



Powiatowy Urząd Pracy w Siemiatyczach

ul. Legionów Piłsudskiego 3, 17-300 Siemiatycze, tel.: 85 656 60 13, fax.: 85 656 60 16

www.siemiatycze.praca.gov.pl, e-mail: bisi@praca.gov.pl



17-300 Siemiatycze
ul. Legionów Piłsudskiego 3
tel. 85 656 60 13, fax 85 656 60 16
NIP 5441175642 REG. 050869816

Siemiatycze, 17.05.2019r.

pieczęć zamawiającego

CAZ.5140.1.5

Zapytanie ofertowe

1. Zamawiający

Powiatowy Urząd Pracy w Siemiatyczach

(nazwa zamawiającego)

zaprasza do złożenia oferty na:

organizację kursu „Operator równiarki” dla 1 osoby bezrobotnej,
(przedmiot zamówienia)

2. Termin realizacji zamówienia: **czerwiec - lipiec 2019**
3. Okres gwarancji: -
4. Miejsce i termin złożenia oferty:
Powiatowy Urząd Pracy, ul. Leg. Piłsudskiego 3, 17-300 Siemiatycze,
forma złożenia oferty: osobiście, pocztą, mailem, faxem na formularzu oferty
załączonym do w/w zapytania.
Termin składania ofert: do 31.05.2019r.
5. Termin rozpatrzenia oferty: **do 7 dni od daty zakończenia postępowania¹**
6. Warunki płatności: **przelew w terminie do 21 dni od daty dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury**
7. Osoba upoważniona do kontaktu z wykonawcami:
Anna Czapko – specjalista do spraw rozwoju zawodowego, tel. 85 656 60 28
8. Kryteria oceny ofert i ich waga: **100% cena^{*}**

Z-ca **DYREKTORA**
Powiatowego Urzędu Pracy
w Siemiatyczach

mgr Robert Jacek Derewońko

.....
(podpis osoby prowadzącej postępowanie)

Załączniki:

1. Oferta

¹ urząd zastrzega sobie prawo przedłużenia terminu rozpatrzenia oferty

^{*} cena tj. całkowity koszt kursu wraz z kosztami zakwaterowania, wyżywienia i dojazdu z miejsca zamieszkania do miejsca szkolenia

OFERTA

1. Treść oferty:
 - a) nazwa wykonawcy:.....
 - b) adres wykonawcy:....
 - c) NIP:....
 - d) nr tel./ nr fax./e-mail:
2. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:
 - a) cena netto zł:.....(słownie złotych:.....)
 - b) podatek VAT zł:(słownie złotych:.....)
 - c) cenę brutto zł: (słownie złotych:.....)
3. Inne kryteria oceny: -
4. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
5. Potwierdzam termin realizacji zamówienia do dnia
6. Potwierdzam okres gwarancji. -
7. Wyrażam zgodę na warunki płatności określone w zapytaniu ofertowym.

....., dnia

.....
(podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej)
pieczęć wykonawcy

Załączniki:

1. Opis przedmiotu zamówienia,
2. Harmonogram i program szkolenia w podziale na zajęcia teoretyczne i praktyczne (wg wzoru zleceniobiorcy),
3. Wpis do Rejestru Instytucji Szkoleniowej (kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem),
4. Ankieta do badania opinii uczestników,
5. Wzór dokumentów potwierdzających ukończenie szkolenia i uzyskanie kwalifikacji,
6. Posiadane certyfikaty usług (ksero potwierdzone za zgodność z oryginałem),
7. Oświadczenie o braku powiazań.

Opis przedmiotu zamówienia

1. Nazwa i zakres szkolenia

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

2. Miejsce i termin realizacji szkolenia

.....

.....

.....

.....

.....

3. Czas trwania i sposób organizacji szkolenia,

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

4. Koszt szkolenia jednej osoby brutto

Koszt szkolenia:

Zakwaterowanie¹:

Wyżywienie¹:

Całkowity koszt szkolenia:

¹ jeśli szkolenie realizowane jest poza Siemiatyczami

5. Wymagania wstępne dla uczestników szkolenia,

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

6. Cele szkolenia,

.....

.....

.....

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

7. Wykaz literatury oraz niezbędnych środków i materiałów dydaktycznych,

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

8. Przewidziane sprawdziany i egzaminy

.....
.....

9. Materiały szkoleniowe dla uczestników.

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

10. Nadzór wewnętrzny nad realizacją programu szkolenia

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

11. Sposób sprawdzania efektów szkolenia.

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

12. Rodzaj dokumentów potwierdzających ukończenie szkolenia i uzyskanie kwalifikacji

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

13. Osoba upoważniona do podpisania umowy – stanowisko

.....
.....

