*Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego*

………………………………………………….

miejscowość, data

…………………………………………………………

pieczęć firmowa

**OFERTA WYKONAWCY**

**w postępowaniu zgodnym z zasadą konkurencyjności**

Nr postępowania **01/12/2014/OP, data: 03.12.2014 r.**

Wspólny Słownik Zamówień (KOD CPV):   
80000000-4 – Usługi edukacyjne i szkoleniowe;  
80500000-9 – Usługi szkoleniowe;  
80533100-0 – Usługi szkolenia komputerowego;  
80533000-9 – Usługi zapoznawania użytkownika z obsługa komputera i usługi szkoleniowe;  
80533200-1 – Kursy komputerowe

Imię i nazwisko lub nazwa firmy (jeśli dotyczy) oraz adres Wykonawcy

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

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

email: ...................................................

NIP: ...................................................

REGON: .................................................

**W odpowiedzi na zapytanie ofertowe dotyczące przygotowania i przeprowadzenia przez wybranego/-ą trenera/-kę szkoleń określonych w zapytaniu ofertowym** w ramach projektu pn. „Od samodzielności do aktywności zawodowej” finansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych składam ofertę **na przygotowanie i przeprowadzenie następujących szkoleń:**

* 1. E-marketing – 72 h /1 edycja

**za następującą cenę za godzinę pracy:**

**Cena [brutto]\* …………………..…………….................... PLN**

**Cena [netto] ………………..…………………………………. PLN**

**Specyfikacja dot. usługi/~~towaru~~: z**g. z przedmiotem zapytania

1. Oświadczam, że "Program szczegółowego szkolenia” wraz z materiałami szkoleniowymi przekażę Zamawiającemu w formie elektronicznej.
2. Oświadczam, że zapoznałem/-am się z warunkami niniejszego zapytania i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń oraz zdobyłem/-am informacje konieczne do przygotowania oferty.
3. Oświadczam, że termin związania z ofertą wynosi 30 dni kalendarzowych od dnia upływu terminu składania ofert.
4. W przypadku uznania oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję się do podpisania umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.
5. Ofertę niniejszą składam na ........... kolejno ponumerowanych stronach.

………………………………………………………………………………..

*pieczęć i podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej*

*do reprezentowania Wykonawcy*

\* W przypadku osób nieposiadających przychodu w wysokości co najmniej najniższej krajowej (zg. z Rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 14 września 2012 r. w sprawie wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę w 2013 r. oraz Rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 11 września 2013 r. w sprawie wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę w 2014 r.) kwota brutto oznacza kwotę z pełnymi składkami społecznymi oraz ubezpieczeniem zdrowotnym.

*Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego*

…………………, dnia ………………

………………………………………………….

Dane teleadresowe Wykonawcy

Dotyczy zapytania ofertowego nr **01/12/2014/OP, data: 03.12.2014 r.**w ramach projektu „Od samodzielności do aktywności zawodowej” finansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych

**Życiorys zawodowy**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa uczelni; ośrodka szkoleniowego oraz data ukończenia | Uzyskany stopień lub dyplom |
|  |  |
|  |  |

Doświadczenie zawodowe:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Data | Miejscowość | Firma | Stanowisko |
|  |  |  |  |
|  | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Data | Miejscowość | Firma | Stanowisko |
|  |  |  |  |
|  | | | |

Inne informacje:

……………………………………… dnia ……………………………..

……………………………………………………..

podpis Wykonawcy

*Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego*

…………………, dnia ………………

………………………………………………….

Dane teleadresowe Wykonawcy

**Wykaz doświadczenia zawodowego z prowadzenia szkoleń**

Dotyczy zapytania ofertowego nr **01/12/2014/OP, data: 03.12.2014 r.** w ramach projektu „Od samodzielności do aktywności zawodowej” finansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Tematyka przeprowadzonych szkoleń**  **(liczba godzin szkoleniowych)** | **Liczba uczestników, krótka charakterystyka grupy (w tym uczestnictwo osób niepełnosprawnych)** | **Okres wykonywania zadania** | **Pracodawca** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

…….………………………………

(podpis Wykonawcy)

*Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego*

…………………, dnia ………………

………………………………………………….

