**Załącznik nr 2 do SIWZ**

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

(pieczęć Wykonawcy i nr tel./faksu)

**FORMULARZ OFERTOWY**

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2010 r., Nr 113, poz. 759 z późn. zm.) na wykonanie przedmiotu zamówienia pn.: „Wykonanie usługi w zakresie organizacji kompleksowej usługi szkoleniowej w ramach zadania pn.: **„Planowanie i zarządzanie JOPS”,** realizowanego w ramach projektu systemowego pn.: „Podnoszenie kwalifikacji kadr pomocy i integracji społecznej
w województwie lubuskim” **oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za:**

Kwotę netto: ..................................................zł

Podatek VAT: ...............................................%

Kwotę podatku VAT: ......................................zł

**Cenę brutto ogółem: ....................................zł**

**(słownie:...............................................................................................................)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Szkolenie pn.:****„Kontrola zarządcza w jednostkach organizacyjnych pomocy społecznej”** | **Cena jednostkowa brutto za osobę** | **Ilość uczestników szkolenia** | **Wartość brutto** |
| Dwa trzydniowe warsztaty, tj. 2 grupy po 15 osób, 20 h szkolenia dla każdej grupy  |  | 30 |  |

**UWAGA:Zamawiający informujemy, że:** szkolenia realizowane w ramach projektu systemowego
pn.: „Podnoszenie kwalifikacji kadr pomocy i integracji społecznej w województwie lubuskim”
są finansowane ze środków publicznych w 85%, tj.: ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, dlatego też **stanowią one usługę kształcenia zawodowego lub przekwalifikowania zawodowego
i podlegają zwolnieniu z podatku od towarów i usług.**

**W przypadku gdy Wykonawca posiada interpretację podatkową wydaną w jego indywidualnej sprawie przez organ podatkowy, ocena kwalifikowalności podatku VAT powinna opierać
się na tej interpretacji. Nie ma bowiem podstaw do kwestionowania stanowiska organu podatkowego, którego interpretacja jest wiążąca dla Wykonawcy.**

1. **Proponujemy następujące miejsce realizacji szkoleń** (okolice centralnej części województwa lubuskiego. Wskazane jest aby szkolenia zorganizowane zostały poza m. Zieloną Górą oraz m. Gorzowem Wielkopolskim): **………………………………………………………………………………. .**
2. W cenie oferty należy uwzględnić koszty uczestnictwa **2 przedstawicieli Zamawiającego** – obsługi technicznej, na każdym szkoleniu - zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia zawartym
w SIWZ.
3. Oświadczamy, że oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w **terminach szczegółowo określonych w rozdziale X SIWZ.**
4. Oświadczamy, że powyższa cena zawiera wszelkie koszty jakie poniesie Zamawiający
w przypadku wyboru niniejszej oferty.
5. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia
i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy informacje konieczne do przygotowania oferty.
6. Uważamy się za związanych ofertą na czas określony w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, a w przypadku przyjęcia oferty do czasu zawarcia umowy:
7. **Podwykonawcom** zamierzamy powierzyć wykonanie następujących usług:
8. ……………………………..………
9. …………………………………….

**UWAGA: Jeśli nie występuje podwykonawca należy wpisać: „nie dotyczy” lub postawić kreski.**

1. Oświadczamy, że zawarte w projekcie umowy warunki zostały przez nas zaakceptowane
i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na warunkach określonych w załączonej umowie, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
2. Osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy i podpisywania umowy:

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

(imię i nazwisko, tel. kontaktowy, nr faxu, e-mail)

1. Informacja dotycząca elementów oferty stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa:

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

1. Oferta została złożona na ........ zapisanych stronach, kolejno ponumerowanych od nr ......do nr .......
2. Załączniki do oferty, stanowiące jej integralną część (wymienić):
3. ..................................................................................
4. ..................................................................................
5. ..................................................................................
6. ..................................................................................

Pouczony o odpowiedzialności karnej z art. 297 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r.,
Kodeks karny /Dz. U. nr 88, poz. 553, z późn. zm./ oświadczam, że oferta oraz załączone
do niej dokumenty opisują stan prawny i faktyczny aktualny na dzień złożenia oferty.

Miejscowość ................................. data ...................

