*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.

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)