Olecko, dn. 25.07.2017r.

**ROZPOZNANIE RYNKU nr 3/2017**

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

1. **ZAMAWIAJĄCY**

Ośrodek Kształcenia Zawodowego

ul. Armii Krajowej 22A

19-400 Olecko

tel./fax. 87 5202635

1. **OPIS PRZEDMOTU ZAMÓWIENIA**

Zorganizowanie i przeprowadzenie szkolenia pn. **„Prawo jazdy kat. D”** dla jednej osoby   
z prawem jazdy kat. B, biorąc pod uwagę następujące założenia:

a)     zapewnienie materiałów szkoleniowych tj. co najmniej jeden podręcznik związany   
 z tematyką szkolenia, notatnik, 1 długopis, 1 teczka, segregator formatu A4,

b)      koszt egzaminu zewnętrznego,

c)      koszt badań lekarskich i psychologicznych,

d)      wydanie zaświadczenia o ukończeniu w/w szkolenia.

1. **WARUNKI REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

O współpracę mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:

* umożliwiają transakcję przelewową
* są uprawnieni do realizacji zamówienia.

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

Osoba uprawnioną do kontaktu z Wykonawcami jest: Lucyna Zaniewska, tel.: 87 520 26 35, fax: 87 520 26 35, e-mail: olecko@zdz.bialystok.pl.

1. **TERMIN I SPOSÓB SKŁADANIA OFERT**

Oferty należy składać faxem nr: 87 520 26 35, elektronicznie pod adresem: olecko@zdz.bialystok.pl, pocztą lub osobiście w 19-400 Olecko, ul. Armii Krajowej 22A,   
w terminie najpóźniej **do dnia 31.07.2017r. do godz. 15.00.**

**Ośrodek Kształcenia Zawodowego**

**ul. Armii Krajowej 22A**

**19-400 Olecko**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**stanowiący odp. na rozeznanie rynku nr 3/2017**

|  |  |
| --- | --- |
| **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)