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

(pieczątka i czytelny podpis Wykonawcy lub osoby/osób uprawnionych do reprezentowania)

**(\*UWAGA: podpis nieczytelny jest dopuszczalny wyłącznie z pieczątką imienną osoby składającej podpis).**

**Załącznik nr 3 do SIWZ**

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

 (pieczęć Wykonawcy i nr tel./faksu)

**OŚWIADCZENIE**

**O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Nazwa Wykonawcy: ....................................................................................................................

ulica: .................................................. kod i miejscowość: ..........................................................

powiat: ................................................ województwo .................................................................

Stosownie do treści zapisów art. 22 ust.1 pkt.1 – 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r.- Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2010 r., Nr 113, poz. 759 z późn. zm.) oświadczamy, iż ubiegając
się o zamówienie publiczne pn.: „Wykonanie usługi w zakresie organizacji kompleksowej usługi szkoleniowej w ramach zadania pn.: **„Planowanie i zarządzanie JOPS”,** realizowanego w ramach projektu systemowego pn.: „Podnoszenie kwalifikacji kadr pomocy i integracji społecznej
w województwie lubuskim”spełniamy warunki dotyczące:

1. posiadania uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
2. posiadania wiedzy i doświadczenia,
3. dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonywania zamówienia,
4. sytuacji ekonomicznej i finansowej.

Miejscowość ................................. data ...................

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

(pieczątka i czytelny podpis Wykonawcy lub osoby/osób uprawnionych do reprezentowania)

 **(\*UWAGA: podpis nieczytelny jest dopuszczalny wyłącznie z pieczątką imienną osoby składającej podpis).**

**Załącznik nr 4 do SIWZ**

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

(pieczęć Wykonawcy i nr tel./faksu)

Nazwa Wykonawcy: ....................................................................................................................

ulica: .................................................. kod i miejscowość: ..........................................................

powiat: ................................................ województwo .................................................................

**OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW WYKLUCZENIA**

Stosownie do treści zapisów art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.- Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2010 r., Nr 113, poz.759 z późn. zm.) oświadczamy, iż ubiegając się o zamówienie publiczne pn.: „Wykonanie usługi w zakresie organizacji kompleksowej usługi szkoleniowej w ramach zadania pn.: **„Planowanie i zarządzanie JOPS”,** realizowanego w ramach projektu systemowego
pn.: „Podnoszenie kwalifikacji kadr pomocy i integracji społecznej w województwie lubuskim” oświadczamy, że w stosunku do naszej firmy, jako Wykonawcy w niniejszym postępowaniu
brak jest podstaw do wykluczenia z powodu niespełniania warunków, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych, tj. nie spełniamy przesłanek wykluczenia przedstawionych poniżej:

1. Z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się:

1) wykonawców, którzy wyrządzili szkodę, nie wykonując zamówienia lub wykonując je nienależycie, jeżeli szkoda ta została stwierdzona orzeczeniem sądu, które uprawomocniło się w okresie 3 lat przed wszczęciem postępowania;

1a) wykonawców, z którymi dany zamawiający rozwiązał albo wypowiedział umowę w sprawie zamówienia publicznego albo odstąpił od umowy w sprawie zamówienia publicznego, z powodu okoliczności, za które wykonawca ponosi odpowiedzialność, jeżeli rozwiązanie albo wypowiedzenie umowy, albo odstąpienie od niej nastąpiło w okresie 3 lat przed wszczęciem postępowania,
a wartość niezrealizowanego zamówienia wyniosła co najmniej 5% wartości umowy;

2) wykonawców, w stosunku do których otwarto likwidację lub których upadłość ogłoszono,
z wyjątkiem wykonawców, którzy po ogłoszeniu upadłości zawarli układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego;

3) wykonawców, którzy zalegają z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, z wyjątkiem przypadków, gdy uzyskali oni przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie, rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu;

4) osoby fizyczne, które prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku
z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;

5) spółki jawne, których wspólnika prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku
z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;

6) spółki partnerskie, których partnera lub członka zarządu prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione
w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa
lub przestępstwa skarbowego;

7) spółki komandytowe oraz spółki komandytowo-akcyjne, których komplementariusza prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;

8) osoby prawne, których urzędującego członka organu zarządzającego prawomocnie skazano
za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe
lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;

1. podmioty zbiorowe, wobec których sąd orzekł zakaz ubiegania się o zamówienia na podstawie przepisów o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary.

Miejscowość ................................. data ...................