Dane teleadresowe Wykonawcy

Dotyczy zapytania ofertowego nr **01/12/2014/OP, data: 03.12.2014 r.** w ramach projektu „Od samodzielności do aktywności zawodowej” finansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH LUB OSOBOWYCH**

Ja niżej podpisany(a) …………………………………………………………………………………………………………………………………………

**oświadczam, że** Wykonawca jest/nie jest\* powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym.   
Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania pomiędzy Zamawiającym  
lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi  
w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;

b) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji;

c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;

d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej (rodzice, dzieci, wnuki, teściowie, zięć, synowa), w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia (rodzeństwo, krewni małżonka/i) lub pozostawania w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

……………………………………… dnia ……………………………..

……………………………………………………..

podpis Wykonawcy

\* niepotrzebne skreślić

*Załącznik nr 5 do zapytania ofertowego*

Program ogólny

szkolenia komputerowego „E-marketing”

## 1. Nazwa formy kształcenia.

Kurs teoretyczno-praktyczny: „E-marketing”

## 2. Czas trwania, sposób realizacji.

* Czas trwania kursu: 12 spotkań x 6 godziny lekcyjnych (razem 72 godzin).
* Sposób realizacji: zajęcia teoretyczne (wykłady) oraz praktyczne ćwiczenia.

## 3. Wymagania wstępne, sylwetka uczestnika.

* potrzeba szkoleniowa uwzględniona w Indywidualnym Planie Działania Uczestnika/- czki Projektu/lub Aneksie do IPD.
* szkolenie dla osób zainteresowanych sprzedażą własnych przedsięwzięć w Internecie bądź przyszłych pracowników odpowiedzialnych za działania w obszarze informacji marketingowej oraz pozyskiwania klientów

## 4. Cele kształcenia.

**Cele ogólne:**

* przedstawienie najnowszej wiedzy z zakresu marketingu internetowego
* wykształcenie umiejętności formułowania i realizowania działań z zakresu marketingu internetowego
* podwyższenie kwalifikacji zawodowo - komputerowych, samokształcenie i zwiększenie szans na rynku pracy

**Cele szczegółowe – wiedza:**

* poznanie najważniejszych zagadnień dotyczących marketingu internetowego oraz konsumentów on-line

**Cele szczegółowe - umiejętności**:

* określanie potrzeb grupy docelowej
* stosowanie zasad konstrukcji i redagowania reklam, tekstów www, informacji prasowych, tekstów promocyjnych
* stosowanie metod pozycjonowania (SEO) i optymalizacji tekstów na poziomie CMS
* stosowanie narzędzi e-promocji oraz Social Media
* planowanie, realizowanie działań sprzedażowych w Internecie
* efektywne komunikowanie z potencjalnymi klientami przy pomocy narzędzi e-marketingowych

## 5. Treści kształcenia

## 1.Wstęp do marketingu internetowego – jak zaistnieć w sieci?

## 2. Grupa docelowa – jak do niej dotrzeć?

### użytkownicy Internetu - cechy i zachowania potencjalnych klientów

### narzędzia określenia docelowej grupy odbiorców przekazu w Internecie

### personalizacja strony internetowej

## 3. Witryna – jak organizować i redagować treść?

## zasady projektowania stron internetowych

## elementy i aktualizacja treści

## współtworzenie serwisu przez klienta

## 4.Reklama w Internecie

## Darmowa reklama – czy są na to sposoby?

## marketing precyzyjny a "wymuszony"

## informacje marketingowe załączone w treści

## umieszczanie treści na innych witrynach

## wykorzystywanie mediów społecznościowych

## 4.2 Płatna reklama – czy się opłaca?

## reklama kontekstowa

## reklama efektywnościowa (np. programy partnerskie)

## śledzenie rezultatów - pomiar efektywności kampanii reklamowych w Internecie (np. odsłony, zasięg, częstotliwość, kliknięcia, unikalne kliknięcia, wskaźniki)

## 5. Marketing e-mailowy – jaki skuteczny?

## e-maile wysyłane za zgodą odbiorcy a spam

## listy dystrybucyjne

## biuletyn internetowy

## wysyłanie e-maili przez serwer hostingowy

## wykorzystanie efektownego tytułu wiadomości

## 6. Internetowa społeczność – gdzie i jak przyciągnąć uwagę?

## znaczenie wirtualnej społeczności

## technologie i sposoby budujące społeczności internetowe

## praktyczne sposoby wykorzystania wirtualnych społeczności dla biznesu  (np. kierowanie ruchu z serwisów społecznościowych na stronę internetową)

