**FORMULARZ OFERTOWY**

1. Nazwa szkolenia:

**……………………………..……………………………….…………………………………**

1. Nazwa i adres instytucji szkoleniowej:

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

NIP: ……………………………………………….…

Regon: ……………………………………………..

Nr telefonu:........……………………………………………

Adres e- mail:……………………………....……….....................

Osoba do kontaktu .................................................

Oświadczam(y), iż pod numerem.........................................................posiadam(y) aktualny wpis do rejestru instytucji szkoleniowych, dokonany przez Wojewódzki Urząd Pracy właściwy ze względu na siedzibę instytucji szkoleniowej.

1. Termin szkolenia:

……........20....r. - …............20....r. (HARMONOGRAM I PROGRAM SZKOLENIA W ZAŁĄCZENIU)

1. Koszt szkolenia w przeliczeniu na jedna osobę:

Należy podać całkowity koszt szkolenia :

Koszt szkolenia ogółem 1 osoby: ……………………………………………………… zł. (słownie: ……………………………………………….………………złotych ……/100)

Koszt osobogodziny szkolenia: ………………………………………………………… zł.

(słownie: ……………………………………………………………….…złotych ……/100)

1. Miejsce:
2. adres prowadzenia szkolenia teoretycznego:

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

1. adres prowadzenia szkolenia praktycznego:

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

1. Ilość godzin szkoleniowych:

ogółem ….......... godzin/-y,

w tym zajęcia teoretyczne ….............. godzin/-y,

zajęcia praktyczne …............... godzin/-y,

liczba godzin w tygodniu …..............

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

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

1. Dostosowanie kwalifikacji i doświadczenia kadry dydaktycznej do zakresu szkolenia:

| Imię i nazwisko wykładowcy | Poziom i kierunek wykształcenia [proszę także podać ewentualne dodatkowe uprawnienia nabyte w formie szkoleń, seminariów itp.] | Doświadczenie zawodowe lub/oraz w pracy dydaktycznej -proszę podać doświadczenie zawodowe oraz zakres wykonywanych obowiązków/ czynności | Uprawnienia pedagogiczne [wpisać „posiada/  nie posiada”] |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. Dostosowanie wyposażenia dydaktycznego i pomieszczeń do potrzeb szkolenia z uwzględnieniem bezpiecznych i higienicznych warunków realizacji szkolenia:

| l.p. | Wykaz narzędzi wyposażenia zakładu i urządzeń technicznych dostępnych Wykonawcy usług  w celu realizacji zamówienia |  | Ilość sztuk |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. Doświadczenie instytucji szkoleniowej w realizacji szkoleń z obszaru zlecanego lub powierzanego szkolenia:

| Lp. | Kierunek/nazwa zrealizowanego szkolenia obejmującego przedmiot zamówienia | Zakres tematyczny zrealizowanego szkolenia obejmującego przedmiot zamówienia | Ilość osób |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Wykonawca zobowiązany jest wykazać wyłącznie szkolenia obejmujące przedmiot zamówienia, które zostały zrealizowane (rozpoczęte i zakończone), w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu złożenia ofert szkoleniowych.

1. Posiadane przez instytucję szkoleniową certyfikaty jakości usług   
   (do oferty należy dołączyć kserokopię posiadanych certyfikatów):
2. aktualny certyfikat systemu zarządzania jakością kształcenia/szkolenia, wydany wykonawcy, na podstawie międzynarodowych norm ISO, obejmujący swoim zakresem usługę szkolenia objętą niniejszą analizą rynku;

tak/nie\*

1. aktualna decyzja o przyznaniu akredytacji wydana wykonawcy przez kuratora oświaty na podstawie przepisów ustawy o systemie oświaty, udzielona na szkolenie, obejmujące swym zakres usługę szkolenia objętą niniejszą analizą rynku;

tak/nie\*

1. inne certyfikaty, jakie? ……………………………………………………………………………….

(\*niepotrzebne skreślić)

1. Rodzaj dokumentu potwierdzającego ukończenie szkolenia i uzyskanie kwalifikacji (należy podać rodzaj egzaminu kończącego szkolenie oraz rodzaj dokumentu potwierdzającego uzyskanie kwalifikacji)

Uczestnik otrzyma ( podać dokument potwierdzający ukończenie szkolenia):

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

Uczestnik otrzyma: zaświadczenie na druku MEN

Brak możliwości wystawienia zaświadczenia na druku MEN

Oświadczam(y), iż dysponuję(my) kadrą dydaktyczną, która posiada odpowiednie kwalifikacje, wiedzę i doświadczenie niezbędne do prawidłowej realizacji szkolenia, zgodnie z wymogami zapytania ofertowego.

Oświadczam(y), iż dysponuję(my) wyposażeniem dydaktycznym i pomieszczeniami dostosowanymi do potrzeb szkolenia, z uwzględnieniem bezpiecznych i higienicznych warunków realizacji szkolenia, zgodnie z wymogami zapytania ofertowego.

Oświadczam(y), że w razie wybrania mojej/naszej propozycji szkoleniowej zawartej w niniejszym Formularzu oferty, zobowiązuję(my) się do podpisania umowy na warunkach zawartych we wzorze umowy znajdującej się na stronie internetowej tut. Urzędu. Jednocześnie oświadczam(y), iż zapoznałem(am)/zapoznaliśmy się z treścią wzoru umowy, zapytaniem ofertowym i akceptuję(my) ich warunki.

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

(imię i nazwisko oraz podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)

**UWAGA:** W przypadku, gdy koniecznym będzie zorganizowanie szkolenia o tożsamym zakresie tematycznym, w okresie trzech miesięcy od dnia wyboru instytucji szkoleniowej, możliwym będzie wykorzystanie wybranej oferty szkoleniowej bez ponownego dokonania analizy rynku.