Powiatowy Urząd Pracy w Siemiatyczach
ul. Leg. Piłsudskiego 3, 17-300 Siemiatycze, tel. (85) 6566013, e-mail: bisi@praca.gov.pl

Siemiatycze, 16.11.2015r.

*CAZ-634-121-MS-2015*

W związku z organizacją szkolenia dla 1 osoby bezrobotnej – ***„Spawanie metodą MAG"*** - Powiatowy Urząd Pracy w Siemiatyczach zwraca się z prośbą o przesłanie oferty szkoleniowej zawierającej następujące informacje:

**1.** Program szkolenia obejmujący:
a) nazwę i zakres szkolenia,
b) czas trwania i sposób organizacji szkolenia,
c) wymagania wstępne dla uczestników szkolenia,
d) cele szkolenia,
e) plan nauczania określający tematy zajęć edukacyjnych oraz ich wymiar, z uwzględnieniem części teoretycznej i części praktycznej,
f) opis treści szkolenia w zakresie poszczególnych zajęć edukacyjnych,
g) wykaz literatury oraz niezbędnych środków i materiałów dydaktycznych,
h) przewidziane sprawdziany i egzaminy.

**2.** Miejsce i termin realizacji szkolenia (przedział czasowy),

**3.** Harmonogram i układ czasowy (ilość godzin zajęć szkoleniowych tygodniowo - w rozbiciu na ilość godzin teoretycznych i praktycznych, oraz na ilość godzin każdego dnia).

**4.** Kadra dydaktyczna. - kwalifikacje.

**5.** Materiały szkoleniowe dla uczestników.

**6.** Informacja o Waszej jednostce szkoleniowej:
a) REGON, EKD podstawowe, PKD 2007, PKD podstawowe,
b) wpis do rejestru instytucji szkoleniowych w Wojewódzkim Urzędzie Pracy (ksero potwierdzone za zgodność z oryginałem),
c) ilość i jakość pomieszczeń dydaktycznych,
d) sprzęt i pomoce dydaktyczne,
e) posiadane certyfikaty usług (ksero potwierdzone za zgodność z oryginałem),
f) nadzór wewnętrzny nad realizacją programu szkolenia.

**7.** Sposób sprawdzania efektów szkolenia.

**8.** Wzór ankiety do badania opinii uczestników.

**9.** Rodzaj dokumentów potwierdzających ukończenie szkolenia i uzyskanie kwalifikacji (ksero potwierdzone za zgodność z oryginałem)

**10.** Koszt szkolenia jednej osoby - w rozbiciu na koszt zajęć praktycznych i teoretycznych oraz koszt osobogodziny.

**11.** Szczegółowy preliminarz kosztu szkolenia jednego uczestnika (z uwzględnieniem zakwaterowania i kosztów wyżywienia jeśli kurs realizowany jest poza miastem Siemiatycze).

**12.** Warunki płatności.

**13.** Osoba upoważniona do podpisania umowy – stanowisko.

**14.** Podpis osoby upoważnionej i pieczęć.

**15.** Kryteria oceny oferty:
- koszt szkolenia (cena za szkolenie, zakwaterowanie i wyżywienie, dojazd),
- termin realizacji szkolenia,
- jakość oferowanej usługi szkoleniowej (baza szkoleniowa, wykładowcy).

**16.** Informacja na temat zakresu wykluczenia z możliwości realizacji zamówienia (załącznik nr 1 do zapytania)

**Ofertę można składać drogą mailową, faxem lub pocztą.**

**Termin składania ofert:** 07.12.2015r. (oferty złożone po terminie nie zostaną rozpatrzone)
**Termin szkolenia:** grudzień 2015 – styczeń 2016r.
**Nazwa i adres firmy zlecającej szkolenie:** Powiatowy Urząd Pracy w Siemiatyczach, ul. Leg. Piłsudskiego 3
**Osoba do kontaktów:** Marta Swajda **stanowisko:** specjalista ds. rozwoju zawodowego
**Telefon:** (85) 656 60 28, fax: (85) 656 60 16, **e-mail:** bisi@praca.gov.pl

KIEROWNIK
Centrum Aktywizacji Zawodowej w Siemiatyczach
mgr Adam Jóźwiak

Powiatowy Urząd Pracy w Siemiatyczach
ul. Leg. Piłsudskiego 3, 17-300 Siemiatycze, tel. (85) 6566013, e-mail: bisi@praca.gov.pl

**Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego**

# OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że nie jestem powiązany z Powiatowym Urzędem Pracy w Siemiatyczach osobowo lub kapitałowo, polegającym w szczególności na:

- uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub osobowej;
- posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji;
- pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
- pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

.....
podpis Zleceniobiorcy