**PUP-ZDRZ-4343-16/2024 28.03.2024r.**

**KARTA OCENY**

**KRYTERIÓW WYBORU INSTYTUCJI SZKOLENIOWEJ**

**NAZWA SZKOLENIA** Obsługa kasy fiskalnej, terminali płatniczych i programu do fakturowania

**KRYTERIUM CENA:** *Przy obliczaniu kryterium ceny zastosowano wzór:*

*PKT= cena najniższa / cenę badaną x 60 (waga)*

**NAZWA JEDNOSTKI SZKOLENIOWEJ I ADRES: Neo Consulting & Investment Sp. Z o.o., ul. Porzeczkowa 47, 61-306 Poznań**

**CENA (netto): 1498,00zł**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **KRYTERIUM** | **WAGA** | **PRZYZNANE PUNKTY** |
| **1** | *Koszty szkolenia/ cena* | **60** | **60** |
| **2** | *Posiadane przez instytucję szkoleniową certyfikaty*  *jakości usług* | **12** | **0** |
| **3** | *Zaświadczenie potwierdzające ukończenie szkolenia potwierdzające ukończenie szkolenia* | **8** | **6** |
| **4** | *Dostosowanie kwalifikacji i doświadczenia kadry dydaktycznej do zakresu szkolenia* | **10** | **10** |
| **5** | *Doświadczenie instytucji szkoleniowej w realizacji szkoleń z obszaru zlecanego lub powierzanego szkolenia* | **10** | **10** |
| **RAZEM:** | | **100** | **86** |

**NAZWA JEDNOSTKI SZKOLENIOWEJ I ADRES** **Zakład Doskonalenia Zawodowego Centrum Kształcenia w Poznaniu, ul. Metalowa 4, 60-118 Poznań**

**CENA (netto): 2498,00zł**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **KRYTERIUM** | **WAGA** | **PRZYZNANE PUNKTY** |
| **1** | *Koszty szkolenia/ cena* | **60** | **39,95** |
| **2** | *Posiadane przez instytucję szkoleniową certyfikaty*  *jakości usług* | **12** | **12** |
| **3** | *Zaświadczenie potwierdzające ukończenie szkolenia potwierdzające ukończenie szkolenia* | **8** | **6** |
| **4** | *Dostosowanie kwalifikacji i doświadczenia kadry dydaktycznej do zakresu szkolenia* | **10** | **10** |
| **5** | *Doświadczenie instytucji szkoleniowej w realizacji szkoleń z obszaru zlecanego lub powierzanego szkolenia* | **10** | **10** |
| **RAZEM:** | | **100** | **73,95** |

**NAZWA JEDNOSTKI SZKOLENIOWEJ I ADRES PC-PAUL Paweł Szymkowiak, ul. Konwaliowa 16, 63-000 Środa Wlkp. - nie podlega ocenie**

**CENA (netto): ---**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **KRYTERIUM** | **WAGA** | **PRZYZNANE PUNKTY** |
| **1** | *Koszty szkolenia/ cena* | **60** | **-** |
| **2** | *Posiadane przez instytucję szkoleniową certyfikaty*  *jakości usług* | **12** | **-** |
| **3** | *Zaświadczenie potwierdzające ukończenie szkolenia potwierdzające ukończenie szkolenia* | **8** | **-** |
| **4** | *Dostosowanie kwalifikacji i doświadczenia kadry dydaktycznej do zakresu szkolenia* | **10** | **-** |
| **5** | *Doświadczenie instytucji szkoleniowej w realizacji szkoleń z obszaru zlecanego lub powierzanego szkolenia* | **10** | **-** |
| **RAZEM:** | | **100** | **-** |

…………………………… ……………………………...

(podpis Specjalisty ds. rozwoju zawodowego) (akceptacja Dyrektora lub kierownika działu)