

**V. Karta wnioskowanych badań lekarskich i/lub
psychologicznych dla KANDYDATA NR:**

UWAGA: W przypadku wnioskowania o więcej niż 1 badań dla danego kandydata kartę należy wypełnić dla każdego badania odrębnie.

1. Badania lekarskie i psychologiczne wymagane do podjęcia kształcenia lub pracy zawodowej po ukończonym kształceniu:

1) Termin realizacji od: _____ do: _____

UWAGA: planując termin rozpoczęcia badań należy uwzględnić, iż działanie to może rozpocząć się dopiero po zawarciu stosownej umowy (liczba złożonych wniosków w naborze wpływa na czas niezbędny do ich rozpatrzenia).

2) Nazwa, NIP oraz siedziba realizatora badań:

3) Posiadanie przez ww. realizatora działania aktualnych certyfikatów jakości oferowanych usług (np. certyfikat jakości usług (ISO):

TAK NIE

Jeżeli TAK należy wpisać nazwę ww. certyfikatu:

UWAGA: w przypadku posiadania certyfikatu należy załączyć kserokopię potwierdzoną za zgodność z oryginałem.

d) Całkowity koszt badań w zł:

e) Wysokość wkładu własnego wnoszonego przez Pracodawcę w zł:

2. UZASADNIENIA

Uzasadnienie wnioskowanych badań, przy uwzględnieniu obecnych lub przyszłych potrzeb pracodawcy oraz obowiązujących priorytetów wydatkowania środków KFS (bez ujmowania informacji uznanych za dane wrażliwe).

1) Badania*:

***należy wskazać rodzaj wnioskowanych badań**

Uzasadnienie:

Uzasadnienie powyższych badań w oparciu o obowiązujący priorytet wydatkowania środków:

2) Uzasadnienie wyboru realizatora badań finansowanych ze środków KFS (krótki opis uzasadniający wybór realizatora).

3) Cena wnioskowanych badań w porównaniu z ceną podobnych usług oferowanych na rynku*

*** Należy wskazać min. 2 porównania cenowe podobnych usług oferowanych na rynku.**

Porównanie ceny badań:

***W przypadku braku możliwości pozyskania kontroferty należy wpisać, że inne oferty nie są dostępne.**

a) Nazwa konkurencyjnego działania:

a) Nazwa oraz NIP realizatora działania:

a) Cena:

b) Nazwa konkurencyjnego działania:

b) Nazwa oraz NIP realizatora działania:

b) Cena: