Załącznik nr 1 do Ogłoszenia

Przedmiotem zamówienia jest usługa szkoleniowa dla Uczestników Projektu „Dolnośląskie perspektywy na pracę w UE”, realizowanego przez Wydział EURES Dolnośląskiego Wojewódzkiego Urzędu Pracy, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego oraz budżetu państwa (RPO WD 2014-2020).

**Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia:**

**Część A:**

**Operator wózków jezdniowych podnośnikowych z mechanicznym napędem podnoszenia z wyłączeniem wózków z wysięgnikiem oraz wózków z osobą obsługującą podnoszoną wraz z ładunkiem**

1. Szkolenie: Operator wózków jezdniowych podnośnikowych z mechanicznym napędem podnoszenia z wyłączeniem wózków z wysięgnikiem oraz wózków z osobą obsługującą podnoszoną wraz z ładunkiem
2. Szkolenie będzie realizowane w **Wałbrzychu**
3. Koszt szkolenia będzie obejmował wszelkie koszty, które uczestnik może ponieść w związku   
   z uzyskaniem uprawnień operatora wózka jezdniowego, w tym:

wszelkie badania lekarskie, materiały szkoleniowe, szkolenie teoretyczne, szkolenie praktyczne, koszt walidacji i certyfikacji**, tj. koszt jednego egzaminu,** zaświadczenie o ukończonym szkoleniu, dokument potwierdzający uzyskanie/odnowienie kwalifikacji (uprawnień) wydany przez **Instytucję uprawnioną do certyfikacji,** koszt ubezpieczenia NNW (dla osób, które nie będą pobierały stypendium szkoleniowego).

1. Czas trwania szkolenia (bez walidacji i certyfikacji): minimum **49 godzin szkoleniowych** obejmujących zajęcia teoretyczne i praktyczne.
2. Wszelkie procedury dotyczące badań lekarskich, szkolenia, egzaminu i wydania uprawnień będą po stronie Instytucji Szkolącej Uczestnika Projektu. Do kosztu szkolenia nie mogą   
   być wliczane dojazdy Uczestnika na szkolenie i stypendium szkoleniowe.
3. Efektem końcowym szkolenia na operatora wózka jezdniowego będzie pozytywne jego ukończenie oraz przystąpienie do egzaminu i uzyskanie kwalifikacji.
4. Szkolenie indywidualne dla jednej osoby

**A: Wersja szkolenia z ubezpieczeniem NNW (dla osób nie pobierających stypendium szkoleniowego)**

**B: Wersja szkolenia bez ubezpieczenia NNW**

**Część B:**

**Operator wózków jezdniowych podnośnikowych z mechanicznym napędem podnoszenia z wyłączeniem wózków z wysięgnikiem oraz wózków z osobą obsługującą podnoszoną wraz z ładunkiem**

1. Szkolenie: Operator wózków jezdniowych podnośnikowych z mechanicznym napędem podnoszenia z wyłączeniem wózków z wysięgnikiem oraz wózków z osobą obsługującą podnoszoną wraz z ładunkiem
2. Szkolenie będzie realizowane w **Jeleniej Górze**
3. Koszt szkolenia będzie obejmował wszelkie koszty, które uczestnik może ponieść w związku   
   z uzyskaniem uprawnień operatora wózka jezdniowego, w tym:

wszelkie badania lekarskie, materiały szkoleniowe, szkolenie teoretyczne, szkolenie praktyczne, koszt walidacji i certyfikacji**, tj. koszt jednego egzaminu,** zaświadczenie o ukończonym szkoleniu, dokument potwierdzający uzyskanie/odnowienie kwalifikacji (uprawnień) wydany przez **Instytucję uprawnioną do certyfikacji,** koszt ubezpieczenia NNW (dla osób, które nie będą pobierały stypendium szkoleniowego).

1. Czas trwania szkolenia (bez walidacji i certyfikacji): minimum **49 godzin szkoleniowych** obejmujących zajęcia teoretyczne i praktyczne.
2. Wszelkie procedury dotyczące badań lekarskich, szkolenia, egzaminu i wydania uprawnień będą po stronie Instytucji Szkolącej Uczestnika Projektu. Do kosztu szkolenia nie mogą   
   być wliczane dojazdy Uczestnika na szkolenie i stypendium szkoleniowe.
3. Efektem końcowym szkolenia na operatora wózka jezdniowego będzie pozytywne jego ukończenie oraz przystąpienie do egzaminu i uzyskanie kwalifikacji.
4. Szkolenie indywidualne dla jednej osoby

**A: Wersja szkolenia z ubezpieczeniem NNW (dla osób nie pobierających stypendium szkoleniowego)**

**B: Wersja szkolenia bez ubezpieczenia NNW**

**Część C:**

**Operator wózków jezdniowych podnośnikowych z mechanicznym napędem podnoszenia z wyłączeniem wózków z wysięgnikiem oraz wózków z osobą obsługującą podnoszoną wraz z ładunkiem**

1. Szkolenie: Operator wózków jezdniowych podnośnikowych z mechanicznym napędem podnoszenia z wyłączeniem wózków z wysięgnikiem oraz wózków z osobą obsługującą podnoszoną wraz z ładunkiem
2. Szkolenie będzie realizowane we **Wrocławiu**
3. Koszt szkolenia będzie obejmował wszelkie koszty, które uczestnik może ponieść w związku   
   z uzyskaniem uprawnień operatora wózka jezdniowego, w tym:

wszelkie badania lekarskie, materiały szkoleniowe, szkolenie teoretyczne, szkolenie praktyczne, koszt walidacji i certyfikacji**, tj. koszt jednego egzaminu,** zaświadczenie o ukończonym szkoleniu, dokument potwierdzający uzyskanie/odnowienie kwalifikacji (uprawnień) wydany przez **Instytucję uprawnioną do certyfikacji,** koszt ubezpieczenia NNW (dla osób, które nie będą pobierały stypendium szkoleniowego).

