**PROPOZYCJA CENOWO- ORGANIZACYJNA**

*na zorganizowanie i przeprowadzenie* ***dla 10 osób******bezrobotnych*** *szkolenia pn.*

***„ Kurs spawania blach i rur spoinami pachwinowymi metodą MAG-135”***

1. **Dane dotyczące Wykonawcy (Instytucji Szkoleniowej):**

|  |
| --- |
| Nazwa instytucji szkoleniowej: |
| Adres siedziby głównej: |
| Województwo: |
| Kontakt: |
| Numer telefonu:Numer fax: | E-mail: |
| Osoba/y uprawniona/e do podpisywania umów (zgodnie z KRS, wpisem do ewidencji działalności gospodarczej itp.) |
| Wpis do rejestru instytucji szkoleniowych w dniu …………………… Nr ewidencyjny ………………………………… Oświadczenie instytucji szkoleniowej dot. kontynuacji działalności szkoleniowej w roku 2018 – Załącznik Nr 1 |

**II. P*rogram szkolenia*** *– opracowany zgodnie z §71 ust.3 Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej
 z dnia 14 maja 2014 roku w sprawie szczegółowych warunków realizacji oraz trybu i sposobów
 prowadzenia usług rynku pracy (Dz. U. z 2014r. poz. 667) – Załącznik Nr 2.*

**III. Cena zamówienia brutto za 10 osób bezrobotnych wynosi:……………………………………………….……………………..…PLN**

 ( *słownie złotych*:……………………………………………………………………………………………………………………………………………..…..)

 w tym:

 a) zakwaterowanie (jeżeli dotyczy) ……………………………………………………….…………………………………………….….…..PLN,

 b) wyżywienie – 3 posiłki (jeżeli dotyczy)………………………………………………................................……………………...PLN,

 lub

 c) transport (jeżeli dotyczy)……………………………………………………………………………………………………………………..……PLN.

***UWAGA!***

W przypadku, gdy przedmiot zamówienia będzie realizowany poza terenem miasta Gorlice, **Wykonawca wliczy w koszt szkolenia:**

 1) koszty przejazdu - transportu (liczone z miasta Gorlice, sprzed budynku Powiatowego Urzędu Pracy w Gorlicach,
 ul. Michalusa 18 do miejsca odbywania szkolenia i z powrotem),

lub

 2) koszty zakwaterowania i pełnego wyżywienia (3 posiłki). Koszty zakwaterowania i wyżywienia zgodnie z art. 41 ust. 4a
 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2017 r. poz. 1065 ze zm.)
 będą zwracane wykonawcy w formie zwrotu (tzn. Wykonawca musi ponieść powyższy koszt, a następnie do faktury, która
 zostanie przedłożona Zamawiającemu dołączyć fakturę za zakwaterowanie i wyżywienie oraz dokument potwierdzający
 dokonanie zapłaty za fakturę).

 **W kalkulacji należy uwzględnić tylko jeden z wymienionych kosztów tj. transport lub zakwaterowanie z wyżywieniem!**

**IV. Termin realizacji zamówienia:** ROZPOCZĘCIE**: druga połowa maja 2018r.**

 ZAKOŃCZENIE:  **maksymalnie do 30.06.2018r.**

 Proponowany przez Wykonawcę termin realizacji zamówienia uwzględniający powyższe:

 od dnia………………………………………………….………do dnia…………………………………………….…….……

**V. Kwalifikacje i doświadczenie kadry dydaktycznej zgodne z zakresem szkolenia** (Proszę podać wyłącznie kadrę,
 która będzie brała udział w realizacji szkolenia):

