



# FUNDACJA STAŁEGO ROZWOJU

ul. Henryka Siemiradzkiego 11A/3, 33-300 Nowy Sącz, biuro@fundacjastalegorozwoju.pl, tel. 506 670 500

Nowy Sącz, dn. 16.07.2024 r.

Fundacja Stałego Rozwoju  
ul. Henryka Siemiradzkiego 11A/3  
33-300 Nowy Sącz  
tel. 506 670 500  
[biuro@fundacjastalegorozwoju.pl](mailto:biuro@fundacjastalegorozwoju.pl)

## Zapytanie o cenę usługi

### Kursy zawodowe (nazwa usługi)

W ramach zadania publicznego pn.: „Tworzenie warunków do podnoszenia poziomu wykształcenia i aktywizacji zawodowej osób z niepełnosprawnościami”

#### **Opis zapytania:**

Przedmiotem zapytania o cenę jest Przeprowadzenie kursów zawodowych:

1. **„Zawodowy kurs zielarski”** w łącznym wymiarze 40h dydaktycznych dla 1 uczestnika w terminie do 31 sierpnia 2024r. - Miejsce szkolenia **Strzyżów**.
2. **„Kurs monter urządzeń elektronicznych”** w łącznym wymiarze 40h dydaktycznych dla 1 uczestnika w terminie do 31 sierpnia 2024r. - Miejsce szkolenia **Mielec**
3. **„Kurs komputerowy wraz z obsługą pakietu biurowego oraz urządzeń biurowych. Przetwarzanie danych w chmurze internetowej”** w łącznym wymiarze 32 h dydaktycznych dla 1 uczestnika w terminie do 31 września 2024r. – Miejsce szkolenia **Ropczyce**
4. **„ Kurs komputerowy wraz z obsługą pakietu biurowego oraz przetwarzaniem danych w chmurze internetowej”** w łącznym wymiarze 30 h dydaktycznych dla 1 uczestnika w terminie do 30 września 2024r. – Miejsce szkolenia **Rzeszów**.
5. **„Kurs komputerowy wraz z obsługą pakietu biurowego oraz przetwarzaniem danych w chmurze internetowej”** w łącznym wymiarze 30 h dydaktycznych dla 1 uczestnika w terminie do 30 września 2024r. – Miejsce szkolenia **Przemyśl**.

Działania powinny być przeprowadzone w następujący sposób:

Osoba realizująca szkolenie musi wykazać:

- min. 2 letnie doświadczenie,
- poprowadzić szkolenie w ww. terminach oraz miejscach z zapewnieniem egzaminu dającego możliwość otrzymania certyfikatu, zaświadczenia lub innego dokumentu potwierdzającego nabycie kwalifikacji zawodowych.

W ramach szkoleń zawodowych należy zapewnić:

1. Trenera z odpowiednim doświadczeniem zawodowym;
2. Sale szkoleniowe dostosowane do osób ze szczególnymi potrzebami zgodnie z ustawą o zapewnieniu dostępności dla osób ze szczególnymi potrzebami;
3. Materiały szkoleniowe;



## FUNDACJA STAŁEGO ROZWOJU

ul. Henryka Siemiradzkiego 11A/3, 33-300 Nowy Sącz, biuro@fundacjastalegorozwoju.pl, tel. 506 670 500

4. Suchy catering, jeżeli zajęcia będą odbywać się do 6 godzin dydaktycznych, obiad dwudaniowy, jeżeli zajęcia będą odbywać się powyżej 6 godzin dydaktycznych;
5. Zwroty kosztów dojazdu na szkolenie- jeżeli dotyczy;
6. Badania lekarskie- jeżeli dotyczy;
7. Wstępne szkolenie BHP;
8. Egzaminy zewnętrzne nadające kwalifikacje zawodowe

Dopuszcza się możliwość składania ofert częściowych.

