**Oferta szkoleniowa**

Nazwa przedmiotu zamówienia– przeprowadzenie szkolenia:

**„Projektowanie wnętrz” dla 1 osoby bezrobotnej finansowanego ze środków Funduszu Pracy,**

**w ramach Rezerwy Ministra programu aktywizacji zawodowej bezrobotnych zamieszkujących na wsi**

**Zamawiający:** Powiatowy Urząd Pracy ul. Chomiczewskiego 10, 21-300 Radzyń Podlaski

1. Dane dotyczące instytucji szkoleniowej:

Nazwa...................................................................................................................................................................

Adres .....................................................................................................................................................................

Osoba do kontaktu……………………………………………………..nr telefonu ....................................................

Adres poczty elektronicznej............................................................e-mail: .............................................................

nr REGON.............................................nr NIP..................................................nr KRS..........................................

nr ewidencyjny z RIS(Rejestru Instytucji szkoleniowych)………………………………………………..……

1. Dane dotyczące realizacji przedmiotu zamówienia proponowane przez instytucję zgodnie z kryteriami wyboru przez Powiatowy Urząd Pracy w Radzyniu Podlaskim instytucji szkoleniowej:

***Uwaga! Kryteria wymienione w poz. 1-4 podlegają ocenie w oparciu o zasadę spełnia/ nie spełnia* – instytucja szkoleniowa zaznacza podkreślając prawidłową odpowiedź w poz. 1-4), podaje dane wymagane w poz. 5, 6, 7; dołącza posiadane certyfikaty (poz. 6), w przypadku nie dołączenia ważnego certyfikatu instytucja szkoleniowa otrzymuje 0 punktów.**

