



ZAPYTANIE OFERTOWE

W TRYBIE ROZEZNANIA RYNKU DLA ZAMÓWIEŃ O WARTOŚCI OD 20 TYS DO 50 TYS

Nr postępowania:	-
Tytuł projektu:	„Biznes od A do Z”
Realizator projektu:	Stowarzyszenie Osób po Endoprotezoplastyce Biodra BIODERKO
Opis przedmiotu	
Rodzaj usługi:	Przedmiotem zamówienia jest przeprowadzenie szkolenia „Prowadzenie działalności gospodarczej” dla 48 Uczestników/czek Projektu „Biznes od A do Z” współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
Szczegółowy opis usługi/zadań:	<p>Celem głównym Projektu jest wzrost liczby nowo powstałych przedsiębiorstw poprzez rozwijanie przedsiębiorczości wśród 48 osób fizycznych (29 kobiet, 19 mężczyzn) bezrobotnych 28 osób (17 kobiet, 11 mężczyzn), biernych zawodowo 20 osób (12 kobiet, 8 mężczyzn) powyżej 29 roku życia, należących do jednej z następujących grup: osoby powyżej 50 roku życia (7 kobiet, 12 mężczyzn), osoby długotrwale bezrobotne 22 osoby (13 kobiet, 9 mężczyzn), osoby o niskich kwalifikacjach (do ISCED 3 włącznie) 14 osób (9 kobiet, 5 mężczyzn) zamieszkujących wg przepisów kodeksu cywilnego w województwie kujawsko – pomorskim na obszarze powiatów radziejowskiego, mogileńskiego, inowrocławskiego, żnińskiego poprzez realizację szkolenia pn.</p> <p>„Prowadzenie działalności gospodarczej” obejmującego 4 moduły:</p> <ol style="list-style-type: none"> Moduł I Zakładanie własnej działalności gospodarczej dla 4 grup w wymiarze 12 godzin na grupę Moduł II Prawne aspekty działalności gospodarczej dla 4 grup w wymiarze 12 godzin na grupę Moduł III Rachunkowość i opodatkowanie małych przedsiębiorstw dla 4 grup w wymiarze 12 godzin na grupę, Moduł IV Tworzenie biznesplanu dla 4 grup w wymiarze 12 godzin na grupę. <p>Wzór biznesplanu dla Modułu IV Tworzenie biznesplanu udostępniony jest na stronie Zamawiającego http://biznesaz.biuroprojektu.ue w zakładce Dokumenty do pobrania.</p> <p>Dokładny termin świadczenia usług musi być dostosowany do potrzeb i możliwości osób z nich korzystających oraz zgodny z harmonogramem realizacji projektu.</p>



	<p>Szkolenie pod nazwą „Prowadzenie działalności gospodarczej”:</p> <ul style="list-style-type: none"> • wsparcie dla 48 Uczestników/czek Projektu, • przez jedną godzinę szkolenia rozumie się 60 minut; • prowadzący będzie zobowiązany do informowania uczestników/uczestniczki o współfinansowaniu projektu ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego; • podmiotowi prowadzącemu szkolenie nie przysługuje zwrot kosztów dojazdu, noclegu ani żadnych innych kosztów dodatkowych związanych z wykonaniem usługi;
Miejsce wykonania usługi:	Miasto Inowrocław (woj. kujawsko – pomorskie)
Okres realizacji usługi:	od: 2018-03-24 do: 2018-04-11
Wymagane kwalifikacje/doświadczenie podmiotu bezpośrednio świadczącego usługę:	<p>Osoby które zostaną zaangażowane do procesu szkoleniowego muszą spełniać następujące wymagania:</p> <ul style="list-style-type: none"> - posiadają wiedzę praktyczną z zakresu prowadzenia własnej działalności gospodarczej - posiadają wykształcenie wyższe kierunkowe zgodne z tematyką szkolenia - posiadają minimum 2-letnie doświadczenie w obszarze szkoleniowym, - posiadają wysoki poziom umiejętności interpersonalnych i doświadczenia w pracy lub nauczaniu osób dorosłych udokumentowany minimum trzema przeprowadzonymi szkoleniami z zakresu tematycznego, - posiadają doświadczenie pracy z osobami bezrobotnymi i biernymi zawodowo - posiadają aktualny wpis do RIS i KRAZ (nie dot. osób fizycznych nie prowadzących działalności gospodarczej) <p>Kwota wynagrodzenia obejmuje koszt przygotowania/opracowania materiałów szkoleniowych.</p>
Dodatkowe wymagania:	Data składania ofert do 19.03.2018 r.
Zawartość oferty:	wypełniony Formularz szacowania wartości zamówienia , w tym wycenę wymaganych prac

.....
Miejscowość, data

.....
pieczęć i czytelny podpis
Wykonawcy lub
osoby działającej w jej imieniu



FORMULARZ SZACOWANIA WARTOŚCI ZAMÓWIENIA

DANE WYKONAWCY:

Nazwa Wykonawcy lub imię i nazwisko Trenera:		Nr domu, nr lokalu:	
Województwo:		NIP:	
Kod pocztowy:		REGON:	
Miejscowość:		e-mail do kontaktu:	
Ulica:		Telefon do kontaktu:	

OFERTA CENOWA

L.p.	Rodzaj zajęć – szkolenie pn. „Prowadzenie działalności gospodarczej”	Łączna liczba (1h=60 min.) godzin formy wsparcia	Cena brutto za jedną godzinę	Wartość brutto
1.	Moduł I Zakładanie własnej działalności gospodarczej dla 4 grup w wymiarze 12 godzin na grupę	48		
2.	Moduł II Prawne aspekty działalności gospodarczej dla 4 grup w wymiarze 12 godzin na grupę	48		
3.	Moduł III Rachunkowość i opodatkowanie małych przedsiębiorstw dla 4 grup w wymiarze 12 godzin na grupę,	48		
4.	Moduł IV Tworzenie biznesplanu w wymiarze dla 4 grup 12 godzin na grupę	48		
			RAZEM:	



OŚWIADCZENIA:

1. Oświadczam/y, iż posiadam/y uprawnienia do wykonania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.
2. Oświadczam/y, że posiadamy Wymagane kwalifikacje/doświadczenie podmiotu bezpośrednio świadczącego usługę
3. Oświadczam/y, iż znajduję/znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej umożliwiającej wykonania zadania.
4. Oświadczam/y, iż zapoznałam/em się z opisem przedmiotu zamówienia i wymogami Zamawiającego i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń.

Miejscowość....., dnia.....

.....
*pieczęć i czytelny podpis Wykonawcy
lub osoby działającej w imieniu Wykonawcy*