

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 DzG /8.3.3/2019/SZ

**Łódź, dnia 01.03.2019**

**Dot. przeprowadzenia SZKOLENIA „ABC MAŁEGO BIZNESU” dla Uczestników Projektu (UP) przygotowującego do prowadzonej działalności gospodarczej**

W związku z realizacją projektu **„OD POMYSŁU DO BIZNESU”** (zwanego dalej projektem), współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020, składamy zapytanie o koszt realizacji **usługi szkoleniowej** dla uczestników projektu.

**DANE DO KONTAKTU Z OFERENTAMI:**

**Partner:** Pro-Futuro sp. z o. o.

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

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

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

**Charakterystyka przedmiotu zlecenia:**

Zleceniobiorca podczas realizacji zamówienia będzie zobowiązany do odbycia szkoleń z uczestnikami projektu. Uczestnicy będą przyporządkowani do grup na podstawie diagnozy z rekrutacji i testów kompetencji ( pod względem planowanej działalności, charakterystyki branży/firmy).

Szkolenia w okresie: **03.2019 – 04.2019** **( I Edycja)**

Termin szkoleń może ulec zmianie.

1. Tematyka dostosowana do potrzeb uczestników:
2. **Szkolenie 44 godz. Zagadnienia miedzy innymi:** prowadzenie Księgowości, podstawy marketingu, podatki, ZUS BHP, prawo handlowe, cywilne związane z działalnością gospodarczą, aplikacje IT (komputerowe) usprawniające prowadzenie firmy, sposoby poprawy rentowności i nowe rynki zbytu.
3. **Szkolenie 16 godzin:** podstawy biznesplanu i sporządzania biznesplanu

Usługa szkoleniowa świadczona będzie w wymiarze średnio w **3 grupach /Edycja** ( średnio 12-13 osób) w wymiarze **60** godz./grupa w trybie **10 dni x 6** godzin, w Łodzi.

W ramach realizacji usługi zleceniobiorca zobowiąże się do:

* 1. Rzetelnego przeprowadzenia szkolenia.
	2. Przeprowadzenia usługi zgodnie z przedstawionym przez Zleceniodawcę harmonogramem
	3. Zajęcia w formie warsztatów, konserwatoriów, wykładu, szkolenia
	4. Szkolenia zakończone nabycie kompetencji potwierdzonych odpowiednim dokumentem **(potwierdzenie kompetencji w 4 stopniowym procesie: zakres- wzorzec-ocena-porównanie dla UP – uzgodnione z Realizatorem projektu)**
	5. Prowadzenia list obecności , dzienników zajęć na wzorach przygotowanych przez zleceniodawcę.
	6. Przedstawiania zleceniodawcy ewidencji czasu pracy trenera/doradcy biznesowego za dany miesiąc, w którym przeprowadzana jest usługa.
1. Zleceniobiorca zobowiązany jest dysponować:
	1. Wykształceniem wyższym/zawodowym lub certyfikatem/zaświadczeniem umożliwiającymi przeprowadzenie danego szkolenia;
	2. co najmniej 2-letnim doświadczeniem w prowadzeniu działalności w obszarach merytorycznych.
	3. Wykonawca składając ofertę zobowiązuje się do pozostawania w okresie realizacji przedmiotu zamówienia w dyspozycyjności Zamawiającego zgodnie z przedstawionym harmonogramem.

Niniejsze zapytanie pozwoli na określenie **wartości szacunkowej zamówienia w ramach rozeznania rynku,** z tego względu prosimy o podanie szacunkowego kosztu w załączonym formularzu wyceny, nawet jeśli nie jesteście Państwo zainteresowani realizacją usługi.

W ramach procedury rozeznania rynku zapraszamy do przedstawienia oferty cenowej znajdującej się w załączniku i złożenia jej **do biura projektu ( w godz. 10:00 – 15:00 ) w dni robocze** za pośrednictwem poczty elektronicznej, poprzez przesłanie oferty na adres: **e-mail:** **pro-futuro@pro-futuro.net**lub osobiście do biura projektu, ul.**91-829 Łódź, ul. Zawiszy Czarnego 10 (IV piętro)**

***Potwierdzam otrzymanie i zapoznanie się z ofertą***

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

*data Podpis osoby otrzymującej.*



Załącznik do Rozeznania Rynku DzG/8.3.3./2019/SZ

**OFERTA CENOWA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Wykonawcy**  |  |
| **Adres do korespondencji, email, telefon** |  |

W nawiązaniu do rozeznania rynku dotyczącego świadczenia usługi przeprowadzenia specjalistycznego indywidualnego doradztwa w zakresie prowadzonej przez uczestników projektu działalności gospodarczej informuję, że wartość rynkowa wykonania ww. zamówienia, uwzględniająca wszystkie elementy składowe wykonania zamówienia, w zakresie określonym w ogłoszeniu wynosi:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **LP** | **USŁUGA**  SZKOLENIOWA | **CENA REALIZACJI** **1 GODZINY USŁUGI** |
| **Brutto w zł/godz.** |
|  | **SZKOLENIA „ABC MAŁEGO BIZNESU”** w zakresie: ( zaznacz właściwe)* **Prawo handlowe, cywilne**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* **Prowadzenia i zakładania działalności gospodarczej (Biznesplanu)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* **Marketing i promocja , rynki zbytu**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* **Księgowość, Podatki, ZUS**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* **Aplikacje IT** usprawniające prowadzenie firmy
 |  |

* **Oświadczam, że spełniam warunki wymienione w rozeznania rynku.**
* **Oświadczam, iż w ramach proponowanej ceny uwzględniono wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.**

|  |  |
| --- | --- |
| …………………….……………..…… | ……………………….……………..…………... |
| Data | Czytelny podpis Zleceniobiorcy |