

pieczęćka instytucji

KWESTIONARIUSZ JEDNOSTKI SZKOLĄCEJ

Nazwa instytucji :

Województwo :

Miasto :

Ulica :

Kod pocztowy :

Numer tel.:
Numer faksu:

E - mail :

NIP:

REGON:

EKD:
PKD:

Adres internetowy (URL):

Nazwisko i imię (prezesa, dyrektora, kierownika):

Nazwisko i imię osoby, z którą należy kontaktować się w sprawie organizacji szkoleń:

Podstawa prawna działalności szkoleniowej – rodzaj wydanych dokumentów (proszę wymienić jakie):

1.
2.
3.
4.
5.
6.

Proszę załączyć oświadczenia i dokumenty wyrażone w pkt. 9 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (oryginał lub czytelną kserokopię potwierdzoną za zgodność z oryginałem przez wykonawcę podpisującego ofertę lub osobę upoważnioną do składania oferty) :

Posiadane certyfikaty jakości usług (proszę wymienić jakie oraz załączyć oryginał lub czytelną kserokopię potwierdzoną za zgodność z oryginałem przez wykonawcę podpisującego ofertę lub osobę upoważnioną do składania oferty):

1.
2.
3.
4.

Rekomendacje (proszę załączyć oryginały, jeżeli instytucja posiada wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert)

Baza lokalowa

Rodzaj pomieszczeń : a) sale wykładowe - liczba

b) sale komputerowe - liczba

c) sale do zajęć specjalistycznych - liczba

w tym (proszę określić jakie)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

d) biblioteka

e) pomieszczenia socjalne - liczba

f) inne

Rodzaj sprzętu będącego na wyposażeniu w w/wym. pomieszczeniach:

W jaki sposób instytucja stara się pomóc w znalezieniu pracy przez osoby kończące kurs :

Jaki system badań efektywności szkoleń jest prowadzony przez instytucję :

.....
data, podpis (y), pieczęć imienna wykonawcy
lub osoby upoważnionej