*Załącznik nr2*

*do wniosku o dofinansowanie kosztów kształcenia*

*ustawicznego pracowników i pracodawcy ze środków KFS*

**PORÓWNANIE OFERT RYNKOWYCH PLANOWANEGO KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO ZE WSKAZANIEM REALIZATORA**

(W przypadku wnioskowania o więcej niż jedno szkolenie/studia podyplomowe/egzamin/ badanie lekarskie/ Ubezpieczenie - należy rozpisać każde osobno. W razie braku dostępności na rynku takiego samego kształcenia jak wybrane do realizacji, należy porównać kształcenie zbliżone tematycznie i godzinowo do wybranej oferty.)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **OFERTA**  **wybranego realizatora kształcenia ustawicznego** | **DRUGA POZYSKANA OFERTA**  realizujacego wskazaną formę kształcenia ustawicznego | **TRZECIA POZYSKANA OFERTA**  realizujacego wskazaną formę kształcenia ustawicznego |
| **1** | **Nazwa, adres, strona internetowa**  Instytucji Szkoleniowej/  Uczelni/ Organizatora egzaminu, badań lekarskich/  Ubezpieczyciela/ Realizatora określenia potrzeb pracodawcy  w zakresie kształcenia ustawicznego |  |  |  |
| **2** | **Nazwa**  kursu/  studiów podyplomowych/  egzaminu/ zakresu badań/ zakresu ubezpieczenia/  zakresu diagnozy potrzeb szkoleniowych |  |  |  |
| **3** | **Cena- koszt kształcenia na jednego uczestnika** \*\*  kursu/  studiów podyplomowych/  egzaminu/ badań lekarskich/  Ubezpieczenia / określenia potrzeb pracodawcy  w zakresie kształcenia ustawicznego |  |  |  |
| **4** | **Liczba godzin**  kursu/  studiów podyplomowych/  (przypadająca na 1 uczestnika) |  |  |  |
| **5** | **Koszt osobogodziny**  szkolenia/  studiów podyplomowych  (cenę netto– koszt na jednego uczestnika podzielić przez liczbę godzin) |  |  |  |
| **6** | **Uzasadnienie wyboru realizatora usługi kształcenia ustawicznego** |  | | |

\* W przypadku egzaminów , których cena jest określona w przepisach prawnych (np. egzaminy na prawo jazdy ) proszę wypełnić tylko kolumnę dotyczącą wybranego realizatora kształcenia ustawicznego .

\*\* bez kosztów związanych z przejazdem, zakwaterowaniem i wyżywieniem. W przypadku korzystania z określenia potrzeb pracodawcy   
w zakresie kształcenia ustawicznego proszę podać całkowity koszt usługi.

Oświadczam, że dokonałem/am rozeznania rynku w/w usług w przedmiotowym zakresie. Racjonalność oraz gospodarność wydatkowania środków KFS potwierdzam pozyskanymi ofertami (opisanymi w tabeli), które zobowiązuję się do przedstawiania na każde żądanie Urzędu oraz ich przechowywania przez okres obowiązywania umowy.

**UWAGA !!! Wskazanie dwóch ofert konkurencyjnych jest obowiązkowe. W przypadku nie wypełnienia tabeli Pracodawca będzie wzywany do uzupełnienia.**

............................................................... (podpis i pieczątka osoby uprawnionej do

reprezentacji i składnia oświadczeń,

zgodnie z dokumentem rejestrowym)