Białystok, 10.06.2019r.

**ROZPOZNANIE RYNKU nr 3/BOF-EFS/2019**

**DOTYCZY:** *postępowania opartego na zasadzie rozpoznania rynku mającego na celu rozeznanie najkorzystniejszej ceny na dostawę obiadów dla uczestników projektu „Z Dobrym Zawodem w Dorosłość” współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.*

1. **ZAMAWIAJĄCY**

Zakład Doskonalenia Zawodowego w Białymstoku

Ul. Pogodna 63/1, 15 – 365 Białystok

1. **OPIS PRZEDMOTU ZAMÓWIENIA**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa zestawów obiadowych składających się z: **zupa, drugie danie gorące, napój** uczestnikom warsztatów i szkoleń organizowanych przez ZDZ w ramach projektu *„Z Dobrym Zawodem w Dorosłość”.*

Zamawiający szacuje dostawy następującej ilości zestawów obiadowych – **196** w okresie czerwiec 2019 – czerwiec 2021r. Ilości zamawianych zestawów obiadowych mogą ulec zmianie. Zamawiający z min. 1-dniowym wyprzedzeniem poda ilości zamawianych zestawów obiadowych na dany dzień, średnio ok. 10 - 15 zestawów obiadowych. Szczegółowy harmonogram dostaw zostanie ustalony z Zamawiającym.

Rozliczenie za usługę nastąpi zgodnie z rzeczywistą ilością dostarczonych zestawów obiadowych. Wykonawca otrzyma wynagrodzenie po każdorazowej usłudze po wystawieniu i dostarczeniu do ZDZ prawidłowo wystawionej faktury z terminem płatności 14 dni.

Wykonawca zapewni różnorodne menu zgodnie z oczekiwaniami Zamawiającego. 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: Agnieszka Wiśniewska, tel. 85 675 24 91, e-mail: [a.wisniewska@zdz.bialystok.pl](mailto:a.wisniewska@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: [a.wisniewska@zdz.bialystok.pl](mailto:a.wisniewska@zdz.bialystok.pl), pocztą lub osobiście w Zakładzie Doskonalenia Zawodowego w Białymstoku, **Ośrodek Kształcenia Zawodowego w Białymstoku,** ul. Sienkiewicza 77, 15-003 Białystok, w terminie najpóźniej **do dnia 15.06.2019r.**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**stanowiący odp. na rozeznanie rynku nr 3/BOF-EFS/2019**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Wykonawcy** |  |
| **Adres Wykonawcy, tel., fax, e-mail** |  |
| **NIP** |  |
| **Całkowity koszt zamówienia brutto** (za 196 zestawów obiadowych) |  |
| **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 | Zestaw obiadowy | 196 | sztuka |  |  |

1. **OPIS SPOSOBU REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

(Należy opisać proponowane menu 3 przykładowych zestawów. Opis będzie brany pod uwagę w momencie dokonywania wyboru Wykonawcy)

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

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

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

……………………………………… ………………………………………

(miejscowość, data) (pieczątka i podpis Wykonawcy)