



Słubice, dnia 7 listopada 2019 r.

PCPR.2710.3.2019

### ZAPYTANIE OFERTOWE

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Słubicach zwraca się z zapytaniem ofertowym dotyczącym zorganizowania transportu na działania zaplanowane w ramach projektu pn. „Aktywna integracja w Powiecie Słubickim” realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Lubuskie 2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach osi Priorytetowej 7 Równowaga społeczna, Działanie 7.2 Programy aktywnej integracji realizowane przez powiatowe centra pomocy rodzinie.

#### I. Nazwa i adres zamawiającego:

Powiat Słubicki / Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Słubicach  
ul. Sienkiewicza 28, 69-100 Słubice  
Tel./fax.: 95 758 21 40

#### II. Opis przedmiotu zapytania:

Przedmiot zamówienia obejmuje swoim zakresem wynajem pojazdu przeznaczonego do transportu osób wraz z kierowcą. Środek transportu powinien być przystosowany do przewozu osób, a w szczególności dzieci i młodzieży.

#### Szczegółowe informacje dotyczące zapytania:

**a) Wynajęcia autobusu łącznie w 13 terminach – jeden raz w miesiącu od listopada 2019 roku do grudnia 2020 roku, w następujących terminach:**

- 1) 30.11.2019r. (sobota)
- 2) 25.01.2020r. (sobota)
- 3) 22.02.2020r. (sobota)
- 4) 21.03.2020r. (sobota)
- 5) 25.04.2020r. (sobota)
- 6) 30.05.2019r. (sobota)

dalsze szczegółowe terminy zostaną ustalone z wykonawcą do końca kwietnia 2020 roku

- 7) czerwiec 2019 r. (sobota)
- 8) lipiec 2020 r. (sobota)
- 9) sierpień 2019 r. (sobota)
- 10) wrzesień 2020 r. (sobota)
- 11) październik 2020r. (sobota)
- 12) listopad 2020r. (sobota)
- 13) grudzień 2020 r. (sobota).

**b) Trasa przejazdu:** 7.30 Rapice – 7.45 Kłopot – 8.00 Biazków – 8.30 Radzików – 9.00 Kunowice „Rodzinne Centrum Rozrywki „Uśmiechnięta Planeta” i z powrotem tj.

14.00 Kunowice „Rodzinne Centrum Rozrywki „Uśmiechnięta Planeta” – 14.30 Radzików – 15.00 Biazków – 15.15 Kłopot – 15.30 Rapice

**c) Ilość osób:** max.28 osoby

**d) Płatność:** płatności będą dokonywane przelewem na wskazany numer konta bankowego w terminie 14 dni od dnia otrzymania faktury za każdy przejazd z osobna.





Obowiązkiem Wykonawcy będzie:

- utrzymanie czystości i porządku w autobusie,
- zapewnienie sprawności technicznej autobusu ( w tym ważny przegląd techniczny, ubezpieczenie OC, ubezpieczenie NNW),
- przestrzeganie przepisów BHP i przeciwpożarowych, apteczka pierwszej pomocy,
- niezwłoczne zapewnienie rezerwowego autobusu w przypadku awarii używanego pojazdu,
- przestrzeganie bezpieczeństwa wszystkich przewożonych w pojeździe pasażerów,
- zapewnienie odpowiedniego standardu przewozów (zapewnienie wszystkim miejsc siedzących, ogrzewanie itp. ),
- przestrzeganie regularności i punktualności przewozu, w tym też odpowiednie reagowanie na warunki pogodowe),
- kierowcy muszą posiadać odpowiednie uprawnienia i kwalifikacje i wykazywać się dużą kulturą osobistą,
- zapewnienie kontaktu Zamawiającego z kierowcą.

Dodatkowo:

Zamawiający przed wyjazdem dopuszcza możliwość wezwania odpowiednich służb w celu sprawdzenia sprawności technicznej pojazdu oraz badania trzeźwości kierowcy. W przypadku stwierdzenia uchybień Wykonawca zobowiązany jest do podstawienia nowego sprawnego pojazdu i/lub zapewnienie nowego kierowcy.

