

Świnoujście, dnia 24.11.2020 r.

.....
(pieczęć zamawiającego)

Znak sprawy: WRG.CUD.042.13.2020.RK

ZAPYTANIE OFERTOWE

1. Zamawiający: Gmina Miasto Świnoujście (*komórka organizacyjna UM prowadząca postępowanie*): Wydział Rozwoju Gospodarczego i Obsługi Inwestorów (Centrum Usługowo-Doradcze w Euroregionie Pomerania) zaprasza do złożenia oferty na pełnienie roli prelegenta w czasie polsko- niemieckiego seminarium online dla przedsiębiorców na temat:

Jak sobie radzić w sytuacjach stresujących w dobie pandemii COVID-19.

Szkolenie realizowane w ramach projektu „Transgraniczna Sieć Centrów Usługowo-Doradczych w Euroregionie POMERANIA wraz z Powiatem Märkisch- Oderland w ramach Interregu VA” , Kod CPV 80590000-6 usługi seminaryjne.

Dane do kontaktu: Ryszard Kneć tel. 737 198 799 email: cud@um.swinoujscie.pl.

2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia:
 - 1) Szkolenie online z użyciem aplikacji ZOOM (dostarcza Zamawiający).
 - 2) Wymiar czasu: 3 godziny (w tym 2 przerwy).
 - 3) Zakres szkolenia: celem szkolenia jest przygotowanie przedsiębiorców do skutecznego radzenia sobie w sytuacjach stresujących, związanych ograniczeniami wynikającymi z pandemii COVID-19.
 - 4) Zakres seminarium uwzględniający wiedzę teoretyczną, metody radzenia sobie z stresem oraz wybrane techniki.
 - 5) Oczekiwane doświadczenie: Wykonawca zobowiązany jest wykazać się doświadczeniem, że wykonał co najmniej 2 usługi polegające na przeprowadzeniu szkoleń o tej samej tematyce lub z tego samego obszaru tematycznego na formularzu stanowiącym Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego .
 - 6) Wykonawca zobowiązany jest przedłożyć program szkolenia.
 - 7) Szkolenie tłumaczone będzie symultaniczne (tłumacz zapewnia Zamawiający).
3. Data realizacji zamówienia: między **09 a 10 grudnia 2020 r.** (data do ustalenia z Wykonawcą)
4. Okres gwarancji (jeżeli dotyczy): *nie dotyczy*.
5. Miejsce i termin złożenia oferty: na formularzu stanowiącym Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego w terminie do **1 grudnia 2020 roku do godz. 12.00** drogą elektroniczną na adres poczty elektronicznej cud@um.swinoujscie.pl. Jako datę złożenia oferty uznaje się

datę oraz godzinę wpływu oferty na skrynkę pocztową Zamawiającego.

6. Data otwarcia/rozpatrzenia ofert: **1 grudnia 2020 roku, godz.13.00.**
7. Warunki płatności: przelewem w ciągu 14 dni od daty otrzymania faktury VAT.
8. Zamawiający zastrzega sobie prawo odwołania szkolenia nie później niż 2 dni przed terminem szkolenia w przypadku zbyt małej ilości zgłoszonych osób lub zaistnienia sytuacji niezależnej od Zamawiającego.

z up. PREZYDENTA MIASTA

mgr Katarzyna Rówińska

Kierownik
Centrum Usługowo-Doradczego

w Euroregionie POMERANIA

.....
(podpis kierownika komórki organizacyjnej)

Sporządził : R. Kneć
(imię i nazwisko pracownika)

OFERTA

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe znak sprawy: WRG.CUD.042.13.2020.RK dotyczące pełnienia roli prelegenta w czasie polsko-niemieckiego seminarium dla przedsiębiorców na temat: „**Jak sobie radzić w sytuacjach stresujących w dobie pandemii COVID-19.**” Szkolenie realizowane w ramach projektu „Transgraniczna Sieć Centrów Usługowo-Doradczych w Euroregionie POMERANIA wraz z Powiatem Märkisch- Oderland w ramach Interregu VA. Kod CPV 80590000-6 usługi seminaryjne.

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

cenę netto zł (słownie złotych:)

podatek VAT zł (słownie złotych:)

cenę brutto zł (słownie złotych:)

Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz wyrażam zgodę na warunki płatności określone w zapytaniu ofertowym.

Przedstawiam (w załączeniu) **program szkolenia** zgodny z zapytaniem ofertowym.

Nazwa wykonawcy:

Adres, tel., e-mail wykonawcy:

NIP: Regon:

Nr rachunku bankowego:

Termin realizacji zamówienia: między **9 - 10 grudnia 2020** roku.

Potwierdzam termin realizacji zamówienia do dnia: 10 grudnia 2020 roku

Miejscowość, dnia.....

Podpis wykonawcy/osoby upoważnionej

Pieczętka wykonawcy





WYKAZ WYKONANYCH USŁUG

Przedstawiam wykaz zrealizowanych (min. 2) usług polegających na przeprowadzeniu szkoleń o tej samej tematyce lub z tego samego obszaru tematycznego będących przedmiotem zamówienia WRG.CUD.042.13.2020.RK

Lp.	Przedmiot usługi	Nazwa i adres podmiotu, na rzecz, którego świadczone usługę	Data realizacji usługi
1.			
2.			

Miejscowość, dnia.....

Podpis wykonawcy/osoby upoważnionej

Pieczętka wykonawcy

