

Kielce, dn. 08.10.2019 r.

## ROZEZNANIE RYNKU – TRENERZY PROWADZĄCY SZKOLENIA

**Przedmiot rozeznania:** przeprowadzenie szkoleń realizowanych w ramach projektu pn.: „AKTYWNOŚĆ ZAWODOWA DROGĄ DO SUKCESU”, numer umowy: RPSW.10.02.01-26-00/19-00 realizowanego z Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020.

### Rodzaj zajęć, planowane terminy i godziny ich realizacji oraz tematyka zajęć:

Tematyka szkolenia	Przewidywany termin i godziny realizacji szkolenia <sup>1</sup>	Łączna liczba godzin
<b>Szkolenie: Sprzedawca – kasjer.</b>		
<b>Zakres tematyczny (zajęcia teoretyczne):</b> praca sprzedawcy kasjera (144 h)- przyjmowanie dostaw, sprawdzanie towarów, przygotowywanie produktów do sprzedaży i ich eksponowanie, obsługa klienta, reklamacje; obsługa urządzeń fiskalnych (16 h), inkasowanie należności, sporządzanie dowodów sprzedaży, raportów kasowych.	24.10.2019 – 22.11.2019	160 godz.
<b>Szkolenie: Magazynier z elementami wykorzystania ICT w zawodzie.</b>		
<b>Zakres tematyczny:</b> praca magazyniera (136h) - charakterystyka zawodu, rodzaje magazynów, sposoby i systemy magazynowania, rozmieszczanie i układanie towarów w magazynie, dokumentacja i rozliczenia magazynowe; Wykorzystanie ICT w zaw. (24h praktyki)- obsługa programów magazynowych, sporządzanie przy użyciu komputera dok. magazynowej, wystawianie dowodów sprzedaży, dok. rozchodowych z magazynu.	listopad – grudzień 2019	160 godz.
<b>Szkolenie: Kucharz z elementami HACCP.</b>		
<b>Zakres tematyczny:</b> praca w zawodzie kucharza (144h) - charakterystyka zawodu, organizacja pracy na kuchni, podst. technologii żywienia, przygotowywanie przystawek, zup, dań głównych, deserów, organizacja przyjęć okolicznościowych; HACCP (16h) - wymagania higieniczne zgodne z system HACCP, ocena zagrożeń w pracy z żywnością.	listopad 2019 – styczeń 2020	160 godz.

<sup>1</sup> Podane terminy są planowanymi terminami realizacji zajęć, które mogą ulec zmianie. W przypadku, gdy podane terminy miałyby ulec zmianie Zleceniodawca ustali w porozumieniu ze Zleceniobiorcą inne terminy realizacji poszczególnych szkoleń. O konieczności zmiany terminów Zleceniodawca zobowiązuje się powiadomić Zleceniobiorcę minimum 5 dni roboczych przed terminem zaplanowanego rozpoczęcia realizacji szkolenia. Nowe terminy ustalone zostaną w formie ustnej lub pisemnej i zawarte zostaną w nawiązanej umowie.

### Liczebność grup szkoleniowych:

<b>Szkolenie: Sprzedawca – kasjer.</b>	Zajęcia teoretyczne	15 osób
	Zajęcia praktyczne	15 osób
<b>Szkolenie: Magazynier z elementami wykorzystania ICT w zawodzie.</b>	Zajęcia teoretyczne	15 osób
	Zajęcia praktyczne	15 osób
<b>Szkolenie: Kucharz z elementami HACCP.</b>	Zajęcia teoretyczne	15 osób
	Zajęcia HACCP	15 osób

**Przewidywane godziny realizacji szkoleń<sup>2</sup>:** 8.00- 9.30 (2 godz.), 9.30- 9.45 (kawa), 9.45- 12.00 (3 godz.), 12.00- 12.15 (kawa), 12.15- 13.00 (1 godz.), 13.00- 13.30 (kawa i obiad), 13.30- 15.00 (2 godz.)

### Miejsce realizacji szkoleń:

Szkolenia realizowane będą na terenie Miasta Kielce w salach szkoleniowych i komputerowych dobrze oświetlonych i urządzonych zgodnie z zasadami BHP, mieszczących się w budynkach bez barier architektonicznych, dobrze oznakowanych z zewnątrz i w środku w sposób umożliwiający intuicyjne poruszanie się po nich. Sale wyposażone będą w niezbędny sprzęt tj. flipchart lub tablica, rzutnik lub projektor, itp. oraz w minimum 15 miejsc dla uczestników zajęć (biurka/stoliki i krzesła) i jedno miejsce dla osoby prowadzącej zajęcia (biurko/stolik i krzesło), w przypadku sal komputerowych również w minimum 15 stanowisk komputerowych oraz 1 stanowisko komputerowe dla wykładowcy (komputery sprawne, zawierające niezbędne oprogramowania m.in. MS Office oraz dostęp do Internetu).

