*Załącznik nr 3 do Wniosku*

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

(pieczęć instytucji szkoleniowej)

**FORMULARZ OFERTY REALIZATORA USŁUGI KSZTAŁCENIA**

**I. Dane dotyczące realizatora usługi kształcenia ustawicznego**

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Nazwa realizatora usługi kształcenia ustawicznego** |  |
| **2. Adres realizatora usługi kształcenia ustawicznego** |  |
| **3. Numer telefonu** |  |
| **4. Numer fax** |  |
| **5. E-mail** |  |
| **8. NIP** |  |
| **9.REGON** |  |
| **11.PKD** |  |
| **13. Wpis do rejestru instytucji szkoleniowych** |  tak,  jeżeli tak proszę podać następujące dane: wpis w rejestrze prowadzonym przez Wojewódzki Urząd Pracy w ....................................................................  pod numerem ......................................................................................................   nie |

**II. Oświadczamy, iż posiadamy / nie posiadamy\***(niepotrzebne skreślić) **doświadczenie w realizacji szkoleń   
z obszaru powyższego szkolenia,** przy czym przez doświadczenie rozumieć należy zrealizowanie co najmniej   
1 szkolenia o tym zakresie tematycznym.

**III. Posiadanie przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego certyfikatów jakości oferowanych usług kształcenia ustawicznego** (w przypadku posiadania załączyć kserokopię potwierdzoną za zgodność z oryginałem):

|  |
| --- |
|  tak, proszę podać jakie : |
|  nie |

**IV. Posiadanie przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego dokumentu na podstawie którego prowadzi on pozaszkolne formy kształcenia ustawicznego**

|  |
| --- |
|  tak, proszę podać jaki : |
|  nie |

**V. Oświadczamy, iż prowadzimy / nie prowadzimy \***(niepotrzebne skreślić) **analizy skuteczności i efektywności przeprowadzanych przez nas szkoleń.**

**VI. Koszt szkolenia:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Całkowity koszt szkolenia dla 1 osoby (brutto)** | ...........................złotych (w tym ........................%VAT.) słownie:................................................................................ |
| **Koszt osobogodziny szkolenia** | ...........................złotych  słownie: ...............................................................................  ............................................................................... złotych |

**VII. Udział kosztów w cenie szkolenia dla 1 osoby:**

|  |  |
| --- | --- |
| **- koszt materiałów szkoleniowych do zajęć teoretycznych** | ............................złotych |
| **- koszt materiałów szkoleniowych do zajęć praktycznych** | ........................... złotych |
| **- płace wykładowców** | ............................ złotych |
| **- płace personelu pomocniczego (należy wymienić kogo)** | ............................ złotych  ............................ złotych |
| **- inne – proszę wymienić jakie (np. dodatkowe egzaminy wymagane odrębnymi przepisami, koszt odzieży ochronnej- o ile jest wymagana),**  **eksploatacja sprzętu,**  **eksploatacja pomieszczeń)**  **........................................................** | ............................ złotych  ............................ złotych  ............................ złotych  ............................ złotych  ............................ złotych |
| **- Zysk jednostki szkolącej** | ........................... złotych |
| **Razem: .........................złotych** | |

**VIII.** Integralną częścią oferty stanowi:

**a)** **Program szkolenia   
c) Wzór zaświadczenia lub innego dokumentu potwierdzającego ukończenie szkolenia i uzyskanie kwalifikacji (np. dyplomów, uprawnień itp.)**

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

/miejscowość, dnia/ /podpis i pieczęć dyrektora/kierownika

instytucji szkoleniowej lub osoby upoważnionej do występowania w jego imieniu/