Rzeszów, 26.02.2018 r.

**ZAPYTANIE CENOWE**

**w ramach rozeznania rynku**

W związku z realizacją projektu „„**KUŹNIA PRZEDSIĘBIORCÓW – program wspierania przedsiębiorczości osób powyżej 29 lat pozostających bez pracy w województwie podkarpackim**”, nr projektu RPPK.07.03.00-18-0028/15-00realizowanego w ramach 7.3. Wsparcie rozwoju przedsiębiorczości Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020, firma Kompass Consulting Buczkowski Maciej zwraca się z zapytaniem o przedstawienie oferty cenowej naprzeprowadzenie cyklu **szkoleń specjalistycznych dla osób prowadzących działalność gospodarczą** na terenie województwa podkarpackiego.

**Przedmiotem rozeznania** jest przeprowadzenie cyklu **szkoleń specjalistycznych dla osób prowadzących działalność gospodarczą** w wymiarze 32 h na 1 grupę z 4 obszarów tematycznych:

1. skuteczna sprzedaż (8h),
2. budowanie marki (8h),
3. zarządzanie firmą i jej rozwojem (8h),
4. zewnętrzne źródła finansowania działalności gospodarczej (8h).

**Liczba Uczestników:** 72 osoby w podziale na **4 grupy** 18-osobowe (4 gr. x 18 os.)

**Czas trwania:** 32 h (8h x 4 dni) na 1 grupę - łącznie **128 godzin zegarowych** (1 godzina tj. 60 min.)

**Termin realizacji:** marzec - kwiecień 2018.

Preferowana realizacja zamówienia w tym samym czasie dla wszystkich grup szkoleniowych.

**Miejsce realizacji:** Rzeszów

Wykonawca dopuszcza składanie ofert częściowych w zakresie liczby obsługiwanych grup. Wykonawca nie dopuszcza składania ofert na niepełny obszar tematyczny. Oferta musi dotyczyć całego cyklu szkoleniowego, tj. 4 obszarów tematycznych.

**Wymagania dotyczące Wykonawcy:**

O wykonanie zamówienia może ubiegać się Wykonawca posiadający, lub dysponujący osobami posiadającymi: wykształcenie wyższe kierunkowe, min. 2 lata doświadczenia zawodowego, tj. w ostatnich 2 latach zrealizowanych min. 300 godzin szkoleń z obszaru przedsiębiorczości, wpis do RIS – w przypadku podmiotów gospodarczych.

**Skrypty szkoleniowe:**

Wykonawca zobowiązany będzie do opracowania skryptów szkoleniowych, które Wykonawca prześle do Zamawiającego do akceptacji. W przypadku uwag Zamawiającego co do jakości skryptów, Wykonawca będzie zobowiązany do naniesienia wskazanych uwag oraz poprawek.

**Ofertę należy złożyć:**

- osobiście w biurze projektu ul. Kopernika 1, 35-959 Rzeszów lub drogą mailową [kuzniaprzedsiebiorcow‑podk@kompass-consulting.pl](mailto:kuzniaprzedsiebiorcowpodk@kompass-consulting.pl) poprzez uzupełnienie formularza oferty, stanowiącego załącznik nr 1 do niniejszego rozeznania, **do dnia 02.03.2018 r. do godz. 16:00 podając stawkę godzinową** za przeprowadzenie przedmiotu zamówienia.

Wszelkie zapytania dotyczące rozeznania rynku należy przesyłać drogą mailową na adres: [kuzniaprzedsiebiorcow‑podk@kompass-consulting.pl](mailto:kuzniaprzedsiebiorcowpodk@kompass-consulting.pl)

Załącznik nr 1

**Formularz oferty**

W związku z realizacją projektu „„**KUŹNIA PRZEDSIĘBIORCÓW – program wspierania przedsiębiorczości osób powyżej 29 lat pozostających bez pracy w województwie podkarpackim**”, nr projektu RPPK.07.03.00-18-0028/15-00realizowanego w ramach 7.3. Wsparcie rozwoju przedsiębiorczości, Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020.

składam ofertę na realizację usługi przeprowadzenia cyklu **szkoleń specjalistycznych dla osób prowadzących działalność gospodarczą** na terenie województwa podkarpackiego.

Oferta dotyczy zapytania cenowego w ramach rozeznania rynku z dnia 26.02.2018 r.

**Oferuję wykonanie Zamówienia za:**

- cena brutto za realizację 1 godziny (60 min) szkolenia: ……………………………………..

**w zakresie:**

- ilość grup (od 1 do 4): …………

- zdolność realizacji szkolenia dla wszystkich grup w tym samym czasie:  tak  nie

Łączna wartość zamówienia brutto: ……………………..………………

Słownie: ………………………………………………………………………………………………………………………..

**Doświadczenie osób wyznaczonych do realizacji zamówienia:**

Imię i nazwisko trenera nr 1: ………………………………………………………………………..………………………………………………

Wykształcenie: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Ilość zrealizowanych godzin szkolenia z obszarów związanych z przedsiębiorczością: …….…………………………….

Imię i nazwisko trenera nr … : ……………………………………………………….………………………………………………………………

Wykształcenie: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Ilość zrealizowanych godzin szkolenia z obszarów związanych z przedsiębiorczością: ……….…………………………..

**Do oferty należy dołączyć potwierdzenie posiadania przez trenera(ów) kwalifikacji zawodowych do przeprowadzenia szkolenia, oraz – w przypadku podmiotów gospodarczych - aktualny wpis do RIS.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| miejscowość, data,  pieczęć firmowa wykonawcy |  | podpis, pieczątka imienna osoby upoważnionej |