## 7. Łączenie marek – jakie są warunki udanej strategii w Internecie?

## współpraca w sieci

## znaczenie i zasady co-brandingu

## 8. Pozycja w wyszukiwarce – jak zająć dobrą?

## optymalizacja witryny internetowej (np. słowniczek SEO, zasady tworzenia tekstów)

## rejestracja strony w wyszukiwarce (np. program WebPosition)

## pozycjonowanie płatne (np. program pay-per-click, program AdWords wyszukiwarki Google)

## słowa kluczowe (np. przygotowanie i dostosowanie treści strony do słów kluczowych)

## 9. Handel elektroniczny

## korzyści i ograniczenia

## sklep internetowy jako forma e-commerce

## 6. Plan nauczania

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Moduł tematyczny** | **Teoria[[1]](#footnote-1)** | **Praktyka[[2]](#footnote-2)** | **Razem** |
| **Marketing Internetowy** | **4** | **6** | **10** |
| **Witryny Internetowe** | **4** | **6** | **10** |
| **Reklama w sieci, a społeczność Internetowa** | **4** | **12** | **16** |
| **Tworzenie strategii  E-marketingu** | **6** | **12** | **18** |
| **Pozycjonowanie i handel elektroniczny** | **6** | **12** | **18** |
| **Razem** | **24** | **48** | **72** |

## 7. Warunki zaliczenia kursu

1. Szkolenie kończy się sprawdzianem kompetencji i umiejętności z zakresu tematyki szkolenia – testem wiedzy i/lub zadaniem kontrolnym.
2. Warunkiem zaliczenia szkolenia jest zdobycie ze sprawdzianu minimum 80% możliwych do zdobycia punktów (ocena dotyczy testu wiedzy i/lub zadania kontrolnego).
3. Do sprawdzianu zostaje dopuszczona osoba, która w czasie trwania szkolenia spełniła następujące warunki:

* frekwencja minimum 75%;
* systematyczna i rzetelna praca w czasie zajęć;
* odrabianie prac domowych i przygotowywanie się do zajęć.

1. Po zaliczeniu szkolenia osoba kończąca go dostaje „Zaświadczenie o ukończeniu szkolenia”.
2. Jeśli osoba nie uzyska zaliczenia, możliwa jest poprawa sprawdzianu w terminie 14 dni od zakończenia zajęć (dopuszcza się formę zdalną sprawdzianu). Jeżeli w drugim terminie osoba także nie uzyska zaliczenia, dostaje „Zaświadczenie o uczestnictwie w szkoleniu”.
3. Warunkiem otrzymania „Zaświadczenia o uczestnictwie w szkoleniu” jest frekwencja między 50 % a 75%.

## 7. Dodatkowe wytyczne dla szkolenia

1. Osadzenie tematyki kursu w kontekście aktywizacji zawodowej Uczestnika/- czki Projektu

W ramach praktyki: oryginalne ćwiczenia, dobre i złe przykłady, pakiety wskazówek (np. uwzględnienie ćwiczeń z planowania kampanii reklamowej w Internecie, uwzględnienie ćwiczeń z obliczania wskaźników efektywności)

*Załącznik nr 6 do zapytania ofertowego*

Wzór Programu szczegółowego szkolenia wraz z materiałami szkoleniowymi

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko szkoleniowca |  | |
| Miejsce szkolenia |  | |
| Nazwa szkolenia |  | |
| Okres realizacji szkolenia | Od   |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  | 2 | 0 | 1 | 4 |   Do   |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  | 2 | 0 | 1 | 4 | | |
| Sposób realizacji |  | |
| Sylwetka uczestnika/-czki szkolenia |  | |
| Cele szkolenia |  | |
| **Plan nauczania** | | |
| Temat | Liczba godzin | Omawiane zagadnienia/treści w ramach tematu |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | Suma: |  |
| Sposób sprawdzenia wiedzy uczestnika/-czki szkolenia |  | |
| Wykaz literatury i materiałów dydaktycznych |  | |
| Materiały szkoleniowe[[3]](#footnote-3) – wykaz | 1.  2.  3. | |
| Data i podpis szkoleniowca |  | |

1. Liczba godzin [↑](#footnote-ref-1)
2. Liczba godzin [↑](#footnote-ref-2)
3. Załączniki do Programu szczegółowego. [↑](#footnote-ref-3)