**Forma zatrudnienia:** umowa cywilno-prawna, umowa.

**Forma płatności:** Zapłata nastąpi przelewem na wskazany przez Zleceniobiorcę numer rachunku bankowego (na podstawie przedstawionego rachunku/ faktury) do 14 dni po otrzymaniu rachunku/ faktury.

### Wymagania względem prowadzącego:

1. Wykształcenie wyższe lub zawodowe lub certyfikaty/ zaświadczenia/ inne umożliwiające przeprowadzenie danego szkolenia.
2. Doświadczenie umożliwiające przeprowadzenie dane szkolenia, przy czym minimalne doświadczenie zawodowe w danej dziedzinie nie powinno być krótsze niż 2 lata.

Ofertę (uzupełnioną na niniejszym formularzu i podpisaną) należy dostarczyć do Świętokrzyskiego Centrum Edukacji i Rozwoju Krzesisława Wrona (ul. Śniadeckich 31/13, 25-366 Kielce) osobiście/ pocztą tradycyjną/ drogą elektroniczną (skan uzupełnionej i podpisanej oferty) do dnia 11.10.2019 r. do godziny 15:00. Dopuszcza się możliwość składania ofert częściowych. Złożenie ewentualnej oferty nie stwarza po stronie oferenta roszczenia względem Świętokrzyskiego Centrum Edukacji i Rozwoju Krzesisława Wrona o zawarcie umowy. Świętokrzyskie Centrum Edukacji i Rozwoju Krzesisława Wrona zastrzega sobie prawo wyboru

<sup>2</sup> Podane godziny są planowanymi godzinami realizacji zajęć, które mogą ulec zmianie. W przypadku, gdy podane godziny miałyby ulec zmianie Zleceniodawca ustali w porozumieniu ze Zleceniobiorcą inne godziny realizacji poszczególnych szkoleń. O konieczności zmiany godzin Zleceniodawca zobowiązuje się powiadomić Zleceniobiorcę minimum 5 dni roboczych przed terminem zaplanowanego rozpoczęcia realizacji każdego szkolenia. Nowe terminy ustalone zostaną w formie ustnej lub pisemnej i zawarte zostaną w nawiązanej umowie.

oferty i zawarcia umowy z wybranym oferentem.

\*\*\*\*\*

**OFERTA CENOWA:**

Oświadczam, iż oferowana przeze mnie wysokość wynagrodzenia za przeprowadzenie następujących modułów szkoleń wynosi:

Część szkolenia	Cena brutto za 1 godz. zajęć <sup>3</sup>
<b>Szkolenie: Sprzedawca – kasjer</b>	
Część teoretyczna	.....zł brutto/godz.
Obsługa kas fiskalnych	.....zł brutto/godz.
<b>Szkolenie: Magazynier z elementami wykorzystania ICT w zawodzie</b>	
Część teoretyczna	.....zł brutto/godz.
Zajęcia komputerowe	.....zł brutto/godz.
<b>Szkolenie: Kucharz z elementami HACCP</b>	
Część teoretyczna	.....zł brutto/godz.
Zajęcia HACCP	.....zł brutto/godz.

Jednocześnie potwierdzam możliwość przeprowadzenia w/w modułów szkoleń, na które przedstawiam ofertę w ramach projektu „AKTYWNOŚĆ ZAWOOWA DROGĄ DO SUKCESU” w przedstawionych powyżej planowanych terminach oraz godzinach realizacji zajęć. Zaświadczam także, iż posiadam co najmniej dwuletnie doświadczenie w realizacji zajęć z danej dziedziny oraz wykształcenie wyższe/ zawodowe lub certyfikat/ zaświadczenie/ inne umożliwiające mi prowadzenie danego wsparcia i w przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuję się dostarczyć dokumenty aplikacyjne potwierdzające ten fakt przed podpisaniem umowy ze Zleceniodawcą.

PODPIS OFERENTA: \_\_\_\_\_

ADRES ZAMIESZKANIA OFERENTA: \_\_\_\_\_

DATA ZŁOŻENIA OFERTY: \_\_\_\_\_

<sup>3</sup> Wliczając przerwy kawowe i obiadowe wykazane w punkcie „Przewidywane godziny realizacji zajęć”