia – część Nr

Lp.	Imię i nazwisko	Wykształcenie (nazwa ukończonej szkoły, uczelni, uzyskany tytuł)	Kwalifikacje zawodowe, uprawnienia, doświadczenie, szkolenia, kursy itp. w zakresie tematyki szkolenia (w przypadku wykładowcy/trenera/nauczyciela praktycznej nauki zawodu/ liczba przeprowadzonych szkoleń o podobnej tematyce jak przedmiot zamówienia)	Zakres czynności przewidywanych w wykonaniu zamówienia oraz forma zatrudnienia wykładowcy/trenera/ nauczyciela praktycznej nauki zawodu lub innej osoby uczestniczącej w wykonaniu zamówienia.

- należy podać wszystkie osoby uczestniczące w wykonaniu zamówienia
- należy dodać tyle wierszy ile będzie konieczne

Podpisano

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

.....
/ Miejscowość, rok, m-c, dzień /



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik Nr 8 do SIWZ Nr OPS – 341 POKL/2/10

UMOWA NR 342 -/EFS/2010

zawarta w dniu r. w Bobrownikach
pomiędzy **Ośrodkiem Pomocy Społecznej,**
ul. Gminna 8, 42-583 Bobrowniki
NIP 625-10-27-784 Regon 003446860
reprezentowanym przez:
mgr Krystynę Cieśla – Kierownika
zwaną w dalszej części umowy Zamawiającym

a

.....prowadzącą działalność gospodarczą jako firma

NIP **REGON**

reprezentowaną przez:

.....– **Właściciela**

zwaną w dalszej części umowy Wykonawcą

wyłonioną w rezultacie dokonania przez Zamawiającego wyboru oferty Wykonawcy w trybie przetargu nieograniczonego

§1

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest przeprowadzanie:

Kursów i szkoleń dla osób bezrobotnych

w ramach realizacji projektu systemowego „Szansa na lepszą przyszłość” Priorytet 7.1.1. współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

2. Termin wykonania przedmiotu umowy ustala się do 15 grudnia 2010 r. Dokładne terminy rozpoczęcia szkoleń poszczególnych grup będą ustalane w formie pisemnej pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą w trakcie trwania umowy.
3. Uczestnikami szkolenia są osoby niepracujące skierowane przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Bobrownikach.
4. Szkolenie określone w pkt.1 będzie prowadzone przez trenera z odpowiednimi

kwalfikacjami zawodowymi określonymi w ofercie Wykonawcy.

5. Wykonawca może zlecić część szkoleń Podwykonawcy o ile zostało to wskazane w ofercie.
6. W celu realizacji szkolenia Wykonawca zapewnia sprzęt dydaktyczny, materiały biurowe i dydaktyczne dla każdego uczestnika szkolenia, właściwe warunki bezpieczeństwa i higieny, właściwe warunki lokalowe, itp. uwzględniając ilości uczestników, o których mowa w ust. 1
7. Miejscem odbywania szkoleń winna być gmina Bobrowniki lub w ościenne miasta i gminy
8. Szczegółowy opis szkolenia oraz zakres obowiązków Wykonawcy określa oferta Wykonawcy. Dokumenty te stanowią integralną część niniejszej umowy.
9. Wykonawca zobowiązuje się zapewnić ubezpieczenie NNW każdemu z uczestników szkolenia

§2

1. Wykonawca zobowiązuje się do przekazania list obecności do siedmiu dni roboczych po ukończeniu szkolenia oraz imiennego wykazu osób, które uczestniczyły w szkoleniu.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo kontroli realizacji szkolenia przez upoważnione przez siebie osoby.
3. Każdy uczestnik szkolenia otrzymuje po jego ukończeniu zaświadczenie o ukończonym szkoleniu uprawniające do wykonywania zawodu bądź funkcji objętych szkoleniem. wraz z informacją o współfinansowaniu z Europejskiego Funduszu Społecznego zgodnie z aktualnymi „Wytycznymi dotyczącymi promocji POKL”