1. Czas trwania szkolenia (bez walidacji i certyfikacji): minimum **49 godzin szkoleniowych** obejmujących zajęcia teoretyczne i praktyczne.
2. Wszelkie procedury dotyczące badań lekarskich, szkolenia, egzaminu i wydania uprawnień będą po stronie Instytucji Szkolącej Uczestnika Projektu. Do kosztu szkolenia nie mogą   
   być wliczane dojazdy Uczestnika na szkolenie i stypendium szkoleniowe.
3. Efektem końcowym szkolenia na operatora wózka jezdniowego będzie pozytywne jego ukończenie oraz przystąpienie do egzaminu i uzyskanie kwalifikacji.
4. Szkolenie indywidualne dla jednej osoby

**A: Wersja szkolenia z ubezpieczeniem NNW (dla osób nie pobierających stypendium szkoleniowego)**

**B: Wersja szkolenia bez ubezpieczenia NNW**

**Część D:**

**Operator wózków jezdniowych podnośnikowych z mechanicznym napędem podnoszenia z wyłączeniem wózków z wysięgnikiem oraz wózków z osobą obsługującą podnoszoną wraz z ładunkiem**

1. Szkolenie: Operator wózków jezdniowych podnośnikowych z mechanicznym napędem podnoszenia z wyłączeniem wózków z wysięgnikiem oraz wózków z osobą obsługującą podnoszoną wraz z ładunkiem
2. Szkolenie będzie realizowane w **Legnicy**
3. Koszt szkolenia będzie obejmował wszelkie koszty, które uczestnik może ponieść w związku   
   z uzyskaniem uprawnień operatora wózka jezdniowego, w tym:

wszelkie badania lekarskie, materiały szkoleniowe, szkolenie teoretyczne, szkolenie praktyczne, koszt walidacji i certyfikacji**, tj. koszt jednego egzaminu,** zaświadczenie o ukończonym szkoleniu, dokument potwierdzający uzyskanie/odnowienie kwalifikacji (uprawnień) wydany przez **Instytucję uprawnioną do certyfikacji,** koszt ubezpieczenia NNW (dla osób, które nie będą pobierały stypendium szkoleniowego).

1. Czas trwania szkolenia (bez walidacji i certyfikacji): minimum **49 godzin szkoleniowych** obejmujących zajęcia teoretyczne i praktyczne.
2. Wszelkie procedury dotyczące badań lekarskich, szkolenia, egzaminu i wydania uprawnień będą po stronie Instytucji Szkolącej Uczestnika Projektu. Do kosztu szkolenia nie mogą   
   być wliczane dojazdy Uczestnika na szkolenie i stypendium szkoleniowe.
3. Efektem końcowym szkolenia na operatora wózka jezdniowego będzie pozytywne jego ukończenie oraz przystąpienie do egzaminu i uzyskanie kwalifikacji.
4. Szkolenie indywidualne dla jednej osoby

**A: Wersja szkolenia z ubezpieczeniem NNW (dla osób nie pobierających stypendium szkoleniowego)**

**B: Wersja szkolenia bez ubezpieczenia NNW**

**Część E:**

**Operator wózków jezdniowych podnośnikowych z mechanicznym napędem podnoszenia z wyłączeniem wózków z wysięgnikiem oraz wózków z osobą obsługującą podnoszoną wraz z ładunkiem – odnowienie uprawnień (kurs uzupełniający)**

1. Szkolenie: Operator wózków jezdniowych podnośnikowych z mechanicznym napędem podnoszenia z wyłączeniem wózków z wysięgnikiem oraz wózków z osobą obsługującą podnoszoną wraz z ładunkiem – odnowienie uprawnień (kurs uzupełniający)
2. Szkolenie będzie realizowane w **Wałbrzychu**
3. Koszt szkolenia będzie obejmował wszelkie koszty, które uczestnik może ponieść w związku   
   z uzyskaniem uprawnień operatora wózka jezdniowego, w tym: wszelkie badania lekarskie, materiały szkoleniowe, szkolenie teoretyczne, szkolenie praktyczne, koszt walidacji i certyfikacji**, tj. koszt jednego egzaminu,** zaświadczenie o ukończonym szkoleniu, dokument potwierdzający uzyskanie/odnowienie kwalifikacji (uprawnień) wydany przez **Instytucję uprawnioną do certyfikacji,** koszt ubezpieczenia NNW (dla osób, które nie będą pobierały stypendium szkoleniowego).
4. Czas trwania szkolenia (bez walidacji i certyfikacji): minimum **24 h godzin szkoleniowych** obejmujących zajęcia teoretyczne i praktyczne.
5. Wszelkie procedury dotyczące badań lekarskich, szkolenia, egzaminu i wydania uprawnień będą po stronie Instytucji Szkolącej Uczestnika Projektu. Do kosztu szkolenia nie mogą   
   być wliczane dojazdy Uczestnika na szkolenie i stypendium szkoleniowe.
6. Efektem końcowym szkolenia na operatora wózka jezdniowego będzie pozytywne jego ukończenie oraz przystąpienie do egzaminu i uzyskanie kwalifikacji.
7. Szkolenie indywidualne dla jednej osoby

**A: Wersja szkolenia z ubezpieczeniem NNW (dla osób nie pobierających stypendium szkoleniowego)**

**B: Wersja szkolenia bez ubezpieczenia NNW**

**Część F:**

**Operator wózków jezdniowych podnośnikowych z mechanicznym napędem podnoszenia z wyłączeniem wózków z wysięgnikiem oraz wózków z osobą obsługującą podnoszoną wraz z ładunkiem – odnowienie uprawnień (kurs uzupełniający)**

1. Szkolenie: Operator wózków jezdniowych podnośnikowych z mechanicznym napędem podnoszenia z wyłączeniem wózków z wysięgnikiem oraz wózków z osobą obsługującą podnoszoną wraz z ładunkiem - odnowienie uprawnień (kurs uzupełniający)
2. Szkolenie będzie realizowane w **Jeleniej Górze**
3. Koszt szkolenia będzie obejmował wszelkie koszty, które uczestnik może ponieść w związku   
   z uzyskaniem uprawnień operatora wózka jezdniowego, w tym: wszelkie badania lekarskie, materiały szkoleniowe, szkolenie teoretyczne, szkolenie praktyczne, koszt walidacji i certyfikacji**, tj. koszt jednego egzaminu,** zaświadczenie o ukończonym szkoleniu, dokument potwierdzający uzyskanie/odnowienie kwalifikacji (uprawnień) wydany przez **Instytucję uprawnioną do certyfikacji,** koszt ubezpieczenia NNW (dla osób, które nie będą pobierały stypendium szkoleniowego).
4. Czas trwania szkolenia (bez walidacji i certyfikacji): minimum **24 h godzin szkoleniowych** obejmujących zajęcia teoretyczne i praktyczne.
5. Wszelkie procedury dotyczące badań lekarskich, szkolenia, egzaminu i wydania uprawnień będą po stronie Instytucji Szkolącej Uczestnika Projektu. Do kosztu szkolenia nie mogą   
   być wliczane dojazdy Uczestnika na szkolenie i stypendium szkoleniowe.
6. Efektem końcowym szkolenia na operatora wózka jezdniowego będzie pozytywne jego ukończenie oraz przystąpienie do egzaminu i uzyskanie kwalifikacji.
7. Szkolenie indywidualne dla jednej osoby

**A: Wersja szkolenia z ubezpieczeniem NNW (dla osób nie pobierających stypendium szkoleniowego)**

**B: Wersja szkolenia bez ubezpieczenia NNW**

**Część G:**

**Operator wózków jezdniowych podnośnikowych z mechanicznym napędem podnoszenia z wyłączeniem wózków z wysięgnikiem oraz wózków z osobą obsługującą podnoszoną wraz z ładunkiem – odnowienie uprawnień (kurs uzupełniający)**

