Warszawa, 01.02.2023 r.

**Rozeznanie cenowe – realizacja warsztatów szkoleniowych dla nauczycieli**

W związku z realizacją projektu „Czuję się dobrze, bo jem mądrze. Kompleksowy program zdrowego żywienia w Gminie Izabelin” EOG/21/K4/W/0088W/0229, zwracamy się z prośbą o przedstawienie oferty na realizację szkoleń dla nauczycieli Szkoły Podstawowej w Izabelinie w temacie zdrowego żywienia.

Zaplanowano realizację 4 grup szkoleniowych, w każdej grupie 10 nauczycieli, łącznie 40 osób. Każde szkolenie będzie trwało 3 godziny zegarowe.

Realizację warsztatów zaplanowano w terminie 7.03.2023, 8.03.2023, 9.03.2023. Godzina realizacji warsztatów (nie wcześniej niż od godziny 15.00) oraz rozkład grup zostanie ustalony z Wykonawcą, po wyborze najkorzystniejszej oferty cenowej.

**Ramowy program warsztatów:**

1. Zapoznanie z edukacją żywieniową i kulinarną.
2. Podstawowe pojęcia dotyczące żywienia.
3. Korzyści z prowadzenia edukacji kulinarnej.
4. Zasady prawidłowego żywienia.

**Adres realizacji warsztatów**: Szkoła Podstawowa im. płka Stanisława Królickiego w Izabelinie, ul. 3 Maja 49, 05-080 Izabelin i/lub Wojska Polskiego 5, 05-080 Izabelin.

**Dodatkowe wymagania:** Wykonawca musi posiadać wiedzę w zakresie dietetyki i edukacji żywieniowej oraz doświadczenie w zakresie realizacji szkoleń/warsztatów ze wskazanego zakresu.

**Kryteria oceny ofert:** Zamawiający dokona wyboru oferty najkorzystniejszej w oparciu o kryterium cena (100%).

Pisemne oferty z uwzględnieniem kwoty brutto za realizację jednego szkolenia oraz cenę łączną należy składać na adres: zapytania@gsdeuroplus.pl do dnia 10.02.2023r.

Zapłata za usługę będzie dokonywana po zrealizowaniu wszystkich na konto Wykonawcy wskazane na wystawionej fakturze w terminie 14 dni od daty otrzymania.

**Rozeznanie cenowe – realizacja warsztatów szkoleniowych dla nauczycieli**

w ramach projektu „Czuję się dobrze, bo jem mądrze. Kompleksowy program zdrowego żywienia w Gminie Izabelin” EOG/21/K4/W/0088W/0229

1. **DANE OFERENTA:** niniejsza propozycja cenowa zostaje złożona przez:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa: |  |
| Adres: |  |
| Dane kontaktowe: |  |

1. **CENA:** oferuję wykonanie szkoleń w poniższej cenie.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **Cena brutto za realizację jednego szkolenia** | **Cena brutto za realizację 4 szkoleń** |
| 1 | Realizacja szkoleń  |  |  |

**Odpowiadając na Rozeznanie cenowe dotyczące realizacji warsztatów szkoleniowych dla nauczycieli, oświadczam iż**:

* 1. Zapoznałem/am się z treścią Rozeznania cenowego oraz przyjmuję warunki w nim zawarte;
	2. Posiadam zasoby kadrowe, techniczne organizacyjne oraz finansowe pozwalające na realizację niniejszego zamówienia;
	3. Posiadam wymagane doświadczenie do wykonania określonej działalności lub czynności, związanych z realizacją niniejszego zamówienia:

…………..…………………., dnia …………………….. ………………………………………………………….

 (pieczęć i czytelny podpis)