**III. Wymagania dotyczące wykonania usługi:**

Usługę będzie mógł wykonać Wykonawca posiadający uprawnienia do wykonywania określonej działalności tj. posiadać zezwolenia na wykonanie przewozów regularnych w krajowym transporcie drogowym oraz który posiada zezwolenie na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego. Pojazd musi posiadać aktualne badania techniczne. Wyposażenie: klimatyzacja, woreczki na śmieci.

**IV. Opis kryteriów, którymi zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty:**

Prosimy o wycenę podaną w kwocie brutto zawierającą ww. wymagania . Przy wyborze oferty będziemy kierować się następującymi kryteriami:

- 100 % cena.

**V. Do oferty należy dołączyć:**

- Formularz oferty (załącznik nr 1),
- Oświadczenie o posiadaniu potencjału do realizacji zamówienia (załącznik nr 2),
- Oświadczenie o braku powiązań osobowych lub kapitałowych z Zamawiającym (Załącznik nr 3).

**VI. Miejsce i termin składania ofert:**

Oferty należy składać za pośrednictwem poczty tradycyjnej, elektronicznej lub złożyć osobiście w siedzibie Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie ul. Sienkiewicza 28, 69-100 Słubice, e-mail: pcpr@powiatlubicki.pl w terminie **do dnia 15 listopada 2019 r. do godz. 15.00** Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.

DYREKTOR  
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie  
w Słubicach  
Anna Gołębiowska



Załącznik nr 1

Nazwa i adres oferenta:

.....  
.....  
.....

NIP.....

REGON.....

**FORMULARZ OFERTY**

Przystępując do postępowania dotyczącego **zorganizowania transportu na działanie zaplanowane** w ramach projektu pn. „Aktywna integracja w Powiecie Słubickim” realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Lubuskie 2020 współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego:

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem zawartym w zapytaniu:

1. **Cena brutto całkowitego kosztu przejazdu** (:.....zł  
(słownie: .....))

2. **Cena brutto koszt za 1 km**:.....zł  
(słownie: .....)

W cenie oferty zostały zawarte wszystkie koszty wykonania zamówienia, jak i wszelkie inne składki, opłaty i podatki wynikające z obowiązujących przepisów prawa, które mogą wystąpić przy realizacji przedmiotu zamówienia, uwzględniające jego wykonanie z należytą starannością i zgodnie z wymaganiami Zamawiającego.

1. W załączeniu:

- .....  
- .....

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(podpis i pieczęć oferenta)



Załącznik nr 2

(dane Wykonawcy/pieczęć)

**OŚWIADCZENIE o posiadaniu potencjału do realizacji zamówienia**

W imieniu własnym (pełna nazwa Wykonawcy) .....  
oświadczam, że zapoznałam/-em się z warunkami zapytania ofertowego, dotyczącego przewozu uczestników projektu pn. „Aktywna integracja w Powiecie Słubickim” dofinansowanego ze środków Unii Europejskiej, w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Lubuskie 2020 Oś Priorytetowa 7 Równowaga Społeczna, Działanie 7.2 Programy aktywnej integracji realizowane przez powiatowe centra pomocy rodzinie

i akceptuję jego treść.

Oświadczam, że posiadam uprawnienia do prowadzenia odpowiedniej działalności oraz dysponuję/ będę dysponować osobami zdolnymi do wykonywania zamówienia zgodnie z wymaganiami określonymi w pkt IV zapytania ofertowego.

.....  
podpis Wykonawcy



## OŚWIADCZENIE

o braku powiązań osobowych lub kapitałowych z Zamawiającym

Składając ofertę w odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu pod nazwą:

**„Zorganizowanie transportu na działanie zaplanowane w ramach projektu pn. „Aktywna integracja w Powiecie Słubickim”**

oświadczam iż:

**jestem/nie jestem<sup>1</sup>**

powiązany/a osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym – Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Słubicach.

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy, a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
2. posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji;
3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
4. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

.....  
data i czytelny podpis Wykonawcy

---

<sup>1</sup> niepotrzebne skreślić