

ZAPYTANIE OFERTOWE

Zamawiający - Ośrodek Pomocy Społecznej w Gorzycach, zaprasza do złożenia oferty dla zamówienia publicznego o wartości mniejszej niż wyrażona w złotych równoważącą kwotę 30 000 euro, zgodnie z art.4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U z 2019 r.,poz. 1843).

1. Nazwa zadania :

"Dowóz osób dorosłych, niepełnosprawnych z miejsca zamieszkania do Warsztatu Terapii Zajęciowej w Gorzycach i z powrotem w roku 2020".

- 1) Przewidywana dzienna trasa dowozu i odwozu wynosi około 200 kilometrów.
- 2) Dowóz do Warsztatu i odwóz do miejsca zamieszkania maksymalnie 22 osoby w ciągu dnia.
- 3) Samochód przystosowany do przewozu co najmniej 20 pasażerów jednorazowo.

2. Opis przedmiotu zamówienia:

- 1) Trasa dowozu została podzielona na 2 linie tj:

Trasa dowozu 1

Skowierzyn - Kępie Zaleszańskie - Zabrze - Grębów - Wydrza- Stale (Siedlisko) - Furmany - Sokolniki - Trześć - Gorzyce.

Trasa dowozu 2

Gorzyce - Zalesie Gorzyckie - Gorzyce.

- 2) Dowóz odbywać się będzie codziennie w dni robocze (od poniedziałku do piątku), oprócz przerwy wakacyjnej.
- 3) Osoby mają być dowiezione na zajęcia do godziny 8.00.
- 4) Osoby mają być odwiezione po zajęciach do domu od godziny 14.15.
- 5) Trasa i ilość kilometrów może ulec zmianie w trakcie świadczenia usługi np. ze względu na nieobecność uczestnika, zmianę uczestnika zajęć lub zmianę miejsca zamieszkania uczestnika.
- 6) Dopuszcza się możliwość zlecenia wyjazdu na innej trasie niż wskazana w ust 1.
- 7) Dopuszcza się możliwość zlecenia wyjazdu w innych godzinach niż wskazane w ust. 3,4.
- 8) Transport powinien odbywać się samochodem sprawnym technicznie, dostosowanym do przewozu osób niepełnosprawnych, przez kierowcę posiadającego odpowiednie uprawnienia.
- 9) Kierowca samochodu powinien udzielać pomocy przy wsiadaniu i wysiadaniu osób niepełnosprawnych przewożonych samochodem, a w przypadku przewożenia osoby na wózku

inwalidzkim w sposób szczególny.

10) W przypadku awarii pojazdu Wykonawca zobowiązany jest do niezwłocznego podstawienia pojazdu zastępczego o równorzędnym standardzie.

11) Kod CPV przedmiotu zamówienia : 60.13.00.00-8 - transport osób niepełnosprawnych.

3. Termin realizacji zamówienia : od dnia 02.01.2020 r. do 31.12.2020r.

4. Opis sposobu przygotowania oferty:

- 1) Oferta powinna określać cenę brutto za 1 km.
- 2) Zaleca się aby ofertę sporządzić na załączonym druku "OFERTA WYKONAWCY" .
- 3) Ofertę należy sporządzić w języku polskim, w formie pisemnej.
- 4) Cena brutto winna zawierać wszystkie koszty i składniki do wykonania zamówienia.
- 5) Oferta winna być podpisana przez osobę upoważnioną.
- 6) Ofertę należy złożyć w kopercie z dopiskiem **Oferta wykonawcy dla zadania pn.: "Dowóz osób dorosłych, niepełnosprawnych z miejsca zamieszkania do Warsztatu Terapii Zajęciowej w Gorzycach i z powrotem w roku 2020", nie otwierać do dnia 20.11.2019 r. do godz. 10.15.**
- 7) Oferta otrzymana przez Zamawiającego po terminie składania zostanie zwrócona Wykonawcy bez otwierania.

5. Kryteria oceny ofert :

- 1) Oferowana cena 100%.
- 2) Zamawiający dokona wyboru oferty która okaże się najkorzystniejsza.

6. Inne istotne warunki zamówienia – oświadczenie :

Ofertę może złożyć Wykonawca który spełni następujące warunki:

- 1) Posiada uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.
- 2) Posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponują potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
- 3) Znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
- 4) Prowadzi działalność stanowiącą przedmiot zamówienia w okresie nie krótszym niż 2 lata.

7. Dla potwierdzenia warunków określonych w punkcie 6. Wykonawca zobowiązany jest złożyć następujące dokumenty:

- 1) Wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej.
- 2) Licencja na wykonywanie krajowego transportu drogowego udzielona w trybie przepisów ustawy

o transporcie drogowym.

- 3) Kserokopia dowodu rejestracyjnego pojazdu przeznaczonego do wykonywania zamówienia.
- 4) Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu.

8. Zamawiający wymaga aby dokumenty zostały złożone w formie oryginału lub kserokopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez wykonawcę.

9. Miejsce złożenia i otwarcia ofert:

- 1) Ofertę należy złożyć do godziny 10⁰⁰ dnia 20.11.2019r. w siedzibie Warsztatu Terapii Zajęciowej.

Ośrodek Pomocy Społecznej – Warsztat Terapii Zajęciowej
ul.11 Listopada 12
39-432 Gorzyce


- 2) Oferty zostaną otwarte o godzinie 10.15 dnia 20.11.2019 r. w siedzibie Warsztatu Terapii Zajęciowej.

10. Osobą upoważnioną ze strony Zamawiającego do kontaktowania się z Wykonawcami jest :

- 1) Roman Stachowicz , tel. 15 836-20-74

11. Załączniki do zapytania ofertowego:

- 1) Oferta wykonawcy.
- 2) Wzór umowy na wykonanie usługi.
- 3) Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu.


KIEROWNIK
Warsztatu Terapii Zajęciowej

mgr Roman Stachowicz
.....
(zakceptował)

KIEROWNIK
Ośrodka Pomocy Społecznej

.....
Barbara Surowiecka
(podpis Kierownika Zamawiającego)