Załącznik nr 1 do Zasad wyboru instytucji szkoleniowych
do przeprowadzenia szkoleń dla osób uprawnionych obowiązujących w MUP w Kielcach.

 **Formularz oceny ofert**

**Nazwa szkolenia: „Operator wózka widłowego”**

 **CZS.549.100.2024**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Instytucja szkoleniowa | Koszt szkolenia(max.6 pkt)\* | Certyfikat jakości (0/1pkt) | Dostosowanie kwalifikacjii doświadczenia kadry dydaktycznej do zakresu szkolenia(0/1pkt) | Dostosowanie wyposażenia dydaktycznegoi pomieszczeń do potrzeb szkolenia z uwzględnieniem higienicznych warunków realizacji szkolenia(0/1pkt) | Prowadzenie analiz skuteczności i efektywności przeprowadzanych szkoleń(0/1pkt) | Suma punktów: |
| 1. | Zakład Doskonalenia Zawodowego CKZ nr 2ul. Śląska 925-328 Kielce | 6.00 | 1 | 1 | 1 | 1 | 10,00 |

\*Koszt szkolenia – max. 6 pkt: Koszt szkolenia realizowanego w trybie indywidualnym obliczony wg wzoru : K = Cn / Cofb x 6

 Koszt szkolenia realizowanego w trybie grupowym obliczony wg wzoru: K = Cn / Cofb x 6,

gdzie: Cn - Cena najniższej oferty, C ofb - cena oferty badanej). 2

Po dokonaniu ocen złożonych ofert w postępowaniu proponuję jako realizatora szkolenia oferenta z pozycji: 1

*Kielce 19.03.2024r.*

Zatwierdził z upoważnienia Prezydenta: Zastępca Dyrektora ds. Rynku Pracy Miejskiego Urzędu Pracy w Kielcach mgr Rafał Szwed