

Kielce, dn. 07.10.2019 r.

### ROZEZNANIE RYNKU – SALA SZKOLENIOWA (Zadanie 1 i Zadanie 2)

**Przedmiot rozeznania:** wynajęcie sali szkoleniowej do przeprowadzenia identyfikacji potrzeb Uczestników projektu przez doradcę zawodowego (IPD) oraz indywidualnego poradnictwa zawodowego realizowanych w ramach projektu pn.: „AKTYWNOŚĆ ZAWODOWA DROGĄ DO SUKCESU”, numer umowy: RPSW.10.02.01-26-0005/19-00 realizowanego z Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020.

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

Rodzaj zajęć	Przewidywany termin i godziny realizacji zajęć <sup>1</sup>	Łączna liczba godzin	Rodzaj sali
IDENTYFIKACJA POTRZEB UCZESTNIKÓW PROJEKTU	16.10., 17.10., 18.10., 19.10., 22.10.	60 godzin zegarowych	3 sale do przeprowadzenia indywidualnych spotkań z uczestnikami projektu (uczestnik + prowadzący)
PORADNICTWO ZAWODOWE	17.10., 18.10., 19.10., 21.10, 22.10., 23.10.	60 godzin zegarowych	3 sale do przeprowadzenia indywidualnych spotkań z uczestnikami projektu (uczestnik + prowadzący)
IDENTYFIKACJA POTRZEB UCZESTNIKÓW PROJEKTU	Listopad-grudzień 2019	60 godzin zegarowych	3 sale do przeprowadzenia indywidualnych spotkań z uczestnikami projektu (uczestnik + prowadzący)
Zadanie 2 - PORADNICTWO ZAWODOWE	Listopad-grudzień 2019	60 godzin zegarowych	3 sale do przeprowadzenia indywidualnych spotkań z uczestnikami projektu (uczestnik + prowadzący)

<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 Zleceniodawcą inne terminy realizacji poszczególnych form wsparcia. O konieczności zmiany terminów Zleceniodawca zobowiązuje się powiadomić Zleceniobiorcę minimum 3 dni roboczych przed terminem zaplanowanego rozpoczęcia realizacji każdej z form wsparcia. Nowe terminy ustalone zostaną w formie ustnej lub pisemnej i zawarte zostaną w nawiązanej umowie na wynajęcie sali.

IDENTYFIKACJA POTRZEB UCZESTNIKÓW PROJEKTU	Listopad-grudzień 2019	60 godzin zegarowych	3 sale do przeprowadzenia indywidualnych spotkań z uczestnikami projektu (uczestnik + prowadzący)
Zadanie 2 - PORADNICTWO ZAWODOWE	Listopad-grudzień 2019	60 godzin zegarowych	3 sale do przeprowadzenia indywidualnych spotkań z uczestnikami projektu (uczestnik + prowadzący)
<b>Łączna liczba godzin</b>		Identyfikacja potrzeb UP: 180 Indywidualne poradnictwo zawodowe: 180	

#### Wymagania techniczne:

- sale mieszczące się w budynkach bez barier architektonicznych;
- budynek, w których mieszczą się sale szkoleniowe oznakowany z zewnątrz i w środku w sposób umożliwiający intuicyjne poruszanie się po nim;
- sale szkoleniowe dobrze oświetlone, urządzone zgodnie z zasadami BHP;
- sale wyposażone w niezbędny sprzęt tj. flipchart lub tablica, rzutnik lub projektor, itp.;
- w przypadku zajęć indywidualnych sale wyposażone w minimum 1 miejsce dla uczestnika zajęć (biurko/stolik i krzesło) oraz jedno miejsce dla prowadzącego (biurko/stolik i krzesło);
- rozłożenie stolików umożliwiające udział w zajęciach osób z niepełnosprawnością;
- w pobliżu sali usytuowane WC z możliwością korzystania z niego osób z niepełnosprawnością;
- w sali znajduje się wydzielone miejsce do umieszczenia serwisu kawowego.

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

Ofertę (uzupełnioną na niniejszym formularzu i podpisaną) należy dostarczyć do Świętokrzyskiego Centrum Edukacji i Rozwoju Krzesiśława Wrona (ul. Śniadeckich 31/13, 25 - 366 Kielce) osobiście/ pocztą tradycyjną/ drogą elektroniczną (skan uzupełnionej i podpisanej oferty) do dnia **10.10.2019 r. do godziny 15:00**. Złożenie ewentualnej oferty nie stwarza po stronie oferenta roszczenia względem Świętokrzyskiego Centrum Edukacji i Rozwoju Krzesiśława Wrona o zawarcie umowy. Świętokrzyskie Centrum Edukacji i Rozwoju Krzesiśława Wrona zastrzega sobie prawo wyboru oferty i zawarcia umowy z wybranym oferentem.

#### OFERTA CENOWA:

Reprezentując firmę (pełna nazwa lub pieczęć firmowa) : \_\_\_\_\_

oświadczam, iż cena za wynajęcie sali szkoleniowej mieszczącej się w (adres): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ wynosi:

- Sala do przeprowadzenia identyfikacji potrzeb UP: \_\_\_\_\_ zł brutto/godz. zegarową
- Sala do przeprowadzenia indywidualnego poradnictwa zawodowego: \_\_\_\_\_ zł brutto/ godz. zegarową

Jednocześnie potwierdzam dostępność w/w sal szkoleniowych w przedstawionych powyżej planowanych terminach oraz godzinach realizacji zajęć w ramach projektu „AKTYWNOŚĆ ZAWODOWA DROGĄ DO SUKCESU”. Zaświadczam także, iż oferowane przeze mnie sale szkoleniowe spełniają wymogi techniczne określone w niniejszym rozeznaniu rynku.

PODPIS I PIECZĘĆ FIRMOWA OFERENTA: \_\_\_\_\_

DATA ZŁOŻENIA OFERTY: \_\_\_\_\_