Znak sprawy: CAZ.551.4.2025.MKw

**Oferta szkoleniowa**

Nazwa przedmiotu zamówienia– przeprowadzenie szkolenia grupowego **„Kierowca operator wózków jezdniowych”**

**Zamawiający:** Powiatowy Urząd Pracy w Radzyniu Podlaskim,

ul. Chomiczewskiego 10, 21 – 300 Radzyń Podlaski

NIP 538 163 33 47 Regon 030294685

tel. – 83 352 93 80, fax – 83 352 93 80 w. 213

Adres poczty elektronicznej: [lura@praca.gov.pl](mailto:lura@praca.gov.pl)

Strona internetowa: [www.radzynpodlaski.praca.gov.pl](http://www.radzynpodlaski.praca.gov.pl)

Elektroniczna skrzynka podawcza: /PUPRadzyn\_Podlaski/SkrytkaESP

Adres do e-doręczeń: **AE:PL-41984-13162-FCFHW-24**

**I. Dane dotyczące Wykonawcy/ Instytucji szkoleniowej:**

**Osoba upoważniona do reprezentacji i podpisująca ofertę:**

…………………………………………..………………………………………………………………

**Nazwa Wykonawcy/Instytucji szkoleniowej:**

…………………………………………..……………………………………………………………….

…………………………………………..………………………………………………………………

**Siedziba Wykonawcy/Instytucji szkoleniowej:**

…………………………………………..…………………………………………………………..……

…………………………………………..………………………………………………………………

**NIP:** ………………………………….. **REGON:**..........................................................................

adres poczty elektronicznej: …….………………………….…..…………………………...…….….

adres Elektronicznej Skrzynki Podawczej Wykonawcy znajdującej się na platformie **ePUAP:** ….…………………………………………………………………………………………………….…

adres do e-doręczeń:………………………………………………………………………………

**Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym:** …………………………….………….

nr telefonu ......................................e-mail………………..……….

**Nr ewidencyjny z RIS(Rejestru Instytucji szkoleniowych)** ……………………………………

**II. Dane dotyczące oferowanego przedmiotu zamówienia**

**1. Oferuję/oferujemy\*** wykonanie zamówienia:

……………………………………………………………………………………………….………

…………………………………………………………………………………………………….…

**za cenę** ………………………………….złotych,

tj. słownie złotych: .................................................................................................................

w tym:

**cena szkolenia 1 uczestnika** ..........................zł, słownie: ...................................... złotych.

**2. Miejsce realizacji** *(należy podać dokładny adres):*

zajęcia teoretyczne: ………………………………..…………………………………………….

zajęcia praktyczne: ………………………………………..……………………………………..

**III. Oświadczenia Wykonawcy/Instytucji szkoleniowej**

1. Oświadczam/y, że zapoznałam/em/liśmy się z opisem i warunkami realizacji przedmiotu zamówienia wskazanymi przez Zamawiającego w Ogłoszeniu/Zapytaniu ofertowym\* Znak sprawy ……………………..…i je spełniam.
2. Oświadczam/y, iż zapoznałam/em/liśmy się z zasadami i kryteriami wyboru instytucji szkoleniowej oraz ze sposobem oceny kryteriów.
3. Oświadczam/y, że posiadam/y certyfikat/y jakości usług:

*(proszę wpisać oraz dołączyć kserokopie certyfikatów)*

…………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………

1. Oświadczamy/y, że zapoznałem/am/liśmy się z klauzulą informacyjną skierowaną do ubiegających się o udzielenie zamówienia publicznego o równowartości do 130 tys. zł.
2. Oświadczam/y, że wypełniłem/am/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu i realizacji tego zamówienia wskazanych w Ofercie szkoleniowej.

**IV. Załączniki do oferty**

1. Program szkolenia.
2. Opis wyposażenia dydaktycznego i pomieszczeń.
3. Wykaz kadry, która będzie realizowała szkolenie.
4. Kalkulacja kosztów szkolenia.
5. Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych i osobowych
6. Oświadczenie sankcyjne
7. Wzór dokumentu potwierdzającego ukończenia szkolenia i uzyskanie kwalifikacji.
8. Posiadane certyfikaty jakości (kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem).
9. ……………………………………………………………………………………………..

\**Niepotrzebne skreślić*

**Oświadczam/y, że dane zawarte w niniejszej ofercie szkoleniowej składam/y będąc świadomy/a skutków złożenia oświadczenia niezgodnego ze stanem faktycznym istniejącym w dniu jego składania.**

**…………………………………… …………………...…………………………………………**

Miejscowość i data Podpis osoby uprawnionej

do reprezentowania Wykonawcy/ Instytucji szkoleniowej