



Słubice, dnia 20 listopada 2019 r.

PCPR.2710.4.2019

ZAPYTANIE OFERTOWE

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Słubicach zwraca się z zapytaniem ofertowym dotyczącym zorganizowania transportu na działanie 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) 11.01.2020r. (sobota)
- 3) 15.02.2020r. (sobota)
- 4) 14.03.2020r. (sobota)
- 5) 18.04.2020r. (sobota)
- 6) 09.05.2020r. (sobota)

szczegółowe terminy w m-cu VI, VII, VIII, IX zostaną ustalone z wykonawcą do 15 maja 2020 roku

- 7) czerwiec 2020 r. (sobota)
- 8) lipiec 2020 r. (sobota)
- 9) sierpień 2020 r. (sobota)
- 10) wrzesień 2020 r. (sobota)

szczegółowe terminy w m-cu X, XI, XII zostaną ustalone z wykonawcą do 15 września 2020 roku

- 11) październik 2020r. (sobota)
- 12) listopad 2020r. (sobota)
- 13) grudzień 2020 r. (sobota).

b) **Trasa przejazdu:** 7.30 Rapice – 7.45 Kłopot – 8.00 Białków – 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 Białków – 15.15 Kłopot – 15.30 Rapice

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Słubicach

*ul. Sienkiewicza 28, 69-100 Słubice,
tel.: (095) 758 21 40, fax: (095) 758 84 04,
e-mail: pcpr@powiatslubicki.pl
www.centrumslubice.pl*



- 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, worki 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 27 listopada 2019 r. do godz. 15.00** Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.





VII. Pozostałe informacje:

Zamawiający zastrzega sobie prawo do:

- zmiany lub odwołania niniejszego ogłoszenia,
- zmiany warunków lub terminów prowadzonego postępowania ofertowego,
- unieważnienia postępowania na każdym jego etapie bez podania przyczyny, a także do pozostawienia postępowania bez wyboru oferty,
- Zleceniodawca nie poniesie żadnych skutków finansowych w związku z brakiem możliwości realizacji niniejszego zapytania z przyczyn od niego nie zależnych.

DYREKTOR
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie
w Słubicach
Anna Gołębiowska



Załącznik nr 1

Nazwa i adres oferenta:

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

NIP.....

REGON.....

FORMULARZ OFERTY

Przystępując do postępowania o udzielenie **wynajęcia autokaru/busa do przewozu osób 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 należyłą starannością i zgodnie z wymaganiami Zamawiającego.

1. W załączeniu:

-
-

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis i pieczęć oferenta)



Załącznik nr 2

(dane Wykonawcy/pieczeń)

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



Załącznik nr 3

OŚWIADCZENIE

o braku powiązań osobowych lub kapitałowych z Zamawiającym

Składając ofertę w odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu pod nazwą:

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

oświadczam iż:

jestem/nie jestem¹

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

¹ niepotrzebne skreślić