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

(pieczęć instytucji szkoleniowej)

**FORMULARZ OFERTY INSTYTUCJI SZKOLENIOWEJ W SPRAWIE ORGANIZACJI SZKOLENIA**

**I. Dane dotyczące instytucji szkoleniowej**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa instytucji szkoleniowej |  |
| Adres |  |
| Numer telefonu |  |
| Numer fax |  |
| E-mail |  |
| Data powstania instytucji szkoleniowej |  |
| Forma organizacyjno-prawna jednostki /typ własności/ |  |
| NIP |  |
| REGON |  |
| PKD |  |
| Pełna nazwa banku i numer rachunku bankowego |  |
| Wpis do rejestru instytucji szkoleniowych | Wpis w rejestrze prowadzonym przez Wojewódzki Urząd Pracy w .................................... .............................................................................  pod numerem .................................................................................................................. |
| Osoba upoważniona do kontaktów z PUP Jarosław z podaniem nr. tel. i adresem e-mail |  |

**II. Nazwa, czas trwania i termin szkolenia**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa szkolenia |  |
| Termin szkolenia | od 09.06.2025 r. do 12.06.2025 r. |
| Miejsce szkolenia/adres |  |

**III. Oświadczamy, iż poniżej wymieniony trener** skierowany przez Wykonawcę do prowadzenia powyższego szkolenia **posiada /nie posiada** \*(niepotrzebne skreślić)  **kwalifikacje i uprawnienia oraz doświadczenie zawodowe potwierdzające zdolność do wykonania zakresu szkolenia:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Wykształcenie/**  **poziom** | **Doświadczenie zawodowe w tematyce powyższego szkolenia (wyrażone w latach)** | **Tematyka prowadzonych zajęć/Instystucja** |
|  |  |  |  |

1. Oświadczamy, że w realizacji szkolenia będzie brała udział wyłącznie osoba wymieniona w powyższym wykazie, oraz że wyraziła zgodę na przeprowadzenie zajęć na zlecenie Powiatowego Urzędu Pracy w Jarosławiu. Osoba ta wyraziła zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych dla celów złożenia oferty na realizację przedmiotowego zamówienia oraz w trakcie jego realizacji. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lup pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
2. Oświadczamy, że osoba wymieniona w powyższym wykazie posiada biegłą znajomość ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia w tym przepisów przejściowych, kluczowych zmian względem poprzedniego stanu prawnego oraz praktycznych konsekwencji wdrożenia nowych regulacji;

**IV. Koszt szkolenia:**

|  |  |
| --- | --- |
| Całkowity koszt szkolenia dla 1 osoby (brutto) | ...........................złotych (w tym ........................%VAT.) słownie:................................................................................ |
| Całkowity koszt szkolenia dla 76 osobowej grupy (brutto) | ...........................złotych  słownie:................................................................................ ..................................................................................złotych |

**V.** Do oferty należy dołączyć Upoważnienie/ Pełnomocnictwo osób uprawnionych do podpisywania umów   
w imieniu instytucji szkoleniowej (obowiązuje instytucję szkoleniową tylko w przypadku podpisywania umów przez osobę inną niż właściciel instytucji)

**VI.**  Instytucja szkoleniowa wyraża zgodę na podpisanie umowy z PUP wg załączonego wzoru.

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

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

instytucji szkoleniowej lub osoby upoważnionej

do występowania w jego imieniu/