

Porównanie ofert rynkowych planowanego kształcenia**Załącznik nr 4**

		Oferta wybranej instytucji szkoleniowej/uczelni	Oferta konkurencyjna	Oferta konkurencyjna
1	Nazwa i adres instytucji			
2	Nazwa kursu			
3	Termin szkolenia			
4	Cena* (dla 1 uczestnika)			
5	Liczba godzin (dla 1 uczestnika)			
6	Uzasadnienie wyboru instytucji			

*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. W przypadku braku dostępności podobnych usług oferowanych na rynku lub mniejszej ilości realizatorów kształcenia ustawicznego, należy wskazać z czego to wynika.

Należy dołączyć jedynie ofertę wybranej instytucji szkoleniowej/uczelni.

Oświadczam, że wybrany realizator kształcenia jest/ nie jest powiązany osobowo lub kapitałowo z pracodawcą.

.....
(podpis i pieczętka Pracodawcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania Pracodawcy)