Załącznik nr 1

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

 (pieczątka instytucji)

**OFERTA SZKOLENIOWA**

1. **Dane o jednostce szkoleniowej**

Nazwa: …………………………………………….……………………………………………

Siedziba: ………………………………………..………………………………………………

Adres poczty elektronicznej: ……………………………………………………………………

Strona internetowa: ……………………………………………………..………………………

Numer telefonu: ……………………………………………...…………………………………

Numer faksu: ……………………………………………………………………………………

Numer REGON: ………………………………………………..………………………………

Numer NIP: ………………………………………………………………………….…………

Osoba do współpracy (imię i nazwisko, nr tel., adres e-mail): …………………………………

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

Osoba upoważniona do podpisania umowy szkoleniowej (imię i nazwisko, stanowisko) ………………………….…………………………………..……………………………………

Nazwa banku i nr konta: ………………………………………………………………………..

1. **Program nauczania**
2. Nazwa i zakres szkolenia, uzyskane uprawnienia:

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

1. Miejsce odbywania szkolenia (miejscowość):
	1. zajęcia teoretyczne: …………………………………….
	2. zajęcia praktyczne: ……………………………………..

Liczba uczestników szkolenia przypadająca na jedno stanowisko praktycznej nauki zawodu: ……………. (ilość osób)

1. Czas szkolenia jednej osoby wynosi

Ogółem: ........... godzin zegarowych,

w tym zajęcia teoretyczne ………..

w tym zajęcia praktyczne ………..

przeciętnie nie mniej niż ……. godzin zegarowych tygodniowo

Data rozpoczęcia szkolenia: ……………………………………

Data zakończenia szkolenia: ……………………………………

1. Wymagania wstępne dla uczestników szkolenia (wiek, wykształcenie, badania lekarskie):

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Plan nauczania:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Temat zajęć edukacyjnych | Opis treści szkolenia w zakresie poszczególnych zajęć edukacyjnych | Wymiar zajęć(w godzinach zegarowych) |
| teoretyczne | praktyczne |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. Wykaz literatury:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Wykaz kadry dydaktycznej przewidzianej do realizacji szkolenia oraz jej wykształcenie, kwalifikacje i doświadczenie niezbędne do realizacji zamówienia**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwisko i imię wykładowcy/ instruktora** | **Zakres wykonywanych** **w zamówieniu czynności** |  **a) wykształcenie**  **b) doświadczenie**  **c) kwalifikacje zawodowe** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Sale wykładowe, pomieszczenia** | **Powierzchnia** | **Uwagi (np. dostęp do pomieszczeń sanitarnych)** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Wyposażenie/sprzęt** | **Ilość** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |

1. **Koszty organizacji szkolenia:**

Koszt ogółem w przeliczeniu na jednego uczestnika\*: ……………………

\* w koszcie szkolenia trzeba uwzględnić: koszt ubezpieczenia uczestnika szkolenia od NNW, koszt egzaminu państwowego w przypadku szkoleń, które zakończone są takim egzaminem

w tym:

1. koszt ubezpieczenia NNW: …………
2. koszt egzaminów zewnętrznych: …………
3. **Osoba sprawująca nadzór wewnętrzny służący podnoszeniu jakości prowadzonego szkolenia**

………………………………………………………………………………………………

1. **Informacja o posiadanym certyfikacie jakości usług zgodnym z zakresem tematycznym szkolenia (dołączyć kserokopię dokumentu)**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

1. **Inne uwagi dotyczące składanej oferty**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Czas ważności złożonej oferty będzie wynosił 3 miesiące od dnia złożenia jej w PUP.**

**Instytucja szkoleniowa może wskazać dłuższy termin ważności oferty.**

**Oświadczam, że oferta jest ważna do dnia: ……………..**

**Do oferty należy dołączyć wzór dokumentu potwierdzającego ukończenie szkolenia
i uzyskanie kwalifikacji.**

………………….…….………… ………….………………………..

 (miejscowość i data) podpis składającego ofertę