

Januszno, 06.04.2025 r.

ROZEZNANIE RYNKU

Koło Gospodyń Wiejskich „Zagożdżonki” w Janusznie zwraca się z prośbą o przedstawienie oferty w celu ustalenia kosztów przeprowadzenia Warsztatów zielarskich w ramach realizowanego projektu pt. „W Korzeniach Siła Przyszłości” sfinansowanego z dotacji Rządowego Programu Fundusz Inicjatyw Obywatelskich NOWEFIO na lata 2021-2030.

I. Nazwa i Adres Zamawiającego:

Koło Gospodyń Wiejskich „Zagożdżonki” w Janusznie

Januszno 72

26-670 Januszno

NIP 7963008921

II. Nazwa i przedmiot zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest przeprowadzenie warsztatów zielarskich dla 20 osób z zakresu:

1. Ziołolecznictwo - dlaczego warto leczyć się ziołami – wykład z częścią warsztatową.
2. Spacer zielarski z omawianiem roślin leczniczych (umiejętność rozpoznawania i omówienie własności leczniczych oraz możliwości wykorzystania).
3. Warsztaty kulinarne z wykorzystaniem dzikich roślin jadalnych; omówienie ich własności odżywczych.
4. Ziołowa apteczka na częste dolegliwości - omówienie i przygotowanie ziół na częste dolegliwości: niestrawność, przeziębienie, leczenie uszkodzeń skóry (odparzenia, ukąszenia, obrzęki, drobne rany), zioła na poprawę pracy wątroby i poprawę metabolizmu, zioła w profilaktyce chorób układu krążenia (co zbierać, jak przetwarzać, jak łączyć ze sobą).
5. Zioła w kosmetyce - omówienie, pokaz i prezentacja wykorzystania ziół w pielęgnacji skóry.

Prowadząca/y szkolenie zapewni wszystkie niezbędne materiały i narzędzia.

Czas trwania szkolenia 5 spotkań/ 4 godziny.

Termin realizacji zadania: kwiecień 2025

Miejsce realizacji: Januszno, siedziba KGW Zagożdżonki

III. Kryterium wyboru oferty - cena - 100%.

IV. Forma złożenia oferty – oferty można składać do **11 kwietnia 2025 r.** do godz. 10:00 na formularzu ofertowym załączonym do niniejszego dokumentu na adres: kgwzagozdzonki@op.pl lub w siedzibie zamawiającego.

V. Ofertę należy złożyć na dołączonym „formularzu ofertowym” – stanowiącym załącznik
Nr 1

Załącznik nr. 1

FORMULARZ OFERTOWY

do rozeznania rynku dotyczącego przeprowadzenia warsztatów zielarskich

DANE OFERENTA

Nazwa i adres Wykonawcy.....

.....

NIP REGON

Nr telefonu.....

E – mail

CAŁKOWITA CENA BRUTTOzł

.....

Podpis oferenta