**Załącznik Nr B - 4**

**do ZW Nr 38/2017**

(pieczątka z adresem instytucji)

**WSTĘPNA/OSTATECZNA OFERTA SZKOLENIOWA\***

**(\*niepotrzebne skreślić)**

**Na kurs pn: …………………………………………………..**

**1. Nazwa instytucji szkol**ą**cej**,....................................................................................................................

1.1. forma organizacyjno-prawna prowadzonej działalności.....................................................................

1.2.osoba do kontaktu w sprawie oferty: ................................................................................................  
tel. ...............................e-mail: ............................................

1.3 REGON …………………………………………………………………………………….

1.4 NIP ………………………………………………………………….………………………

1.5 Wpis do Rejestru Instytucji Szkoleniowych pod nr……………………………

1.6 Osoba uprawniona do reprezentowania instytucji szkoleniowej przy podpisywaniu umów ……………

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

**2. Posiadane zezwolenia na organizacj**ę **kursu wymagane do przeprowadzania kursów w zakresie objętym zamówieniem:**

2.1. wpis do ewidencji Kuratorium Oświaty (podać nr) .............................................................

2.2. inne wymagane zezwolenia (dołączyć kserokopie zezwoleń)..............................................

**3. Nazwa zawodu/specjalno**ś**ci b**ę**d**ą**cej przedmiotem kursu**

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

3. Kurs zakończony będzie: (odpowiednie podkreślić)

3.1 przewidywane jest przeprowadzenie egzaminu wewnętrznego przez instytucję szkoleniową kończące się wydaniem: zaświadczenia o ukończeniu kursu, dyplomu, świadectwa, ........................

3.2 przewidywane jest złożenie egzaminu zewnętrznego przed komisją ...................................

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

**4. Program nauczania** ( należy załączyć program kursu)

Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14.05.2014 r. w sprawie szczegółowych warunków realizacji oraz trybu i sposobów prowadzenia usług rynku pracy (Dz.U. 2014, poz. 667) oraz Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej w sprawie kształcenia ustawicznego w formach pozaszkolnych (Dz.U. z 2014 roku poz. 622) powinien zawierać:

* nazwę i zakres kursu,
* nazwę formy kształcenia,
* czas trwania, liczbę godzin kształcenia i sposób organizacji zajęć,
* wymagania wstępne dla uczestników kursu,
* cele kształcenia,
* plan nauczania z podaniem liczby godzin określający tematy zajęć edukacyjnych oraz ich wymiar z uwzględnieniem części teoretycznej i praktycznej,
* treści nauczania w zakresie poszczególnych zajęć edukacyjnych,
* opis efektów kształcenia,
* wykaz literatury oraz niezbędnych środków i materiałów dydaktycznych,
* sposób i formę zaliczenia.

**5. Wykładowcy i instruktorzy prowadz**ą**cy zaj**ę**cia w trakcie kursu:**

Należy podać liczbę osób przewidzianych do prowadzenia zajęć oraz ich poziom wykształcenia  
i doświadczenie w zakresie kursu (dołączyć wymagane uprawnienia i świadectwa potwierdzające posiadanie wymaganych kwalifikacji)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Wykształcenie | Doświadczenie zawodowe I doświadczenie w prowadzeniu kursów w tematyce zgodnej z przedmiotem zamówienia | Forma zatrudnienia |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |

**6. Czas kursu** wynosi ............ godzin w tym:

6.1. zajęcia teoretyczne ..............godzin (45min. - 60 min.)\* właściwe podkreślić

6.2. zajęcia praktyczne ..............godzin (45min. - 60 min.)\* właściwe podkreślić

**7. Długość trwania kursu:** .................................. dni.

7.1. data rozpoczęcia kursu ........................................

7.2. data zakończenia kursu ........................................

**8. Miejsce odbywania si**ę **kursu (adres):**

8.1. zajęcia teoretyczne ............................................................................................................

8.2. zajęcia praktyczne odbywać się będą:

\* na terenie zakładu pracy ....................................................................................................

\* we własnych warsztatach ..................................................................................................

\* w innym miejscu (jakim?)

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

8.3. Liczba uczestników kursu ogółem ………………………………..

8.4. Liczba uczestników kursu przypadająca na jedno stanowisko praktycznej nauki zawodu ......... osób

**9. Koszty organizacji kursu** (wypełnienie wszystkich pozycji obowiązkowe)

9.1. Koszt kursu\* w przeliczeniu na 1 uczestnika: ....................................

9.2. Koszt ubezpieczenia NNW 1 uczestnika:…………………………… (min. kwota ubezpieczenia 20.000PLN)

(nie dotyczy szkoleń dla POWP)

9.3. Łączna maksymalna cena kursu (zawierająca koszt kursu\* i koszt ubezpieczenia ) ogółem

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

\*usługi mające charakter usługi kształcenia zawodowego/przekwalifikowania zawodowego i   finansowane w całości   
ze środków publicznych zgodnie z treścią art. 43 ust. 1 pkt 29 lit. c ustawy z dnia 11.03.2004 o podatku od towarów i usług (Dz.U. 2017 poz.1221) są zwolnione z podatku VAT.

**10. Wykaz pomieszcze**ń **w których odbywa**ć **si**ę **b**ę**d**ą **zaj**ę**cia** (z uwzględnieniem warunków BHP, wielkości sal, klimatyzacji, dostępu do pomieszczeń sanitarnych):

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

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

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

**11. Wyposa**ż**enie w sprz**ę**t: (w przypadku kursów prawa jazdy wszystkich kategorii wykaz posiadanych pojazdów i dodatkowo kserokopie dowodów rejestracyjnych) –** m.in. sprzęt  
i metody niezbędne do realizacji szkolenia, materiały dydaktyczne

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

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

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

**12. Sposób sprawdzania efektów kursu:**

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

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

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

**13. Sposób nadzorowania przebiegu kursu:**

nadzór wewnętrzny sprawowany przez:

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

**14.Doświadczenie instytucji szkoleniowej w organizacji kursów w zakresie objętym przedmiotem zamówienia w okresie ostatnich 3 lat potwierdzone dokumentami o należytym wykonaniu usługi np. referencjami****(proszę dołączyć kserokopie dokumentów) ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

1. tryb grupowy

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa kursu | Zleceniodawca | Termin | Liczba grup | Liczba godzin szkolenia | Liczba uczestników |
|  |  |  |  |  |  |  |

1. tryb indywidualny

Ogólna liczba osób przeszkolonych w tematyce tożsamej z przedmiotem zamówienia w okresie ostatnich 3 lat potwierdzone dokumentami o należytym wykonaniu usługi np. referencjami(proszę dołączyć kserokopie dokumentów) ……………………….

**15. Informacja o posiadanym/nych certyfikacie/tach jakości usług   
(proszę dołączyć kserokopie dokumentów)**.....................................................................................................................................................

**16. Inne uwagi dotycz**ą**ce składanej oferty …………………………………………….**…………………………………………………………………………………………………

Data .................................

………………………………………………………

Pieczątka i podpis osoby uprawnionej   
do reprezentowania jednostki

*Zał*ą*czniki do oferty:*

1. *Oświadczenie o aktualnym wpisie do Wojewódzkiego Urzędu Pracy z podaniem numeru.*

*Wzór dokumentu potwierdzającego ukończenie kursu i uzyskanie kwalifikacji zgodnego  
z*  Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14.05.2014r. w sprawie szczegółowych warunków realizacji oraz trybu i sposobów prowadzenia usług rynku pracy (Dz.U. 2014, poz. 667 §71 ust.4) *zawierającego:*

* *numer z rejestru,*
* *imię i nazwisko oraz PESEL uczestnika szkolenia, a w przypadku cudzoziemca numer dokumentu potwierdzającego tożsamość,*
* *nazwę instytucji szkoleniowej przeprowadzającej szkolenie,*
* *formę i nazwę szkolenia,*
* *okres trwania szkolenia,*
* *miejsce i datę wydania zaświadczenia lub innego dokumentu potwierdzającego ukończenie*
* *szkolenia i uzyskanie kwalifikacji,*
* *tematy i wymiar godzin zajęć edukacyjnych,*
* *podpis osoby upoważnionej przez instytucję szkoleniową przeprowadzającą szkolenie*

*lub zgodnego z* rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej w sprawie kształcenia ustawicznego w formach pozaszkolnych (Dz.U. z 2014 roku poz. 622)

1. *Program kursu.*
2. *Proponowany harmonogram z podziałem na liczbę dni i godzin w poszczególnych dniach, obejmujący przeciętnie nie mniej niż 25 godzin zegarowych w tygodniu, chyba że przepisy odrębne przewidują niższy wymiar kursu.*

***WAŻNE***

***Wstępna oferta szkoleniowa oceniana jest wg „Zasad Wyboru instytucji szkoleniowych do przeprowadzania szkoleń bezrobotnych i innych uprawnionych osób o wartości szacunkowej nieprzekraczającej wyrażonych w złotych 30 000 EURO”, będących załącznikiem do Regulaminu Zamówień Publicznych obowiązujących w Powiatowym urzędzie Pracy w Poznaniu, które dostępne są na*** [***http://bip.pup.poznan.finn.pl***](http://bip.pup.poznan.finn.pl)***/bipkod/14497507***