

Al. J. Piłsudskiego 66  
22-200 Włodawa  
tel. 82 57 25 485  
tel./fax. 82 57 25 538  
biuro@pcpr.wlodawa.pl

Powiatowe Centrum  
Pomocy Rodzinie  
we Włodawie

PCPR.381.12.2026

Włodawa, dnia 09-07-2026 r.

## ROZEZNANIE RYNKU

Usługi zorganizowania i przeprowadzenia szkolenia zawodowego: nabycia kwalifikacji zawodowych operatora wózków jezdniowych specjalizowanych (tj. uprawnienia w zakresie wózków jezdniowych podnośnikowych z mechanicznym napędem podnoszenia z wysięgnikiem oraz wózków jezdniowych podnośnikowych z mechanicznym napędem podnoszenia z osobą obsługującą podnoszoną wraz z ładunkiem- kod zawodu 834401 - Kierowca operator wózków jezdniowych (widłowych)) dla 4 osób wraz egzaminami w roku 2026. Rozeznanie rynku jest związane z realizacją projektu „Rodzina” nr FELU.08.08-IZ.00-0044/24 w ramach Działania 8.8 Wsparcie rodziny i pieczy zastępczej, Priorytetu VIII Zwiększenie spójności społecznej Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.

### I. DANE ZAMAWIAJĄCEGO

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie we Włodawie  
Al. J. Piłsudskiego 66  
22-200 Włodawa  
NIP 565-13-49-976  
Tel. (82) 57 25 485  
Tel/fax (82) 57 25 538  
e-mail: biuro@pcpr.wlodawa.pl

### II. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

Zamówienie o wartości szacunkowej poniżej 170.000,00 nie objęte przepisami ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. 2026 poz. 793).

**Zasada konkurencyjności- nie dotyczy.**

Niniejsze zapytanie jest upublicznione na stronie internetowej Zamawiającego: [www.pcprwladawa.pl](http://www.pcprwladawa.pl), [www.pcpr.wlodawa.pl](http://www.pcpr.wlodawa.pl), [www.pcprwladawa.bip.lubelskie.pl](http://www.pcprwladawa.bip.lubelskie.pl).

Niniejsze zapytanie zostało wywieszone na tablicy ogłoszeń w siedzibie zamawiającego.

Zamówienie stanowiące przedmiot niniejszego postępowania jest współfinansowane ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027.

### III. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

(Kod CPV 80530000-8 usługi szkolenia zawodowego).

Przedmiotem zamówienia jest Usługi zorganizowania i przeprowadzenia szkolenia zawodowego: wózki widłowe (kod zawodu 834401 - Kierowca operator wózków jezdniowych (widłowych)) dla usamodzielnianych wychowanków oraz wychowanków z rodziny zastępczej wraz egzaminami w ramach projektu „Rodzina” nr FELU.08.08-IZ.00-0044/24 w ramach Działania 8.8

Wsparcie rodziny i pieczy zastępczej, Priorytetu VIII Zwiększenie spójności społecznej Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus

1) Celem szkolenia jest uzyskanie przez uczestników szkolenia kwalifikacji zawodowych operatora wózków jezdniowych specjalizowanych (tj. uprawnienia w zakresie wózków jezdniowych podnośnikowych z mechanicznym napędem podnoszenia z wysięgnikiem oraz wózków jezdniowych podnośnikowych z mechanicznym napędem podnoszenia z osobą obsługującą podnoszoną wraz z ładunkiem), po otrzymaniu przez nich pozytywnego wyniku egzaminu państwowego przed Komisją Egzaminacyjną z Urzędu Dozoru Technicznego.

2) Zakres szkolenia musi obejmować m.in.:

- a) przepisy bhp.;
- b) budowa wózków jezdniowych specjalizowanych;
- c) typy stosowanych wózków specjalizowanych;
- d) wiadomości o dozorze technicznym;
- e) czynności operatora przed rozpoczęciem, w trakcie oraz po zakończeniu pracy;
- f) wiadomości z zakresu ładunkoznastwa;
- g) zajęcia praktyczne
- h) moduł z bezpiecznej wymiany butli gazowych.