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

 (pieczątka i czytelny podpis Wykonawcy lub osoby/osób uprawnionych do reprezentowania)

**(\*UWAGA: podpis nieczytelny jest dopuszczalny wyłącznie z pieczątką imienną osoby składającej podpis).**

**Załącznik nr 4a do SIWZ**

pieczęć adresowa firmy Wykonawcy

**Oświadczenie**

**o braku podstaw do wykluczenia (dotyczy osób fizycznych)**

osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą nie zarejestrowanej w Krajowym Rejestrze Sądowym do postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pn.: „Wykonanie usługi w zakresie organizacji kompleksowej usługi szkoleniowej w ramach zadania pn.: **„Planowanie
i zarządzanie JOPS”,** realizowanego w ramach projektu systemowego pn.: „Podnoszenie kwalifikacji kadr pomocy i integracji społecznej w województwie lubuskim”.

Ja, niżej podpisany:

imię i nazwisko: .........................................................................................................................................................

reprezentujący firmę/(nazwa firmy/Wykonawcy): ....................................................................................................

adres firmy/Wykonawcy: .................................................................................................................................

wpisany do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej pod nr.........................................,
z dnia ...............................

Oświadczam, że:

1. nie otwarto likwidacji prowadzonej przeze mnie działalności gospodarczej**\***;
2. nie ogłoszono mojej upadłości**\***;
3. ogłoszono moją upadłość ale zawarłem z wierzycielami układ, zatwierdzony prawomocnym orzeczeniem Sądu ..................................................... (znak sprawy), nie przewidujący
ich zabezpieczenia z majątku upadłego**\***.

**(\* Uwaga: właściwe zaznaczyć)**

Miejscowość ................................. data ...................

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

(pieczątka i czytelny podpis Wykonawcy lub osoby/osób uprawnionych do reprezentowania)

**(\*UWAGA: podpis nieczytelny jest dopuszczalny wyłącznie z pieczątką imienną osoby składającej podpis).**

**Załącznik nr 5 do SIWZ**

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

(pieczęć Wykonawcy i nr tel./faksu)

**WYKAZ USŁUGI**

wykonanej, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanej usługi
w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku wiedzy i doświadczenia, **w okresie ostatnich trzech lat** przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy
- w tym okresie, z podaniem jej wartości, przedmiotu, daty wykonania i odbiorców oraz załączenia dokumentu potwierdzającego, że te usługa została wykonana lub jest wykonywana należycie.

Zamówienie publiczne pn. : „Wykonanie usługi w zakresie organizacji kompleksowej usługi szkoleniowej w ramach zadania pn.: **„Planowanie i zarządzanie JOPS”,** realizowanego w ramach projektu systemowego pn.: „Podnoszenie kwalifikacji kadr pomocy i integracji społecznej w województwie lubuskim”.

Za spełnienie warunku posiadania niezbędnej wiedzy i doświadczenia Zamawiający uzna wykonanie
w okresie ostatnich 3 lat (a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie)
przed upływem terminu składania ofert:

- **jednej usługi szkoleniowe tj.: warsztatu, seminarium, konferencji o wartości nie mniejszej niż 30 000 zł brutto** z podaniem jej rodzaju, daty i miejsca wykonania oraz załączeniem dokumentu potwierdzającego, że usługa ta została wykonana należycie.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa zadania(skrótowy opis zrealizowanej usługi potwierdzającej spełnienie warunku) | Termin realizacjiData rozpoczęcia**Data zakończenia** | Wartośćrealizowanej usługi brutto | Zamawiający (odbiorca usługi – nazwa i adres) | Uwagi |
| 1. |  |  |  |  |  |

**UWAGA:** Zamawiający wymaga aby Wykonawca do wykazu załączył **dokument** potwierdzający,
że usługa zawarta w wykazie **została wykonana lub jest wykonywana należycie**(np. **referencje, protokoły odbioru lub inne dokumenty potwierdzające należyte wykonanie usługi).**

......................, data …………2012 r.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Pieczątka i czytelny podpis Wykonawcy lub osoby/osób uprawnionych do reprezentowania

 Wykonawcy\*

**(\*UWAGA: podpis nieczytelny jest dopuszczalny wyłącznie z pieczątką imienną osoby składającej podpis)**

**Załącznik nr 6 do SIWZ**

………………………………

Pieczęć firmowa Wykonawcy

**Wykaz osób,**

**które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia**

dot. postępowania pn.: „Wykonanie usługi w zakresie organizacji kompleksowej usługi szkoleniowej
w ramach zadania pn.: **„Planowanie i zarządzanie JOPS”,** realizowanego w ramach projektu systemowego pn.: „Podnoszenie kwalifikacji kadr pomocy i integracji społecznej w województwie lubuskim”

