**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 pieczątka Pracodawcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania Pracodawcy)