Zamówienie nr……….

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **FORMULARZ OFERTOWY** | | | | |
| **INFORMACJE DOTYCZĄCE WYKONAWCY** | | | | |
| NAZWA, ADRES, NR TEL. WYKONAWCY: | | | | |
| IMIĘ I NAZWISKO OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO PODPISYWANIA UMÓW: | | | | |
| NR WPISU DO REJESTRU INSTYTUCJI SZKOLENIOWEJ ORAZ DATA AKTUALIZACJI: | | | | |
| NR KONTA BANKOWEGO ORAZ NAZWA BANKU:  NR REGON:  NIP: | | | | |
| **INFORMACJE DOTYCZĄCE SZKOLENIA** | | | | |
| Nazwa szkolenia: | | | | |
| Zakres szkolenia: (zakres i jakość oferowanych programów szkoleń, w tym wykorzystywanie standardów kwalifikacji zawodowych i modułowych programów szkoleń zawodowych, dostępnych w bazach danych prowadzonych przez ministra). | | | | |
| Imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za realizację i koordynację szkolenia: | | | | |
| Lokalizacja szkolenia -miejsce odbywania szkolenia (w tym zajęcia teoretyczne i praktyczne): | | | | |
| Szczegółowy harmonogram szkolenia z uwzględnieniem daty i godziny, ilości godzin (z wyszczególnieniem przerw), nazwy prowadzonych zajęć, imię i nazwisko wykładowcy (*przy każdym temacie/module należy wskazać 1 wykładowcę, za wyjątkiem sytuacji gdzie wymagane jest prowadzenie zajęć przez kilku wykładowców)* | | | | |
| Data/dzień | Godziny (z wyszczególnieniem przerw) | Temat/ nazwa zajęć | Wykładowca/ Prowadzący | Ilość godzin (teoretycznych i praktycznych) |
|  | od… do… |  |  |  |
| od… do… |  |  |  |
| od… do… |  |  |  |
| Informacja o posiadaniu przez instytucję szkoleniową certyfikatu jakości usług w zakresie przedmiotu zamówienia (np. Akredytacja Kuratora Oświaty, ISO) lub informacja o braku takiego certyfikatu. Do oferty należy dołączyć kserokopię dokumentów : | | | | |
| Wykaz kadry dydaktycznej wraz z opisem kwalifikacji i doświadczenia oraz tematyką prowadzonych zajęć: | | | | |
| Dostosowanie wyposażenia dydaktycznego i pomieszczeń do potrzeb szkolenia, z uwzględnieniem bezpiecznych i higienicznych warunków realizacji szkolenia: | | | | |
| Sposób organizacji zajęć praktycznych określonych programem szkolenia; | | | | |
| Kosztorys z wyszczególnieniem kosztów brutto składających się na cenę całkowitą np:  wynagrodzenie wykładowców (ilość godzin x cena jednostkowa),  eksploatacja sal wykładowych/sprzętu (ilość godzin x cena jednostkowa),  koszty materiałów dydaktycznych (ilość zestawów x cena jednostkowa)  *Powyższe koszty są kosztami przykładowymi!!!*  Koszt szkolenia grupy(wskazać ilu osobowej):  Koszt szkolenia jednej osoby:  Koszt osobogodziny:  **Uwaga: W przypadku szkoleń indywidualnych (zamówienie dla 1 osoby) koszt jednostkowy osoby szkolonej powinien zostać skalkulowany przy założeniu, że zostanie ona przeszkolona w grupie min. 5 osobowej.** | | | | |
| Rodzaj dokumentu potwierdzającego ukończenie szkolenia – **wzór zaświadczenia i/lub innego dokumentu potwierdzającego ukończenie szkolenia i uzyskanie kwalifikacji,** zawierający:   * numer z rejestru; * imię i nazwisko oraz nr 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 instytucje szkoleniową przeprowadzającą szkolenie   *Wzór/wzory zaświadczenia/certyfikatu i innych dokumentów potwierdzających ukończenie szkolenia oraz uzyskanie kwalifikacji należy dołączyć do oferty.*  **Ważne: Szkolenie finansowane jest z Europejskiego Funduszu Społecznego prosimy o przygotowanie dokumentów potwierdzających ukończenie szkolenia z odpowiednim oznakowaniem EFS.** | | | | |
| Wykaz przeprowadzonych szkoleń danego typu w okresie ostatnich dwóch lat poprzedzających rok, w którym organizowane jest szkolenie (2014 r. i 2015 r.) – należy uwzględnić nazwę/tematykę szkolenia, ilość osób i odbiorcę szkolenia. | | | | |

**Uwaga** Każda z wymienionych informacji musi być zawarta w ofercie, w przeciwnym razie oferta nie będzie podlegać ocenie!

Wykonawca oświadcza, iż spełnia wszystkie wymagania Zamawiającego a dane zawarte są zgodne z prawdą.

*………………………………………………………………..*

*(Miejscowość, data, podpis i pieczęć osoby upoważnionej)*