Zamawiający wymaga, aby Wykonawca wykazał, że dysponuje lub będzie dysponował
do przeprowadzenia szkoleń:

- **minimum dwiema osobami (trenerami), które posiadają** doświadczenie w prowadzeniu szkoleń zzakresu **„kontroli zarządczej w jednostkach pomocy społecznej”,** tzn. przeprowadzili min. **trzy szkolenia** z tego zakresu tematycznego.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i Nazwisko** | **Wykształcenie oraz opis posiadanych uprawnień i kwalifikacji zawodowych** | **Wykaz przeprowadzonych szkoleń w danym zakresie tematycznym****(przy każdej osobie należy wymienić po min. trzy szkolenia z wymaganego zakresu tematycznego)** | **Informacja****o podstawie do dysponowania tymi osobami** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |

......................, data …………2012 r.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Pieczątka i czytelny podpis Wykonawcy lub osoby/osób uprawnionych do reprezentowania

 Wykonawcy\*

**(\*UWAGA: podpis nieczytelny jest dopuszczalny wyłącznie z pieczątką imienną osoby składającej podpis)**

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam/my, że osoby wykazane w załączniku pn. „Wykaz osób”, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wykształcenie, kwalifikacje zawodowe i doświadczenie niezbędne do wykonania przedmiotu zamówienia.

......................, data …………2012 r.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Pieczątka i czytelny podpis Wykonawcy lub osoby/osób uprawnionych do reprezentowania

 Wykonawcy\*

**(\*UWAGA: podpis nieczytelny jest dopuszczalny wyłącznie z pieczątką imienną osoby składającej podpis)**

**Załącznik nr 7 do SIWZ**

**……………………………….**

Pieczęć firmowa Wykonawcy

**HARMONOGRAM SZKOLENIA**

**dot. postępowania pn.:** „Wykonanie usługi w zakresie organizacji kompleksowej usługi szkoleniowej
w ramach zadania pn.: **„Planowanie i zarządzanie JOPS”,** realizowanego w ramach projektu systemowego pn.: „Podnoszenie kwalifikacji kadr pomocy i integracji społecznej w województwie lubuskim”.

Temat szkolenia: **„Kontrola zarządcza w jednostkach organizacyjnych pomocy społecznej”**

|  |
| --- |
| **Czas trwania 3 dni – 20 godzin**  |
| **I dzień – 6h** | **II dzień - 7h** | **III dzień - 7h**  |
| **godziny**  | **rodzaj zajęć**  | **godziny**  | **rodzaj zajęć**  | **godzina**  | **rodzaj zajęć**  |
|  | wyjazd |  | śniadanie  |  | śniadanie  |
|  | przyjazd, zakwaterowanie + serwis kawowy |  | zajęcia  |  | zajęcia  |
|  | serwis kawowy(15min.) |  | serwis kawowy (15min.) |
|  | zajęcia**(należy wpisać zakres merytoryczny)** |  | zajęcia**(należy wpisać zakres merytoryczny)** |  | zajęcia **(należy wpisać zakres merytoryczny)** |
|  | serwis kawowy (15min.) |  | obiad + deser + serwis kawowy (45min) |  | serwis kawowy(15min.) |
|  | zajęcia**(należy wpisać zakres merytoryczny)** |  | zajęcia **(należy wpisać zakres merytoryczny)** |  | zajęcia **(należy wpisać zakres merytoryczny)** |
|  | obiad +deser+ serwis kawowy (45min.) |  | serwis kawowy (15min.) |  | obiad +deser+ serwis kawowy(45min.) |
|  | zajęcia**(należy wpisać zakres merytoryczny)** |  | zajęcia**(należy wpisać zakres merytoryczny)** |  | wyjazd  |
|  | kolacja uroczysta + serwis kawowy |  | kolacja  |

......................, data …………2012 r.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Pieczątka i czytelny podpis Wykonawcy lub osoby/osób uprawnionych do reprezentowania

 Wykonawcy\*

**(\*UWAGA: podpis nieczytelny jest dopuszczalny wyłącznie z pieczątką imienną osoby składającej podpis)**

**Załącznik nr 8 do SIWZ**

……………………………….