**Przedkładane dokumenty należy dołączyć w formie scanu.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kryterium wyboru instytucji szkoleniowej** | **Sposób oceny kryterium** |
| 1 | **Dostosowanie programu szkolenia odpowiednio do zapotrzebowania na kwalifikacje identyfikowanego na rynku pracy**  /*program szkolenia powinien odpowiadać potrzebom rynku pracy, być zgodny z wymaganiami kwalifikacyjnymi w danym zawodzie, uzyskane po kursie umiejętności, uprawnienia, kwalifikacje itp. powinny być dostosowane do wymagań stawianych przez pracodawców, odpowiadać ich potrzebom na określone umiejętności lub kwalifikacje, powinny być aktualne i zgodne z obowiązującymi aktami prawnymi, jeżeli nakładają one taki obowiązek/*  *Program szkolenia, zgodnie z wymogami określonymi w § 71 ust. 3 Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014r. w sprawie szczegółowych warunków realizacji oraz trybu i sposobów prowadzenia usług rynku pracy (Dz. U. z 2014 r. poz. 667), powinien zawierać:*   * *nazwę szkolenia* * *czas trwania i sposób organizacji szkolenia* * *wymagania wstępne dla uczestnika szkolenia* * *cele szkolenia ujęte w kategoriach efektów uczenia się z uwzględnieniem wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych* * *plan nauczania określający tematy zajęć edukacyjnych oraz ich wymiar z uwzględnieniem, w miarę potrzeby, części teoretycznej i części praktycznej* * *opis treści – kluczowe punkty szkolenia w zakresie poszczególnych zajęć edukacyjnych* * *wykaz literatury oraz niezbędnych środków i materiałów dydaktycznych* * *przewidziane sprawdziany i egzaminy* | Spełnia/ nie spełnia |
| 2 | **Dostosowanie kwalifikacji i doświadczenia kadry dydaktycznej do zakresu szkolenia** (dotyczy kadry podstawowej i rezerwowej)  */dobór kadry dydaktycznej przewidzianej do realizacji szkolenia musi być adekwatny do tematyki i zakresu danego szkolenia, pod względem posiadanego wykształcenia, kwalifikacji, uprawnień oraz doświadczenia zawodowego/* | Spełnia/ nie spełnia |
| 3 | **Dostosowanie wyposażenia dydaktycznego i pomieszczeń do potrzeb szkolenia, z uwzględnieniem bezpiecznych i higienicznych warunków realizacji szkolenia**  /*wymagane jest, aby instytucja szkoleniowa dysponowała dostosowanymi ilościowo i jakościowo pomieszczeniami oraz sprzętem i pomocami dydaktycznymi do potrzeb określonego szkolenia, z uwzględnieniem bezpiecznych i higienicznych warunków pracy i nauki/* | Spełnia/ nie spełnia |
| 4 | **Rodzaj dokumentów potwierdzających ukończenie szkolenia i uzyskanie kwalifikacji**  */instytucja szkoleniowa zobowiązana jest zgodnie z art. 71 ust. 4 Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014 r. w sprawie szczegółowych warunków realizacji oraz trybu i sposobów prowadzenia usług rynku pracy (Dz. U. z 2014 r. poz. 667) do wydania uczestnikom szkolenia zaświadczenia lub innego dokumentu potwierdzającego ukończenie szkolenia i uzyskanie umiejętności lub kwalifikacji, zawierającego, o ile przepisy odrębne nie stanowią inaczej:*   * *numer z rejestru,* * *imię i nazwisko oraz numer PESEL uczestnika szkolenia, a w przypadku cudzoziemca numer dokumentu stwierdzającego 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 umiejętności lub kwalifikacji,* * *tematy i wymiar godzin zajęć edukacyjnych,* * *podpis osoby upoważnionej przez instytucję szkoleniową przeprowadzającą szkolenie*   *Instytucja szkoleniowa wskazuje rodzaj dokumentu potwierdzającego ukończenia szkolenia i uzyskanie kwalifikacji*  ***Instytucja szkoleniowa wskazuje rodzaj dokumentu potwierdzającego ukończenia szkolenia i uzyskanie kwalifikacji*** | Spełnia/ nie spełnia  *Rodzaj dokumentu potwierdzającego ukończenie szkolenia i uzyskanie kwalifikacji:* |
| 5 | **Doświadczenie instytucji szkoleniowej w realizacji szkoleń z obszaru zlecanego szkolenia**   * *instytucja szkoleniowa w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień złożenia oferty nie zrealizowała żadnego szkolenia**z obszaru zlecanego szkolenia**– 0 pkt* * *instytucja szkoleniowa w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień złożenia oferty zrealizowała co najmniej jedno szkolenie z obszaru zlecanego szkolenia – za każde zrealizowane szkolenie - 1 pkt (max. 10 pkt.)\**   **\*Uwaga!**  **- w przypadku, gdy przedmiotem zamówienia jest szkolenie grupowe, punktowane są wyłącznie zrealizowane przez instytucję szkoleniową szkolenia grupowe, w których uczestniczyło co najmniej 5 osób tj. za każde zrealizowane szkolenie grupowe dla co najmniej 5 osób – 1 pkt.(max. 10 pkt).**  **- w przypadku, gdy przedmiotem zamówienia jest szkolenie indywidulane, punktowane są zrealizowane przez instytucję szkoleniową szkolenia zarówno indywidualne, jak i grupowe (bez względu na liczbę uczestników) tj. za każde zrealizowane szkolenie indywidulane /grupowe – 1 pkt (max.10 pkt.)**  ***Instytucja szkoleniowa wskazuje nazwy, terminy szkoleń i liczbę przeszkolonych osób w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień złożenia oferty*** | *Nazwa szkolenia/termin szkolenia/liczba przeszkolonych osób:*   1. *………………………….……* 2. *………………….……………* 3. *…………………….………...* |
