Załącznik numer 2 Oferta szkoleniowa

(pieczątka z adresem instytucji)

**OFERTA SZKOLENIOWA\***

**(\*niepotrzebne skreślić)**

**Na kurs : …………………………………………………..**

**1. Nazwa instytucji szkol**ą**cej**,....................................................................................................................

1.1. forma organizacyjno-prawna prowadzonej działalności.....................................................................

1.2.osoba do kontaktu w sprawie oferty: ................................................................................................  
tel. ...............................e-mail: ............................................

1.3 REGON …………………………………………………………………………………….

1.4 NIP ………………………………………………………………….………………………

1.5 nr konta bankowego do rozliczenia zawartej umowy ……………………….......................……………………….. (w przypadku płatników VAT- zgodnie z wykazem podatników VAT)

1.6 wpis do Bazy Usług Rozwojowych pod nr……………………………

1.7 osoba uprawniona do reprezentowania instytucji szkoleniowej przy podpisywaniu umów ……………

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

**2. Nazwa zawodu/specjalno**ś**ci b**ę**d**ą**cej przedmiotem kursu**

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

2. Kurs zakończony będzie: (odpowiednie podkreślić)

a) przewidywane jest przeprowadzenie egzaminu wewnętrznego przez instytucję szkoleniową kończące się wydaniem: zaświadczenia o ukończeniu kursu, dyplomu, świadectwa, ........................

b) przewidywane jest złożenie egzaminu zewnętrznego przed komisją ...................................

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

**3. Program nauczania** ( obowiązkowo należy załączyć program kursu)

Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14.05.2014 r. w sprawie szczegółowych warunków realizacji oraz trybu i sposobów prowadzenia usług rynku pracy (Dz.U. 2014, poz. 667) oraz Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej w sprawie kształcenia ustawicznego w formach pozaszkolnych (Dz.U. z 2019 roku poz. 652 z późn. zm.) powinien zawierać:

* nazwę i zakres kursu,
* nazwę formy kształcenia,
* czas trwania, liczbę godzin kształcenia i sposób organizacji zajęć,
* wymagania wstępne dla uczestników kursu,
* cele kształcenia,
* plan nauczania z podaniem liczby godzin określający tematy zajęć edukacyjnych oraz ich wymiar z uwzględnieniem części teoretycznej i praktycznej,
* treści nauczania w zakresie poszczególnych zajęć edukacyjnych,
* opis efektów kształcenia,
* wykaz literatury oraz niezbędnych środków i materiałów dydaktycznych,
* sposób i formę zaliczenia.

**4. Wykładowcy i instruktorzy prowadz**ą**cy zaj**ę**cia w trakcie kursu:**

Należy podać liczbę osób przewidzianych do prowadzenia zajęć oraz ich poziom wykształcenia  
i doświadczenie w zakresie kursu

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Liczba osób | Wykształcenie | Doświadczenie zawodowe i doświadczenie w prowadzeniu kursów w tematyce zgodnej z przedmiotem zamówienia | Forma zatrudnienia |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |

**5. Czas kursu** wynosi ............ godzin w tym:

5.1. zajęcia teoretyczne ..............godzin (45min. - 60 min.)\* właściwe podkreślić

5.2. zajęcia praktyczne ..............godzin (45min. - 60 min.)\* właściwe podkreślić

**6. Długość trwania kursu:** .................................. dni.

6.1. data rozpoczęcia kursu ........................................

6.2. data zakończenia kursu ........................................

**7. Miejsce odbywania si**ę **kursu (adres):**

7.1. zajęcia teoretyczne ............................................................................................................

7.2. zajęcia praktyczne odbywać się będą:

\* na terenie zakładu pracy ....................................................................................................

\* we własnych warsztatach ..................................................................................................

\* w innym miejscu (jakim?)..................................................................................................

**8. Koszty organizacji kursu** (wypełnienie wszystkich pozycji obowiązkowe)

8.1. Koszt kursu \* w przeliczeniu na 1 uczestnika: ....................................

8.2. Koszt osobogodziny: ……………………………….

8.3. Koszt kursu wraz z kosztami egzaminu państwowego:…………………………………..

8.4. Koszt osobogodziny wraz z kosztami egzaminu państwowego:………………………

\*usługi mające charakter usługi kształcenia zawodowego/przekwalifikowania zawodowego wraz z kosztami towarzyszącymi   
i finansowane w całości ze środków publicznych zgodnie z treścią art. 43 ust. 1 pkt 29 lit. c ustawy z dnia 11.03.2004   
o podatku od towarów i usług (Dz.U. 2018 poz.2174 z późn. zm.) **są zwolnione z podatku VAT**.

**9. Wykaz pomieszczeń w których odbywać się będą zajęcia** (z uwzględnieniem warunków BHP, wielkości sal, klimatyzacji, dostępu do pomieszczeń sanitarnych):

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

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

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

**10. Wyposażenie w sprzęt:–** m.in. sprzęt i metody niezbędne do realizacji szkolenia, materiały dydaktyczne

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

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

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

**11. Sposób nadzorowania przebiegu kursu:** nadzór wewnętrzny sprawowany przez:

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

**12. Informacja o posiadanym/nych certyfikacie/tach jakości usług**

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

**13. Inne uwagi dotycz**ą**ce składanej oferty**

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

**14. Oświadczam wszystkie dane podane w formularzu ofertowym są zgodne ze staniem faktyczny   
i w przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuje się dostarczyć dokumenty   
w celu potwierdzenia warunków udziału w postępowaniu.**

Data .................................

………………………………………………………

Pieczątka i podpis osoby uprawnionej   
do reprezentowania

UWAGA!

Załącznik numer 2 należy wypełnić, podpisać przez osobę upoważnioną , zeskanować i załączyć na platformie.

Na wezwanie od najwyżej ocenianego:

1. Oświadczenie o aktualnym wpisie do Wojewódzkiego Urzędu Pracy z podaniem numeru.
2. Wzór dokumentu potwierdzającego ukończenie kursu i uzyskanie kwalifikacji zgodnego  
   z Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14.05.2014r. w sprawie szczegółowych warunków realizacji oraz trybu i sposobów prowadzenia usług rynku pracy (Dz.U. 2014, poz. 667 §71 ust.4) zawierającego:

* numer z rejestru,
* imię i nazwisko oraz PESEL uczestnika szkolenia, a w przypadku cudzoziemca numer dokumentu potwierdzającego 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 instytucję szkoleniową przeprowadzającą szkolenie

lub zgodnego z rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej w sprawie kształcenia ustawicznego w formach pozaszkolnych (Dz.U. z 2019 roku poz. 652)

1. Proponowany harmonogram z podziałem na liczbę dni i godzin w poszczególnych dniach.
2. Doświadczenie osób uczestniczących w zamówieniu.