



Formularz ofertowy

Dane instytucji szkoleniowej:

Nazwa firmy:

Adres siedziby:

Telefon/ Fax:

E-mail:

REGON: NIP:

Nr ewidencyjny z RIS (Rejestru Instytucji szkoleniowych)

Osoba/y upoważniona/e do podpisywania umów:

(imię i nazwisko)

Osoba upoważniona do kontaktów:

.....

(imię i nazwisko oraz nr kontaktowy)

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia 15.04.2019 r. przeprowadzone w oparciu o art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29.01.2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2018 r., poz. 1986 z późn. zm.) na realizację szkolenia grupowego „**ABC Przedsiębiorczości**” dla **15 osób bezrobotnych** oferuję/my wykonanie usługi w pełnym zakresie za kwotę zł (słownie:).

Załączniki do niniejszego Formularza ofertowego, stanowiące integralną część oferty:

- załącznik nr 1 do formularza ofertowego - program szkolenia,
- załącznik nr 2 do formularza ofertowego - kalkulacja kosztów szkolenia,
- załącznik nr 3 do formularza ofertowego - wykaz zrealizowanych szkoleń,
- załącznik nr 4 do formularza ofertowego - wykaz kadry dydaktycznej,

Inne załączniki dołączone przez Wykonawcę, należy podać jakie

.....

.....
Miejscowość i data

.....
podpis osoby upoważnionej
do reprezentowania instytucji szkoleniowej



Załącznik nr 1 do formularza ofertowego - Program szkolenia

.....

(pieczęćka instytucji)

.....

(miejsowość i data)

PROGRAM SZKOLENIA:

1. **Nazwa i zakres szkolenia:**
2. **Czas trwania i sposób organizacji szkolenia:**
termin szkolenia
liczba godzin zegarowych szkolenia 30
w tym zajęcia teoretyczne, zajęcia praktyczne
sposób organizacji szkolenia:
3. **Certyfikaty jakości usług posiadane przez instytucję szkoleniową** (do oferty należy dołączyć kserokopie dokumentów):
4. **Wymagania wstępne dla uczestników szkolenia** (jeśli występują)
5. **Rodzaj dokumentów potwierdzających ukończenie szkolenia i uzyskanie kwalifikacji** (należy dołączyć wzory):
- Wykonawca wystawi/ nie wystawi * zaświadczenie potwierdzające ukończenie szkolenia na podstawie § 18 ust. 2 Rozporządzenia Ministerstwa Edukacji Narodowej z dnia 18 sierpnia 2017 roku w sprawie kształcenia ustawicznego w formach pozaszkolnych.
6. **Materiały piśmienne i dydaktyczne zapewnione uczestnikom szkolenia:**
7. **Wykaz literatury oraz niezbędnych środków i materiałów dydaktycznych, które będą wykorzystywane podczas zajęć:** należy wymienić wykorzystywaną podczas szkolenia literaturę:

8. Przewidziane sprawdziany i egzaminy:

.....

9. Plan nauczania określający tematy zajęć edukacyjnych oraz ich wymiar

Dzień szkolenia	Liczba godzin zegarowych	Tematy zajęć edukacyjnych	Treści szkolenia w zakresie poszczególnych zajęć edukacyjnych
-----	30	-----	-----

.....
/ podpis osoby upoważnionej
do reprezentowania instytucji szkoleniowej/

*niepotrzebne skreślić





Załącznik nr 3 do formularza ofertowego - Wykaz zrealizowanych szkoleń

.....

(pieczęćka instytucji)

.....

(miejsowość i data)

Wykaz zrealizowanych przez instytucję szkoleń związanych z obszarem zlecanego szkolenia dla min. 10 osobowej grupy, w okresie 3 lat przed upływem terminu do złożenia odpowiedzi na zapytanie ofertowe.

Lp.	Nazwa i zakres szkolenia	Podmiot, na rzecz którego wykonano szkolenie (nazwa i adres)	Data realizacji	Liczba osób objętych szkoleniem

W przypadku posiadania dokumentów (np. referencji) potwierdzających przeprowadzenie ww. należy dołączyć kserokopie dokumentów.

.....
/ podpis osoby upoważnionej
do reprezentowania instytucji szkoleniowej/





Załącznik nr 4 do formularza ofertowego - Wykaz kadry dydaktycznej

.....

(pieczęćka instytucji)

.....

(miejsowość i data)

Kwalifikacje i doświadczenie kadry dydaktycznej

Proszę podać wyłącznie kadrę, która będzie brała udział w realizacji szkolenia.

Wykaz osób zdolnych do wykonywania zamówienia posiadających przygotowanie merytoryczne i praktyczne do prowadzenia zajęć

Imię i nazwisko	Przedmiot zajęć	Wykształcenie/ kierunek	Doświadczenie zawodowe	Dodatkowe kwalifikacje i uprawnienia
		<input type="checkbox"/> Zasadnicze zawodowe/ <input type="checkbox"/> Średnie/ <input type="checkbox"/> Wyższe/	<input type="checkbox"/> brak <input type="checkbox"/> 1 do 3 lat <input type="checkbox"/> 4 do 5 lat <input type="checkbox"/> powyżej 5 lat	
		<input type="checkbox"/> Zasadnicze zawodowe/ <input type="checkbox"/> Średnie/ <input type="checkbox"/> Wyższe/	<input type="checkbox"/> brak <input type="checkbox"/> 1 do 3 lat <input type="checkbox"/> 4 do 5 lat <input type="checkbox"/> powyżej 5 lat	
		<input type="checkbox"/> Zasadnicze zawodowe/ <input type="checkbox"/> Średnie/ <input type="checkbox"/> Wyższe/	<input type="checkbox"/> brak <input type="checkbox"/> 1 do 3 lat <input type="checkbox"/> 4 do 5 lat <input type="checkbox"/> powyżej 5 lat	

.....
/ podpis osoby upoważnionej
do reprezentowania instytucji szkoleniowej/