# Formularz ofertowy

1. Nazwa i adres Zamawiającego

 Starosta Kościerski,

 Powiatowy Urząd Pracy w Kościerzynie

1. Nazwa i zakres szkolenia

1. Dane Wykonawcy

Pełna nazwa

Adres

NIP

REGON

Nazwa banku

Nr rachunku bankowego

Telefon fax e-mail

 Osoba/y uprawniona/e do podpisywania umowy z Zamawiającym:

 Imię, nazwisko oraz stanowisko

 Telefon fax e-mail

Data i numer wpisu do rejestru instytucji szkoleniowych w WUP:

 Wykonawca posiada certyfikat jakości usług:

Tak \* Nie\*

(jeżeli TAK proszę załączyć kserokopię)

1. Termin szkolenia

Od dnia do dnia

1. Ilość godzin zegarowych

Ogółem- w tym: zajęcia teoretyczne:

 zajęcia praktyczne:

1. Miejsce odbywania szkolenia:

Zajęcia teoretyczne

Zajęcia praktyczne

1. Liczba uczestników szkolenia:
2. Oferowany koszt szkolenia

 Dla całej grupy wynosi – netto

 brutto

 /słownie brutto: /

 W przeliczeniu na jednego uczestnika wynosi – netto

 brutto

 /słownie brutto: /

 Koszt jednej osobogodziny

1. Rodzaj dokumentów potwierdzających ukończenie szkolenia i uzyskanie kwalifikacji (proszę dołączyć wzór do oferty)

1. Nadzór nad szkoleniem sprawuje

Imię i nazwisko

 Telefon fax e-mail

\* niepotrzebne skreślić

 /miejscowość, data/ /pieczęć i podpis osoby uprawnionej/

# **Program szkolenia**

1. Nazwa i zakres szkolenia

1. Czas trwania i sposób organizacji szkolenia (w tym zajęć praktycznych i teoretycznych

1. Charakterystyka osób, dla których szkolenie jest przeznaczone oraz wymagania wstępne dotyczące kwalifikacji uczestników szkolenia (dotyczy również wymaganych badań lekarskich i psychologicznych wymaganych odrębnymi przepisami)

1. Cele szkolenia

1. Plan nauczania określający tematy zajęć edukacyjnych (modułów)oraz ich wymiar, z uwzględnieniem w miarę potrzeby części teoretycznej i praktycznej:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwa modułu (zajęć edukacyjnych) | Ilość godzin zajęć teoretycznych przypadających na jednego uczestnika | Ilość godzin zajęć praktycznych przypadających na jednego uczestnika |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |

1. Opis treści szkolenia poszczególnych zajęć edukacyjnych (modułów):

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa modułu | Opis treści szkolenia poszczególnych zajęć edukacyjnych |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. Wykaz literatury oraz niezbędnych środków i materiałów dydaktycznych:

1. Przewidziane sprawdziany i egzaminy

 /miejscowość, data/ /pieczęć i podpis osoby uprawnionej/

/pieczęć wykonawcy/

# **Wykaz kadry dydaktycznej, która będzie uczestniczyć w wykonaniu zamówienia**

Składając ofertę dotyczącą szkolenia pod nazwą oświadczam, że instytucja, którą reprezentuję dysponuje kadrą zdolną do wykonania zamówienia, wymienioną poniżej:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Wykładowca(oddzielnie dla każdej osoby – bez podania imienia i nazwiska)  | Wykształceniepoziom | Wykształceniekierunek | Staż pracy w tematyce objętej szkoleniem (przeprowadzone szkolenia z podaniem nazwy w zakresie przedmiotu zamówienia) | Posiadanie dodatkowych kursów, szkoleń i certyfikatów tematycznie związanych z kierunkiem szkolenia | Zakres wykonywanych czynności przy realizacji zamówienia - tematyka prowadzonych zajęć |
| Wykładowca 1 |  |  |  |  |  |
| Wykładowca 2 |  |  |  |  |  |
| Wykładowca 3 |  |  |  |  |  |

 /miejscowość, data/ /pieczęć i podpis osoby uprawnionej/

/pieczęć wykonawcy/

# **Ilość i jakość pomieszczeń planowanych do wykorzystania dla celów szkolenia**

Składając ofertę dotyczącą szkolenia pod nazwą

oświadczam, że instytucja, którą reprezentuję dysponuje niżej wymienionymi pomieszczeniami dla celów szkolenia:

**Wykaz pomieszczeń jakimi dysponuje wykonawca na potrzeby szkolenia:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Powierzchnia pomieszczenia | Wymagania ergonomiczne i bhp (oświetlenie, ogrzewanie, wentylacja, odpowiednia powierzchnia na jedną osobę, ergonomia umeblowania, itp.)\*  | Warunki sanitarne (toaleta i WC)\* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

\*określić stopień spełnienia wymagań (np.: spełnia w pełnym zakresie, spełnia w znacznym zakresie, częściowo spełnia, lub też poprzez podanie jakich mediów nie ma)

 /miejscowość, data/ /pieczęć i podpis osoby uprawnionej/

 /pieczęć wykonawcy/

# **Wykaz sprzętu i pomocy dydaktycznych, którymi dysponuje wykonawca dla celów szkolenia**

Składając ofertę dotyczącą szkolenia pod nazwą

oświadczam, że instytucja, którą reprezentuję dysponuje niżej wymienionym sprzętem i pomocami dydaktycznymi dla celów szkolenia:

**Wykaz sprzętu i narzędzi, jakimi dysponuje wykonawca**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Opis /nazwa, rodzaj i typ/ | Ilość | Rok produkcji |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Materiały szkoleniowe dla uczestników szkolenia**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Przekazywane na własność | Ilość | Udostępniane w trakcie szkolenia | Ilość |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 /miejscowość, data/ /pieczęć i podpis osoby uprawnionej/

 /pieczęć wykonawcy/

 /nazwa szkolenia/

# **Kalkulacja kosztów szkolenia**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Treść** | **Kwota w zł.** |
|  | **Koszty stałe** |  |
|  | Wynagrodzenia wykładowców /instruktorów/ |  |
|  | Inne wynagrodzenia (np.: obsługa administracyjna itp.) |  |
|  | Wynajem sal wykładowych |  |
|  | Inne koszty stałe (wymienić):-- |  |
|  | **Suma kosztów stałych** |  |
|  | **Koszt stały za uczestnika szkolenia** |  |
|  | **Koszty zmienne** |  |
|  | Materiały szkoleniowe i inne środki dydaktyczne |  |
|  | Amortyzacja sprzętu |  |
|  | Inne koszty zmienne (wymienić):-- |  |
|  | **Suma kosztów zmiennych** |  |
|  | **Koszt zmienny za uczestnika szkolenia** |  |
|  | **Ogółem koszt szkolenia (I+II)** |  |
|  | **Opłata za jednego słuchacza** |  |
|  | **Koszt osobogodziny za słuchacza** |  |

 /miejscowość, data/ /pieczęć i podpis osoby uprawnionej/

Należy wykazać w kalkulacji kosztów szkolenia wszystkie planowane koszty, w tym również koszty korzystania z własnych sal wykładowych, zużytych mediów (woda, prąd, gaz itp.), zużycia środków trwałych. W przypadku kosztów użytkowania własnych sal wykładowych, należy przyjąć przeciętne stawki czynszu najmu funkcjonujące w obrocie rynkowym.