3) Program szkolenia powinien być zrealizowany zgodnie z zakresem szkolenia oraz przepisami UDT dotyczącymi uzyskiwania uprawnień w zakresie wózków jezdniowych podnośnikowych z mechanicznym napędem podnoszenia z wysięgnikiem z wyłączeniem wózków jezdniowych podnośnikowych z mechanicznym napędem podnoszenia z osobą obsługującą podnoszoną).

4) W przypadku zajęć teoretycznych: zajęcia teoretyczne winny być prowadzone w lokalu przestronnym i przewiewnym, który posiada dostęp do pomieszczeń sanitarnych oraz winien gwarantować w trakcie zajęć wymogi bezpieczeństwa i higieny pracy oraz p.poż. w tym zakresie. Ponadto sala wykładowa powinna być wyposażona w pomoce dydaktyczne i sprzęt, stoliki, krzesła, tablicę, sprzęt multimedialny, umożliwiający prawidłową realizację kształcenia będącego przedmiotem zamówienia.

5) W przypadku zajęć praktycznych: zajęcia praktyczne winny być realizowane na placu manewrowym wyposażonym w park maszynowy z co najmniej 1 wózkiem jezdniowym specjalizowanym spełniający wymagania bhp, p.poż. uregulowane w odrębnych przepisach.

6) Przewidywany termin realizacji szkolenia: **lipiec - wrzesień 2026 r.**

7) Łączny wymiar godzin szkolenia na jednego uczestnika powinien wynosić nie mniej niż 40 godzin dydaktycznych na każdego uczestnika z następującym podziałem 30 godzin dla części teoretycznej oraz 10 godzin dla części praktycznej.

8) Szkolenie odbywało się będzie w formie kursu, realizowanego według planu nauczania, dobrany indywidualnie do potrzeb uczestników projektu, w tym w weekendy.

9) Zajęcia mogą być przeprowadzane w dni robocze oraz w weekendy, godziny szkolenia dobrane do potrzeb uczestników projektu. Kurs odbywać się będzie popołudniami lub w weekendy w oparciu o harmonogram wsparcia wzór zostanie ustalony z Zamawianym po podpisaniu umowy. Opracowanie harmonogramu wsparcia nastąpi po podpisaniu umowy. Wykonawca zobowiązuje się przedłożyć informację o planowanej zmianie harmonogramu wsparcie nie później niż 5 dni roboczych przed rozpoczęciem zadania/planowaną zmianą.

10) Miejsce realizacji szkolenia (zajęć teoretycznych oraz praktycznych) miasto Włodawa.

11) Szkolenie powinno być przeprowadzone w systemie stacjonarnym oraz powinno zakończyć się egzaminem wewnętrznym oraz egzaminem państwowym przed komisją egzaminacyjną z Urzędu Dozoru Technicznego na terenie miasta Włodawa i uzyskaniem niżej podanych dokumentów:

- a) zaświadczeń kwalifikacyjnych do obsługi wózków jezdniowych podnośnikowych z mechanicznym napędem podnoszenia z wysięgnikiem oraz wózków jezdniowych podnośnikowych z mechanicznym napędem podnoszenia z osobą obsługującą podnoszoną wraz z ładunkiem.
- b) zaświadczenia o ukończeniu kursu wydanych na podstawie § 5 ust. 3 Rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 24 października 2025r. w sprawie sposobu i trybu realizacji przez starostę pomocy bezrobotnym i poszukującym pracy w nabywaniu wiedzy, umiejętności lub kwalifikacji (Dz. U. 2025r., poz. 1499).

12) Po zakończeniu szkolenia Wykonawca winien zorganizować egzamin wewnętrzny, a następnie egzamin państwowy przed komisją egzaminacyjną z Urzędu Dozoru Technicznego i pokryć koszty egzaminu państwowego. Wykonawca jest zobowiązany do poinformowania Zamawiającego o terminie i miejscu w/w egzaminów oraz o ich wynikach. Każdy uczestnik ma przystąpić do egzaminu wewnętrznego i państwowego. Wykonawca winien również pokryć koszty wydania zaświadczeń kwalifikacyjnych, po uzyskaniu przez nich pozytywnego wyniku egzaminu państwowego. Egzamin państwowy przed komisją egzaminacyjną z Urzędu Dozoru Technicznego powinien zostać zorganizowany bezpośrednio po zakończeniu szkolenia. Szkolenie winno zostać przeprowadzone w taki sposób aby gwarantować jak najwyższą zdawalność uczestników szkolenia.