§3

1. W ramach niniejszej umowy Wykonawca przeszkoli łącznie maksymalnie do osób niepracujących zgodnie z .§1 ust. 1
2. Strony ustalają, że wynagrodzenie zgodnie z przedłożoną ofertą za okres obowiązywania umowy wynosić będziezł. Słownie:
.....
3. Kwota określone w ust. 2 obejmuje wszelkie materiały niezbędne do przeprowadzenia szkolenia.
4. Zapłata za realizację przedmiotu umowy następować będzie sukcesywnie po przeprowadzeniu i ukończeniu poszczególnych tematów szkoleń w oparciu o wystawiane przez Wykonawcę faktury częściowe dotyczące konkretnego szkolenia.
Warunkiem dokonania zapłaty jest posiadanie przez Zamawiającego środków finansowych z dotacji rozwojowej na wyodrębnionym koncie bankowym.
5. Wynagrodzenie nie podlega zmianie ani waloryzacji do końca realizacji umowy.
6. Wykonawca zobowiązany jest do poinformowania Zamawiającego o nieobecności uczestnika na szkoleniu w nieprzekraczalnym terminie 1 dnia od dnia wystąpienia absencji, natomiast Zamawiający zastrzega sobie praw do skierowania na miejsce uczestnika szkolenia kolejnej osoby.
7. W przypadku przeprowadzenia szkolenia przez Wykonawcę w mniejszej ilości godzin niż wynika to z oferty Zamawiający zastrzega sobie dokonanie zapłaty tylko za godziny faktycznie przeprowadzone.
8. Fakturę należy wystawić na adres: **Ośrodek Pomocy Społecznej, ul. Gminna 8, 42-583 Bobrowniki, NIP 625-10-27-784 Regon 003446860**
9. Faktura zostanie zapłacona przelewem z konta Zamawiającego na konto podane w treści faktury w ciągu 14 dni od dnia dostarczenia faktury do siedziby Zamawiającego. Za dzień zapłaty strony rozumieją dzień obciążenia rachunku Zamawiającego.

10. Wykonawca zobowiązuje się do przechowywania całości dokumentacji dotyczącej szkolenia oraz do udostępnienia tej dokumentacji na każde żądanie Zamawiającego; tak w czasie trwania umowy jak i do końca 2021 r. tj.: przez okres wynikający z przepisów o archiwizacji dokumentów w ramach PO KL.

§4

4. Koordynatorem oraz osobą odpowiedzialną za realizację niniejszej umowy ze strony Zamawiającego jest **mgr Krystyna Cieśla** tel 502097819

5. Koordynatorem (opiekunem) ze strony Wykonawcy jest tel

§5

2. Wykonawca oświadcza, że jest płatnikiem podatku VAT i posiada numer identyfikacji podatkowej NIP -/nie jest płatnikiem podatku VAT
3. Zamawiający oświadcza, że nie jest płatnikiem VAT.

§6

Umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia do dnia 2010r.
Umowa wchodzi w życie z dniem podpisania.

§7

1. Zamawiającemu przysługuje prawo do rozwiązania niniejszej umowy ze skutkiem natychmiastowym w przypadku nie wywiązywania się przez Wykonawcę z obowiązków wynikających z umowy, a w szczególności:
 - a) w przypadku przeprowadzenia przez Wykonawcę szkolenia niezgodnie z programem lub prowadzenie szkolenia przez kadrę dydaktyczną Wykonawcy inną niż wskazaną w ofercie,
 - b) w przypadku przeprowadzenia przez Wykonawcę bez powiadomienia i pisemnej zgody Zamawiającego szkolenia w innym miejscu bądź innych warunkach lokalowych niż określone w umowie lub złożonej ofercie.
2. W przypadkach określonych w ust. 1 Wykonawcy nie będzie przysługiwało wynagrodzenie za dotychczas zrealizowaną część zamówienia z wyjątkiem wynagrodzenia faktycznie wypłaconego.
3. Niezależnie od ust. 2 Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną za rozwiązanie lub odstąpienie od umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy w wysokości 0,3% wynagrodzenia, o którym mowa w § 3 ust.4.

§8

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego i ustawy Prawo zamówień publicznych.
2. W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach. W takim przypadku Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy.
3. Zamawiający dopuszcza zmianę postanowień zawartej umowy w następujących przypadkach i na określonych zasadach:
 - dopuszczalna jest zmiana umowy polegająca na zmianie danych wykonawcy bez zmiany samego wykonawcy (np. zmiana siedziby, adresu, nazwy)
 - dopuszczalna jest zmiana nazwy, określenia przedmiotu świadczenia wykonawcy przy zachowaniu tożsamości świadczenia i jego jakości
 - dopuszczalna jest zmiana terminu wykonania zamówienia
 - dopuszczalna jest zmiana miejsca wykonania zamówienia

- dopuszczalna jest zmiana kadry dydaktycznej.
4. Wprowadzone zmiany nie mogą działać na niekorzyść Zamawiającego i m.in. prowadzić do podwyższenia ceny za szkolenie.
 5. Wszelkie zmiany umowy wymagają sporządzenia aneksu pod rygorem nieważności.
 6. Sprawy sporne mogące wyniknąć na tle realizacji niniejszej umowy rozstrzygane będą przez Sąd powszechny właściwy ze względu na siedzibę Zamawiającego.
 7. Wierzytelność wynikająca z niniejszej umowy nie może być przedmiotem cejsji na rzecz osób trzecich bez zgody Zamawiającego.
 8. Integralną częścią niniejszej umowy jest: oferta Wykonawcy.

§9

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym egzemplarzu dla każdej ze stron.

Zamawiający

Wykonawca