1. Szkolenie: Operator wózków jezdniowych podnośnikowych z mechanicznym napędem podnoszenia z wyłączeniem wózków z wysięgnikiem oraz wózków z osobą obsługującą podnoszoną wraz z ładunkiem - odnowienie uprawnień (kurs uzupełniający)
2. Szkolenie będzie realizowane we **Wrocławiu**
3. Koszt szkolenia będzie obejmował wszelkie koszty, które uczestnik może ponieść w związku   
   z uzyskaniem uprawnień operatora wózka jezdniowego, w tym: wszelkie badania lekarskie, materiały szkoleniowe, szkolenie teoretyczne, szkolenie praktyczne, koszt walidacji i certyfikacji**, tj. koszt jednego egzaminu,** zaświadczenie o ukończonym szkoleniu, dokument potwierdzający uzyskanie/odnowienie kwalifikacji (uprawnień) wydany przez **Instytucję uprawnioną do certyfikacji,** koszt ubezpieczenia NNW (dla osób, które nie będą pobierały stypendium szkoleniowego).
4. Czas trwania szkolenia (bez walidacji i certyfikacji): minimum **24 h godzin szkoleniowych** obejmujących zajęcia teoretyczne i praktyczne.
5. Wszelkie procedury dotyczące badań lekarskich, szkolenia, egzaminu i wydania uprawnień będą po stronie Instytucji Szkolącej Uczestnika Projektu. Do kosztu szkolenia nie mogą   
   być wliczane dojazdy Uczestnika na szkolenie i stypendium szkoleniowe.
6. Efektem końcowym szkolenia na operatora wózka jezdniowego będzie pozytywne jego ukończenie oraz przystąpienie do egzaminu i uzyskanie kwalifikacji.
7. Szkolenie indywidualne dla jednej osoby

**A: Wersja szkolenia z ubezpieczeniem NNW (dla osób nie pobierających stypendium szkoleniowego)**

**B: Wersja szkolenia bez ubezpieczenia NNW**

**Część H:**

**Operator wózków jezdniowych podnośnikowych z mechanicznym napędem podnoszenia z wyłączeniem wózków z wysięgnikiem oraz wózków z osobą obsługującą podnoszoną wraz z ładunkiem – odnowienie uprawnień (kurs uzupełniający)**

1. Szkolenie: Operator wózków jezdniowych podnośnikowych z mechanicznym napędem podnoszenia z wyłączeniem wózków z wysięgnikiem oraz wózków z osobą obsługującą podnoszoną wraz z ładunkiem - odnowienie uprawnień (kurs uzupełniający)
2. Szkolenie będzie realizowane w **Legnicy**
3. Koszt szkolenia będzie obejmował wszelkie koszty, które uczestnik może ponieść w związku   
   z uzyskaniem uprawnień operatora wózka jezdniowego, w tym: wszelkie badania lekarskie, materiały szkoleniowe, szkolenie teoretyczne, szkolenie praktyczne, koszt walidacji i certyfikacji**, tj. koszt jednego egzaminu,** zaświadczenie o ukończonym szkoleniu, dokument potwierdzający uzyskanie/odnowienie kwalifikacji (uprawnień) wydany przez **Instytucję uprawnioną do certyfikacji,** koszt ubezpieczenia NNW (dla osób, które nie będą pobierały stypendium szkoleniowego).
4. Czas trwania szkolenia (bez walidacji i certyfikacji): minimum **24 h godzin szkoleniowych** obejmujących zajęcia teoretyczne i praktyczne.
5. Wszelkie procedury dotyczące badań lekarskich, szkolenia, egzaminu i wydania uprawnień będą po stronie Instytucji Szkolącej Uczestnika Projektu. Do kosztu szkolenia nie mogą   
   być wliczane dojazdy Uczestnika na szkolenie i stypendium szkoleniowe.
6. Efektem końcowym szkolenia na operatora wózka jezdniowego będzie pozytywne jego ukończenie oraz przystąpienie do egzaminu i uzyskanie kwalifikacji.
7. Szkolenie indywidualne dla jednej osoby

**A: Wersja szkolenia z ubezpieczeniem NNW (dla osób nie pobierających stypendium szkoleniowego)**

**B: Wersja szkolenia bez ubezpieczenia NNW**

**Część I:**

**Operator-programista maszyn CNC**

1. Szkolenie: **Operator-programista maszyn CNC**
2. Szkolenie będzie realizowane w **Wałbrzychu lub w Świdnicy**
3. Koszt szkolenia będzie obejmował wszelkie koszty, które uczestnik może ponieść w związku   
   z uzyskaniem uprawnień operatora-programisty maszyn CNC, w tym:

wszelkie ewentualne badania lekarskie, materiały szkoleniowe, szkolenie teoretyczne, szkolenie praktyczne, koszt walidacji i certyfikacji**, tj. koszt jednego egzaminu**, zaświadczenie   
o ukończonym szkoleniu, certyfikat TÜV - dokument potwierdzający uzyskanie kwalifikacji (uprawnień) wydawany **przez Instytucję uprawnioną do certyfikacji** w języku polskim i dodatkowo   
w języku obcym, koszt ubezpieczenia NNW (dla osób, które nie będą pobierały stypendium szkoleniowego).

1. Czas trwania szkolenia (bez walidacji i certyfikacji): minimum **50 godzin szkoleniowych** obejmujących zajęcia teoretyczne i praktyczne.
2. Wszelkie procedury dotyczące badań lekarskich, szkolenia, egzaminu i wydania uprawnień będą po stronie Instytucji Szkolącej Uczestnika Projektu. Do kosztu szkolenia nie mogą być wliczane dojazdy Uczestnika na szkolenie i stypendium szkoleniowe.
3. Efektem końcowym szkolenia na operatora-programistę maszyn CNC będzie pozytywne jego ukończenie oraz przystąpienie do egzaminu i uzyskanie kwalifikacji.
4. Szkolenie indywidualne dla jednej osoby

**A: Wersja szkolenia z ubezpieczeniem NNW (dla osób nie pobierających stypendium szkoleniowego)**

**B: Wersja szkolenia bez ubezpieczenia NNW**

**Część J:**

**Operator-programista maszyn CNC**

1. Szkolenie: **Operator-programista maszyn CNC**
2. Szkolenie będzie realizowane w **Jeleniej Górze**
3. Koszt szkolenia będzie obejmował wszelkie koszty, które uczestnik może ponieść w związku   
   z uzyskaniem uprawnień operatora-programisty maszyn CNC, w tym:

wszelkie ewentualne badania lekarskie, materiały szkoleniowe, szkolenie teoretyczne, szkolenie praktyczne, koszt walidacji i certyfikacji**, tj. koszt jednego egzaminu**, zaświadczenie   
o ukończonym szkoleniu, certyfikat TÜV - dokument potwierdzający uzyskanie kwalifikacji (uprawnień) wydawany **przez Instytucję uprawnioną do certyfikacji** w języku polskim i dodatkowo   
w języku obcym, koszt ubezpieczenia NNW (dla osób, które nie będą pobierały stypendium szkoleniowego).

