



Państwowy Fundusz
Rehabilitacji Osób
Niepełnosprawnych

Projekt realizowany w ramach Programu Konkurs nr 1/2023 pn. "Możemy więcej" projekt "REintegracja"

Nr postępowania: 2/10/Szkolenie/2024, data: 02.09.2024

NAZWA I ADRES ZAMAWIAJĄCEGO

Fundacja Kreatywnych Innowacji KI
ul. Juliana Ursyna Niemcewicza 91, 26-600 Radom
NIP 9482603692, KRS 0000487284

ROZESZNANIE RYNKU

Fundacja Kreatywnych Innowacji KI, w ramach programu współfinansowany ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych konkurs 1/2023 pn "Możemy więcej" projekt pt. "REintegracja"

I. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

Realizacja szkolenia zawodowego "Pracownik Call Center" wraz z przeprowadzeniem egzaminu zewnętrznego dla 14 uczestników projektu.

Szkolenie powinno zostać przeprowadzone z zastosowaniem "Efektów uczenia się" Powinno trwać minimum 100 godzin dydaktycznych. Uczestnicy w trakcie szkolenia mają mieć zapewnioną przerwę kawową oraz ciepły posiłek.

Trener powinien posiadać wykształcenie wyższe/ szkolenie zawodowe w tematyce zbieżnej z tematyką szkolenia oraz posiadać minimum 200 godzin udokumentowanego doświadczenia w ostatnich 2 latach.

WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)

80510000-2 – Usługa szkolenia specjalistycznego

II. TRYB UDZIELANIA ZAMÓWIENIA

Zamówienie poniżej 50 tys. PLN netto udzielone jest zgodnie z Rozeznaniem Rynku

2. Termin przesyłania ofert do 15.09.2024

III. INFORMACJE DODATKOWE

1. Zamawiający poszukuje 1 Wykonawcy.

2. Oferta cenowa powinna być przekazana mailowo na adres: fontif@gmail.com lub dostarczona kurierem, operatorem pocztowym lub osobiście do biura Zamawiającego, ul. Niemcewicza 91, 26-600 Radom, zgodnie z załącznikiem nr 1 do niniejszego rozeznania rynku, nie później niż do godziny 23:59, dnia wyznaczonego w ofercie

Projekt realizowany w ramach Programu Konkurs nr 1/2023 pn. "Możemy więcej" projekt "REintegracja"

3. Oferta cenowa powinna zostać w cenie brutto. W przypadku osoby nieprowadzącej działalności gospodarczej cena musi zawierać wszystkie składniki (brutto/brutto) leżące po stronie pracodawcy i pracownika.

POZOSTAŁE INFORMACJE

1. Zamawiający zobowiązany jest do dokonywania zakupów w ramach postępowania rozeznania rynku w pierwszej kolejności u podmiotów ekonomii społecznej, ngo.



Państwowy Fundusz
Rehabilitacji Osób
Niepełnosprawnych

Projekt realizowany w ramach Programu Konkurs nr 1/2023 pn. "Możemy więcej" projekt "REintegracja"

Załącznik nr 1 do rozeznania rynku nr: 2/10/Szkolenie/2024

Nazwa Oferenta:

.....

Siedziba:

.....

.....

Adres do

korrespondencji:.....

NIP: REGON: KRS:

.....

Adres e-mail: Telefon:

.....

Podmiot ekonomii społecznej (proszę zaznaczyć właściwe) ☐ TAK ☐ NIE

W odpowiedzi na zapytanie otrzymane od Fundacji Kreatywnych Innowacji KI

składam ofertę na

.....

Proponowana cena (brutto) zawierająca wszystkie koszty związane z przedmiotem zamówienia:

.....

.....

Słownie (.....)

OŚWIADCZAM/Y, ŻE:

- zobowiązuję/-emy się do zawarcia umowy z Zamawiającym według wzoru przedłożonego przez Zamawiającego, w miejscu i czasie wskazanym przez Zamawiającego;
- wyrażam/y zgodę na przetwarzanie danych osobowych do celów związanych z niniejszym postępowaniem w takim zakresie, w jakim jest to niezbędne dla jego należytego zrealizowania (m.in. zamieszczenia tych danych i ich upublicznienia w protokole wyboru).

.....

Data, podpis i pieczęć Oferenta