Białystok, 27.11.2017

(miejscowość i data)

**ROZPOZNANIE RYNKU nr 1/Dotacje17**

**DOTYCZY:** *postępowania opartego na zasadzie rozpoznania rynku mającego na celu wyłonienie najkorzystniejszej oferty na potrzeby realizacji projektu „Dotacje na Start – kompleksowe wsparcie w zakresie zakładania i prowadzenia działalności gospodarczej – II edycja”*

1. **ZAMAWIAJĄCY**

Zakład Doskonalenia Zawodowego w Białymstoku

Ul. Pogodna 63/1

15-365 Białystok

Tel./Fax. 85 7424151

1. **OPIS PRZEDMOTU ZAMÓWIENIA**

Przedmiotem zamówienia jest realizacja szkolenia **ABC przedsiębiorczości – czyli jak założyć firmę** dla 8 grup średnio 10 osobowych w ramach projektu *„Dotacje na Start – kompleksowe wsparcie w zakresie zakładania i prowadzenia działalności gospodarczej – II edycja”.*

**Tematyka szkolenia obejmuje:**

* Formy działalności gospodarczej – 6h
* Księgowość w małaj firmie – 6h
* Podatkowe ABC – 6h
* Rejestracja przedsiębiorstwa. Prawo pracy – pracownicy w firmie, umowy cywilno – prawne – 6h
* Marketing i reklama – 6h

Program szkolenia powinien być realizowany w formie wykładu oraz praktycznych ćwiczeń z wykorzystaniem w zakresie prowadzenia działalności gospodarczej ( z naciskiem na indywidualną pracę każdego z uczestników).

**Wymagania dotyczące wykładowców prowadzących szkolenie:**

Wykształcenie wyższe kierunkowe, wiedza z zakresu przedsiębiorczości, min. 2 lata doświadczenia w prowadzeniu szkoleń i doradztwa z zakresu zakładania/prowadzenia działalności gospodarczej w tym pisania biznesplanów.

Termin realizacji zamówienia: **grudzień 2017 – grudzień 2018**

1. **WARUNKI REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

O współpracę mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:

* umożliwiają transakcję przelewową
* są uprawnieni do realizacji zamówienia
* zapewniają prowadzących spełniających wskazane wymagania
1. **OSOBY UPRAWNIONE DO KONTAKTU Z WYKONAWCAMI**

Osoba uprawnioną do kontaktu z Wykonawcami jest: **Monika Matyjasek** tel.: 85 742 56 11 wew. 113 fax. 85 741 42 51 e-mail: **m.matyjasek@zdz.bialystok.pl**

1. **TERMIN I SPOSÓB SKŁADANIA OFERT**

Oferty należy składać faxem pod nr: 85 741 42 51 elektronicznie pod adresem: **m.matyjasek@zdz.bialystok.pl**  pocztą lub osobiście pod adresem: **Zakład Doskonalenia Zawodowego** **w Białymstoku, ul. Pogodna 63/1, 15-365 Białystok** w terminie najpóźniej **do dnia 05.12.2017 do godz. 10.00**

Zakład Doskonalenia Zawodowego
w Białymstoku

ul. Pogodna 63/1

15-365 Białystok

**FORMULARZ OFERTOWY**

**stanowiący odp. na rozeznanie rynku nr 1/Dotacje17**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Wykonawcy** |  |
| **Adres Wykonawcy, tel., fax, e-mail** |  |
| **NIP** |  |
| **Całkowity koszt zamówienia brutto** |  |
| **Osoba uprawniona do kontaktu z Zamawiającym****imię i nazwisko****tel/fax****e-mail** |  |

1. **SZCZEGÓŁOWA KALKULACJA KOSZTÓW**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa artykułu/usługi** | **Ilość** | **Jednostka miary** | **Cena jednostkowa** | **Wartość brutto** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |

1. **OPIS SPOSOBU REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

(Należy szczegółowo opisać sposób realizacji usługi/dostawy w przypadku towarów. Opis będzie brany pod uwagę w momencie dokonywania wyboru Wykonawcy)

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………….. ……………………………………………….

 (Miejscowość, data) (Pieczęć i podpis osoby upoważnionej)