1. Czas trwania szkolenia (bez walidacji i certyfikacji): minimum **50 godzin szkoleniowych** obejmujących zajęcia teoretyczne i praktyczne.
2. Wszelkie procedury dotyczące badań lekarskich, szkolenia, egzaminu i wydania uprawnień będą po stronie Instytucji Szkolącej Uczestnika Projektu. Do kosztu szkolenia nie mogą być wliczane dojazdy Uczestnika na szkolenie i stypendium szkoleniowe.
3. Efektem końcowym szkolenia na operatora-programistę maszyn CNC będzie pozytywne jego ukończenie oraz przystąpienie do egzaminu i uzyskanie kwalifikacji.
4. Szkolenie indywidualne dla jednej osoby

**A: Wersja szkolenia z ubezpieczeniem NNW (dla osób nie pobierających stypendium szkoleniowego)**

**B: Wersja szkolenia bez ubezpieczenia NNW**

Załącznik nr 2 do Ogłoszenia

**FORMULARZ**  **OFERTY CZĘŚĆ ……………..**

Przedmiotem zamówienia jest usługa szkoleniowa dla Uczestników Projektu „Dolnośląskie perspektywy na pracę w UE”, realizowanego przez Wydział EURES Dolnośląskiego Wojewódzkiego Urzędu Pracy, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego oraz budżetu państwa (RPO WD 2014-2020). 1.CPV 80500000-9, 80580000-3

**2.Wykonawca:**

Zarejestrowana nazwa Wykonawcy: .......................................................................................................................................................................Zarejestrowany adres Wykonawcy: .......................................................................................................................................................................

nr tel. ........................ nr faksu. .................... adres poczty elektronicznej: ................. @..................

**3**. Wyznaczamy do reprezentowania wykonawcy w czasie trwania procedury przetargowej Panią/Pana : ...........................................................(imię i nazwisko)

**Wykonawca wypełnia odpowiednią część dokumenty w stosunku do części zamówienia, na którą składa ofertę:**

**Część :………………………..**

**4. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia :**

**a.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kol.** | **A** | **B** | **C** | | **D** |
| ***Lp.*** | ***Przedmiot zamówienia*** | ***Cena jednostkowa brutto za 1 uczestnika***  ***[zł]*** | ***Przedmiot zamówienia*** | | ***Cena jednostkowa brutto za 1 uczestnika***  ***[zł]*** |
| 1. | Szkolenie **Operator wózków jezdniowych**  **Część ……………………..\***  **\***Należy wpisać część na którą składana jest oferta |  | Ubezpieczenie NNW | |  |
| **2.** | Suma oferty brutto to suma cen kol. 1B+ 1D | | | ……………………………………….. | |

**A i C** – przedmiot zamówienia

**B** – cena brutto za szkolenie 1 uczestnika

**D** – cena brutto za ubezpieczenie NNW dla 1 uczestnika szkolenia

**Suma oferty brutto będzie podlegała ocenie w kryterium cena brutto i porównaniu ofert.**

Wykonawca poda w ofercie cenę brutto za udział jednego Uczestnika Projektu w szkoleniu i cenę brutto za ubezpieczenie NNW. Podlega ocenie zgodnie z kryteriami oceny ofert zawartymi w ogłoszeniu o zamówieniu.

**b.**

**Liczba dni roboczych niezbędna Wykonawcy do przygotowania i rozpoczęcie szkolenia:** ……………. - od dnia zgłoszenia przez Zamawiającego Uczestnika Projektu na szkolenie.

Podlega ocenie zgodnie z kryteriami oceny ofert zawartymi w ogłoszeniu o zamówieniu.

**c.**

**Miejsce realizacji szkolenia**: **……………………………………………………………..(należy wpisać odpowiednio do części na którą składane jest zamówienie tj. Wałbrzych lub Legnica lub Jelenia Góra lub Wrocław )**

**5.**Informujemy, że wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego   
w rozumieniu art. 91 ust. 3a i art. 93 ust. 1 c Ustawy Pzp, ponieważ nie jest on czynnym podatnikiem podatku VAT.

6**.** Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODOwobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

***\*****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).*

7.Oświadczamy, że zaoferowany przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymagania Zamawiającego.

8. Nasz numer NIP ……………………………………………….REGON…………………………………

9. Nazwiska i stanowiska osób, z którymi można się kontaktować w celu uzyskania dalszych informacji, (jeżeli będą wymagane) podaje się niżej:

1. ..................................... tel ......................... e- mail ....................................................
2. ..................................... tel ......................... e- mail ....................................................

10.Oświadczamy, że wyceniliśmy wszystkie elementy niezbędne do prawidłowego wykonania umowy,   
oraz akceptujemy wzór umowy (załącznik nr 5 do ogłoszenia) wraz z ewentualnymi zmianami.

11.Integralnymi załącznikami niniejszej oferty zgodnie z wymaganiami Ogłoszenia są ……………………………………………………………………………………………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| Data ...................... | …………………………………………………………  (pieczęć i podpis wykonawcy) |

Załącznik nr 2a do Ogłoszenia

**FORMULARZ**  **OFERTY CZĘŚĆ ……………..**

Przedmiotem zamówienia jest usługa szkoleniowa dla Uczestników Projektu „Dolnośląskie perspektywy na pracę w UE”, realizowanego przez Wydział EURES Dolnośląskiego Wojewódzkiego Urzędu Pracy, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego oraz budżetu państwa (RPO WD 2014-2020).

1.CPV 80500000-9, 80580000-3

**2.Wykonawca:**

Zarejestrowana nazwa Wykonawcy: .......................................................................................................................................................................Zarejestrowany adres Wykonawcy: .......................................................................................................................................................................

nr tel. ........................ nr faksu. .................... adres poczty elektronicznej: ................. @..................