13) Wykonawca winien dysponować kadrą dydaktyczną:

- a) w przypadku zajęć teoretycznych – co najmniej 1 osobą posiadającą średnie wykształcenie techniczne bądź wyższe i przygotowanie do realizacji zadań dydaktycznych oraz powinien posiadać min. 2 letnie doświadczenie lub 200 zrealizowanych godzin w zakresie podobnym do niniejszego rozeznania rynku;
- b) w przypadku zajęć praktycznych co najmniej 1 instruktor posiadający wykształcenie średnie lub zasadnicze zawodowe, przygotowanie pedagogiczne dla instruktorów praktycznej nauki zawodu, uprawnienia operatora wózków jezdniowych specjalizowanych oraz powinien posiadać min. 2 letnie doświadczenie lub 200 zrealizowanych godzin w zakresie podobnym do niniejszego rozeznania rynku.

W/w warunki musi spełniać kadra dydaktyczna przewidziana do realizacji szkolenia. Zamawiający uzna spełnienie w/w warunku, jeżeli Wykonawca złoży oświadczenie, iż dysponuje osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.

14) Wykonawca zobowiązany będzie do zapewnienia uczestnikom szkolenia: warunków zajęć szkolenia zgodnie z przepisami BHP, sprzętu, narzędzi oraz materiałów niezbędnych do realizacji programu szkolenia w zakresie zajęć teoretycznych jak i praktycznych. Prowadzący szkolenia zobligowani zostaną do oszczędzania energii poprzez odpowiednie sterowanie ogrzewaniem (np. otwarcie okien zamiast włączania klimatyzacji, wyłączanie nieużywanych sprzętów, wykorzystywanie naturalnego oświetlenia itp.).

15) Jeżeli zamawiający będzie kierował na szkolenie osoby ze szczególnymi potrzebami, o których mowa w art. 2 pkt 3 ustawy z dnia 19 lipca 2019r. o zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (Dz. U. z 2024r. poz. 1411), w szczególności z niepełnosprawnościami poinformuje o tym Wykonawcę na piśmie. Wykonawca zobowiązany jest przy realizacji zamówienia uwzględnić potrzeby tych osób w stopniu równym jak pozostałych uczestników szkolenia z uwzględnieniem minimalnych wymagań służących zapewnieniu dostępności, o których mowa w art. 6 tej ustawy.



16) Wykonawca powinien zapewnić każdemu uczestnikowi szkolenia pomoce dydaktyczne w postaci podręczników, książki lub skryptów, notatników, długopisów, materiały do zajęć praktycznych: rękawice robocze. Materiały szkoleniowe mają być wykonane z materiałów ekologicznych. Wszystkie dokumenty będą drukowane i kopiowane dwustronnie co zminimalizuje zużycie papieru. Ograniczone do minimum zostanie drukowanie w kolorze.

17) Wykonawca powinien zapewnić catering podczas kursu (przerwy kawowe oraz obiad dwudaniowy). W skład cateringu wchodzi: przerwa kawowa (kawa, herbata, ciastka, mleko, cytryna, cukier, woda) oraz obiad (zupa i drugie danie). Wykonawca wyklucza używanie zestawów jednorazowych. Catering powinien być przygotowany w oparciu o sezonowe owoce i warzywa, w miarę możliwości z wykorzystaniem produktów pochodzących z gospodarstw ekologicznych.

