Białystok, 10.06.2020

**ROZEZNANIE RYNKU nr 1/MłodziWM20**

**DOTYCZY:** postępowania opartego na zasadzie rozeznania rynku mającego na celu zbadanie ceny rynkowej usługi realizowanej w ramach projektu **„MŁODZI I AKTYWNI - kompleksowe wsparcie osób do 29 roku życia”** współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

1. **ZAMAWIAJĄCY**

Zakład Doskonalenia Zawodowego

Ul. Pogodna 63/1

15-365 Białystok

1. **OPIS PRZEDMOTU ZAMÓWIENIA**
* Przeprowadzenie warsztatów Kreowania wizerunku dla 180 osób (30 gr. \* 8 godz.)
* Warsztaty realizowane będą na terenie podregionu ełckiego, w 6 Ośrodkach Kształcenia Zawodowego Zakładu Doskonalenia Zawodowego w Białymstoku tj. Ełk, Gołdap, Giżycko, Olecko, Pisz, Węgorzewo.
1. **WARUNKI REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

O współpracę mogą ubiegać się Wykonawcy, będący osobami fizycznymi, osobami prawnymi lub jednostkami organizacyjnymi nieposiadającymi osobowości prawnej, które osobiście pełnić będą powierzone zadania lub dysponują i zagwarantują odpowiednią kadrę, jednocześnie spełniając warunki konieczne:

* umożliwiają transakcję przelewową,
* trenerzy posiadają wykształcenie wyższe/zawodowe lub certyfikaty/zaświadczenia/inne umożliwiające przeprowadzenie danego wsparcia;
* trenerzy posiadają doświadczenie umożliwiające przeprowadzenie danego wsparcia, przy czym minimalne doświadczenie zawodowe w danej dziedzinie nie powinno być krótsze niż 2 lata lub osoba powinna zrealizować co najmniej 300 godzin wsparcia szkoleniowego.
1. **OSOBY UPRAWNIONE DO KONTAKTU Z WYKONAWCAMI**

Osoba uprawnioną do kontaktu z Wykonawcami jest:

* **Anna Sadowska,** tel. 8574528087, e-mail: **a.sadowska@zdz.bialystok.pl**
1. **TERMIN I SPOSÓB SKŁADANIA OFERT**

Oferty należy składać:

* elektronicznie pod adresem: **a.sadowska@zdz.bialystok.pl**
* pocztą lub osobiście w Ośrodkach Kształcenia Zawodowego Zakładu Doskonalenia Zawodowego w Białymstoku:
Ełk, ul. Armii Krajowej 43

Giżycko, ul. Kopernika 5

Gołdap, ul. Mazurska 25

Olecko, ul. Armii Krajowej 22A

Pisz, ul. Rybacka 5

Węgorzewo, ul. Prusa 8

W terminie najpóźniej **do dnia 19.06.2020r. do godz. 15.00.**

Zakład Doskonalenia Zawodowego

ul. Pogodna 63/1

15-365 Białystok

**FORMULARZ OFERTOWY**

**stanowiący odp. na rozeznanie rynku nr 1/MłodziWM20**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Wykonawcy** |  |
| **Adres Wykonawcy, tel.** |  |
| **NIP/PESEL** |  |
| **Cena za godzinę zamówienia brutto** |  |
| **Osoba uprawniona do kontaktu z Zamawiającym****imię i nazwisko****tel.****e-mail** |  |

……………………………………… ………………………………………

(miejscowość, data) (pieczątka i podpis