**3**. Wyznaczamy do reprezentowania wykonawcy w czasie trwania procedury przetargowej Panią/Pana : ...........................................................(imię i nazwisko)

**Wykonawca wypełnia odpowiednią część dokumenty w stosunku do części zamówienia, na którą składa ofertę:**

**Część :………………………..**

**4. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia\* :**

**a.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kol.** | **A** | **B** | **C** | | **D** |
| ***Lp.*** | ***Przedmiot zamówienia*** | ***Cena jednostkowa brutto za 1 uczestnika***  ***[zł]*** | ***Przedmiot zamówienia*** | | ***Cena jednostkowa brutto za 1 uczestnika***  ***[zł]*** |
| 1. | Szkolenie **Operator-programista maszyn CNC Część ……………..\***  **\***Należy wpisać część na którą składana jest oferta |  | Ubezpieczenie NNW | |  |
| **2.** | Suma oferty brutto to suma cen kol. 1B+ 1D | | | ……………………………………….. | |

**A i C** – przedmiot zamówienia

**B** – cena brutto za szkolenie 1 uczestnika

**D** – cena brutto za ubezpieczenie NNW dla 1 uczestnika szkolenia

**Suma oferty brutto będzie podlegała ocenie w kryterium cena brutto i porównaniu ofert.**

Wykonawca poda w ofercie cenę brutto za udział jednego Uczestnika Projektu w szkoleniu i cenę brutto za ubezpieczenie NNW. Podlega ocenie zgodnie z kryteriami oceny ofert zawartymi w ogłoszeniu o zamówieniu.

**b.**

**Liczba dni roboczych niezbędna Wykonawcy do przygotowania i rozpoczęcie szkolenia:** ……………. - od dnia zgłoszenia przez Zamawiającego Uczestnika Projektu na szkolenie.

Podlega ocenie zgodnie z kryteriami oceny ofert zawartymi w ogłoszeniu o zamówieniu.

**c.**

**Miejsce realizacji szkolenia**: **…………………………………………………………….. (wpisać odpowiednio do części na którą składana jest oferta tj. Wałbrzych lub Świdnica lub Jelenia Góra).**

**5.**Informujemy, że wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego   
w rozumieniu art. 91 ust. 3a i art. 93 ust. 1 c Ustawy Pzp, ponieważ nie jest on czynnym podatnikiem podatku VAT.

6**.** Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODOwobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

***\*****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).*

7.Oświadczamy, że zaoferowany przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymagania Zamawiającego.

8. Nasz numer NIP ……………………………………………….REGON…………………………………

9. Nazwiska i stanowiska osób, z którymi można się kontaktować w celu uzyskania dalszych informacji, (jeżeli będą wymagane) podaje się niżej:

1. ..................................... tel ......................... e- mail ....................................................
2. ..................................... tel ......................... e- mail ....................................................

10.Oświadczamy, że wyceniliśmy wszystkie elementy niezbędne do prawidłowego wykonania umowy,   
oraz akceptujemy wzór umowy (załącznik nr 5 do ogłoszenia) wraz z ewentualnymi zmianami.

11.Integralnymi załącznikami niniejszej oferty zgodnie z wymaganiami Ogłoszenia są ……………………………………………………………………………………………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| Data ...................... | …………………………………………………………  (pieczęć i podpis wykonawcy) |

Załącznik nr 3 do Ogłoszenia

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY dot. wszystkich części zamówienia**

Przedmiotem zamówienia jest usługa szkoleniowa dla Uczestników Projektu „Dolnośląskie perspektywy na pracę w UE”, realizowanego przez Wydział EURES Dolnośląskiego Wojewódzkiego Urzędu Pracy, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego oraz budżetu państwa (RPO WD 2014-2020).

**Dotyczące spełnienia warunków udziału w postępowaniu**

1.Oświadczam że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w ogłoszeniu nr 12/2020

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………  (data) | ………………………………………  ( podpis wykonawcy) |

2. Oświadczam, że w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu określonych przez Zamawiającego w ogłoszeniu polegam na zasobach następującego podmiotu/podmiotów:

…………………………………………………………………………………………………………., w następującym zakresie ………………   
( wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | | …………………………  (data) | ………………………………………  ( podpis wykonawcy) | | ………………………………………  ( podpis wykonawcy) |

3.Oświadczam, ze wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne   
z prawdą oraz zostały złożone z pełna świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | | …………………………  (data) | ………………………………………  ( podpis wykonawcy) | | ………………………………………  ( podpis wykonawcy) |

**Dotyczące przesłanek do wykluczenia z postępowania**

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na usługi społeczne tj. usługi szkoleniowej dla Uczestników Projektu „Dolnośląskie perspektywy na pracę w UE”, realizowanego przez Wydział EURES Dolnośląskiego Wojewódzkiego Urzędu Pracy, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego oraz budżetu państwa (RPO WD 2014-2020),

oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIE DOTYCZACE WYKONAWCY**

* + - 1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust.1 pkt 13-22 i ust. 5 pkt. 4 ) ustawy Prawo zamówień publicznych ( zwane dalej PZP - Dz. U. z 2019 r., poz. 1843z późn. zm ) Pkt 12 i 23 nie dotyczy.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | | …………………………  (data) | ………………………………………  ( podpis wykonawcy) | | ………………………………………  ( podpis wykonawcy) |

* + - 1. Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Prawo zamówień publicznych (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20, art. 24 ust. 5 pkt 1-8). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy PZP podjąłem następujące środki naprawcze:…………………………………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | | …………………………  (data) | ………………………………………  ( podpis wykonawcy) | | ………………………………………  ( podpis wykonawcy) |

*\*jeżeli dotyczy*

3. Oświadczam, że w stosunku do następującego podmiotu, na którego zasoby powołuję się w niniejszym postepowaniu tj……………………………………………….( podać nazwę firmy, adres, NIP/PESEL, KRS/CEiDG) nie zachodzą podstawy do wykluczenia z postępowania.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | | …………………………  (data) | ………………………………………  ( podpis wykonawcy) | | ………………………………………  ( podpis wykonawcy) |

5.OŚWIADCZENIE DOTYCZACE PODANYCH DANYCH:

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | | …………………………  (data) | ………………………………………  ( podpis wykonawcy) | | ………………………………………  ( podpis wykonawcy) |

Załącznik Nr 4 do Ogłoszenia

**INFORMACJA O PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ dot. wszystkich części zamówienia**

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na usługi społeczne tj. usługi szkoleniowej dla Uczestników Projektu „Dolnośląskie perspektywy na pracę w UE”, realizowanego przez Wydział EURES Dolnośląskiego Wojewódzkiego Urzędu Pracy, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego oraz budżetu państwa (RPO WD 2014-2020),

(w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów Dz. U. z 2018r poz. 798.)