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Przedmiot** **zajęć** | **Wykształcenie /** **kierunek** | **Kwalifikacje (jeżeli dotyczy)** | **Doświadczenie zawodowe we wskazanym przedmiocie zajęć** | **Uprawnienie pedagogiczne****TAK / NIE** |
|  |  | ⁭ zasadnicze zawodowe / …………..……………………..……………………………………………⁭ średnie / ……………..…….….………………………………………………..……..⁭ wyższe / …………………....……………………..…………….………………….… | ⁭ mistrz⁭ czeladnik⁭ licencja ⁭ instruktor  praktycznej  nauki zawodu⁭ instruktor  inny | ⁭ bez  doświadczenia⁭ do 3 lat⁭ 3 do 5 lat⁭ powyżej 5 lat |  |
|  |  | ⁭ zasadnicze zawodowe / …………..……………………..……………………………………………⁭ średnie / ……………..…….….……………………………………..………………..⁭ wyższe / …………………....……………………..…………….………………….… | ⁭ mistrz⁭ czeladnik⁭ licencja ⁭ instruktor  praktycznej  nauki zawodu⁭ instruktor  inny | ⁭ bez  doświadczenia⁭ do 3 lat⁭ 3 do 5 lat⁭ powyżej 5 lat |  |
|  |  | ⁭ zasadnicze zawodowe / …………..……………………..……………………………………………⁭ średnie / ……………..…….….………………………………………………..……..⁭ wyższe / …………………....……………………..…………….………………….… | ⁭ mistrz⁭ czeladnik⁭ licencja ⁭ instruktor  praktycznej  nauki zawodu⁭ instruktor  inny | ⁭ bez  doświadczenia⁭ do 3 lat⁭ 3 do 5 lat⁭ powyżej 5 lat |  |

**VI. Informacja o wyposażeniu dydaktycznym i pomieszczeniach, w których będą realizowane zajęcia
 teoretyczne i praktyczne (z uwzględnieniem bezpiecznych i higienicznych warunków realizacji szkolenia):**

|  |
| --- |
| 1. **Informacja o wyposażeniu w sprzęt i pomoce dydaktyczne do potrzeb określonego szkolenia - zajęcia teoretyczne**
 |
| **Nazwa i rodzaj sprzętu** **oraz środków dydaktycznych** | **Ilość** **sztuk** | **Rok produkcji** | **Własny / Dzierżawiony** | **Stan** **techniczny** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 1. **Informacja o wyposażeniu w sprzęt i urządzenia do potrzeb określonego szkolenia - zajęcia praktyczne (jeżeli dotyczy)**
 |
| **Nazwa i rodzaj sprzętu** **oraz urządzeń** | **Ilość** **sztuk** | **Rok produkcji** | **Własny / Dzierżawiony** | **Stan** **techniczny** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 1. **Ilość i jakość pomieszczeń, w których będą się odbywać zajęcia szkoleniowe:**

..………………………………………………………………………………………………………………..... ...………………………………………………………………………………………………………………...………………………………………………………………………………………………………………….....………………………………………………………………………………………………………………..... |
| 1. **Instytucja szkoleniowa zapewnia (przekazuje na własność) uczestnikom szkolenia materiały dydaktyczne takie jak:**

□ ………………………………………………………………………………………………………………...□ ………………………………………………………………………………………………………………...□ ………………………………………………………………………………………………………………... |

**VII. Posiadanie przez instytucję szkoleniową Certyfikatu Jakości Usług (ISO) lub akredytacji Kuratora Oświaty
 w zakresie szkolenia, dla którego złożono propozycję cenową** lub innego równoważnego dokumentu
 wydanego przez podmiot uprawniony do kontroli jakości w zakresie usługi szkoleniowej dla której złożono
 propozycję cenową**:**

□ TAK

□ NIE

**VIII. Rodzaj dokumentów potwierdzających ukończenie szkolenia i uzyskanie kwalifikacji:**

□ Zaświadczenie o ukończeniu kursu wydane na podstawie § 18 ust.2 rozporządzenia Ministra Edukacji
 Narodowej z dnia 11 stycznia 2012r. w sprawie kształcenia ustawicznego w formach pozaszkolnych (Dz. U.
 z 2014r. poz.622).

 □ Inne zaświadczenie lub dokument potwierdzający ukończenie szkolenia i uzyskanie kwalifikacji zawierający,
 o ile odrębne przepisy nie stanowią inaczej: numer z rejestru; imię i nazwisko oraz numer PESEL uczestnika
 szkolenia, a w przypadku cudzoziemca numer dokumentu stwierdzającego tożsamość; nazwę instytucji
 szkoleniowej przeprowadzającej szkolenie; formę i nazwę szkolenia; okres trwania szkolenia; miejsce i datę
 wydania zaświadczenia lub innego dokumentu potwierdzającego ukończenie szkolenia i uzyskanie
 umiejętności lub kwalifikacji; tematy i wymiar godzin zajęć edukacyjnych; podpis osoby upoważnionej przez
 instytucję szkoleniową przeprowadzającą szkolenie.

