Białystok, 20.05.2020

 (miejscowość i data)

**ROZPOZNANIE RYNKU nr 1/03/20**

**DOTYCZY:** *postępowania opartego na zasadzie rozpoznania rynku mającego na celu wyłonienie najkorzystniejszej oferty na potrzeby realizacji projektu „Młodzi na Start – aktywizacja zawodowa osób młodych do 30 roku życia – II edycja” 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. 85 675 25 17

1. **OPIS PRZEDMOTU ZAMÓWIENIA**

Przedmiotem zamówienia jest kurs " Prawo Jazdy kat C + C/E + kwalifikacja wstępna przyspieszona", badania wstępne oraz egzamin - dla 1 osoby

1. **WARUNKI REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

O współpracę mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:

* umożliwiają transakcję przelewową
* są wpisani do Rejestru Instytucji Szkoleniowych (RIS)
* są uprawnieni do realizacji zamówienia
* przeprowadzą szkolenie do 31.09.2020
1. **OSOBY UPRAWNIONE DO KONTAKTU Z WYKONAWCAMI**

Osoba uprawnioną do kontaktu z Wykonawcami jest: Katarzyna Roszkowska tel. 85 675 25 17, e-mail: k.roszkowska@zdz.bialystok.pl

1. **TERMIN I SPOSÓB SKŁADANIA OFERT**

Oferty należy składać elektronicznie pod adresem: k.roszkowska@zdz.bialystok.pl w terminie najpóźniej **do dnia 30.05.2020.**

Zakład Doskonalenia Zawodowego
w Białymstoku

ul. Pogodna 63/1

15-365 Białystok

**FORMULARZ OFERTOWY**

**stanowiący odp. na rozeznanie rynku nr ………………**

|  |  |
| --- | --- |
| **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 | Prawo Jazdy kat C + C/E + kwalifikacja wstępna przyspieszona |  |  |  |  |
| 2 | Badania wstępne |  |  |  |  |
| 3 | Egzamin |  |  |  |  |
| 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)