Składając ofertę w postępowaniu na ww. zamówienie, stosownie do treści art. 24 ust. 11 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1843 z późn. zm) informuję, że:

**Należymy/Nie należymy\* do grupy kapitałowej o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy   
z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. 2019 r., poz. 1843 z późn. zm.)**

i złożyliśmy/nie złożyliśmy\* odrębną/nej ofertę/y do udziału w tym postępowaniu należąc do tej samej grupy kapitałowej, określonej w art.24 ust.1 pkt.23 ustawy, w skład której wchodzą:\*\*

Nazwa(Nazwy) podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej : *\*\**

* 1. …………………………………………………………………………………………..
  2. ……………………………………………………………………………………………

*\*Niepotrzebne skreślić*

*\*\* Należy wypełnić jeśli dotyczy*

Wykonawca winien złożyć ww. oświadczenie do Zamawiającego w terminie 3 dni od dnia przekazania - zamieszczenia na stronie internetowej informacji z otwarcia ofert.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 kodeksu karnego.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | | …………………………  (data) | ………………………………………  ( podpis wykonawcy) | | ………………………………………  ( podpis wykonawcy) |

\*niepotrzebne skreślić

\*\* należy wypełnić jeśli dotyczy

Załącznik nr 5 – wzór umowy

**Umowa z instytucją szkoleniową – szkolenia zawodowe**

**nr \_ \_/NE/…/2020  
w ramach Projektu nr RPDS.08.02.00-02-0001/20**

***Dolnośląskie perspektywy na pracę w UE***

zawarta w dniu ……………………..

pomiędzy:

**Województwem Dolnośląskim - Dolnośląskim Wojewódzkim Urzędem Pracy, ul. Ogrodowa 5B,   
58-306 Wałbrzych, REGON: 891129301 NIP: 886-25-66-413**

reprezentowanym przez **…………………….........** – **Dyrektora/Wicedyrektora Dolnośląskiego Wojewódzkiego Urzędu Pracy**, zwanym dalej „Beneficjentem”

a

................................................................................................................................ NIP .....................................,

instytucją szkoleniową wpisaną do rejestru instytucji szkoleniowych pod numerem……………………………………., reprezentowaną przez ………………………………………………, zwaną dalej „Wykonawcą”.

**§ 1**

**Przedmiot *Umowy***

1. Beneficjent zleca, a Wykonawca zobowiązuje się do zorganizowania i przeprowadzenia szkolenia zawodowego pod nazwą ………………………………………………. oraz przeprowadzenia egzaminu końcowego, potwierdzającego nabyte umiejętności i/lub kwalifikacje.
2. Szkolenie zostanie przeprowadzone w trybie indywidualnym dla każdego zgłoszonego Uczestnika Projektu.
3. Liczba osób skierowanych przez Beneficjenta na szkolenie będzie uzależniona od zdiagnozowanych potrzeb Uczestników Projektu oraz aktualnego zapotrzebowania na europejskim rynku pracy.
4. W przypadku nie skierowania żadnego z Uczestników Projektu na szkolenie zawodowe, Wykonawcy nie przysługują z tego tytułu żadne roszczenia finansowe wobec Beneficjenta.
5. Koszty szkolenia są pokrywane ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego oraz budżetu państwa, Oś Priorytetowa 8 Rynek Pracy, Działanie 8.2 Wparcie osób poszukujących pracy Regionalny Program Operacyjny Województwa Dolnośląskiego 2014-2020.
6. W celu realizacji umowy Beneficjent przekazuje dane osobowe Uczestnika w zakresie:

– imię i nazwisko

– adres zamieszkania

– PESEL.

1. Zasady przetwarzania danych osobowych, o których mowa w ust. 5 reguluje umowa nr …………………………. z dnia ……………………… powierzenia przetwarzania danych osobowych, stanowiąca załącznik nr 1 do niniejszej umowy.

**§ 2**

**Miejsce i termin realizacji szkolenia**

1. Szkolenie przeprowadzone zostanie zgodnie z zatwierdzonym programem i harmonogramem dla każdego zgłoszonego Uczestnika Projektu.
2. Ustala się następujące warunki przeprowadzenia szkolenia:
3. **termin realizacji szkolenia:** od dnia podpisania umowy **do** 17 grudnia 2021 r.

- realizacja przedmiotu zamówienia w terminie ściśle ustalonym z Beneficjentem dla danej liczby Uczestników Projektu według zgłoszonego bieżącego zapotrzebowania, rozpoczęcie każdego ze szkoleń nastąpi nie później niż **……… dni roboczych** od zgłoszenia zapotrzebowania;

- organizacja zajęć w godzinach 7.00 – 21.00, wszystkie dni tygodnia (pełna dyspozycyjność);

1. **miejsce realizacji zajęć teoretycznych i/lub praktycznych**: ……………………………………….
2. szkolenie obejmuje: **………… godzin szkoleniowych (zegarowych)**, w tym:

- **zajęcia teoretyczne** - ………… **godz.**,

- **zajęcia praktyczne** - ………… **godz.**.

**§ 3**

**Wynagrodzenie Wykonawcy**

1. Wynagrodzenie Wykonawcy za realizację przedmiotu *Umowy* w zakresie zorganizowania   
   i przeprowadzenia szkolenia zawodowego pod nazwą ……………………………..  
   a) bez NNW ustala się na kwotę ……………….. zł netto (słownie: ………… złotych 00/100), tj. ………………. zł brutto (słownie: ………… złotych 00/100);

b) z NNW ustala się na kwotę: ……………….. zł netto (słownie: ………… złotych 00/100), tj. ………………. zł brutto (słownie: ………… złotych 00/100).   
Całkowity koszt przedmiotu zamówienia uzależniony jest od liczby i rodzaju faktycznie przeprowadzonych szkoleń.

1. Wynagrodzenie Wykonawcy obejmuje wszelkie koszty z tytułu realizacji przedmiotu *Umowy*, w tym: koszt szkolenia (szkolenie teoretyczne, szkolenie praktyczne), koszt materiałów szkoleniowych dla Uczestnika szkolenia, koszt pracy wykładowcy/ów, koszty prowadzenia dokumentacji związanej z prowadzeniem zajęć (m.in. listy obecności, ankiety, dokumenty trenerskie, dokumentacja zdjęciowa), koszt badań lekarskich / orzeczeń, koszt walidacji (sprawdzenia, czy efekty uczenia się wymagane dla danej kwalifikacji zostały osiągnięte), koszt egzaminów, koszt certyfikacji (koszt wydania dokumentów potwierdzających nabycie/odnowienie uprawnień i/lub kompetencji), koszt ubezpieczenia NNW (dla osób, które nie będą pobierały stypendium szkoleniowego) *(niepotrzebne skreślić)*. Do kosztu szkolenia nie są wliczane dojazdy Uczestników na szkolenia oraz stypendia szkoleniowe.
2. Wynagrodzenie Wykonawcy za przeprowadzenie szkolenia będzie płatne po zakończeniu szkolenia   
   w terminie 21 dni od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej faktury i po przedłożeniu dokumentów, o których mowa w § 4 ust. 1 pkt 5, 12 i 13**,** jednak nie później niż do 23 grudnia 2021 r.
3. Wykonawca jest zobowiązana do wystawienia faktury w terminie 3 dni od daty zakończenia szkolenia.
4. Wynagrodzenie wypłacane będzie przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy, wskazany na fakturze.
5. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za niewykonanie lub nienależyte wykonanie przedmiotu niniejszej *Umowy*.
6. W przypadku przerwania udziału w szkoleniu przez Uczestnika z przyczyn nieleżących po stronie Wykonawcy, przysługuje mu wynagrodzenie za faktycznie wykonane czynności.
7. Nie dopuszcza się zlecania przedmiotu umowy podwykonawcom.