 □ Certyfikat

 □ Inne, jakie? ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**IX. Doświadczenie instytucji szkoleniowej** - należy wskazać ilość zorganizowanych i przeprowadzonych szkoleń
 (zawartych umów tzn. **jedno szkolenie = jedna umowa**) z należytą starannością w okresie ostatnich dwóch lat
 przed terminem złożenia propozycji cenowo - organizacyjnej kursu. W poniższej tabeli należy wykazać **wyłącznie**
 szkolenia **z zakresu spawania podstawowego w metodzie MAG 135.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa szkolenia w ramach jednej zawartej umowy** | **Liczba przeszkolonych****osób w ramach jednej zawartej umowy** | **Termin realizacji****szkolenia** | **Nazwa odbiorcy, dla którego zrealizowano szkolenie** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |

Dane zawarte w niniejszej „Propozycji Cenowo - Organizacyjnej” służą do wyboru instytucji szkoleniowej, której zostanie zlecone przeprowadzenie szkolenia.

*Zgodnie z art. 75 § 2 Kodeksu postępowania administracyjnego oraz świadomy(a) odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego: „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”, oświadczam, że wszystkie dane zawarte w niniejszej „Propozycji Cenowo - Organizacyjnej” są prawdziwe.*

**UWAGA!**

**Do powyższej propozycji cenowo - organizacyjnej należy dołączyć:**

1. oświadczenie instytucji szkoleniowej dot. kontynuacji działalności szkoleniowej w roku 2018 **– Zał. Nr 1,**
2. program szkolenia – **Zał. Nr 2,**
3. poświadczoną „za zgodność z oryginałem” kserokopię dokumentu uprawniającego instytucję szkoleniową do przeprowadzenia szkolenia tj.

 **a) aktualny ATEST Instytutu Spawalnictwa** uprawniający Wykonawcę do szkolenia i egzaminowania
 spawaczy w zakresie spawania metodą MAG-135,

1. **aktualną LICENCJĘ Instytutu Spawalnictwa** upoważniającą osobę wchodzącą w skład kadry dydaktycznej do egzaminowania spawaczy.
2. **wzór zaświadczenia** lub innego dokumentu potwierdzającego ukończenie szkolenia i uzyskanie kwalifikacji zawierającego, o ile odrębne przepisy nie stanowią inaczej: numer z rejestru; imię i nazwisko oraz numer PESEL uczestnika szkolenia a w przypadku cudzoziemca numer dokumentu stwierdzającego tożsamość; nazwę instytucji szkoleniowej przeprowadzającej szkolenie; formę i nazwę szkolenia; okres trwania szkolenia; miejsce i datę wydania zaświadczenia lub innego dokumentu potwierdzającego ukończenie szkolenia i uzyskanie umiejętności lub kwalifikacji; tematy i wymiar godzin zajęć edukacyjnych; podpis osoby upoważnionej prze instytucję szkoleniową przeprowadzającą szkolenie.
3. kserokopię poświadczoną „za zgodność z oryginałem” **certyfikatu jakości usług lub akredytacji kuratora oświaty** lub innego równoważnego dokumentu (jeżeli instytucja szkoleniowa posiada).

Ponadto, Powiatowy Urząd Pracy w Gorlicach do zawartej umowy (z wybraną instytucją szkoleniową) dołączy wzór ankiety, którą wypełni uczestnik szkolenia w ostatnim dniu kursu. Ankieta ma na celu zbadanie jakości szkolenia. Wypełnioną ankietę instytucja szkoleniowa przedłoży w PUP Gorlice wraz z rozliczeniem szkolenia.

…………………………………………………………………………….…………………

######  czytelny podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób

######  uprawnionych do reprezentowania instytucji szkoleniowej

**Załącznik Nr 1**

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

 *(pieczęć firmowa instytucji szkoleniowej)*

**Oświadczenie instytucji szkoleniowej**

**dot. kontynuacji działalności szkoleniowej w roku 2018**

Działając w imieniu ..........................................................................................................................................................................................

