Olecko, 20.06.2017r.

**ROZPOZNANIE RYNKU nr 4/PomagamyWM17**

**DOTYCZY:** *postępowania opartego na zasadzie rozpoznania rynku mającego na celu wyłonienie najkorzystniejszej oferty na dostawę obiadów dla uczestników projektu „POMAGAMY zwalnianym – kompleksowe wsparcie adaptacyjne – III edycja” współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.*

1. **ZAMAWIAJĄCY**

Zakład Doskonalenia Zawodowego w Białymstoku

Ul. Pogodna 63/1, 15-365 Białystok

NIP: 5420000305

**Ośrodek Kształcenia Zawodowego w Olecku**

**ul. Armii Krajowej 22A, 19-400 Olecko**

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 Olecku w ramach projektu *„POMAGAMY zwalnianym – kompleksowe wsparcie adaptacyjne – III edycja”.*

Zamawiający szacuje dostawy ok. 500 zestawów obiadowych w okresie lipiec 2017 – październik 2018r. Ilości zamawianych zestawów obiadowych na każdy dzień wynosić będą między średnio 5 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 14 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: Katarzyna Nalbach, tel. 87 520 26 35, e-mail: [olecko@zdz.bialystok.pl](mailto:olecko@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: [olecko@zdz.bialystok.pl](mailto:olecko@zdz.bialystok.pl) pocztą lub osobiście w Zakładzie Doskonalenia Zawodowego w Białymstoku, **Ośrodek Kształcenia Zawodowego w Olecku,** ul. Armii Krajowej 22A, 19-400 Olecko, w terminie najpóźniej **do dnia 27.06.2017r.**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**stanowiący odp. na rozeznanie rynku nr 4/PomagamyWM17**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Wykonawcy** |  |
| **Adres Wykonawcy, tel., fax, e-mail** |  |
| **NIP** |  |
| **Całkowity koszt zamówienia brutto** (za 500 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 | 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)