

.....  
(pieczęć jednostki szkoleniowej)

.....  
(miejsowość i data)

**Załącznik nr 1**

**OFERTA SZKOLENIOWA**

.....  
.....  
(nazwa szkolenia)

1. Dane instytucji szkoleniowej:

- \* nazwa.....
- .....
- \* adres.....
- \* numer wpisu do Rejestru Instytucji Szkoleniowej.....
- \* telefon .....
- \* fax .....
- \* e – mail .....
- \* numer REGON .....
- \* numer NIP .....
- \* PKD .....
- \* KRS .....
- \* konto .....
- \* rodzaj instytucji-forma organizacyjno-prawna.....
- \* osoba uprawniona do podpisania umowy o szkolenie (imię i nazwisko, stanowisko służbowe) .....
- .....
- \* osoba do współpracy (imię i nazwisko, nr tel. kontaktowego) .....
- .....

2. Miejsce przeprowadzenia szkolenia:

Zajęcia teoretyczne: .....

.....

Zajęcia praktyczne:.....

.....

Dostępność dla osób niepełnosprawnych:.....

3. Kadra szkoleniowa ( liczba osób wraz z ich imiennym wykazem, kwalifikacje: wykształcenie, doświadczenie zawodowe, doświadczenie pedagogiczne)

Zajęcia teoretyczne.....

Zajęcia praktyczne.....

4. Koszt w przeliczeniu na 1 uczestnika z uwzględnieniem egzaminu zewnętrznego:

.....zł

**Koszt osobogodziny szkolenia:.....zł.**

Koszt całkowity szkolenia (koszt szkolenia 1 uczestnika x 8 uczestników):.....zł.

Koszt całkowity szkolenia (koszt szkolenia 1 uczestnika x 9 uczestników):.....zł

Koszt całkowity szkolenia (koszt szkolenia 1 uczestnika x 10 uczestników):.....zł

**Koszt całkowity transportu (jeżeli występuje):.....zł**

5. Nadzór wewnętrzny służący podnoszeniu jakości prowadzonego szkolenia

6. Posiadane certyfikaty jakości usług oraz referencje za przeprowadzenie szkoleń.....

7. Rodzaj dokumentu potwierdzającego ukończenie szkolenia i uzyskanie kwalifikacji

8. Zaangażowanie instytucji szkoleniowej w pozyskiwanie miejsc pracy dla przeszkolonych osób .....

9. Doświadczenie w organizacji szkoleń w danej lub podobnej tematyce

.....  
(miejsce i data)

.....  
(podpis i pieczęć Wykonawcy lub osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

**Załączniki do oferty:**

1. Program szkolenia (należy dołączyć do oferty szkoleniowej).
2. Kryteria wyboru instytucji szkoleniowych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Środzie Wielkopolskiej.
3. Wzór umowy szkoleniowej wraz z załącznikami.
4. Umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych (wzór).
5. Preliminarz kosztów (należy dołączyć do oferty szkoleniowej).
6. Wstępny harmonogram szkolenia (należy dołączyć do oferty szkoleniowej).
7. Wzór zaświadczenia kwalifikacyjnego do obsługi urządzeń transportu bliskiego wydanego przez Urząd Dozoru Technicznego (należy dołączyć do oferty szkoleniowej).