Węgorzewo, 20.02.2019

(miejscowość i data)

**ROZEZNANIE RYNKU nr 3/PerspektywyWM19/2019**

**DOTYCZY:** *postępowania opartego na zasadzie rozeznania rynku mającego na celu wyłonienie najkorzystniejszej oferty na dostawę obiadów dla uczestników projektu* nr *RPWM.10.02.00-28-0073/18 pn „Nowe kwalifikacje – Nowe perspektywy – kompleksowy program aktywizacji osób po 30 roku życia”. Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego (realizowanego w ramach: Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020, działanie RPWM.10.02.00 Aktywizacja zawodowa osób pozostających bez zatrudnienia – projekty konkursowe).* Zamawiający jest podmiotem niezobowiązanym do stosowania ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo Zamówień Publicznych.

1. **ZAMAWIAJĄCY**

Zakład Doskonalenia Zawodowego w Białymstoku

ul. Pogodna 63/1, 15-365 Białystok

Tel./Fax. 85 7424151

1. **OPIS PRZEDMOTU ZAMÓWIENIA**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa do Ośrodka zestawów obiadowych składających się z: zupy, drugiego dania gorącego wraz z zastawą stołową (obrus, talerze, sztućce, serwetki jednorazowe) uczestnikom warsztatów i szkoleń organizowanych przez Ośrodek Kształcenia Zawodowego w Węgorzewie w ramach projektu „Stawiam na aktywność – kompleksowy program aktywizacji osób po 30 roku życia”.

Zamawiający szacuje dostawy ok. 500 zestawów obiadowych w okresie marzec 2019 – czerwiec 2020r. Ilości zamawianych zestawów obiadowych na każdy dzień wynosić będą między średnio 3 a 15 zestawów obiadowych dziennie. Zamawiający z min. 1-dniowym wyprzedzeniem poda ilości zamawianych zestawów obiadowych na dany dzień. Szczegółowy harmonogram dostaw zostanie ustalony z Zamawiającym.

Rozliczenie za usługę nastąpi zgodnie z rzeczywistą ilością dostarczonych zestawów obiadowych. Wykonawca otrzyma wynagrodzenie po każdorazowej usłudze lub raz w miesiącu po wystawieniu i dostarczeniu do ZDZ prawidłowo wystawionej faktury z terminem płatności 7 dni.

Wykonawca zapewni różnorodne menu każdego dnia. Wykonawca uwzględni przy dostawie posiłki dla osób znajdujących się na specjalnych dietach np. bezglutenowe, bezmięsne itp. Menu każdorazowe będzie ustalane z Zamawiającym i poddawane jego akceptacji.

1. **KRYTERIA WYBORU**

Wykonawcy którzy złożą najkorzystniejszą ofertę cenową w odniesieniu do oferowanych usług i zaproponowanego menu.

1. **WARUNKI REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

O współpracę mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:

* umożliwiają transakcję przelewową po zrealizowaniu usługi
* są uprawnieni do realizacji zamówienia

1. **OSOBY UPRAWNIONE DO KONTAKTU Z WYKONAWCAMI**

Osoba uprawnioną do kontaktu z Wykonawcami jest: Małgorzata Ciunowicz, tel. 87 427 20 23, e-mail: wegorzewo@zdz.bialystok.pl

1. **TERMIN I SPOSÓB SKŁADANIA OFERT**

Ofertę zawierającą formularz cenowy z załącznika wraz z opisem proponowanego menu należy składać elektronicznie pod adresem: wegorzewo@zdz.bialystok.pl pocztą lub osobiście w Zakładzie Doskonalenia Zawodowego w Białymstoku, Ośrodek Kształcenia Zawodowego w Węgorzewie, ul. Prusa 8, 11-600 Węgorzewo, w terminie najpóźniej do dnia 28.02.2019r. do godz. 1500

Zakład Doskonalenia Zawodowego

ul. Pogodna 63/1, 15-365 Białystok

**FORMULARZ OFERTOWY**

**stanowiący odp. na rozeznanie rynku nr 4/PerspektywyWM19/2019**

dotyczące dostawy do Ośrodka zestawów obiadowych składających się z: zupy, drugiego dania gorącego wraz z zastawą stołową (obrus, talerze, sztućce, serwetki jednorazowe) uczestnikom warsztatów i szkoleń organizowanych przez Ośrodek Kształcenia Zawodowego w Węgorzewie w ramach projektu „*Nowe kwalifikacje – Nowe perspektywy – kompleksowy program aktywizacji osób po 30 roku życia*” współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Wykonawcy** |  |
| **Adres Wykonawcy,  tel./fax., e-mail** |  |
| **NIP** |  |
| **Całkowity koszt zamówienia brutto(zł)** |  |

1. **SZCZEGÓŁOWA KALKULACJA KOSZTÓW**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa artykułu/usługi** | **Ilość** | **Jednostka miary** | **Cena jednostkowa** | **Wartość brutto** |
| 1 | Zestaw obiadowy | 500 | sztuka |  |  |

1. **OPIS SPOSOBU REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

(Należy opisać proponowane menu 5 przykładowych zestawów) oraz sposób realizacji usługi/dostawy. Opis będzie brany pod uwagę w momencie dokonywania wyboru Wykonawcy)

………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

……………..………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………

……………………………………… ………………………………………

(miejscowość, data) (pieczątka i podpis Wykonawcy)

**Niniejszym oświadczam, że**

- spełniam wszystkie wymogi przedstawione w rozeznaniu rynku 4/PerspetywyWM19/2019

- zapoznałem/-am się z obowiązkiem informacyjnym Administratora w zakresie przetwarzania moich danych osobowych w celu przeprowadzenia procedury rozeznania rynku dot. Rozeznania rynku nr 4/PerspektywyWM19/2019

…………………………… ………………………………………

(miejscowość, data) (podpis Wykonawcy)