ZAMAWIAJĄCY SŁUPSK, DN. 28.02.2018

Centrum Inicjatyw Obywatelskich

ul. Sienkiewicza 19, 76 – 200 Słupsk

**ROZEZNANIE RYNKU NR 10/OWES/2018**

**NA PRZEPROWADZENIE KURSU KUCHARZA POTRAW REGIONALNYCH**

1. Centrum Inicjatyw Obywatelskich w Słupsku przymierza się do organizacji i przeprowadzenia kursu w ramach projektu pn. „Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej w subregionie słupskim” współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020. W ramach rozeznania rynku zapraszamy do przesłania wstępnej kalkulacji ceny mającej na celu ustalenie ceny rynkowej usługi polegającej na przeprowadzeniu **kursu kucharza potraw regionalnych dla 10 osób.**
2. SZCZEGÓŁOWY OPIS ZAMÓWIENIA:
3. Szkolenie ma na celu nabycie teoretycznych i praktycznych umiejętności w zakresie przygotowania potraw kuchni regionalnej. Zajęcia powinny obejmować m.in. następującą tematyką:
4. kuchnia regionalna Polski;
5. charakterystyka procesów technologicznych;
6. zastosowanie w technologii gastronomicznej produktów spożywczych;
7. zasady układania jadłospisów;
8. opracowywanie receptur potraw regionalnych;
9. higiena żywności;
10. BHP w kuchni;
11. zajęcia praktyczne - przygotowanie potraw regionalnych.
12. Kurs musi odbyć się na terenie m. Kępic i rozpocząć się najpóźniej do 1 kwietnia 2018.
13. Kurs w wymiarze 30 godzin ( 5 spotkań x 6 godz.) teoretycznych i praktycznych – łącznie.
14. Zleceniobiorca zapewnia produkty spożywcze na zajęcia.
15. GRUPA DOCELOWA: osoby zatrudnione.
16. ZOBOWIĄZANIA WYKONAWCY:
    * + 1. Zapewnienia odpowiednich warunków do przeprowadzenia zajęć praktycznych (oznacza to, że miejsce szkolenia praktycznego oraz wykorzystywany podczas zajęć teoretycznych sprzęt muszą spełniać wymogi prawne w zakresie BHP i ppoż.).
        2. Zapewnienia materiałów szkoleniowych, produkty spożywcze dla wszystkich uczestników szkolenia, które zostaną przekazane za pokwitowaniem odbioru.
        3. Dokumentowania przeprowadzonych zajęć oraz prowadzenia dziennika zajęć z wykazem tematyki oraz frekwencji uczestników.
        4. Działania zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2002 r., Nr 101, poz. 926, ze zmianami).
        5. Wydania zaświadczenia o ukończeniu szkolenia zgodnie z obowiązującymi przepisami.
        6. Zajęcia powinny być prowadzone zgodnie z harmonogramem zatwierdzonym przez Zamawiającego.
17. OSOBA DO KONTAKTU w sprawie zamówienia: Patrycja Czawłytko tel. 59 840 29 20.
18. TERMIN I SPOSÓB ZŁOŻENIA ODPOWIEDZI

**Uprzejmie prosimy o przesłanie informacji nie później niż do dnia 7 MARCA 2018 roku do godz. 15:00, na adres e-mail: patrycja.czawlytko@cio.slupsk.pl. Prosimy o podanie ceny netto i brutto kursu.**

Informacja nie stanowi oferty w myśl art. 66 Kodeksu cywilnego, jak również nie jest ogłoszeniem w rozumieniu ustawy Prawo zamówień publicznych. Informacja ma wyłącznie na

celu rozpoznanie rynku firm świadczących usługi objęte niniejszym rozeznaniem i uzyskania wiedzy na temat kosztów usługi.

1. SPOSÓB ROZEZNANIA RYNKU: zamieszczenie na stronie internetowej Centrum Inicjatyw Obywatelskich.

Załączniki:

Załącznik nr 1 do rozeznania nr 10/OWES/2018

Dotyczący rozeznania rynku w ramach projektu „Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej w subregionie słupskim” współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020.

**DANE:**

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa |  |
| Adres |  |
| Tel./fax |  |
| E-mail |  |
| NIP |  |
| Imię i nazwisko osoby do kontaktu |  |
| E-mail osoby do kontaktu |  |
| Telefon osoby do kontaktu |  |

W odpowiedzi na rozeznanie rynku przedstawiam niniejszą informacje o koszcie usługi polegającej na przeprowadzeniu **kursu kucharza potraw regionalnych** dla 10 osób w ramach projektu pn.: Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej w subregionie słupskim:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wydarzenie** | **Cena netto kursu dla 1 osoby biorącej udział w kursie** | **Cena brutto kursu dla 1 osoby biorącej udział w kursie** | **Liczba osób biorących udział w kursie** | **Łączny koszt brutto kursu** |
| **Kursu kucharz potraw regionalnych** |  |  | 10 |  |

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

miejsce, data, czytelny podpis Oferenta

Oferta musi być podpisana przez osobę uprawnioną lub upoważnioną do występowania w imieniu Oferenta