**Rozeznanie rynku**

**z dnia 3 czerwca 2019 r.**

Dotyczące poprowadzenia spotkania sieciującego (w dniach 14-15.06.2019 r.) dla podmiotów ekonomii społecznej w zakresie zwiększania efektywności zarządzania sobą, swoimi pracownikami i relacjami z partnerami w biznesie w oparciu o koncepcję trzech kolorów mózgu, w ramach projektu „Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej DOBRA ROBOTA na subregion metropolitalny” (OWES) realizowanego przez Stowarzyszenie „Obszar Metropolitalny GDAŃSK-GDYNIA-SOPOT”, w partnerstwie z: Fundacją Pokolenia, Caritas Archidiecezji Gdańskiej, Pomorską Specjalną Strefą Ekonomiczną sp. z o.o., Organizacją Pracodawców PRACODAWCY POMORZA, Stowarzyszeniem Towarzystwo Pomocy im. Św. Brata Alberta Koło Gdańskie realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 (RPO WP 2014-2020) współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego, w ramach Osi Priorytetowej VI Działania 6.3 Poddziałania 6.3.1.

**I. Nazwa i adres zamawiającego**

Pracodawcy Pomorza

Aleja Zwycięstwa 24,

80-219 Gdańsk

**II. Przedmiot zamówienia**

Przedmiotem zamówienia jest przeprowadzenie 10 h warsztatu podczas spotkania sieciującego dla grupy ok.15- 30 osób pn.: „Trzy kolory Mózgu - poznaj siebie swoich pracowników i partnerów w biznesie” w dniu 14 i 15.06.2019 r .

Miejsce prowadzenia zajęć: na terenie województwa pomorskiego,

Miejsce prowadzenia zajęć szkolenia zostanie dobrane do potrzeb grupy.

 Wykonawca jest zobowiązany do zapewnienia w ramach ceny spotkania sieciującego

– trenera, posiadającego min. 3-letnie doświadczenie w prowadzeniu szkoleń o tożsamej z przedmiotem zamówienia tematyce;

– materiałów szkoleniowych;

**III. Wymagania w stosunku do wykonawcy**

– min. 3-letnie doświadczenie trenera w prowadzeniu szkoleń z zakresu stanowiącego przedmiot zamówienia.

**IV. Formularz ofertowy**

Uprzejmie prosimy o wypełnienie formularza ofertowego (zał. 1).

*Proszę o przesłanie wypełnionej i podpisanej oferty, podając cenę brutto za spotkanie sieciujące do* **dnia 11.06.2019 r. *do godziny 10:00*** *na adres kopec@dobrarobota.org.*

*Załącznik nr 1*

**FORMULARZ OFERTOWY**

…………………………………………

(pieczęć Wykonawcy)

**FORMULARZ OFERTOWY  
*na usługę przeprowadzenia dwudniowego spotkania sieciującego dla grupy ok.15-30 osób pn.: „Trzy kolory Mózgu - poznaj siebie swoich pracowników i partnerów w biznesie”***

NAZWA WYKONAWCY: ..........................................................................................................

ADRES WYKONAWCY: ............................................................................................................

NR TELEFONU: ........................................................FAX..........................................................

E MAIL:………………………………………………………………………

NIP: ..........................................................REGON: .................................................................

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami określonymi w rozeznaniu rynku za kwotę ………… zł netto, ……… zł brutto
2. Oświadczam, iż spełniam wymagania w stosunku do Wykonawcy szkolenia, wskazane w przesłanym rozeznaniu.
3. Oświadczam, że akceptuję termin, przedmiot i miejsce realizacji zamówienia.

............................ dnia .......................

..........................................................

Podpis i pieczęć osoby(ób)

uprawnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy

**Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego**

**OŚWIADCZENIE**

**o braku powiązań kapitałowych i osobowych**

……………………………………………….…….….. ………………………… dnia ……………………

/pieczątka nagłówkowa Wykonawcy /miejscowość/

/ dane teleadresowe wykonawcy/

Przystępując do udziału w postępowaniu na wykonanie statuetek w ramach projektu „Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej DOBRA ROBOTA na subregion metropolitalny” (OWES) oświadczam, że Wykonawca, którego reprezentuję, nie jest podmiotem powiązanym z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

* 1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
  2. posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji,
  3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
  4. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

………………………… ……………………....................

*Czytelny podpis osoby upoważnionej do przedstawiania Pieczęć podmiotu oferty oraz parafowania każdej strony oferty*