

ROZEZNANIE RYNKU NR 2/KIERUNEK SAMOZATRUDNIENIE/2017

*w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014 - 2020
Oś Priorytetowa 9 Rynek pracy Działanie 9.3 Rozwój przedsiębiorczości*

Projekt pt.: „Kierunek samozatrudnienie”, nr projektu: RPLU.09.03.00-06-0161/16 współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, realizowany przez Stowarzyszenie Rozwoju Społeczno-Gospodarczego WIEDZA z siedzibą 00-871 Warszawa, ul. Żelazna 67/18, NIP 7010024514 REGON 140561460 wraz z Partnerem Stowarzyszenie Rozwoju Innowacje z siedzibą 02-819 Warszawa, ul. Puławska 270/27, NIP: 9512356667 REGON 142644517, na podstawie Umowy nr 35/ RPLU.09.03.00-06-0161/16 zawartej z Instytucją Zarządzającą w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020.

Stowarzyszenie Rozwoju Innowacje

Partner realizujący projekt „Kierunek samozatrudnienie” nr projektu: RPLU.09.03.00-06-0161/16

**zaprasza do składania ofert na świadczenie usługi przeprowadzenia szkoleń z zakresu
„ABC Przedsiębiorczości” w ramach projektu „Kierunek samozatrudnienie”**

Chełm 17.04.2017 r.

I. DANE ZAMAWIAJĄCEGO

Stowarzyszenie Rozwoju Innowacje

Adres siedziby: 02-819 Warszawa, ul. Puławska 270/27

NIP: 9512356667 REGON 142644517

reprezentowane przez Łukasza Wielca – prezesa zarządu

II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Zamówienie dotyczy Kod CPV:

80000000-4 Usługi edukacyjne i szkoleniowe

80500000-9 Usługi szkoleniowe

80532000-2 - Usługi szkolenia w dziedzinie zarządzania

Przedmiotem zamówienia jest przeprowadzenie szkoleń z zakresu „ABC przedsiębiorczości” zgodnie z poniższą specyfikacją:

- przeprowadzenie szkoleń dla 120 uczestników projektu (średnio 6 grup po 20osób) z uwzględnieniem 2 poziomów zaawansowania: podstawowy - 40h/1 grupa; średniozaawansowany - 24h/1 grupa; Zakres godzinowy będzie dobierany pod kątem poziomu posiadanej wiedzy przez uczestników projektu, weryfikowany na etapie rekrutacji. Liczba grup w ramach danego poziomu zostanie podana przez Zamawiającego po zakończeniu rekrutacji do projektu;
- opracowanie 2 programów szkolenia dostosowanego do danego poziomu zaawansowania z uwzględnieniem poniższych zagadnień tematycznych:
 - prowadzenie księgowości w przedsiębiorstwie
 - podstawy marketingu
 - prawo pracy
 - prawo podatkowe
 - praktyczną wiedzę z zakresu ubezpieczeń społ.
 - przepisy BHP
 - prawo handlowe
 - zagadnienia z prawa cywilnego związane z prowadzeniem działalności gospodarczej
 - wdrażanie i obsługę programów użytkowych zw. z prowadzeniem działalności gospodarczej
 - sporządzanie biznesplanów
 - kwestie związane z poprawą rentowności poprzez poszukiwanie nowych profili działalności i rynków zbytu
 - inne tematy niezbędne dla UP z zakresu przygotowania i prowadzenia działalności gospodarczej
- zapewnienie odpowiednio wykwalifikowanej kadry, która posiada kwalifikacje i doświadczenie w realizacji wsparcia przygotowującego do rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej, w szczególności:
 - potrafi rozpoznać potrzeby i problemy biznesowe uczestnika oraz jego potencjał biznesowy i w oparciu o nie przygotować proces doradztwa biznesowego oraz przeprowadzić ocenę tego procesu,
 - potrafi doradzać w procesie planowania strategicznego, tworzenia planu rozwoju, działań marketingowych,
 - potrafi wesprzeć w procesie negocjacji z klientami, partnerami, dostawcami, personelem,
 - potrafi rozwiązać trudne sytuacje podczas procesu doradczego w sposób konstruktywny dla procesu
 - rozwiązywania problemu,
 - dysponuje wystarczającą wiedzą merytoryczną i umiejętnościami praktycznymi z zakresu objętego szkoleniem

Forma zatrudnienia trenera: umowa cywilnoprawna.

