Gdańsk 16.07.2018 r.

**ZAPYTANIE W CELU OSZACOWANIA WARTOŚCI**

**Szkolenie Barman SPB Level A**

CKZiU nr 1 jako podmiot realizujący projekt „Gdańsk Miastem Zawodowców -podniesienie jakości edukacji zawodowej” **zwraca się z prośbą o dokonanie wyceny Szkolenia barman SPB Level A. Proszę o podanie kosztu szkolenia dla 1 osoby**, przy spełnionych następujących warunkach:

* Zajęcia będą prowadzone dla minimum 50 uczestników (minimum 3 grupy średnio po 17 osób) projektu będących uczniami Zespołu Szkół Gastronomiczno – Hotelarskich oraz Centrum Kształcenia i Zawodowego i Ustawicznego nr 2 w Gdańsku.
* Zamawiający przewiduje możliwość zastosowania prawa opcji i zwiększenia ilości planowanych do przeszkolenia osób o maksymalnie 20% i planowanych grup o maksymalnie 1.
* Zajęcia będą się odbywały w salach dydaktycznych w ww. szkołach, w terminie dogodnym dla jej uczestników oraz uzgodnionym z dyrekcją szkoły. Ustalenie harmonogramu zajęć będzie należało do obowiązków Wykonawcy, przy czym Zamawiający musi zatwierdzić ustalony harmonogram przed rozpoczęciem zajęć.
* Kursy muszą zostać zrealizowane od października 2018 roku do sierpnia 2020 roku.
* Zamawiający przewiduje możliwość wydłużenia okresu realizacji zlecenia w przypadku wydłużenia okresu realizacji projektu.
* Materiały dydaktyczne, szkoleniowe niezbędne do prowadzenia zajęć, sprzęt i wyposażenie zapewnia Wykonawca.
* Sale zapewnia Zamawiający (Wykonawca nie uwzględnia ich kosztu w przedstawionej Ofercie).
* Uczestnicy szkolenia zostaną zrekrutowani przez Zamawiającego.
* Wykonawca jest odpowiedzialny za jakość oferowanych usług, zgodność z warunkami technicznymi i jakościowymi opisanymi dla przedmiotu zamówienia.
* Ilość godzin szkoleniowych na jedną grupę – 30 godzin dydaktycznych (45 minut).
* Szkolenie powinno zostać przeprowadzone w oparciu o program przedstawiony przez Wykonawcę w ofercie. Program zająć musi zawierać między innymi: zdefiniowane standardy wymagań, tj. efektów uczenia się, które osiągną uczestnicy w wyniku udziału w szkoleniach, kryteria oceny. Program powinien zawierać minimum następujące elementy:

1. Wprowadzenie do zawodu barmana,

2. Zarys technologii i towaroznawstwa napojów alkoholowych i bezalkoholowych,

3. Podział i charakterystyka napojów mieszanych,

4. Technika miksowania, teoretyczne i praktyczne zastosowanie receptur,

5. Wyposażenie i organizacja profesjonalnego Cocktail - Baru,

6. Miksowanie w stylu wolnym - Free Style (Flair),

7. Stowarzyszenie Polskich Barmanów jako organizacja zrzeszająca profesjonalnych barmanów - zarys historii.

Szkolenie powinno zakończyć się egzaminem i wydaniem certyfikatu/ świadectwa uzyskanych kwalifikacji/kompetencji. Koszt egzaminu i dokumentu potwierdzającego nabycie kwalifikacji/ kompetencji pokrywa Wykonawca.

Wykonawca zobowiązany będzie do:

* opracowania w ciągu 7 dni od podpisania umowy, harmonogramu kursu. Harmonogram zawiera nazwę zajęć, miejsce prowadzenia zajęć, terminy, godzin zajęć oraz imiona i nazwiska trenerów. Wszelkie zmiany terminów realizacji zajęć dokonywane w złożonym i zaakceptowanym harmonogramie zajęć powinny zostać co najmniej 5 dni przed planowaną zmianą przedstawione Zamawiającemu, a w przypadku odwołania zajęć z przyczyn niezależnych od Wykonawcy najpóźniej w dniu zaistnienia takiej okoliczności. Wszystkie zmiany dokonywane w harmonogramie wymagają uprzedniej pisemnej zgody Zamawiającego i nie spowodują konieczności dokonania zmian Umowy w formie aneksu. Wykonawca będzie zobowiązany do bieżącej współpracy i informowania o wszelkich zmianach harmonogramu zajęć uczestników zajęć;
* bieżącego monitorowania obecności uczestników na zajęciach w celu udokumentowania uczestnictwa w projekcie. Informacja o nieobecności musi zostać przekazywana zamawiającemu niezwłocznie po przeprowadzeniu zajęć (najpóźniej następnego dnia roboczego);
* przekazywania Zamawiającemu bieżącej informacji o wszelkich nieprawidłowościach w wykonaniu przedmiotu zamówienia;
* odpowiedniego oznaczenia wszystkich miejsc i dokumentów bezpośrednio związanych z realizacją zajęć, zgodnie z *Wytycznymi dotyczącymi oznaczania projektów Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014 – 2020 (wzór plakatu informacyjnego przekazany zostanie przez Zamawiającego)*;
* zapewnienia uczestnikom szkolenia dokładnego rozkładu zajęć odpowiadającego harmonogramowi kursu;
* dostarczenia dokumentacji rozliczeniowej wskazanej w umowie;
* rzetelnego sporządzania i prowadzenia na bieżąco dokumentacji z realizacji przedmiotu zamówienia, m.in. miesięczne karty czasu pracy, dziennik zajęć;
* przeprowadzenie wśród uczestników ewaluacji, z wykorzystaniem przekazanych przez Zamawiającego ankiet ewaluacyjnych, dotyczących przeprowadzonych zajęć; rozdanie i zebranie wypełnionych ankiet i dostarczenie wypełnionych Zamawiającemu. Dodatkowo w trakcie zajęć Zamawiający może przeprowadzić ewaluację dotyczącą oceny wykładowców;
* umożliwienia Zamawiającemu prowadzenia obserwacji realizowanych zajęć;
* zapewnienia wykładowców/instruktorów o odpowiednich kwalifikacjach i doświadczeniu niezbędnych do prawidłowej realizacji szkolenia/kursu objętego przedmiotem zamówienia. Przedmiot zamówienia musi być wykonywany przez osoby spełniające warunki udziału określone w niniejszym zapytaniu ofertowym;
* rzetelnego przygotowywania się do zajęć oraz należytej staranności w wykonywaniu przedmiotu zamówienia;
* przestrzegania przepisów o ochronie danych osobowych, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych;
* realizacji zajęć zgodnie z zasadą równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami i zasady równości szans kobiet i mężczyzn; w szczególności zgodnie
z *Wytycznymi w zakresie zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób
 z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020.*

**Wycenę wg poniższego wzoru proszę przesłać na adres mailowy** **a.adamczyk@ckziu1.gda.pl** **do dnia 24.07.2018 r.**

W razie pytań proszę o kontakt pod nr 534 706 545.

…………………………..

Miejscowość, data

……………………………………..

Dane podmiotu

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Rodzaj szkolenia** | **Cena netto za osobę** | **Cena brutto za osobę** |
| **Barman SPB Level A** |  |  |

………………………………………………………

Podpis osoby upoważnionej