*(nazwa instytucji szkoleniowej)*

i będąc należycie upoważnionym do jego reprezentowania oświadczam, że:

Zgodnie z §4 ust.1 Rozporządzenia Ministra Gospodarki i Pracy z dnia 27 października 2004 roku w sprawie rejestru instytucji szkoleniowych (Dz. U. z 2014r. poz. 781) jednostka szkoleniowa została wpisana do rejestru instytucji szkoleniowych w dniu …………………… pod numerem ewidencyjnym ………………………………….…… oraz poinformowała / nie poinformowała\* właściwy wojewódzki urząd pracy o **kontynuowaniu działalności szkoleniowej w roku 2018**, **podając w terminie do dnia 31 stycznia 2018 roku** dane aktualne w stosunku do zawartych we wniosku o wpis do rejestru.

*\* niepotrzebne skreślić*

***UWAGA!***

*Zgodnie z art. 75 § 2 Kodeksu postępowania administracyjnego oraz świadomy(a) odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego: „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”, oświadczam, że wszystkie dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są prawdziwe.*

 ..................................................... ..................................................................................
 *miejscowość i data*  *czytelny podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób
 uprawnionych do reprezentowania instytucji szkoleniowej*

**Załącznik Nr 2**

**PROGRAM SZKOLENIA**

*Na podstawie § 71 ust.3 Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014 roku
w sprawie szczegółowych warunków realizacji oraz trybu i sposobów prowadzenia usług rynku pracy (Dz. U.
z 2014r. poz. 667), program szkolenia w szczególności powinien zawierać następujące elementy:*

**I. Nazwa i zakres szkolenia:**

1. Nazwa szkolenia: **KURS SPAWANIA BLACH I RUR SPOINAMI PACHWINOWYMI METODĄ MAG 135**

2. Zakres szkolenia:………………………………………………………………………………………………………................................................

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

**II. Cele szkolenia ujęte w kategoriach efektów uczenia się z uwzględnieniem wiedzy, umiejętności
 i kompetencji społecznych:** ………….……………………...…………………………………………………………………………………… …………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………....…………………..…………………………………………………………………………………………………………………....................................................…

**III. Czas trwania i sposób organizacji szkolenia:**

**UWAGA!** *Plan nauczania powinien obejmować przeciętnie nie mniej niż 25 godzin zegarowych w tygodniu, przy
 czym za godzinę zegarową uznaje się 45 minut zajęć edukacyjnych oraz 15 minut przerwy, o ile odrębne przepisy
 nie stanowią inaczej.*

1. **Liczba godzin zegarowych ogółem: 145 godz. zeg.**  tj. …………..dni, (*należy podać: ile będzie trwał cały kurs*), w tym:
* ilość godzin zajęć teoretycznych …………...………. tj. …………… dni
* ilość godzin zajęć praktycznych ……………..…….....tj. ……….…...dni

**2. Częstotliwość spotkań:**

a) codziennie po …………… godzin zegarowych (z wyjątkiem świąt i dni wolnych od pracy).

**3. Miejsce odbywania szkolenia (dokładny adres):**

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

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

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

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

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

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

**IV. Sposób organizacji zajęć praktycznych:**

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

**V. Wymagania wstępne dla uczestników szkolenia** *(dotyczy również wymaganych badań lekarskich
 i psychologicznych określonych odrębnymi przepisami):*

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

**VI. Plan nauczania określający tematy zajęć edukacyjnych oraz ich wymiar, z uwzględnieniem,
w miarę potrzeby, części teoretycznej i części praktycznej oraz treści szkolenia – kluczowe punkty szkolenia w zakresie poszczególnych zajęć edukacyjnych:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Tematy** **zajęć edukacyjnych** | **Treści szkolenia – kluczowe punkty****w zakresie poszczególnych** **tematów zajęć edukacyjnych** | **Ilość godzin zajęć** **teoretycznych** | **Ilość godzin zajęć** **praktycznych** | **Ogółem** |
| **I** | **II** | **III** | **IV** | **(III + IV)** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |
|  **Ogółem:** |  |  |  |

**VII. Wykaz literatury:**

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

**VIII. Wykaz niezbędnych środków i materiałów dydaktycznych wykorzystywanych podczas zajęć:** ………………………………………………………………………………………………………………………...……………………………………………………..…
…………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………….....….
………………………………………………………………………………………………………………………….......................................................….
………………………………………………………………………………………………………………………..…...…………………………………………………..