14. Kwalifikacje i doświadczenie kadry dydaktycznej do zakresu szkolenia

Lp.	Imię i nazwisko prowadzącego zajęcia	1. Poziom wykształcenia (wyższe średnie) 2. Kierunek wykształcenia 3. Specjalność	Doświadczenie w prowadzeniu szkoleń związanych z tematyką szkolenia (odpowiednie zaznaczyć)	Tematyka zajęć, które będzie prowadził podczas szkolenia	Uprawnienia pedagogiczne (tak/nie)
1.		1. 2. 3.	<input type="checkbox"/> powyżej 5 lat <input type="checkbox"/> od 3 lat do 5 lat <input type="checkbox"/> od 1 roku do 3 lat <input type="checkbox"/> do 1 roku		
2.		1. 2. 3.	<input type="checkbox"/> powyżej 5 lat <input type="checkbox"/> od 3 lat do 5 lat <input type="checkbox"/> od 1 roku do 3 lat <input type="checkbox"/> do 1 roku		
3.		1. 2. 3.	<input type="checkbox"/> powyżej 5 lat <input type="checkbox"/> od 3 lat do 5 lat <input type="checkbox"/> od 1 roku do 3 lat <input type="checkbox"/> do 1 roku		
4.		1. 2. 3.	<input type="checkbox"/> powyżej 5 lat <input type="checkbox"/> od 3 lat do 5 lat <input type="checkbox"/> od 1 roku do 3 lat <input type="checkbox"/> do 1 roku		

**15. Dostosowanie wyposażenia dydaktycznego i pomieszczeń do potrzeb szkolenia,
z uwzględnieniem bezpiecznych i higienicznych warunków realizacji szkolenia**

Lp.	Wyszczególnienie	Opis (rodzaj sprzętu/ pomocy dydaktycznych, ilość, dane techniczne, itp.)
1.	Baza szkolenia, warunki socjalne i BHP	
2.	Sprzęt audiowizualny i pomoce dydaktyczne wykorzystane w zajęciach teoretycznych	
3.	Sprzęt i urządzenia wykorzystane w zajęciach praktycznych	
4.	Materiały szkoleniowe, jakie otrzymają uczestnicy szkolenia na własność	

....., dnia

.....
(podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej)
pieczętka wykonawcy

ANKIETA
dotycząca oceny szkolenia

.....
(nazwa szkolenia)

odbywającego się w terminie:

przeprowadzonego przez:
(nazwa jednostki szkoleniowej)

Powiatowy Urząd Pracy w Siemiatyczach chciałby uzyskać opinię na temat ukończonego szkolenia. Jednym z naszych zadań jest zapewnienie wysokiego poziomu szkolenia, toteż opinia będzie bardzo przydatna zarówno dla nas, jak i dla instytucji szkoleniowej.

Prosimy o przekazanie nam, w miarę możliwości wyczerpujących informacji zakreślając właściwe odpowiedzi.

Ankieta jest anonimowa.

I. Dane absolwenta szkolenia:

Płeć:

- Kobieta
 Mężczyzna

Wiek (w latach):

- 18-24
 25-34
 35-44
 45 i więcej

II. Ocena szkolenia:

(skala od 1 do 5, gdzie 1 oznacza ocenę najniższą, a 5 ocena najwyższą)

1. Czy zakres tematyczny szkolenia był wyczerpujący?

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

W przypadku zaznaczenia oceny 1-3, jakie zagadnienia byłyby niezbędne do uwzględnienia w programie szkolenia

.....
.....

2. Jak ocenia Pan/Pani sposób przeprowadzenia szkolenia pod względem:

– miejsca szkolenia

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

– wyposażenia technicznego

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

– materiałów szkoleniowych

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

– poziomu wiedzy prowadzących szkolenie

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

– przygotowania wykładowców do zajęć

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

– komunikatywności wykładowców z grupą

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

3. Czy w zakresie tematycznym były omawiane zagadnienia, które uważa Pan/Pani za zbędne?

TAK

NIE

Jeżeli TAK, to jakie zagadnienia można pominąć?

.....

....

.....

....

4. Czy uważa Pan/Pani za celowe organizowanie tego rodzaju szkoleń?

TAK

NIE

5. Czy Pana/Pani zdaniem szkolenie to pomoże w poruszaniu się na rynku pracy?

TAK, dlaczego

.....

.....

NIE, dlaczego

.....

.....

INNE UWAGI DOTYCZĄCE SZKOLENIA

.....

.....

.....

.....

DZIĘKUJEMY ZA WYPEŁNIENIE ANKIETY

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