

Projekt **„OD POMYSŁU DO BIZNESU”** współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

**ROZEZNANIE RYNKU NR DZG/8.3.3/2019/S**

**Łódź, dnia 01.03.2019**

W związku z realizacją projektu pn. **„Od pomysłu do biznesu”** zapraszamy do złożenia oferty świadczenia usług.

**ZAMAWIAJĄCY (PARTNER)**

**PRO-FUTURO sp. z o. o.**

**Biuro: Ul. Zawiszy Czarnego 10 ( IV piętro)**

**91-829 Łódź**

 **e-mail:** **pro-futuro@pro-futuro.net**

**Charakterystyka przedmiotu zlecenia**

1. **Sale/ pomieszczenia na konsultacje indywidualne:**
2. **Przeprowadzenie badań predyspozycji**, **spotkania indywidualne konsultacje doradców z uczestnikami** **projektu ( 1h/os x 50 os. x 2 Edycje). Planowane terminy: I Edycja: luty 2019 – marzec 2019; II Edycja:wrzesień 2019- październik 2019**
3. **Przeprowadzenie indywidualnego doradztwa w zakresie prowadzenia działalności gospodarczej oraz sporządzenia biznesplanu ( 37 os. x 6 h/os. x 2 Edycje). Planowane terminy: I Edycja: marzec 2019 – kwiecień 2019; II Edycja: listopad 2019 – grudzień 2019**

Terminy wynajmu sal mogą ulec zmianie.

**Szczegółowy opis:**

1. Sale/pomieszczenia wyposażone: 2 biurka, 2 krzesła, tablica, stanowiska min.1 komputerowe z oprogramowaniem i dostępem do Internetu, sale bez barier architektonicznych (opcjonalnie). Zajęcia odbywać się będą **zgodnie z ustalonym harmonogramem** Sale położone w obszarze dobrze skomunikowanym ( m.in. MPK, PKP, PKS).
2. **Sale pomieszczenia na szkolenia grupowe** :
3. **Sale na potrzeby realizacji szkoleń grupowych ABC MAŁEGO BIZNESU ( 3 gr. X 60 h/gr x 2 Edycje). Planowane terminy: I Edycja: marzec 2019 – kwiecień 2019; II Edycja: listopad 2019 – grudzień 2019.**

Terminy wynajmu sal mogą ulec zmianie.

**Szczegółowy opis:**

**sale szkoleniowe dla średnio 12 -14 osobowych grup,** wyposażone w tablicę sucho-ścieralna, ew. tablicę interaktywną rzutnik, stanowiska dla każdego uczestnika (wyposażone w komputery, laptopy z wymaganym oprogramowaniem i dostępem do Internetu – jeżeli będzie taka potrzeba), bez barier dla osób niepełnosprawnych( opcjonalnie) z zaplecze cateringowym. Sale położone w obszarze dobrze skomunikowanym ( m.in. MPK, PKP, PKS). Zajęcia odbywać się będą **zgodnie z ustalonym harmonogramem**

1. **Sale pomieszczenia na szkolenia grupowe IT**

**Szczegółowy opis:**

**sale szkoleniowe/komputerowe IT, dla średnio 8 -12 osobowych grup,** wyposażone w tablicę sucho-ścieralna, ew. tablicę interaktywną rzutnik, stanowiska komputerowe dla każdego uczestnika (z wymaganym oprogramowaniem i dostępem do Internetu), bez barier dla osób niepełnosprawnych (opcjonalnie) z zaplecze. Sale położone w obszarze dobrze skomunikowanym ( m.in. MPK, PKP, PKS). Zajęcia odbywać się będą **zgodnie z ustalonym harmonogramem**

Planowane terminy zajęć i liczba osób mogą ulec zmianie lub przesunięciu.

**TERMIN I MIEJSCE SKŁADANIA OFERTY CENOWEJ**

Ofertę cenową można składać **do Biura , 91-829 Łódź, ul. Zawiszy 10 ( IV piętro)**

w godzinach pracy biura ( 9:00-15:00) w dni robocze od poniedziałku do piątku.

**DO KONTAKTU Z OFERENTAMI:**

**Adres: 91-829 Łódź, ul. Zawiszy 10 ( IV piętro)**

**Dane kontaktowe:** tel. 42 674-44-34, 507-794-982

Zleceniobiorca zobowiązuje się do pozostawania w okresie realizacji przedmiotu zamówienia w pełnej dyspozycyjności Zamawiającego rozumianej, jako:

- realizacja przedmiotu zamówienia w miejscu i czasie ściśle określonym przez Zamawiającego .

Niniejsze zapytanie pozwoli na określenie **wartości** **szacunkowej zamówienia w ramach rozeznania rynku,**, z tego względu prosimy o podanie szacunkowego kosztu w załączonym formularzu wyceny.

W ramach procedury rozeznania rynku zapraszamy do uzupełnienia oferty cenowej znajdującej się w załączniku i złożenie jej za pośrednictwem poczty/ osobiście na adres: **91-829 Łódź, ul. Zawiszy 10 ( IV piętro)** , w godz. 9-15 lub przesłanie na adres e-mail: pro-futuro@pro-futuro.net

***Potwierdzam otrzymanie w/w informacji.***

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *Data, podpis osoby otrzymującej.*