| 6 | **Certyfikaty jakości usług posiadane przez instytucję szkoleniową**  *Ocena dokonywana będzie w oparciu o załączone* *powszechnie uznawane, ważne (aktualne)* certyfikaty *jakości usług, dotyczące zarówno kierunku szkolenia stanowiącego przedmiot zamówienia, jak również samej instytucji szkoleniowej świadczącej usługi szkoleniowe (potwierdzeniem jakości są m.in. certyfikat systemu zarządzania jakością kształcenia/szkolenia, wydany na podstawie międzynarodowych norm ISO; akredytacja kuratora oświaty odpowiadająca warunkom przedmiotu zamówienia dotyczących: zakresu szkolenia, liczby godzin szkolenia oraz miejsca realizacji szkolenia; certyfikat dla szkół językowych PASE lub inny znak jakości; Certyfikat VCC (Vocational Competence Certyfikate) dla firmy szkoleniowej, Międzynarodowa Akredytacja Jakości CEEMAN IQA; o jakości świadczonych usług szkoleniowych świadczą również uprawnienia do prowadzenia szkoleń w określonym zakresie – nadawane w oparciu o przepisy dotyczące zawodów regulowanych; przykładem dokumentów potwierdzających wysoką jakość oferowanych usług jest również m.in.: rejestr instytucji wskazanych do realizacji określonych szkoleń lub akredytacji programów szkoleń przez ministrów właściwych dla zawodów np. rejestr prowadzony na podstawie rozporządzenia Ministra Gospodarki z dn. 20 września 2001r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy podczas eksploatacji maszyn i innych urządzeń technicznych do robót ziemnych, budowlanych i drogowych przez Instytut Mechanizacji Budownictwa i Górnictwa Skalnego; atest Instytutu Spawalnictwa w Gliwicach obejmujący zakres przeprowadzania szkoleń i egzaminowania spawaczy, który muszą posiadać instytucje prowadzące szkolenia w zakresie spawalnictwa; opracowywane i udostępniane przez Oddział Urzędu Dozoru Technicznego w Gliwicach, programy szkoleń w zakresie szkoleń/kursów dla kierowców wózków jezdniowych z napędem silnikowym oraz wymiany butli gazowych):*   * *posiadanie ważnego (aktualnego) certyfikatu jakości usług związanego z przedmiotem zamówienia – 2 pkt za każdy certyfikat (max.10 pkt.)* * *brak certyfikatu, nie załączenie kopii/scanu posiadanego certyfikatu lub załączenie certyfikatu nie dotyczącego przedmiotu zamówienia – 0 pkt*   ***Instytucja szkoleniowa wskazuje rodzaj posiadanego certyfikatu oraz załącza w formie kopii/scanu do oferty*** | *Rodzaj posiadanego certyfikatu:* |
| 7 | **Koszty szkolenia**  *Ocenie podlega koszt szkolenia wg wzoru: najniższy koszt szkolenia złożonych ofert / koszt szkolenia ocenianej instytucji x 80*  ***/instytucja szkoleniowa podaje koszt szkolenia (łącznie z egzaminem) oraz koszt osobogodziny szkolenia*** | Koszt szkolenia:……...…………  Słownie: …………………………  Koszt szkolenia jednej osoby: ………………………………………  Słownie:………………………….  Koszt osobogodziny:………….. |

**Miejsce realizacji szkolenia:**

Usługa szkoleniowa będzie realizowana w (*należy* *podać nazwę i adres*)

zajęcia teoretyczne:.............................................................................................................................................

zajęcia praktyczne:..............................................................................................................................................

**Termin realizacji szkolenia:**

Usługa szkoleniowa będzie realizowana w terminie: do 24 grudzień 2018r.

1. Oświadczam, że zapoznałam/em się z opisem i warunkami realizacji przedmiotu zamówienia wskazanymi przez Zamawiającego w zapytaniu ofertowym znak sprawy CAZ IRP.551.6.2018.MK i je spełniam.
2. Oświadczam, iż zapoznałam/em się z zasadami i kryteriami wyboru instytucji szkoleniowej oraz ze sposobem oceny kryteriów.
3. **Oświadczam, że dane zawarte w niniejszej ofercie szkoleniowej składam będąc świadomy/a skutków złożenia oświadczenia niezgodnego ze stanem faktycznym istniejącym w dniu jego składania.**

**……………………………………. …………………………………….**

Miejscowość, data Podpis osoby uprawnionej

do reprezentowania instytucji