#### **IV. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY, MIEJSCE I TERMIN DOSTARCZENIA OFERT:**

1. Oferty należy składać poprzez jeden z poniżej wskazanych sposobów:
  - a) drogą elektroniczną (skan dokumentów) pod adres e-mail: [biuro@pcpr.wlodawa.pl](mailto:biuro@pcpr.wlodawa.pl), pod adres edoreczen AE:PL-21006-45374-FCUBB-20
  - b) osobiście w Biurze Projektu: Al. Józefa Piłsudskiego 66, 22-200 Włodawa
  - c) pocztą lub kurierem na adres Biura Projektu: Al. Józefa Piłsudskiego 66, 22-200 Włodawa. (decyduje data i godzina wpływu oferty do Zamawiającego przez jeden z powyżej wskazanych sposobów).
2. **Termin złożenia oferty: do dnia 16-07-2026r. do godz. 15.30.**
3. Oferta musi zawierać wypełniony formularz ofertowy zgodnie ze wzorem określonym w załączniku nr 2, doświadczenie Wykonawcy zgodnie ze wzorem określonym w załączniku nr 3, oświadczeniem o braku powiązań kapitałowych i osobowych z Zamawiającym zgodny ze wzorem określonym w załączniku nr 4, wykaz osób zaangażowanych w realizację usługi zgodnie ze wzorem określonym w załączniku nr 5. Wszyscy Wykonawcy oraz osoby wskazane w załączniku nr 5 wyrażą zgodę na przetwarzanie danych osobowych ze wzorem określonym w załączniku nr 1.
4. Oferta wraz z załącznikiem powinna być podpisana przez osobę/osoby do tego uprawnioną.
5. Oferty niekompletne lub niezgodne z warunkami udziału w postępowaniu, będą odrzucone.
6. Koszty przygotowania oraz dostarczenia oferty ponosi Wykonawca.
7. Przedstawiona w ofercie kwota obejmuje wszystkie koszty realizacji usługi [w szczególności podatek VAT, składki ZUS, podatek, koszty uzyskania przychodu, w tym m.in. koszty dojazdu (tam i z powrotem) na miejsce realizacji usługi].
8. W sprawach związanych z rozeznaniem rynku proszę kontaktować się za pośrednictwem adresu poczty elektronicznej: [biuro@pcpr.wlodawa.pl](mailto:biuro@pcpr.wlodawa.pl).

#### **VII. KRYTERIA WYBORU OFERTY**

Oferty zostaną ocenione na podstawie kryterium: 100% cena.

Zamawiający zastrzega sobie możliwość prowadzenia dalszych negocjacji z wybranymi oferentami, także cenowych w przypadku złożenia oferty na cenę wyższą niż przewidziana w budżecie.

#### **VIII. INFORMACJE DODATKOWE:**

1. Do upływu terminu składania ofert Zamawiający zastrzega sobie prawo zmiany lub uzupełnienia treści niniejszego rozeznania rynkowego. Informacja o zmianach w treści rozeznania rynkowego oraz o nowym terminie składania ofert każdorazowo zostanie przekazana.
2. Wydłużenie terminu nastąpi co najmniej o czas, który upłynął od wszczęcia postępowania do momentu upublicznienia modyfikacji.

3. Informujemy, że niniejsze rozeznanie rynku nie stanowi oferty w myśl art. 66 Kodeksu Cywilnego, jak również nie jest ogłoszeniem w rozumieniu ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. 2026 poz. 793). Rozeznanie rynku ma na celu potwierdzenie, że dana usługa została wykonana po cenie nie wyższej niż cena rynkowa.

4. **Wykonawca musi posiadać aktualny wpis do Bazy Usług Rozwojowych złożyć oświadczenie** zgodnie ze wzorem określonym w załączniku nr 6.

5. W celu zapewnienia porównywalności wszystkich ofert Zamawiający zastrzega sobie prawo do skontaktowania się z wybranymi Wykonawcami w celu uzupełnienia oferty.

6. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania w każdym momencie bez podania przyczyny.

7. **W ramach zamówienia nie ma możliwości składania ofert wariantowych.**

#### **IX. FORMA REALIZACJI PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:**

Umowa cywilnoprawna.

#### **X. OSOBA DO KONTAKTU**

Wszelkich informacji dotyczących przedmiotu zamówienia udziela Pani Aneta Spaczyńska tel. 825725485.

#### **ZAŁĄCZNIKI:**

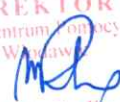
Załącznik Nr 1 – RODO

Załącznik Nr 2 – Formularz ofertowy

Załącznik Nr 3 – Doświadczenie Wykonawcy

Załącznik Nr 4 – Oświadczenie o braku powiązań osobowych lub kapitałowych

Załącznik Nr 5 – Wykaz osób zaangażowanych w realizację usługi

DYREKTOR  
Powiatowego Centrum Pomocy Rodziny  
we Wrocławiu  
  
Urszula Rudko

**Załącznik nr 1 - RODO**

.....  
(Imię, nazwisko)

**OŚWIADCZENIE OSÓB PODPISUJĄCYCH UMOWĘ /OSÓB FIZYCZNYCH**

Obowiązek informacyjny realizowany w związku z art.13 i art.14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 oraz zgoda na przetwarzanie szczególnych kategorii danych osobowych w zakresie zbiorów:

**1. Osoby fizyczne (zleceniobiorców) dofinansowanych z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027,**

**2. Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych.**

**1. W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Rodzina” oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:**

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie we Włodawie Aleja Józefa Piłsudskiego 66, 22-200 Włodawa- na potrzeby Projektu Beneficjent przetwarza dane osobowe w zakresie wskazanym w art. 87 ust.2 ustawy wdrożeniowej.

2. Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027 na podstawie:

a. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji oraz Europejskiego Funduszu Morskiego, Rybackiego i Akwakultury, a także przepisy finansowe na potrzeby tych funduszy oraz na potrzeby Funduszu Azylu, Migracji i Integracji, Funduszu Bezpieczeństwa Wewnętrznego i Instrumentu Wsparcia Finansowego na rzecz Zarządzania Granicami i Polityki Wizowej (Dz. Urz. UE L 231 z 30.06.2022, str. 159, z późn. zm.),

b. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2021/1057 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiające Europejski Fundusz Społeczny Plus (EFS+) oraz uchylające rozporządzenie (UE) nr 1296/2013 (Dz. Urz. UE L 231 z 30.06.2021, str. 21),

c. Ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027 (Dz. U. poz. 1079).

3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu:

a. udzielenia wsparcia z uwzględnieniem rekrutacji, działań informacyjnych, monitorowania, sprawozdawczości, ewaluacji, kontroli i audytu prowadzonych w zakresie Projektu EFS+ – dotyczy zbioru nr 1,

b. realizacji Projektu EFS+, w szczególności potwierdzania kwalifikowalności wydatków, udzielania wsparcia uczestnikom Projektu EFS+, ewaluacji, monitoringu, kontroli, audytu, sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych, w ramach Programu – dotyczy zbioru nr 2.

4. Pani/Pana dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania:

Beneficjentowi realizującemu Projekt EFS- Powiatowemu Centrum Pomocy Rodzinie we Włodawie Aleja Józefa Piłsudskiego 66, 22-200 Włodawa.

5. Pani/Pana dane osobowe mogą zostać powierzone podmiotom realizującym badania ewaluacyjne lub kontrole i audyt FEL 2021-2027, Instytucji Pośredniczącej (IP) lub beneficjentu.

6. Beneficjent zobowiązuje się przetwarzać dane osobowe wyłącznie w celu realizacji zadań związanych z Projektem.

7. Beneficjent za pomocą centralnego systemu teleinformatycznego CST2021 udostępnia dane osobowe IZ, IP oraz IK UP w zakresie niezbędnym do realizacji ich zadań.

8. Pani/Pana dane mogą zostać udostępnione:

a. podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji Projektu EFS+.

b. IZ- Instytucji Zarządzającej FEL 2021-2027, której funkcję pełni Zarząd Województwa Lubelskiego, ul. Artura Grottgera 4, 20-029 Lublin oraz IP- Instytucji Pośredniczącej FEL 2021-2027, której funkcję pełni Wojewódzki Urząd Pracy w Lublinie, ul. Obywatelska 4, 20-092 Lublin.

c. IK UP- Ministrowi właściwemu do spraw rozwoju regionalnego z siedzibą przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa.

d. Prezesowi Zakładu Ubezpieczeń Społecznych na podstawie art. 71 ust. 2 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2021-2027 w związku z realizacją zadań wynikających z rt. 50 ust. 3a i 3c ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz. U. z 2022 r., poz. 1009, z późn. zm.).

9. Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości świadczenia zadań w ramach projektu.

10. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w Centralnym systemie teleinformatycznym CST2021 zgodnie z Wytycznymi w zakresie warunków gromadzenia i przekazywania danych w postaci elektronicznej na lata 2021-2027.

11. Może Pani/Pan skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na adres: [informatyka@pcpr.wlodawa.pl](mailto:informatyka@pcpr.wlodawa.pl).

12. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

13. Ma Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych.

14. Ma Pani/Pan prawo żądania sprostowania swoich danych lub żądania ograniczenia ich przetwarzania.

15. Ma Pani/Pan obowiązek zaktualizować moje dane teleadresowe w przypadku, gdy ulegną one zmianie przed zakończeniem udziału w projekcie.

16. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

17. Pani/Pana dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.

18. Pani/Pana dane osobowe zgodnie z treścią art.13 ust.2 lit.a RODO będą przechowywane przez okres od dnia zawarcia umowy o dofinansowanie do upływu terminu 5-letniego liczonego od dnia 31 grudnia roku, w którym dokonano ostatniej wypłaty dofinansowania w ramach projektu.

.....  
MIEJSCOWOŚĆ, DATA

.....  
CZYTELNY PODPIS

Projekt „Rodzina” Numer projektu FELU.08.08-IZ.00-0044/24 w ramach Działania 8.8 Wsparcie rodziny i pieczy zastępczej, Priorytetu VIII Zwiększenie spójności społecznej Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus

**Załącznik nr 2**
**FORMULARZ OFERTOWY**
**Dane dotyczące Wykonawcy:**

Nazwa i adres:

.....  
województwo.....

Nr telefonu/faksu.....

nr NIP..... nr REGON.....

adres e-mail .....

**Nazwa i siedziba Zamawiającego**
**POWIATOWE CENTRUM POMOCY RODZINIE WE WŁODAWIE**

22-200 Włodawa Al. J. Piłsudskiego 66

tel. 82-57-25-710, fax. 82-57-25-538, e-mail: [biuro@pcpr.wlodawa.pl](mailto:biuro@pcpr.wlodawa.pl)

W związku z ogłoszeniem o zamówieniu prowadzonym w trybie rozeznania rynku na wykonanie usługi zorganizowania i przeprowadzenia szkolenia zawodowego: nabycia kwalifikacji zawodowych operatora wózków jezdniowych specjalizowanych (tj. uprawnienia w zakresie wózków jezdniowych podnośnikowych z mechanicznym napędem podnoszenia z wysięgnikiem oraz wózków jezdniowych podnośnikowych z mechanicznym napędem podnoszenia z osobą obsługującą podnoszoną wraz z ładunkiem- kod zawodu 834401 - Kierowca operator wózków jezdniowych (widłowych)) dla 4 osób, w tym: dwóch usamodzielnianych wychowanków oraz dwóch wychowanków z rodziny zastępczej wraz egzaminami w roku 2026, za następującą kwotę:

| Lp.                                                                      | Usługa                                                                                                                               | Cena brutto<br>za 1 uczestnika szkolenia<br>[ zł ] | Liczba uczestników szkolenia | Cena brutto<br>za realizację całości zamówienia<br>(3 x 4)<br>[ zł ] |
|--------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|------------------------------|----------------------------------------------------------------------|
| 1.                                                                       | 2.                                                                                                                                   | 3.                                                 | 4.                           | 5.                                                                   |
| 1.                                                                       | Zorganizowania i przeprowadzenia szkolenia zawodowego: nabycia kwalifikacji zawodowych operatora wózków jezdniowych specjalizowanych |                                                    | 4                            |                                                                      |
| Cena brutto za realizację całości zamówienia (suma wierszy w kolumnie 5) |                                                                                                                                      |                                                    |                              |                                                                      |
| Słownie zł _____                                                         |                                                                                                                                      |                                                    |                              |                                                                      |
| Stawka VAT(o ile dotyczy) _____                                          |                                                                                                                                      |                                                    |                              |                                                                      |

2. **Oświadczamy, że posiadamy aktualny wpis do Bazy Usług Rozwojowych.**

3. Oświadczamy, że oferowana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.

4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się opisem przedmiotu zamówienia i nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia.
5. Oświadczamy, iż zaoferowana cena pozostanie niezmienną przez cały okres realizacji zamówienia.
6. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w załączniku nr 1 tj. przez okres **30 dni** od daty upływu terminu do składania ofert.
7. Oświadczamy, że sposób reprezentacji spółki/konsorcjum dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący:

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

*(Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający ofertę wspólną)*

**Załącznikami do niniejszej oferty są:**

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....
6. ....
7. ....

.....

(imię i nazwisko)

podpis osoby /osób uprawnionej/yh do reprezentowania wykonawcy

....., dnia .....



Fundusze Europejskie  
dla Lubelskiego



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



### Załącznik nr 3

#### Doświadczenie Wykonawcy

Nazwa Wykonawcy składającego ofertę: .....