**IX. Przewidziane sprawdziany i egzaminy:**

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

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

……………………………………………………………………………..…

######  czytelny podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób

######  uprawnionych do reprezentowania instytucji szkoleniowej

**Załącznik Nr 3**

#### Podstawowe informacje organizacyjne i programowe związane z organizacją kursu pn.: „KURS SPAWANIA BLACH I RUR SPOINAMI PACHWINOWYMI METODĄ MAG 135”

1. Przedmiotem zamówienia jest zorganizowanie i przeprowadzenie szkolenia grupowego pn. „Kurs spawania blach
i rur spoinami pachwinowymi metodą MAG-135” **dla 10 osób** bezrobotnych w ramach projektu „Aktywizacja osób w wieku 30 lat i więcej pozostających bez pracy w powiecie gorlickim (IV)” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego.
2. Zakres szkolenia (program) powinien być zgodny z Wytycznymi Instytutu Spawalnictwa z Gliwic – wytyczne Nr
**W-14/IS-02**.
3. Celem kursu jest teoretyczne i praktyczne przygotowanie jego uczestników do egzaminu końcowego IS-P/T-FW-1-135 wg Wytycznych Instytutu Spawalnictwa Nr **W-14/IS-17.**
4. Planowany termin rozpoczęcia szkolenia:  **druga połowa maja 2018 roku.**
5. Czas trwania szkolenia: **145 jednostek szkoleniowych** (w tym: 25 jedn. szkol. wykładów teoretycznych, 2 jedn. szkol. instruktażu wstępnego i 118 jedn. szkol. ćwiczeń praktycznych).Przez jednostkę szkoleniową (godzinę zegarową) należy rozumieć**:** 45 minut zajęć w przypadku wykładów teoretycznych i instruktażu wstępnego oraz 15 minut przerwy natomiast 60 minut zajęć w przypadku ćwiczeń praktycznych.
6. Zajęcia szkoleniowe powinny być przeprowadzane codziennie (z wyjątkiem świąt i dni ustawowo wolnych od pracy), przy czym plan nauczania powinien obejmować przeciętnie nie mniej niż 25 godzin zegarowych
w tygodniu. Po zakończonym szkoleniu uczestnicy otrzymają zaświadczenie o jego ukończeniu oraz Certyfikat. Egzamin państwowy powinien odbyć się w ostatnim dniu szkolenia. W cenie należy uwzględnić jego koszt.
W przypadku pozytywnego zdania egzaminu uczestnicy otrzymają Książki Spawacza oraz Świadectwa Egzaminu Kwalifikacyjnego Spawacza potwierdzające odbycie szkolenia i uzyskanie uprawnień.
7. Miejsce szkolenia: zaleca się, aby szkolenie przeprowadzone było na terenie miasta Gorlice. Zamawiający jednak dopuszcza możliwość przeprowadzania kursu poza wskazanym wyżej miejscem. W takim przypadku Wykonawca zobowiązuje się do zapewnienia uczestnikom (na własny koszt i ryzyko) **transportu** tj. **codziennego** dowozu do miejsca realizacji przedmiotowej usługi sprzed budynku Powiatowego Urzędu Pracy w Gorlicach, ul. Michalusa 18 oraz przywozu pod ten budynek **lub zakwaterowania i pełnego wyżywienia (minimum 3 posiłki)** w miejscowości do której czas dojazdu uczestników szkoleń środkami transportu zbiorowego z Gorlic do miejsca i z miejsca,
w którym zgodnie z programem szkolenia odbywać się będą zajęcia przekroczy łącznie 3 godziny.