**§4**

**Obowiązki Wykonawcy**

1. Do obowiązków Wykonawcy należy:
2. przekazanie Beneficjentowi do zatwierdzenia najpóźniej na **1 dzień roboczy** przed rozpoczęciem szkolenia programu i harmonogramu zajęć obejmującego: liczbę godzin szkolenia (bez egzaminu), częstotliwość (w podziale na poszczególne dni, ilość godzin w danym dniu), miejsce odbywania zajęć, termin realizacji szkolenia, cenę oraz imię i nazwisko wykładowcy;
3. przekazanie Beneficjentowi najpóźniej na **1 dzień roboczy** przed rozpoczęciem szkolenia dokumentów potwierdzających kwalifikacje kadry prowadzącej szkolenia. Beneficjent dopuszcza możliwość zmiany kadry realizującej szkolenie w wyniku nieprzewidywalnych zdarzeń losowych (np. choroba, śmierć, rozwiązanie stosunku pracy), których nie można było przewidzieć w dniu zawarcia *Umowy*. Instytucja Szkoleniowa ma obowiązek zapewnienia osób na zastępstwo o równorzędnych kwalifikacjach;
4. przeprowadzenie zajęć dydaktycznych zgodnie z harmonogramem. Wszelkie zmiany harmonogramu muszą być uzasadnione i uzgodnione z Beneficjentem;
5. zapewnienie:
6. wykwalifikowanej kadry dydaktycznej,
7. odpowiednich warunków lokalowych i wyposażenia techniczno – dydaktycznego, sale szkoleniowe i egzaminacyjne (nie mogą to być prywatne mieszkania wykładowców) muszą być dostosowane do potrzeb osób z niepełnosprawnościami, pozbawione barier architektonicznych, np. podjazd, winda, zajęcia na parterze oraz przystosowanym sprzętem – o ile będzie to konieczne,
8. bezpłatnych materiałów szkoleniowych (które zostaną odpowiednio oznakowane, co będzie świadczyło o współfinansowaniu szkolenia ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014-2020), odzieży ochronnej, niezbędnego sprzętu oraz innych niezbędnych materiałów dla Uczestnika szkolenia,
9. właściwych warunków bezpieczeństwa i higieny;
10. indywidualizacja kształcenia poprzez prowadzenie systematycznej oceny postępów Uczestnika (ankiety wypełniane przez Uczestnika) i zwiększanie pomocy w przypadku trudności w procesie nauczania;
11. przygotowanie i przeprowadzenie egzaminu końcowego dla Uczestnika szkolenia. Egzamin będzie przeprowadzony przez osobę do tego upoważnioną, inną niż wykładowca prowadzący szkolenie;
12. prowadzenie listy obecności potwierdzanej własnoręcznym podpisem przez Uczestnika szkolenia oraz prowadzącego zajęcia szkoleniowe, z podziałem na poszczególne miesiące, dni i godziny zajęć. Wzór *Listy obecności* stanowi załącznik nr 6 do *Regulaminu Projektu;*
13. niezwłoczne przekazywanie w formie elektronicznej lub e-mail informacji o każdym Uczestniku, który opuszcza spotkania lub posiada innego rodzaju zaległości;
14. informowanie Beneficjenta na piśmie w terminie do 3 dni roboczych o przypadkach przekroczenia dopuszczalnych 20% nieobecności na szkoleniu przez Uczestnika szkolenia oraz o wypadkach rezygnacji z uczestnictwa na szkoleniu w trakcie jego trwania, pod rygorem odmowy zapłaty za szkolenie tego Uczestnika;
15. sporządzanie protokołów okoliczności zaistnienia przyczyn wypadku przez zespół powypadkowy   
    w razie gdyby taki wypadek zaistniał;
16. wydanie Uczestnikowi szkolenia zaświadczenia o ukończeniu szkolenia oraz wydanie Uczestnikowi szkolenia, kończącemu je z wynikiem pozytywnym, niezwłocznie po dokonaniu oceny, certyfikatu - dokumentu potwierdzającego nabycie kwalifikacji;
17. przekazywanie Beneficjentowi oryginałów list obecności w terminie do 5 dni kalendarzowych po każdym miesiącu, w którym odbywało się szkolenie;
18. przekazanie po szkoleniu:
19. protokołu z przekazania materiałów szkoleniowych Uczestnikowi;
20. protokołu z przeprowadzonych egzaminów;
21. kopii zaświadczenia o ukończeniu szkolenia przez Uczestnika;
22. kopii certyfikatu - dokumentu potwierdzającego nabycie kwalifikacji;
23. dokumentacji zdjęciowej potwierdzającej spełnienie obowiązku oznakowania materiałów oraz sal szkoleniowych;
24. ankiet ewaluacyjnych;
25. dowodu objęcia Uczestnika ubezpieczeniem NNW (jeśli dotyczy).
26. ochrona danych osobowych uczestników szkolenia oraz wszelkich informacji na podstawie których, w sposób choćby pośredni, możliwe jest określenie tożsamości tych osób - zgodnie Rozporządzeniem 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) oraz umożliwienie dokonania kontroli przez Instytucję Zarządzającą, Instytucję Pośredniczącą oraz inne uprawnione podmioty;
27. wykonywanie czynności będących przedmiotem *Umowy* z należytą starannością, czuwania nad prawidłową realizacją zawartej *Umowy*;
28. umieszczenie w widocznym miejscu odbywania się szkolenia plakat A3 informujący o realizacji projektu – plakat zostanie dostarczony przez Beneficjenta;
29. udostępnienie dokumentów związanych z realizacją przedmiotu zamówienia, w tym dokumentów finansowych na żądanie Beneficjenta;
30. W wyjątkowej sytuacji, wynikającej z wprowadzonych obostrzeń spowodowanych sytuacją epidemiczną w Polsce z tytułu COVID-19, dopuszcza się możliwość przeprowadzenia szkoleń w trybie online. Wymaga to jednak akceptacji przez Zamawiającego. W takiej sytuacji szkolenia będą się odbywać zgodnie z zasadami określonymi przez Zamawiającego.

