Załącznik. nr 1 do Zaproszenia

|  |
| --- |
| Pieczęć nagłówkowa oferenta |

# **Formularz ofertowy**

Ja niżej podpisany (Osoby reprezentujące firmę) ......................................................................

działając w imieniu i na rzecz (nazwa firmy) ..............................................................................

w odpowiedzi na zaproszenie do złożenia oferty na organizację i przeprowadzenie kursu

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**Oferujemy realizację usługi za cenę (koszt szkolenia jednej osoby):**

(cena netto bez podatku VAT)....................................................................................PLN,

słownie............................................................................................................................złotych.

cena (brutto) wraz z podatkiem VAT............................................................................PLN, słownie

...........................................................................................................................złotych.

**Koszt całej usługi:**

(cena netto bez podatku VAT)....................................................................................PLN,

słownie............................................................................................................................złotych.

cena (brutto) wraz z podatkiem VAT............................................................................PLN,

słownie............................................................................................................................złotych.

1. Uważamy się związani niniejszą ofertą przez okres **30 dni** od daty złożenia oferty.
2. Zobowiązujemy się do wykonania zamówienia zgodnie z postanowieniami Zamawiającego ujętymi w zaproszeniu oraz przedłożoną ofertą.
3. Na każde żądanie Zamawiającego dostarczymy niezwłocznie odpowiednie dokumenty potwierdzające prawdziwość każdej z kwestii zawartych w oświadczeniu, wszystkie informacje są zgodne z prawdą.

**W załączeniu:**

1. ..........................................................
2. ..........................................................

…………….……………………………………….……………………………

(data i podpis upoważnionego przedstawiciela - oferenta)

Załącznik nr 2

**PROGRAM SZKOLENIA**

**I. Nazwa szkolenia:**

1. Nazwa szkolenia, którego dotyczy oferta:

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

**II. Czas trwania i sposób organizacji szkolenia**

1. Ogólna liczba godzin szkolenia, zgodna z **programem szkolenia** ………......, w tym:

* zajęcia teoretyczne - ……..... godzin/y
* zajęcia praktyczne - ……..... godzin/y (procentowy udział zajęć praktycznych w całości szkolenia.........%)

1. Termin szkolenia od……………………… do……………………………
2. Ogólna liczba dni szkolenia ...................
3. Stosowane metody i techniki nauczania

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

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

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

**III. Wymagania wstępne dla uczestników szkolenia:**

1. Wymagane wykształcenie: .....................................................................................................................................................

2. Wymagane umiejętności: ....................................................................................................................................................

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

3. Inne – jakie: .....................................................................................................................................................

**IV. Cele szkolenia ujęte w kategoriach efektów uczenia się z uwzględnieniem wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych**

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

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

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

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

**V. Plan nauczania oraz opis treści- kluczowe punkty szkolenia w zakresie poszczególnych zajęć edukacyjnych**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Temat zajęć edukacyjnych** | **Opis treści- kluczowe punkty szkolenia w zakresie poszczególnych zajęć edukacyjnych** | **Ilość godzin**  **teoretycznych** | **Ilość godzin**  **praktycznych** | **Razem** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**VI. Wykaz literatury:**

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

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

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

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

**VII. Wykaz środków i materiałów dydaktycznych udostępnionych uczestnikom**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa i rodzaj udostępnionych materiałów** | **Sposób udostępniania:**  **na czas szkolenia/ na własność** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**VIII. Przewidziane egzaminy i sprawdziany:**

**Wewnętrzne:**

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

**Zewnętrzne:**

1. Nazwa egzaminu.....................................................................................................................

2. Nazwa i adres instytucji egzaminującej...................................................................................

3. Rodzaj uzyskanych uprawnień ................................................................................................

4. Przewidywany termin egzaminu

* w trakcie szkolenia\*
* po zakończeniu szkolenia\*

proponowana data odbycia egzaminu .............................

**X. Rodzaj dokumentów potwierdzających ukończenie szkolenia i uzyskanie kwalifikacji:**

* Zaświadczenie lub inny dokument potwierdzający ukończenie szkolenia i uzyskanie kwalifikacji zgodny z rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014 r. w sprawie szczegółowych warunków realizacji oraz trybu i sposobów prowadzenia usług rynku (Dz. U. z 2014r. poz. 667 ) \*
* Zaświadczenie o ukończeniu kursu zgodne z rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia Ministra Edukacji Narodowej w sprawie kształcenia ustawicznego w formach pozaszkolnych (Dz.U. z 2017 roku poz. 1632) \*
* Dokument/y wydane na podstawie odrębnych przepisów\*
* Inne/jakie……………………………………………………………………………………….

……………………………… ……………………………………………………………

/ miejscowość, data/ /podpis i pieczątka osoby uprawnionej

do reprezentowania Wykonawcy/

\*właściwe zaznaczyć krzyżykiem

Załącznik nr 3

**Wykaz przeprowadzonych szkoleń w okresie ostatnich trzech lat**

……………… dnia ………… 2019r. ……………………………..…………………………….

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa szkolenia | Czas realizacji szkolenia (od dnia do dnia) | **Ilość osób**  **przeszkolonych** | **Odbiorca**  **(Nazwa urzędu)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| ***Uwaga:***  *Szkolenia, które wymieniono w tabeli muszą być zgodne z przedmiotem zamówienia.* | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |

(podpis i pieczęć imienna uprawnionego(ych)

przedstawiciela(i) Wykonawcy)