 Koszty zakwaterowania i wyżywienia będą zwracane Wykonawcy w formie zwrotu na podstawie dołączonego do
 faktury za szkolenie dokumentu potwierdzającego poniesienie kosztów za zakwaterowanie i wyżywienie
 (tj. faktura lub rachunek) oraz potwierdzenia dokonania zapłaty za te koszty.

1. Kandydaci na szkolenie zostaną wskazani przez Zamawiającego.
2. Zamawiający nie dopuszcza możliwości prowadzenia kursu metodą e- learningu.
3. Sposób organizacji zajęć praktycznych określonych w programie szkolenia: Wykonawca zobligowany będzie do zapewnienia dostępu do sprzętu, maszyn i urządzeń umożliwiających odbycie zajęć praktycznych. Zamawiający wymaga, aby podczas zajęć praktycznych każdy z kursantów dysponował własnym **(nie dzielonym z drugą osobą**) stanowiskiem spawalniczym do metody MAG- 135.
4. Zamawiający wymaga, aby zajęcia szkoleniowe prowadziła wykwalifikowana kadra dydaktyczna o kwalifikacjach, uprawnieniach i doświadczeniu odpowiednim do prowadzonego kursu.
5. **Wykonawca zapewni uczestnikom kursu catering** (np. napoje ciepłe/zimne, przekąski typu kanapki lub drożdżówki itp.) **w każdym dniu trwania szkolenia** a dodatkowo w przypadku zakwaterowania pełne wyżywienie. Koszt cateringu stanowi element ceny zamówienia.
6. Wykonawca przed rozpoczęciem szkolenia ma obowiązek zapoznać uczestników z jego zakresem tematycznym (programem), przekazać im harmonogram realizowanych zajęć oraz zapewnić materiały dydaktyczne tj. np. książki lub skrypty lub broszury lub materiały drukowane, obejmujące swą tematyką program szkolenia.
7. Zamawiający zaleca, aby Wykonawca prowadził nadzór wewnętrzny nad szkoleniem służący podnoszeniu jakości
 organizowanego kursu.
8. Wykonawca w ostatnim dniu szkolenia przeprowadzi ankietę oceniającą kurs wśród jego uczestników.
9. **Wykonawca zamieści w miejscu realizacji kursu** czytelną informację o uczestnictwie bezrobotnych odbywających szkolenie w projekcie współfinansowanym z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego.
10. Przekazane uczestnikom kursu materiały szkoleniowe należy opatrzyć emblematem Funduszy Europejskich
z podpisem Program Regionalny, emblematem Unii Europejskiej z podpisem Europejski Fundusz Społeczny
i oficjalnym logo promocyjnym Województwa Małopolskiego.
11. Zamawiający zaleca, aby Wykonawca podczas kursu przeprowadzał wśród jego uczestników sprawdziany, testy, prace kontrolne itp.
12. Szkolenie winno zakończyć się wydaniem dla każdego uczestnika:
13. zaświadczenia lub innego dokumentu potwierdzającego ukończenie szkolenia i uzyskanie kwalifikacji, zawierającego, o ile przepisy odrębne nie stanowią inaczej: numer z rejestru, imię i nazwisko oraz numer PESEL uczestnika szkolenia, a w przypadku cudzoziemca numer dokumentu stwierdzającego tożsamość, nazwę instytucji szkoleniowej przeprowadzającej szkolenie, formę i nazwę szkolenia, okres trwania szkolenia, miejsce i datę wydania zaświadczenia lub innego dokumentu potwierdzającego ukończenie szkolenia
i uzyskanie kwalifikacji, tematy i wymiar godzin zajęć edukacyjnych, podpis osoby upoważnionej przez instytucję szkoleniową przeprowadzającą szkolenie.
14. Certyfikatu zawierającego emblemat Funduszy Europejskich z podpisem Program Regionalny, emblemat Unii Europejskiej z podpisem Europejski Fundusz Społeczny i oficjalnym logo promocyjnym Województwa Małopolskiego.
15. w przypadku pozytywnego zdania egzaminu spawacza w metodzie MAG 135 uczestnicy otrzymają z Instytutu Spawalnictwa Książki Spawacza i Świadectwa Egzaminu Kwalifikacyjnego Spawacza.

Sporządziła:

Małgorzata Górska