Pieczęć firmowa Wykonawcy

**PROGRAM SZKOLENIA**

**dot. postępowania pn.:** „Wykonanie usługi w zakresie organizacji kompleksowej usługi szkoleniowej
w ramach zadania pn.: **„Planowanie i zarządzanie JOPS”,** realizowanego w ramach projektu systemowego pn.: „Podnoszenie kwalifikacji kadr pomocy i integracji społecznej w województwie lubuskim”.

Temat szkolenia: **„Kontrola zarządcza w jednostkach organizacyjnych pomocy społecznej”**

|  |  |
| --- | --- |
| **TEMAT ZAJĘĆ** | **Forma zajęć z podziałem na ilość godzin** |
| Zajęcia teoretyczne | Zajęcia praktyczne | Razem godzin | Prowadzący |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |

......................, data …………2012 r.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Pieczątka i czytelny podpis Wykonawcy lub osoby/osób uprawnionych do reprezentowania

 Wykonawcy\*

**(\*UWAGA: podpis nieczytelny jest dopuszczalny wyłącznie z pieczątką imienną osoby składającej podpis)**

**Załącznik nr 9 do SIWZ**

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

(pieczęć Wykonawcy)

**OPIS HOTELU**

**dot. postępowania pn.:** „Wykonanie usługi w zakresie organizacji kompleksowej usługi szkoleniowej
w ramach zadania pn.: **„Planowanie i zarządzanie JOPS”,** realizowanego w ramach projektu systemowego pn.: „Podnoszenie kwalifikacji kadr pomocy i integracji społecznej w województwie lubuskim”.

Temat szkolenia: **„Kontrola zarządcza w jednostkach organizacyjnych pomocy społecznej”**

**OPIS HOTELU (standard zgodnie z SIWZ: min. \*\*\* o charakterze rekreacyjno – sportowym)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa** |  |
| **Adres** |  |
| **Opis bazy noclegowej oraz cateringowej, w tym: spełnienie wymogu dostępności dla osób z niepełnosprawnością** |  |
| **Opis sali szkoleniowo - konferencyjnej, w tym: spełnienie wymogu dostępności dla osób z niepełnosprawnością** |  |
| **Dodatkowa oferta rekreacji****dla uczestników,****ujęta w cenie usługi** |  |

......................, data …………2012 r.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Pieczątka i czytelny podpis Wykonawcy lub osoby/osób uprawnionych do reprezentowania

 Wykonawcy\*

**(\*UWAGA: podpis nieczytelny jest dopuszczalny wyłącznie z pieczątką imienną osoby składającej podpis)**

**Załącznik nr 11 do SIWZ**

**Wykaz zrealizowanych szkoleń**

(do oceny w kryterium oceny „Wykaz zrealizowanych szkoleń” – waga 40%)

**dot. postępowania pn.:** „Wykonanie usługi w zakresie organizacji kompleksowej usługi szkoleniowej
w ramach zadania pn.: **„Planowanie i zarządzanie JOPS”,** realizowanego w ramach projektu systemowego pn.: „Podnoszenie kwalifikacji kadr pomocy i integracji społecznej w województwie lubuskim”.

**UWAGA:** Wykazane usługi muszą być zgodne z przedmiotem zamówienia, przy czym zgodność rozumiana jest w tym przypadku jako zgodność bezwzględna merytorycznie z przedmiotem zamówienia w niniejszym postępowaniu, tj.: z zakresu: **„Kontroli zarządczej w jednostkach organizacyjnych pomocy społecznej”.**

**W tym kryterium Zamawiający przyzna za każde szkolenie 5 punktów nie więcej iż 40 punktów.**

**UWAGA** W przypadku, gdy Wykonawca **nie przedstawi** „Wykazu zrealizowanych szkoleń” w tym kryterium **otrzyma 0 punktów.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L .p.** | **Tytuł szkolenia** | **Tematyka szkolenia** | **Nazwa i adres Zamawiającego** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| … |  |  |  |

......................, data …………2012 r.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Pieczątka i czytelny podpis Wykonawcy lub osoby/osób uprawnionych do reprezentowania

 Wykonawcy\*

**(\*UWAGA: podpis nieczytelny jest dopuszczalny wyłącznie z pieczątką imienną osoby składającej podpis)**