Powiatowy Urząd Pracy w Elblągu zaprasza do złożenia propozycji cenowej dotyczącej szkolenia pn. **Spawacz metodą TIG i MAG** dla **1** osoby bezrobotnej według załączonego formularza.

………………..……… ………………………………………….

pieczątka instytucji szkoleniowej data, miejscowość

**PUP w Elblągu**

**ul. Saperów 24**

**82-300 Elbląg**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**dotyczący szkolenia pn. ……………………………………………………..**

**dla ………………. osoby bezrobotnej**

1. **DANE INSTYTUCJI SZKOLENIOWEJ**

**NAZWA** ……………..………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………

**ADRES** ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**NIP** ……………………………………………………………………………………………..……..

**REGON** …………………………………………………………………………………………….

**OSOBA/Y UPRAWNIONA/E DO KONTAKTU Z PUP W ELBLĄGU** (imię i nazwisko) ………………………………………………………………..................................……………………………………………………………(stanowisko) …………………………………………….. tel. ……………………………………………………………………………………..………………

**DATA I NUMER WPISU DO REJESTRU INSTYTUCJI SZKOLENIOCYH W WUP** ……………………………………………………………………………………………………..…..

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

1. **TERMIN SZKOLENIA (od – do)**

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

1. **ILOŚĆ GODZIN SZKOLENIA**

Ogółem ………………………… w tym:

- zajęcia teoretyczne (1h = 45 min. wykł. + 15 min. przerwa) ……………………………….……….

- zajęcia praktyczne (1h = 60 min.) ………………………………………………………..………….

1. **MIEJSCE ODBYWANIA SZKOLENIA**

- zajęcia teoretyczne …………………………………………………………………………………………………………

- zajęcia praktyczne …………………………………………………………………………………………………………

1. **KOSZT SZKOLENIA**

Ogółem …………………….. zł brutto/ …………..……………… zł netto

- koszt dla instytucji szkoleniowej ………………… zł brutto/ ………………………… zł netto

- koszt egzaminu ……………………………………………………………….. zł

- koszt osobogodziny …………………………… zł

1. **WYMAGANIA DLA UCZESTNIKÓW SZKOLENIA**

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

1. **DOŚWIADCZENIE W ZAKRESIE PRZEDMIOTU USŁUGI**

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

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

1. **DOSTOSOWANIE WYPOSAŻENIA DYDAKTYCZNEGO I POMIESZCZEŃ DO POTRZEB SZKOLENIA Z UWZGLĘDNIENIEM BEZPIECZNYCH I HIGIENICZNYCH WARUNKÓW REALIZACJI SZKOLENIA**

- ilość pomieszczeń …………………………………………………………………………………

- wykaz i ilość sprzętu niezbędnego do przeprowadzenia szkolenia ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………..

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

- czy lokal spełnia wymogi BHP ……………………………………………………………………...

1. **RODZAJ DOKUMENTÓW POTWIERDZAJĄCYCH UKOŃCZENIE SZKOLENIA I UZYSKANIE KWALIFIKACJI**

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

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

1. **DOSTOSOWANIE KWALIFIKACJI I DOŚWIADCZENIA KADRY DYDAKTYCZNEJ DO ZAKRESU SZKOLENIA**

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

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

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

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

1. **POSIADANE CERTYFIKATY JAKOŚCI USŁUG (wymienić)**

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

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

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

.………….……………………

(pieczątka i czytelny podpis osoby

uprawnionej do reprezentowania)