Sokółka, 28.06.2017r.

**ROZPOZNANIE RYNKU nr 3/Lepsze\_jutro/2017**

**DOTYCZY:** *postępowania opartego na zasadzie rozpoznania rynku mającego na celu wyłonienie najkorzystniejszej oferty na przeprowadzenie egzaminów językowych TOEIC Bridge dla uczestników projektu „Lepsze jutro – aktywizacja społeczno – zawodowa osób korzystających z pomocy Ośrodka Pomocy Społecznej w Sokółce” współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.*

1. **ZAMAWIAJĄCY**

Zakład Doskonalenia Zawodowego w Białymstoku

**Ośrodek Kształcenia Zawodowego w Sokółce**

ul. Grodzieńska 76, 16-100 Sokółka

1. **OPIS PRZEDMOTU ZAMÓWIENIA**

Przedmiotem zamówienia jest przeprowadzenie egzaminu językowego TOEIC Bridge uczestnikom szkoleń organizowanych przez Ośrodek Kształcenia Zawodowego w Sokółce w ramach projektu *„Lepsze jutro – aktywizacja społeczno – zawodowa osób korzystających z pomocy Ośrodka Pomocy Społecznej w Sokółce”.*

Zamawiający szacuje przeprowadzenie egzaminów dla następującej liczby osób - **48** w okresie lipiec 2017 – październik 2018 r. Liczba egzaminowanych osób może ulec zmianie. Zamawiający z min. 7-dniowym wyprzedzeniem poda liczbę egzaminowanych osób. Szczegółowy harmonogram egzaminów zostanie ustalony z Zamawiającym.

Rozliczenie za usługę nastąpi zgodnie z rzeczywistą ilością przeegzaminowanych osób. Wykonawca otrzyma wynagrodzenie po każdorazowej usłudze lub raz w miesiącu po wystawieniu i dostarczeniu do ZDZ prawidłowo wystawionej faktury z terminem płatności 14 dni.

1. **KRYTERIA WYBORU**

Wykonawcy którzy złożą najkorzystniejszą ofertę cenową w odniesieniu do oferowanych usług.

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 Paszko, tel. 85 7112257, e-mail: [k.paszko@zdz.bialystok.pl](mailto:k.paszko@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: [k.paszko@zdz.bialystok.pl](mailto:k.paszko@zdz.bialystok.pl) pocztą lub osobiście w Zakładzie Doskonalenia Zawodowego w Białymstoku, **Ośrodek Kształcenia Zawodowego w Sokółce,** ul. Grodzieńska 76, 16-100 Sokółka, w terminie najpóźniej **do dnia 03.07.2017r.**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**stanowiący odp. na rozeznanie rynku nr 3/Lepsze\_jutro/2017**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Wykonawcy** |  |
| **Adres Wykonawcy, tel., fax, e-mail** |  |
| **NIP** |  |
| **Całkowity koszt zamówienia brutto** (za 48 egzaminów) |  |
| **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 | Egzamin TOEIC Bridge | 48 | sztuka |  |  |

1. **OPIS SPOSOBU REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

(Należy opisać sposób realizacji usługi z uwzględnieniem ewentualnych dodatkowych kosztów, w tym dojazdu do Ośrodka w Sokółce oraz wymogów dotyczących Sali egzaminacyjnej itp. Opis będzie brany pod uwagę w momencie dokonywania wyboru Wykonawcy)

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

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

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

……………………………………… ………………………………………

(miejscowość, data) (pieczątka i podpis Wykonawcy)