Białystok, 18.10.2019

**ROZEZNANIE RYNKU nr 2/R/BOF-EFS/2019**

**DOTYCZY:** *postępowania opartego na zasadzie rozeznania rynku mającego na celu wyłonienie najkorzystniejszej oferty na potrzeby realizacji projektu* ***„Z Dobrym Zawodem w dorosłość”*** *współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.*

1. **ZAMAWIAJĄCY**

Zakład Doskonalenia Zawodowego

ul. Pogodna 63/1, 15-365 Białystok,

1. **OPIS PRZEDMOTU ZAMÓWIENIA**

Przedmiotem zamówienia jest usługa transportowa na trasach:

1. Białystok – Katowice/ Poznań i okolice (Aglomeracja Śląska) - Białystok dla 50 uczestników projektu i 4 opiekunów

- liczba wyjazdów: 2

- termin wyjazdu: XI2019 i IX 2020

- liczba osób: 54 osoby/ grupa

1. Białystok – Warszawa i okolice - Białystok dla 15 uczestników projektu i 2 opiekunów

- liczba wyjazdów: 1

- termin wyjazdu: VI 2020

- liczba osób: 17 osób

1. Okolice Białegostoku – Transport na spotkania z pracodawcami. Wyjazdy trwające ok. 6 – 8 godzin – Białystok i okolice do 50km.

- liczba wyjazdów: 6

- termin wyjazdu: XI2019 - VI 2021

- liczba osób: ok 20 osób/grupa

W cenie należy uwzględnić koszty transportu, winiet, opłaty drogowe.

Opłaty parkingowe Wykonawca doliczy zgodnie z poniesionym kosztem danego parkingu.

1. **WARUNKI REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

O współpracę mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:

* umożliwiają transakcję przelewową
* posiadają uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności
* posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie
* dysponują odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia
* znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia

1. **OSOBY UPRAWNIONE DO KONTAKTU Z WYKONAWCAMI**

Osobą uprawnioną do kontaktu z Wykonawcami jest Agnieszka Wiśniewska, tel.789 221 386, e-mail a.wisniewska@zdz.bialystok.pl

1. **TERMIN I SPOSÓB SKŁADANIA OFERT**

Oferty należy składać elektronicznie pod adresem: [a.wisniewska@zdz.bialystok.pl](mailto:a.wisniewska@zdz.bialystok.pl), pocztą lub osobiście w Ośrodku Kształcenia Zawodowego w Białymstoku ul. Sienkiewicza 77, 15-003 Białystok w terminie najpóźniej **do dnia 25.10.2019r., do godz. 15:00.**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**stanowiący odp. na rozeznanie rynku nr 2/R/BOF-EFS/2019**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Wykonawcy** |  |
| **Adres Wykonawcy, tel., fax, e-mail** |  |
| **NIP** |  |
| **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/ za kilometr | **Wartość brutto** |
| 1 | Usługa transportowa: Białystok – Katowice/ Poznań i okolice | 2500 | km |  |  |
| 2 | Usługa transportowa: Białystok – Warszawa i okolice | 500 | km |  |  |
| 3 | Usługa transportowa: Białystok – i okolice (6 wyjazdów) | 600 | km |  |  |

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)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| LP | Usługa | Marka, rok produkcji autokaru | wyposażenie  (klimatyzacja, wc, dvd, barek kawowy itd.) |
| 1 | Usługa transportowa: Białystok – Katowice/ Poznań (54 osoby) |  |  |
| 2 | Usługa transportowa: Białystok – Warszawa (17 osób) |  |  |
| 3 | Usługa transportowa: Białystok – i okolice (20 osób) |  |  |

Niniejszym oświadczam, że spełniam wszystkie wymogi przedstawione w rozeznaniu rynku 2/R/BOF-EFS/2019

……………………………………… ………………………………………

(miejscowość, data) (pieczątka i podpis Wykonawcy)