



Jaworzno, 13.06.2016 r.

ROZEZNANIE RYNKU nr 01/RR/MB/2016

dotyczące przedstawienia oferty cenowej na **przeprowadzenie badań lekarskich** uprawniających uczestników projektu do udziału poszczególnych szkoleniach zawodowych oraz stażu organizowanych w ramach projektu pt. „Młody budowlaniec - sukces zawodowy” nr POWR.01.02.01-24-0402/15 współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, Osi priorytetowej: I. Osoby młode na rynku pracy Działania: 1.2 Wsparcie osób młodych pozostających bez pracy na regionalnym rynku pracy, Poddziałania: 1.2.1 Wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego.

I. ZAMAWIAJĄCY

Grupa CARGO Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Spółka komandytowa
43-603 Jaworzno, ul. Darwina 17

II. OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTÓW

Osoba uprawniona do kontaktu ze strony Zamawiającego w kwestiach merytorycznych i proceduralnych:

Grzegorz Ryt - Menedżer projektu
e-mail: mlodybudowlaniec@cargo.edu.pl
tel. 32 413 88 53 lub kom. 728 450 304

III. TRYB UDZIELANIA ZAMÓWIENIA

Niniejsze rozeznanie rynku prowadzone jest zgodnie z zasadami określonymi w *Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020*. Zamówienie stanowiące przedmiot niniejszego zapytania jest współfinansowane przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

IV. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest **przeprowadzenie badań lekarskich:**

A) **uprawniających uczestników projektu do udziału w szkoleniach zawodowych**, które obejmują:

1. OPERATOR MASZYN BUDOWLANYCH (Operator koparkoładowarki kl. III, lub Operator koparki jednonaczyniowej. III, lub Operator ładowarki jednonaczyniowej kl. III, lub Operator walca lub operator wielozadaniowych nośników sprzętu), - 50 osób
2. Operatora zagęszczarki i ubijaka wibracyjnego lub operator przecinarek do nawierzchni dróg - 50 osób.

Łącznie na badania w zakresie zdolności do udziału w szkoleniu skierowanych zostanie **100 osób**.



B) uprawnających uczestników projektu do udziału w stażach zawodowych (badania wstępne lekarza medycyny pracy) – łącznie dla 40 osób.

V. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA

1. Badania zostaną przeprowadzane sukcesywnie, zgodnie z prowadzonym procesem rekrutacji w okresie od czerwca 2016 r. do listopada 2016 r., na terenie województwa śląskiego, w miejscu ustalonym z Zamawiającym:
 - a. Badania do szkoleń – od czerwca do sierpnia 2016 r.
 - b. Badania do stażu – od lipca do listopada 2016 r.

VI. WYMAGANIA DOTYCZĄCE SPORZĄDZENIA OFERTY

1. Oferta musi zawierać cenę jednostkową oraz wartość brutto zamówienia.

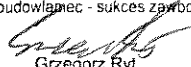
VII. FORMA, TERMIN I MIEJSCE SKŁADANIA OFERT

1. Składana oferta powinna zawierać informacje wskazane w załączniku nr 1.
2. Ofertę można przesłać w formie pisemnej lub elektronicznej na adres: Grupa CARGO Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Spółka komandytowa, ul. Darwina 17, 43-603 Jaworzno lub mlodybudowlaniec@cargo.edu.pl.
3. Termin: ofertę proszę przesłać najpóźniej do dnia 16.06.2016 r.

VIII. KRYTERIA WYBORU OFERTY

W postępowaniu przedmiotowym przy wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający będzie brał pod uwagę cenę oferty.

GRUPA CARGO Sp. z o.o. Sp. k.
43-603 Jaworzno ul. K. Darwina 17
REGON 243042095 NIP 632-200-86-83
KRS 0000535487

Menedżer Projektu
„Młody budowlanec - sukces zawodowy”

Grzegorz Ryt

.....
Menedżer Projektu



FORMULARZ OFERTOWY
Rozeznanie rynku nr 01/RR/MB/2016

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie zgodnie z wymogami opisu przedmiotu zamówienia zawartym w pkt IV w następującej cenie:

Nazwa	Liczba osób	Cena jednostkowa brutto (za 1 osobę.)	Wartość brutto (1 x 2)
	1	2	3
Badania lekarskie stwierdzające zdolność do udziału w szkoleniu zawodowym	100		
Badania lekarskie stwierdzające zdolność do udziału w stażu zawodowym (zdolność do pracy na wskazanym stanowisku)	40		

UWAGI Oferenta (nieobligatoryjne):

.....
.....

Pieczętka Oferenta

Dane Oferenta do kontaktu:

Adres.....

Tel./fax.....

e-mail:.....

osoba wyznaczona do kontaktu:

.....

Data i podpis osoby upoważnionej:

.....