**§ 5**

**Odstąpienie od *Umowy***

1. Beneficjent ma prawo odstąpić od *Umowy*, jeżeli:
2. Wykonawca nie rozpocznie realizacji przedmiotu *Umowy* w terminie lub jej nie kontynuuje mimo pisemnego wezwania Beneficjenta;
3. Wykonawca nienależycie wykonuje obowiązki wynikające z *Umowy* i mimo dodatkowego wezwania nie zaprzestała naruszeń;
4. Wykonawca dopuszcza się zwłoki w wykonaniu innych zobowiązań umownych, niż wskazane   
   w ust. 1 pkt 1 i 2, po wyznaczeniu odpowiedniego, dodatkowego terminu do wykonania,   
   z zagrożeniem, że bezskuteczny upływ wyznaczonego terminu uprawnia do odstąpienia od *Umowy*.
5. W przypadku odstąpienia od *Umowy* na podstawie niniejszego paragrafu Beneficjent może żądać zwrotu wydatków poniesionych w związku z przyznaniem Uczestnikowi Projektu w związku   
   z realizowanym szkoleniem: stypendium szkoleniowego, kosztów przejazdu do miejsca odbywania szkolenia.
6. Beneficjent może odstąpić od niniejszej *Umowy* w przypadku rezygnacji Uczestnika przed rozpoczęciem szkolenia.

**§ 6**

**Kary umowne**

1. W przypadku nie wykonania przedmiotu umowy, Wykonawca zapłaci Beneficjentowi karę umowną   
   w wysokości 30% kwoty wynagrodzenia brutto wskazanego w § 3 ust. 1 lit. a-b.
2. W przypadku nienależytego wykonania przedmiotu umowy Wykonawca zapłaci Beneficjentowi karę   
   w wysokości 10% kwoty wynagrodzenia brutto wskazanego w § 3 ust. 1 lit. a-b.
3. Beneficjent może dochodzić odszkodowania przewyższającego wysokość kar umownych na zasadach ogólnych.

**§ 7**

**Prawo właściwe i właściwość sądów**

1. Postanowienia niniejszej *Umowy* podlegają prawu polskiemu.
2. Wszelkie spory między Beneficjentem a Wykonawcą związane z realizacją niniejszej *Umowy* strony zobowiązują się rozstrzygać polubownie.
3. W przypadku braku porozumienia spory podlegają rozstrzygnięciu przez sąd właściwy dla siedziby filii Beneficjenta we Wrocławiu.
4. Zmiana niniejszej *Umowy* wymaga zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.
5. *Umowę* sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.
6. *Umowa* wchodzi w życie w dniu podpisania jej przez strony.

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

Beneficjent Wykonawca

**Załącznik nr 1**

do Umowy powierzenia danych osobowych

……………………., dnia ……………………………

………………………………………………………….

(*pieczątka*)

**Upoważnienie do przetwarzania danych osobowych nr …….**

z dnia **………………………………………….**

Na podstawie art. 29. w. zw. z art. 28 Rozporządzenia 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 osobowych), upoważniam Panią ………………………………………………………………………… zatrudnioną   
w ………………………………………………….. do przetwarzania od dnia ………………………………. danych osobowych:

* uczestników projektu „Dolnośląskie perspektywy na pracę w UE”

w celu realizacji usługi polegającej na zorganizowaniu i przeprowadzeniu dla Uczestników Projektu szkoleń oraz przeprowadzeniu egzaminu końcowego, potwierdzającego nabyte umiejętności/ kwalifikacje, będącej jednym z zadań realizowanych w ramach Projektu.

Upoważnienie wygasa z dniem 17.12.2021 r. lub z chwilą ustania Pana/Pani stosunku prawnego łączącego Pana/Panią z ……………………………………………………………..

……………………………………………………………

*Czytelny podpis osoby upoważnionej do wydawania i odwoływania upoważnień*

Upoważnienie otrzymałem/am

…………………………………………………… (Miejscowość, data i podpis)

Oświadczam, że zapoznałam/em się z powszechnie obowiązującymi przepisami dotyczącymi ochrony danych osobowych, w tym z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679   
z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO), a także z obowiązującą w ……………………………………………………………… (nazwa podmiotu) regulacjami wewnętrznymi dotyczącymi ochrony danych osobowych. Jednocześnie zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy przetwarzanych danych osobowych i sposobów ich zabezpieczeń, również po ustaniu stosunku pracy oraz do przestrzegania instrukcji i procedur związanych z ochroną danych osobowych.

*……..……………………………………  
Data i podpis osoby upoważnionej*

Załącznik Nr 6 do Ogłoszenia

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na usługi społeczne tj. usługi szkoleniowej dla Uczestników Projektu „Dolnośląskie perspektywy na pracę w UE”, realizowanego przez Wydział EURES Dolnośląskiego Wojewódzkiego Urzędu Pracy, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego oraz budżetu państwa (RPO WD 2014-2020),

W celu spełnienia obowiązków informacyjnych określonych w RODO, Dolnośląski Wojewódzki Urząd Pracy z siedzibą w Wałbrzychu informuje o zasadach przetwarzania Pani/Pana danych osobowych oraz o przysługujących Pani/Panu prawach z tym związanych.

Informujemy, że:

1. Administratorem danych jest Dyrektor Dolnośląskiego Wojewódzkiego Urzędu Pracy z siedzibą w Wałbrzychu, ul. Ogrodowa 5b (<http://www.dwup.pl>), [walbrzych@dwup.pl](mailto:walbrzych@dwup.pl), tel. 74 88 66 500.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować [iod@dwup.pl](mailto:iod@dwup.pl) lub wysyłając korespondencję na adres urzędu:

Dolnośląski Wojewódzki Urząd Pracy

Inspektor Ochrony Danych

Al. Armii Krajowej 54

50-541 Wrocław

Z Inspektorem Ochrony Danych można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych.

1. Przetwarzanie Państwa danych jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze. Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych jest niezbędność do wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na administratorze, wynikających z przepisów RODO (Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679), przepisów z zakresu Ustawy prawo zamówień publicznych, oraz innych związanych z działalnością Dolnośląskiego Wojewódzkiego Urzędu Pracy.
2. Dane będą przetwarzane w celu:

* przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego,
* archiwalnym oraz statystycznym.

1. Dane osobowe mogą być udostępniane innym podmiotom tj. innym uczestnikom postepowania o udzielenie zamówienia publicznego.
2. Dane osobowe mogą zostać ujawnione właściwym organom, upoważnionym zgodnie z obowiązującym prawem.
3. Dane osobowe nie będą podlegały profilowaniu.
4. Osobie, której dane osobowe są przetwarzane, przysługuje prawo do wglądu do nich, do ich sprostowania i ograniczenia przetwarzania.
5. Dane będą przetwarzane przez okres wymagany przepisami prawa, do momentu wygaśnięcia obowiązku ich przechowywania i archiwizacji.
6. Osobie, której dane osobowe są przetwarzane, przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego w sytuacji gdy przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

**Biuro Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO)**

**Adres: Stawki 2, 00-193 Warszawa**

**Telefon: 22 860 70 86**