Giżycko, 17.06.2019r.

**ROZPOZNANIE RYNKU nr 1/14/2019/PracaWM18**

**DOTYCZY:** *postępowania opartego na zasadzie rozpoznania rynku mającego na celu wyłonienie najkorzystniejszej oferty na potrzeby realizacji projektu „Twój Cel-PRACA - kompleksowy program aktywizacji osób bezrobotnych z subregionu ełckiego” współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.*

1. **ZAMAWIAJĄCY**

Zakład Doskonalenia Zawodowego w Białymstoku

Ul. Pogodna 63/1

15-365 Białystok

Tel./Fax. 85 7424151

1. **OPIS PRZEDMOTU ZAMÓWIENIA**

Organizacja i przeprowadzenie szkoleń dla 1 osoby w zakresie robót wykończeniowych żywica dekoracyjna i beton dekoracyjny

* wykonawca zobowiązuje się do zapewnienia noclegu dla uczestnika szkolenia;
* wykonawca zobowiązany jest do prowadzenia dokumentacji przekazanej przez zamawiającego;
* wykonawca zobowiązany jest zapewnić materiały szkoleniowe;
* zamawiający nie dopuszcza możliwości powierzenia części lub całości zamówienia podwykonawcom
* Szkolenie przeprowadzone zostanie w okresie czerwiec – lipiec 2019r
1. **WARUNKI REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

O współpracę mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:

* umożliwiają transakcję przelewową
* są uprawnieni do realizacji zamówienia
1. **OSOBY UPRAWNIONE DO KONTAKTU Z WYKONAWCAMI**

Osoba uprawnioną do kontaktu z Wykonawcami jest: Anna Gałczyńska tel./ fax:: 87 428 22 16 e-mail: gizycko@zdz.bialystok.pl

1. **TERMIN I SPOSÓB SKŁADANIA OFERT**

Oferty należy składać faxem nr: 87 428 22 16 , elektronicznie pod adresem: gizycko@zdz.bialystok.pl, pocztą lub osobiście w Ośrodku Kształcenia Zawodowego
w Giżycku; ul. Kopernika 5, 11-500 Giżycko, w terminie najpóźniej **do dnia 25.06.2019r.,
do godz. 10:00**

Zakład Doskonalenia Zawodowego
w Białymstoku

ul. Pogodna 63/1

15-365 Białystok

**FORMULARZ OFERTOWY**

**stanowiący odp. na rozeznanie rynku nr 1/14/2019/PracaWM18**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Wykonawcy** |  |
| **Adres Wykonawcy, tel., fax, e-mail** |  |
| **NIP** |  |
| **Całkowity koszt zamówienia brutto** |  |
| **Osoba uprawniona do kontaktu z Zamawiającym****imię i nazwisko****tel/fax****e-mail** |  |

1. **SZCZEGÓŁOWA KALKULACJA KOSZTÓW**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa artykułu/usługi** | **Ilość** | **Jednostka miary** | **Cena jednostkowa** | **Wartość brutto** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| .. |  |  |  |  |  |

1. **OPIS SPOSOBU REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

(Należy szczegółowo opisać sposób realizacji usługi/dostawy w przypadku towarów. Opis będzie brany pod uwagę w momencie dokonywania wyboru Wykonawcy)

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

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

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

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

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

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

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

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

……………………………………… ………………………………………

(miejscowość, data) (pieczątka i podpis Wykonawcy)