Oznaczenie sprawy\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

### Porównanie złożonych ofert i streszczenie oceny

**1. Spełnienie warunków oraz wymagań określonych w zaproszeniu do składania ofert**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| nr oferty | Posiadanie wpisu do Rejestru Instytucji Szkoleniowych | Dostosowanie kwalifikacji i doświadczenie kadry dydaktycznej do zakresu szkolenia | Pozostałe warunki i wymagania określone w zaproszeniu do składania ofert |
|  | Spełnia/ nie spełnia | Spełnia/ nie spełnia | Spełnia/ nie spełnia |
|  | Spełnia/ nie spełnia | Spełnia/ nie spełnia | Spełnia/ nie spełnia |
|  | Spełnia/ nie spełnia | Spełnia/ nie spełnia | Spełnia/ nie spełnia |

**Podpis członków komisji:**

1. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
2. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Oznaczenie sprawy \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2. KARTA OCENY OFERTY**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Numer oferty \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Nazwa instytucji szkoleniowej lub nazwisko wykonawcy\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | |
| **Kryterium oceny** | **Ocena (liczba punktów)** | **Uzasadnienie** |
| Koszt szkolenia- **50%** |  |  |
| Dostosowanie doświadczenia kadry dydaktycznej do zakresu szkolenia- **20%** |  |  |
| Certyfikaty jakości usług posiadane przez instytucję szkoleniową- **10%** |  |  |
| Prowadzenie analizy skuteczności i efektywności przeprowadzanych szkoleń- **10%** |  |  |
| Sposób organizacji zajęć praktycznych określonych w programie szkolenia- **10%** |  |  |
| **PODSUMOWANIE** |  |  |

**Podpis członków komisji:**

1. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
2. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
3. **Kryteria podlegające ocenie punktowej**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr oferty** | Liczba pkt. w kryterium  **Koszt szkolenia** | Liczba pkt. w kryterium  **Dostosowanie doświadczenia kadry dydaktycznej do zakresu szkolenia** | Liczba pkt. w kryterium  **Certyfikaty jakości usług posiadane przez instytucję szkoleniową** | Liczba pkt. w kryterium  Prowadzenie analizy skuteczności i efektywności przeprowadzanych szkoleń | Liczba pkt. w kryterium  **Sposób organizacji zajęć praktycznych określonych w programie szkolenia** | **Suma punktów** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

*Zatwierdzam*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(podpis sekretarza Komisji) (pieczęć i podpis osoby upoważnionej do podejmowania decyzji)