Znak sprawy: CAZ.551.3.2025.MKw

**Nazwa przedmiotu zamówienia** - przeprowadzenie szkolenia grupowego **„Operator koparkoładowarki, wszystkie, klasa III”**

**Opis wyposażenia dydaktycznego i pomieszczeń przeznaczonych do potrzeb szkolenia, z uwzględnieniem bezpiecznych i higienicznych warunków realizacji szkolenia**

(*należy szczegółowo opisać wyposażenie dydaktyczne i pomieszczenia do realizacji szkolenia*):

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

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

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

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

Wykonawca dysponuje salą wykładową, posiadającą odpowiednie oświetlenie dzienne z możliwością zaciemnienia w postaci zasłon czy żaluzji oraz oświetlenie sztucznym (natężenie oświetlenia na stanowiskach szkoleniowych musi być zgodne z parametrami określonymi w Polskich Normach), dostosowana do rodzaju zajęć oraz wielkości grupy, spełniającą wymogi BHP i PPoż, o powierzchni gwarantującej swobodne poruszanie się uczestników szkolenia. Sala jest wyposażona w odpowiedni sprzęt multimedialny umożliwiający prawidłowe prowadzenie zajęć (np. tablice lub flipchart, laptop z projektorem, ekran do projekcji lub inny system pozwalających na wizualizację omawianych zagadnień), odpowiednią do wielkości grupy liczbę urządzeń i sprzętu (m.in. krzesła, stoły). Sala posiada zaplecze sanitarne i socjalne:

TAK\* NIE\*

Wykonawca dysponuje do realizacji szkolenia odpowiedniej ilości i jakości: sprzętem, narzędziami, urządzeniami i pomocami dydaktycznymi właściwymi do wykorzystania w trakcie szkolenia:

TAK\* NIE\*

**Opis sposobu organizacji zajęć praktycznych określonych w programie szkolenia** *(należy szczegółowo opisać sposób organizacji zajęć praktycznych określonych w programie szkolenia w odniesieniu do warunków realizacji przedmiotu zamówienia określonych przez Zamawiającego, w tym wykorzystywany sprzęt)*

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

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

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

Wykonawca będzie w sposób ciągły nadzorował przebieg szkolenia, kontrolował umiejętności i wiedzę słuchaczy uzyskiwaną podczas szkolenia poprzez przeprowadzanie testów i ćwiczeń praktycznych i innych czynności sprawdzających efekty szkolenia:

TAK\* NIE\*

W celu zapewnienia nadzoru wewnętrznego służącego podnoszeniu jakości szkolenia Wykonawca wyznaczy osobę, która będzie sprawować stały, bezpośredni nadzór nad jakością realizowanego szkolenia oraz współpracować z Zamawiającym:

TAK\* NIE\*

\*Niepotrzebne wykreślić………………………………………………………….

Podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy/ Instytucji szkoleniowej