Węgorzewo, 13.03.2017

(miejscowość i data)

**ROZPOZNANIE RYNKU nr 05/15/2017**

**DOTYCZY:** *postępowania opartego na zasadzie rozpoznania rynku mającego na celu wyłonienie najkorzystniejszej oferty na potrzeby realizacji projektu „Wykwalifikowani i kompetentni –
kompleksowy program wsparcia osób niepracujących powyżej 29 roku życia- II edycja”*

1. **ZAMAWIAJĄCY**

Zakład Doskonalenia Zawodowego w Białymstoku

ul. Pogodna 63/1

15-365 Białystok

Tel./Fax. 85 7424151

1. **OPIS PRZEDMOTU ZAMÓWIENIA**
2. Przeprowadzenia szkolenia kandydatów na prawo jazdy kat. „B”-dla 2 osób
3. Zapewnienia uczestnikom kursu materiałów szkoleniowych, poczęstunku
4. Zapewnienia uczestnikom kursu egzaminu zewnętrznego, który opłaci zleceniodawca
5. **WARUNKI REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

O współpracę mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:

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

Osoba uprawnioną do kontaktu z Wykonawcami jest: Małgorzata Ciunowicz tel. 605 545 327, fax: 87 427 20 23, e-mail: wegorzewo@zdz.bialystok.pl

1. **TERMIN I SPOSÓB SKŁADANIA OFERT**

Oferty należy składać faxem nr: 87 4272023, elektronicznie pod adresem:
wegorzewo@zdz.bialystok.pl pocztą lub osobiście w biurze Ośrodka, w terminie najpóźniej **do
dnia 20.03.2017, do godz. 1500.**

Ośrodek Kształcenia Zawodowego

ul. Teatralna 5

11-600 Węgorzewo

**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 |  |  |  |  |  |
| 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)