Adres Wykonawcy składającego ofertę: .....

tel. .... faks. .... e-mail .....

| Lp. | Nazwa i adres<br>Wykonawcy<br>usług wykazującego<br>posiadanie<br>doświadczenia | Nazwa i adres<br>Zamawiającego | Nazwa<br>zamówienia | Rodzaj wykonywanych prac<br>/opis i zakres wykonywanych<br>usług/ | Wartość<br>brutto<br>zrealizowanych<br>usług | Data<br>rozpoczęcia<br>i zakończenia<br>usługi |
|-----|---------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|---------------------|-------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|------------------------------------------------|
| 1   | 2                                                                               | 3                              | 4                   | 5                                                                 | 6                                            | 7                                              |
|     |                                                                                 |                                |                     |                                                                   |                                              |                                                |
|     |                                                                                 |                                |                     |                                                                   |                                              |                                                |
|     |                                                                                 |                                |                     |                                                                   |                                              |                                                |

Oświadczam, że wykorzystam zasoby innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia w następujący sposób:

.....

....., dnia .....

.....

(imię i nazwisko)

podpis osoby /osób uprawnionej/ych do reprezentowania wykonawcy

**Załącznik nr 4****Oświadczenie o braku powiązań osobowych lub kapitałowych**

**Ja niżej podpisany, oświadczam, że Wykonawca:**

nie jest powiązany z Zamawiającym tj. Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie we Włodawie osobowo lub kapitałowo. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Zamawiającego a Zamawiającym, polegające w szczególności na:

- uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
- posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji;
- pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
- pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

|                                |  |
|--------------------------------|--|
| Data                           |  |
| Podpis i/lub pieczęć Wykonawcy |  |



Fundusze Europejskie  
dla Lubelskiego



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



Załącznik nr 5

## WYKAZ OSÓB ZAANGAŻOWANYCH W REALIZACJĘ USŁUGI

|                      |                                                                            |
|----------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| Wykonawca            | .....<br>(Pełna nazwa Wykonawcy)                                           |
| z siedzibą w         | .....<br>(Adres)                                                           |
| reprezentowany przez | .....<br>(Imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy) |

Oświadczam/y, że niżej wymienione osoby skierowane przez Wykonawcę do realizacji Usługi zorganizowania i przeprowadzenia kursów: **nabycia kwalifikacji zawodowych operatora wózków jezdniowych specjalizowanych (tj. uprawnienia w zakresie wózków jezdniowych podnośnikowych z mechanicznym napędem podnoszenia z wysięgnikiem oraz wózków jezdniowych podnośnikowych z mechanicznym napędem podnoszenia z osobą obsługującą podnoszoną wraz z ładunkiem- kod zawodu 834401 - Kierowca operator wózków jezdniowych (widłowych)) dla 4 osób, w tym: dwóch usamodzielnianych wychowanków oraz dwóch wychowanków z rodziny zastępczej wraz egzaminami w roku 2026**, posiadają odpowiednie kwalifikacje i doświadczenie.

| Lp. | Imię i Nazwisko | Kwalifikacje zawodowe (tak/nie) | Zakres wykonywanych czynności/specjalność |
|-----|-----------------|---------------------------------|-------------------------------------------|
| 1.  |                 |                                 |                                           |
| 2.  |                 |                                 |                                           |

.....  
Miejscowość, data

.....  
Pieczętka i podpis osoby/podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Zleceniobiorcy



Fundusze Europejskie  
dla Lubelskiego

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



**Załącznik nr 6**

## Oświadczenie

**Ja niżej podpisany, oświadczam, że Wykonawca:**

**Nazwa i adres:**

.....

**województwo**.....

**Nr telefonu/faksu**.....

**nr NIP**..... **nr REGON**.....

**adres e-mail** .....

jest aktualnie wpisany do Bazy Usług Rozwojowych zgodnie z ustawą z dnia 9 listopada 2000 roku o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (t.j. Dz.U. 2025 poz. 98), która została szczegółowo określona w Rozporządzeniu Ministra Funduszy i Polityki Regionalnej z dnia 28 lipca 2023 r. w sprawie rejestru podmiotów świadczących usługi rozwojowe (t.j. Dz. U. 2023 poz. 1686).

|                                |  |
|--------------------------------|--|
| Data                           |  |
| Podpis i/lub pieczęć Wykonawcy |  |