**ZAPYTANIE OFERTOWE ZGODNIE Z PROCEDURĄ ROZEZNANIA RYNKU**

 **NA WYNAJEM SAL NA ZAJĘCIA INDYWIDUALNE DLA UCZESTNIKÓW PROJEKTU**

w ramach Projektu pn**. „Nowa Perspektywa- Nowa Praca” nr RPLD.10.02.02-10-B009/17**, realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020 współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej, w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Numer sprawy: **1/Si/2018 z dnia 07.05.2018**

Centrum Samorządności i Regionalizmuzaprasza do złożenia oferty na**wynajem sal dla uczestników zajęć indywidualnych na terenie województwa łódzkiego.** W związku z powyższym przed rozpoczęciem realizacji wsparcia CSiR dokonuje rozeznania rynku w celu potwierdzenia, że dana usługa została wykonana po cenie nie wyższej niż cena rynkowa.

**Opis przedmiotu zamówienia**

Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

70220000-9 Usługi wynajmu lub leasingu nieruchomości innych niż mieszkalne

Przedmiotem zamówienia jest usługa wynajmu sal, w których przeprowadzane będą indywidualne zajęcia dla uczestników projektu „Nowa Perspektywa- Nowa Praca” nr RPLD.10.02.02-10-B009/17.

Miejsce realizacji usługi: województwo łódzkie.

Liczba godzin wynajmu sali doradczej na zajęcia indywidulane: 680 godz.

**Termin realizacji: 20.05.2018-30.11.2019**

Wymagania dotyczące sali:

a) sala powinna być przystosowana dla grupy liczącej średnio od 1-3 uczestników + 1 doradca/trener (sala doradcza)

b) sala posiadać powinna posiadać co najmniej 12 metrów kwadratowych;

c) sala musi znajdować się w woj. łódzkim w miejscowościach wskazanych przez zamawiającego po podpisaniu umowy;

d) w sali powinien być co najmniej: przedłużacz, stoliki i krzesła dla uczestników i doradcy/trenera, dostęp do Internetu;

f) sala musi być dostępne dla osób z niepełnosprawnościami;

g) sala musi być dostępna wyłącznie dla Zamawiającego w godzinach, na które zgłosił zapotrzebowanie;

h) sala musi być dostępna dla Zamawiającego na co najmniej 15 minut przed planowaną godziną realizacji usługi;

**Sposób przygotowania oferty i termin składania oferty:** ofertę (tj. Załącznik nr 1) należy składać do dnia 16.05.2018r., osobiście/pocztowo na adres Biuro Projektu: Centrum Samorządności i Regionalizmu, 99-400 Łowicz, ul. Kozia 11/15 lub mailowo na adres: csirlowicz@gmail.com

Oferty dostarczone po tym terminie nie będą rozpatrywane.

**Kryteria oceny oferty:** przy wyborze oferty stosowane będzie kryterium – cena w 100%.

**Dodatkowe informacje związane z prowadzonym postępowaniem:**

1. Zamawiający zastrzega sobie możliwość wprowadzenia modyfikacji do treści niniejszego dokumentu, o której zmianie będzie informował potencjalnych oferentów.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia procedury wyboru Wykonawcy bez podania przyczyny.
3. Zamawiający ma prawo do złożenia pytań uzupełniających do ofert, które wpłynęły.
4. Po otrzymaniu oferty z uwagi na założenia budżetowe projektu Zamawiający zastrzega sobie możliwość negocjowania przedstawionych cen oraz gdyby negocjacje nie zakończyły się pozytywnym rozstrzygnięciem, Zamawiający ma możliwość odstąpienia od zawarcia umowy.

**Dane kontaktowe**

Ewentualne dodatkowe informacje udzielane są przez Roberta Murasa – Kierownika Projektu: telefonicznie, pod numerem: 605659204 lub mailowo: murasr@go2.pl

Załącznik nr 1.

**FORMULARZ OFERTOWY**

**dot. wynajmu sali/pokoju na zajęcia indywidualne m.in.z doradcą zawodowym/biznesowym**

**w ramach projektu „Nowa Perspektywa- Nowa Praca” nr RPLD.10.02.02-10-B009/17**

1. Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Osoby/Firmy: |  |
| Imię i nazwisko osoby do kontaktu: |  |
| Adres: |  |
| Nr telefonu: |  |
| Adres e-mail: |  |

2. Wartość szacunkowa:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Wyszczególnienie** | **Cena jednostkowa brutto za 1 godzinę wynajmu\*** | **Oferowana liczba godzin** | **Cena ogółem brutto(oferowana liczba godz. x cena jednostkowa)** |
| **Wynajem sal doradczych** |  |  |  |

\* Cena jednostkowa brutto zawiera wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia.

Oświadczam, że spełniam wymagania dotyczące sali zgodnie z Zapytaniem Ofertowym.

**…………………………………………………….**

podpis

Załącznik nr 1.

**FORMULARZ OFERTOWY**

**dot. wynajmu sali/pokoju na zajęcia indywidualne m.in.z doradcą zawodowym/biznesowym**

**w ramach projektu „Nowa Perspektywa- Nowa Praca” nr RPLD.10.02.02-10-B009/17**

1. Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Osoby/Firmy: | Grant LAB |
| Imię i nazwisko osoby do kontaktu: | Paulina Wardzińska |
| Adres: | 62-510 Konin, ul. Spółdzielców 12 |
| Nr telefonu: | 782 820 975 |
| Adres e-mail: | paulina.wardzinska@grantlab.pl |

2. Wartość szacunkowa:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Wyszczególnienie** | **Cena jednostkowa brutto za 1 godzinę wynajmu\*** | **Oferowana liczba godzin** | **Cena ogółem brutto(oferowana liczba godz. x cena jednostkowa)** |
| **Wynajem sal doradczych** | 35,00 | 680 | 23800,00 |

\* Cena jednostkowa brutto zawiera wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia.

Oświadczam, że spełniam wymagania dotyczące sali zgodnie z Zapytaniem Ofertowym.

**…………………………………………………….**

podpis