- przygotowanie i prowadzenie dokumentacji szkoleniowej na wzorach przesłanych do akceptacji do Zamawiającego na min. 7 dni przed datą realizacji pierwszego szkolenia, w tym np. dzienniki zajęć, listy obecności, listy odbioru materiałów, listy odbioru zaświadczeń, ankiety, testy sprawdzające wiedzę (pre- i post-test), zaświadczenie-certyfikat o ukończeniu szkolenia i inne wymienione przez Zamawiającego

W ramach zamówienia Zamawiający zapewni:

- sale na przeprowadzenie szkoleń (sala zlokalizowana będzie w województwie lubelskim, na terenie Miasta Chełm)
- catering dla uczestników projektu
- laptop i rzutnik dla prowadzącego
- materiały biurowe piśmienne dla uczestników projektu

Oferty należy składać na formularzu stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszego zapytania w terminie do 27.04.2017 r. do godziny 15.00 w wersji elektronicznej na adres e-mail: dotacje@wiedza.org.pl (skan formularz podpisanego przez osobę upoważnioną) lub w wersji papierowej osobiście lub za pośrednictwem poczty, kuriera na adres Biura projektu: 22-100 Chełm, ul. Wojsławicka 7. W sprawach związanych z zapytaniem ofertowym proszę kontaktować się z osobą wykonującą w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy – Joanna Bielecka - nr tel.: 502 589 929, e-mail: dotacje@wiedza.org.pl

Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego „Formularz Oferty”

**FORMULARZ OFERTY NA ŚWIADCZENIE USŁUGI PRZEPROWADZENIA SZKOLEŃ
Z ZAKRESU „ABC PRZEDSIĘBIORCZOŚCI”**

Dotyczy zapytania ofertowego w związku z realizacją projektu: „Kierunek samozatrudnienie”, nr projektu: RPLU.09.03.00-06-0161/16 w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014 – 2020 Oś Priorytetowa 9 Rynek pracy Działanie 9.3 Rozwój przedsiębiorczości

NAZWA WYKONAWCY	
ADRES WYKONAWCY	
NIP	
REGON	
DANE KONTAKTOWE	

Kalkulacja cenowa Wykonawcy za realizację zamówienia:

RODZAJ USŁUGI	CENA JEDNOSTKOWA <u>NETTO</u> ZA JEDNĄ GODZINĘ LEKCYJNĄ	CENA OGÓŁEM <u>NETTO</u> ZA 192 GODZINY LEKCYJNE
WYNAGRODZENIE TRENERA ZA PRZEPROWADZENIE SZKOLENIA	KWOTA.....	KWOTA.....
	SŁOWNIE.....	SŁOWNIE.....
		
		

.....
Miejscowość, data

.....
Wykonawca lub osoba działająca w imieniu Wykonawcy

Załącznik nr 2 do Zapytania Ofertowego: „Oświadczenie”

.....
Dane Wykonawcy / Pieczęć Wykonawcy (o ile posiada)

Dotyczy zapytania ofertowego w związku z realizacją projektu: „Kierunek samozatrudnienie”, nr projektu: RPLU.09.03.00-06-0161/16 w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014 – 2020 Oś Priorytetowa 9 Rynek pracy Działanie 9.3 Rozwój przedsiębiorczości

OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH LUB OSOBOWYCH

Ja niżej podpisany/a, reprezentujący/a

.....
oświadczam, że nie jestem powiązany/a osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym, tj. Stowarzyszeniem Rozwoju Innowacje, adres siedziby: 02-819 Warszawa, ul. Puławska 270/27, NIP: 9512356667, REGON 142644517

Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania pomiędzy Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy, a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

- a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
- b) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji;
- c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
- d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej (rodzice, dzieci, wnuki, teściowie, zięć, synowa), w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia (rodzeństwo, krewni małżonka/i) lub pozostawania w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadomy odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 k.k.

.....dnia,

Miejscowość

.....
(Wykonawca lub osoba działająca w imieniu Wykonawcy)