

**FORMULARZ OFERTY**

1. **Nazwa (Firma) Wykonawcy……………………………………..………….………………………**

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

Województwo:…………………………..……. Miasto:………..………………………….……………

Kod pocztowy:……………………….. Ulica i nr:………………………..……………….…………….

Nr telefonu:………………………… nr faxu:……………………… e- mail:…………….……………

REGON………………………… NIP………………………… Data powstania:………..……………

PKD 2007……………… Nr wpisy do rejestru instytucji szkolących: …………………...……………

**Osoba upoważniona do podpisania umowy:…….……………………………………………………**

**Nazwa banku i nr rachunku bankowego:………………………………..……………………**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **Nazwa szkolenia: …………………….………….…………………………….……………………**

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

Do jakiego zawodu szkolenie prowadzi:

- bezpośrednio:…………………………

- alternatywnie:………………………...

1. **Cena oferty (szkolenia) wynosi**: ............................zł (**Słownie:…………………………………..)**

**W przeliczeniu na jednego uczestnika: ………………………..zł**

1. **Cel edukacyjny:**

* Zdobycie uprawnień do wykonywania zawodu
* Zdobycie specjalistycznych uprawnień dodatkowych
* Poszerzenie wiedzy specjalistycznej (podnoszenie kwalifikacji)
* Inny (jaki)? ………………………….

1. **Najniższe wymagane wykształcenie wstępne:**

Podstawowe Gimnazjalne Zawodowe Średnie inne (jakie)? ……….……

Umiejętności wymagane od kandydata:………………………………………………………………….

1. **Warunki podjęcia kształcenia:**

* Egzamin wstępny
* Posiadanie uprawnień (jakie)?
* Zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do podjęcia nauki zawodu: Oryginał Kopia
* Badania psychotechniczne:

Oryginał Orzeczenia Kopia Orzeczenia

* Uregulowany stosunek do służby wojskowej
* Inne (jakie)? ......................

1. **Czas trwania szkolenia (zgodnie z programem):**

* w godzinach zegarowych\*: ogółem ................... w tym:

- zajęcia teoretyczne....................

- zajęcia praktyczne....................

* częstotliwość zajęć ........... razy w tygodniu, po............ godzin zegarowych dziennie

***\* 1 godzina zegarowa to 45 minut zajęć plus 15 minut przerwy***

1. **Liczba osób w grupie:**

* zajęcia teoretyczne.............................................
* zajęcia praktyczne .............................................
* liczba osób pracujących przy jednym stanowisku podczas zajęć praktycznych ...............

1. **Miejsce realizacji zajęć teoretycznych:**

* Dokładny adres:……………………………………….…………………………………………
* Warunki lokalowe (należy w szczególności opisać: ilość sal, ich powierzchnię, stałe wyposażenie, warunki sanitarne itp.)……………………………………………………..……..

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

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

………………………………………………………………………………………….…

1. **Miejsce realizacji zajęć praktycznych:**

* Dokładny adres:…………………………………………………………………………
* Warunki lokalowe (należy w szczególności opisać: ilość sal, ich powierzchnię, wyposażenie – sprzęt specjalistyczny, warunki sanitarne itp.)……………………………………………….

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

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

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

1. **Sprzęt i urządzenia, które będą udostępnione uczestnikom podczas realizacji zajęć praktycznych (należy podać nazwę i ilość**)…………………………………………………...

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

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

1. **Pomoce dydaktyczne, wykorzystywane przy realizacji szkolenia**…………………………...

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

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

1. **Sposób sprawowania nadzoru wewnętrznego nad szkoleniem:** ……………………………….

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

1. **Jakie materiały uczestnicy szkolenia otrzymają na własność**:…………………………………

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

1. **Nabyte kwalifikacje**:…………………………………..…………………………………………...
2. **Rodzaj uprawnień po zakończeniu szkolenia:**……………………..…………………………….
3. **Typ dokumentu potwierdzającego ukończenie szkolenia**……………….………………………

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

* **Data ważności uzyskanych uprawnień**……………………………

1. **Szkolenie zakończone będzie:**

* wydaniem zaświadczenia
* złożenie egzaminu przed zewnętrzną komisją w celu uzyskania uprawnień
* inna forma (jaka?) …………........

1. **INTEGRALNĄ CZEŚĆ FORMULARZA OFERTOWEGO**

**STANOWI PROGRAM SZKOLENIA *Załącznik nr ………………***

*Załączniki:*

1. *Załącznik nr 1 do**formularza oferty – wykaz wykładowców*;
2. *Załącznik nr 2 do**formularza oferty – wykaz doświadczenia instytucji szkoleniowej*;
3. *Załącznik nr 3 do**formularza oferty – preliminarz kosztów szkolenia*,
4. *Załącznik nr 4 …………………………………………………..........,*
5. *Załącznik nr 5 …………………………………………………..........,*
6. *…………………………………………………..........,*

*…………………………… ………………………………………*

Miejscowość, data /podpis i pieczątka

osoby upoważnionej/

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY INSTYTUCJI SZKOLENIOWEJ**

Świadoma/y odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań z art**.** 233 § 1 Kodeksu Karnego, który brzmi: *„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:

1. Sprzęt, urządzania, pomieszczenia i sale, w których będzie realizowane szkolenie spełniają warunki BHP i p. poż.
2. Zgodnie z art. 40 ust. 4 ustawy z 20.04.2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy szkolenie będzie realizowane według planu nauczania obejmującego przeciętnie nie mniej niż 25 godzin zegarowych w tygodniu, chyba że przepisy odrębne przewidują niższy wymiar szkolenia.
3. Posiadam odpowiednie uprawnienia do wykonania zamówienia.
4. Posiadam wiedzę i doświadczenie.
5. Dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
6. Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

Oświadczam, że dane zawarte w niniejszej ofercie są zgodne z prawdą, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

**……………………………..……………**

/data, podpis i pieczątka

Wykonawcy/