**Składanie ofert:** Ofertę na załączniku nr 1 należy złożyć za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres: [roberta.matusiewicz@fundacjastalegorozwoju.pl](mailto:roberta.matusiewicz@fundacjastalegorozwoju.pl), osobiście w biurze Zamawiającego lub pocztą tradycyjną pod wyżej wskazany adres. Termin dostarczenia ofert upływa **23.07.2024 r. (min. 7 dni poprzedzających datę wystawienia zapytania)**

Podpis i pieczęć

*Załącznik nr 1 – Wzór oferta*



# FUNDACJA STAŁEGO ROZWOJU

ul. Henryka Siemiradzkiego 11A/3, 33-300 Nowy Sącz, biuro@fundacjastalegorozwoju.pl, tel. 506 670 500

## Załącznik nr 1

Oferta na szkolenie pn. „**Zawodowy kurs zielarski**” 40h dydaktyczne, 1 uczestnik, miejsce szkolenia **Strzyżów**

W odpowiedzi na zapytanie o cenę z dnia 16.07.2024 r. w ramach zadania publicznego pn.: „Tworzenie warunków do podnoszenia poziomu wykształcenia i aktywizacji zawodowej osób z niepełnosprawnościami” niniejszym przedkładam ofertę:

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

Nazwa (imię i nazwisko) lub nazwa i adres, **kontakt telefoniczny i e-mail**

<b>1.</b>	<b>Zawodowy kurs zielarski</b>		
CENA NETTO		Kwota słownie	
WARTOŚĆ VAT		Kwota słownie	
<b>CENA BRUTTO</b>		Kwota słownie	

W ramach zaproponowanej kwoty usługa zostanie zrealizowana zgodnie z zapytaniem o cenę.

.....  
Miejscowość, data

.....  
Pieczęć oraz podpis  
Wykonawcy lub osoby uprawnionej  
do reprezentowania Wykonawcy.



# FUNDACJA STAŁEGO ROZWOJU

ul. Henryka Siemiradzkiego 11A/3, 33-300 Nowy Sącz, biuro@fundacjastalegorozwoju.pl, tel. 506 670 500

## Załącznik nr 1

Oferta na szkolenie pn. „**Kurs monter urządzeń elektronicznych**” 40h dydaktyczne, 1 uczestnik, Miejsce szkolenia **Mielec**

W odpowiedzi na zapytanie o cenę z dnia 16.07.2024 r. w ramach zadania publicznego pn.: „Tworzenie warunków do podnoszenia poziomu wykształcenia i aktywizacji zawodowej osób z niepełnosprawnościami” niniejszym przedkładam ofertę:

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

Nazwa (imię i nazwisko) lub nazwa i adres, **kontakt telefoniczny i e-mail**

<b>1.</b>	<b>Kurs monter urządzeń elektronicznych</b>		
CENA NETTO		Kwota słownie	
WARTOŚĆ VAT		Kwota słownie	
<b>CENA BRUTTO</b>		Kwota słownie	

W ramach zaproponowanej kwoty usługa zostanie zrealizowana zgodnie z zapytaniem o cenę.

.....  
Miejscowość, data

.....  
Pieczeńć oraz podpis  
Wykonawcy lub osoby uprawnionej  
do reprezentowania Wykonawcy.



# FUNDACJA STAŁEGO ROZWOJU

ul. Henryka Siemiradzkiego 11A/3, 33-300 Nowy Sącz, biuro@fundacjastalegorozwoju.pl, tel. 506 670 500

## Załącznik nr 1

Oferta na szkolenie pn. „**Kurs komputerowy wraz z obsługą pakietu biurowego oraz urządzeń biurowych. Przetwarzanie danych w chmurze internetowej**” 32 h dydaktyczne, 1 uczestnik, Miejsce szkolenia **Ropczyce**

W odpowiedzi na zapytanie o cenę z dnia 16.07.2024 r. w ramach zadania publicznego pn.: „Tworzenie warunków do podnoszenia poziomu wykształcenia i aktywizacji zawodowej osób z niepełnosprawnościami” niniejszym przedkładam ofertę:

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

Nazwa (imię i nazwisko) lub nazwa i adres, **kontakt telefoniczny i e-mail**

<b>1.</b>	<b>Kurs komputerowy wraz z obsługą pakietu biurowego oraz urządzeń biurowych. Przetwarzanie danych w chmurze internetowej</b>		
CENA NETTO		Kwota słownie	
WARTOŚĆ VAT		Kwota słownie	
<b>CENA BRUTTO</b>		Kwota słownie	

W ramach zaproponowanej kwoty usługa zostanie zrealizowana zgodnie z zapytaniem o cenę.

.....  
Miejscowość, data

.....  
Pieczęć oraz podpis  
Wykonawcy lub osoby uprawnionej  
do reprezentowania Wykonawcy.



# FUNDACJA STAŁEGO ROZWOJU

ul. Henryka Siemiradzkiego 11A/3, 33-300 Nowy Sącz, biuro@fundacjastalegorozwoju.pl, tel. 506 670 500

## Załącznik nr 1

Oferta na szkolenie pn. „**Kurs komputerowy wraz z obsługą pakietu biurowego oraz przetwarzaniem danych w chmurze internetowej**” 30 h dydaktyczne, 1 uczestnik, Miejsce szkolenia **Rzeszów**

W odpowiedzi na zapytanie o cenę z dnia 16.07.2024 r. w ramach zadania publicznego pn.: „Tworzenie warunków do podnoszenia poziomu wykształcenia i aktywizacji zawodowej osób z niepełnosprawnościami” niniejszym przedkładam ofertę:

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

Nazwa (imię i nazwisko) lub nazwa i adres, **kontakt telefoniczny i e-mail**

<b>1.</b>	<b>Kurs komputerowy wraz z obsługą pakietu biurowego oraz przetwarzaniem danych w chmurze internetowej</b>		
CENA NETTO		Kwota słownie	
WARTOŚĆ VAT		Kwota słownie	
<b>CENA BRUTTO</b>		Kwota słownie	

W ramach zaproponowanej kwoty usługa zostanie zrealizowana zgodnie z zapytaniem o cenę.

.....  
Miejscowość, data

.....  
Pieczęć oraz podpis  
Wykonawcy lub osoby uprawnionej  
do reprezentowania Wykonawcy.



# FUNDACJA STAŁEGO ROZWOJU

ul. Henryka Siemiradzkiego 11A/3, 33-300 Nowy Sącz, biuro@fundacjastalegorozwoju.pl, tel. 506 670 500

## Załącznik nr 1

Oferta na szkolenie pn. „**Kurs komputerowy wraz z obsługą pakietu biurowego oraz przetwarzaniem danych w chmurze internetowej**” 30 h dydaktyczne, 1 uczestnik, Miejsce szkolenia **Przemysł**

W odpowiedzi na zapytanie o cenę z dnia 16.07.2024 r. w ramach zadania publicznego pn.: „Tworzenie warunków do podnoszenia poziomu wykształcenia i aktywizacji zawodowej osób z niepełnosprawnościami” niniejszym przedkładam ofertę:

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

Nazwa (imię i nazwisko) lub nazwa i adres, **kontakt telefoniczny i e-mail**

<b>1.</b>	<b>Kurs komputerowy wraz z obsługą pakietu biurowego oraz przetwarzaniem danych w chmurze internetowej</b>		
CENA NETTO		Kwota słownie	
WARTOŚĆ VAT		Kwota słownie	
<b>CENA BRUTTO</b>		Kwota słownie	

W ramach zaproponowanej kwoty usługa zostanie zrealizowana zgodnie z zapytaniem o cenę.

.....  
Miejscowość, data

.....  
Pieczęć oraz podpis  
Wykonawcy lub osoby uprawnionej  
do reprezentowania Wykonawcy.