

„LUS” – Lokalne Usługi Społeczne w powiecie konińskim

Konin dnia: 12.10.2018r.

## ZAPYTANIE OFERTOWE nr 14

### DANE ZAMAWIAJĄCEGO:

Nazwa zamawiającego: **Towarzystwo Przyjaciół Dzieci Oddział Powiatowy w Koninie**  
Adres zamawiającego: **ul. Noskowskiego 1a**  
Kod Miejscowość: **62-510 Konin**  
Telefon: **63 242 34 71**  
Faks: **63-242 34 71**  
Adres strony internetowej: **www.tpd.konin.pl**  
Adres poczty elektronicznej: **[tpdkonin@op.pl](mailto:tpdkonin@op.pl)**  
Godziny urzędowania: **7:30 do 15:30**

### OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Nazwa nadana zamówieniu przez Zamawiającego:  
Dowóz dzieci uczestniczących w projekcie „LUS-Lokalne Usługi Społeczne w powiecie konińskim” do **Centrum Nauki Kopernik w Warszawie**
2. Rodzaj zamówienia: Usługi w zakresie transportu drogowego
3. Określenie przedmiotu oraz wielkości i zakres zamówienia:
  - 3.1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usługi w zakresie transportu uczestników projektu :  
*transport w dniu 16 listopada 2018r. do Centrum Nauki Kopernik w Warszawie, który obejmie: przywiezienie i rozwiezienie uczestników projektu z 5 gmin: Kleczew, Kramsk, Rychwał, Skulsk, Ślesin*  
*Kolejność zbierania uczestników z gmin ustala kierowca.*  
*Przyjazd do Warszawy godzina 10.30*  
*Wyjazd z Warszawy godzina 16.00 i rozwiezienie dzieci do gmin.*
4. Transportem jednorazowo objętych zostanie **47** uczestników projektu.
5. Pojazd, którym realizowany jest przewóz uczestników, musi pozostawać do dyspozycji Zamawiającego w czasie pobytu uczestników projektu w Warszawie.
6. Termin wykonania zamówienia: **16 listopada 2018r.**
7. Wykonawca zapewnia optymalnie najkrótszą trasę przejazdu uczestników.



„LUS” – Lokalne Usługi Społeczne w powiecie konińskim

### OPIS SPOSOBU OBLICZANIA CENY

1. Oferta Wykonawcy sporządzona w odpowiedzi na niniejsze zapytanie zgodnie z załączonym formularzem ofertowym zawierać będzie cenę (brutto) za kilometr oraz planowaną liczbę kilometrów.
2. Proponowana cena winna obejmować wszystkie koszty, jakie poniesie Wykonawca przy realizacji zamówienia.

### PROCEDURY I KRYTERIA OCENY OFERT

1. Zamówienie udzielane jest w trybie rozeznania cenowego.
2. Zamawiający przyjmuje następujące kryteria oceny ofert: dogodny i bezpieczny przewóz uczestników za najkorzystniejszą cenę.
3. Zamawiający dokona wyboru Wykonawcy, którego oferta odpowiada wszystkim wymaganiom przedstawionym w niniejszym zapytaniu i została oceniona jako najkorzystniejsza. Po złożeniu ofert i ich weryfikacji przez Zamawiającego, wybrany zostanie Wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza.
4. Przed zawarciem umowy Zamawiający może prowadzić dodatkowe negocjacje z Wykonawcą, którego oferta została uznana za najkorzystniejszą.

### OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

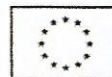
1. Wykonawca ma prawo złożyć tylko jedną ofertę.
2. Składając ofertę Wykonawca musi przedłożyć:
  - 2.1 Wypełniony formularz ofertowy (wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 1 do niniejszego zapytania),
  - 2.2 Podpisane oświadczenie Wykonawcy (wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 2 do niniejszego zapytania).
3. Ofertę należy doręczyć w formie pisemnej drogą pocztową na adres:

**Towarzystwo Przyjaciół Dzieci Oddział Powiatowy w Koninie**

ul. Noskowskiego 1a, 62-510 Konin

z dopiskiem „zapytanie ofertowe” lub osobiście do siedziby Zamawiającego w terminie do **19.10.2018r. do godz. 12.00** w siedzibie Zamawiającego.





„LUS” – Lokalne Usługi Społeczne w powiecie konińskim

## KONTAKT Z WYKONAWCĄ

Osobami upoważnionymi do kontaktu z Wykonawcami są:

Krystyna Chowańska 63 242 34 71

Magdalena Michalak 63 242 34 71


## INNE INFORMACJE

1. Prezes jednostki dokonuje wyboru oferty najkorzystniejszej spośród ofert niepodlegających odrzuceniu (spełniających wszystkie warunki udziału w postępowaniu).
2. Jeżeli nie można dokonać wyboru oferty najkorzystniejszej, z uwagi na to, że zostały złożone oferty o takiej samej cenie, pracownik merytorycznie odpowiedzialny za realizację zamówienia wzywa wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w wyznaczonym przez niego terminie ofert dodatkowych w zakresie ceny.
3. Zaproponowane ceny będą porównane z innymi ofertami.
4. Z firmą, która przedstawi najkorzystniejszą ofertę zostanie podpisana umowa.
5. Od decyzji Zamawiającego nie przysługują środki odwoławcze.
6. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.
7. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.
8. Zamawiający żąda oświadczeń i dokumentów potwierdzających spełnienie warunków udziału w postępowaniu zgodnie z załącznikami.

## ZAŁĄCZNIKI

1. Formularz ofertowy.
2. Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu.
3. Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowania.

Pieczęć Zamawiającego

PREZES  
Towarzystwa Przyjaciół Dzieci  
w Koninie  
  
Krystyna Chowańska



**FORMULARZ OFERTY**  
na wykonanie zamówienia

**Załącznik nr 1**

**I. Nazwa i adres ZAMAWIAJĄCEGO:**

Nazwa zamawiającego: **Towarzystwo Przyjaciół Dzieci Oddział Powiatowy w Koninie**  
Adres zamawiającego: **ul. Noskowskiego 1a**  
Kod Miejscowość: **62-510 Konin**  
Telefon: **63 242 34 71**  
Faks: **63-242 34 71**  
Adres strony internetowej: **www.tpd.konin.pl**  
Adres poczty elektronicznej: **tpdkonin@op.pl**  
Godziny urzędowania: **7:30 do 15:30**

**II. Nazwa przedmiotu zamówienia:**

.....

**III. Tryb postępowania: Zapytanie ofertowe.**

**IV. Nazwa i adres WYKONAWCY**

.....

.....

.....

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

cenę netto: .....zł.

słownie netto: .....zł.

cenę brutto: .....zł.

słownie brutto: .....zł.

podatek VAT: .....zł.

słownie podatek VAT: .....zł.

2. Deklaruję ponadto:

a) termin wykonania zamówienia: .....

b) warunki płatności : .....,

c) .....,





„LUS” – Lokalne Usługi Społeczne w powiecie konińskim

3. Oświadczam, że:

- zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
- zapoznaliśmy się z projektem umowy i nie wnosimy do niego uwag
- w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w specyfikacji, w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.

5. Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są:

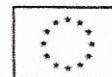
1. ....

2. ....

.....dn. ....

.....

*podpisy i pieczęcie osób upoważnionej*



„LUS” – Lokalne Usługi Społeczne w powiecie konińskim

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW**

**załącznik 2**

Oświadczam, że:

1. Posiadam uprawnienia do wykonania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.
2. Posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
3. Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
4. Nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia z powodu:
  - a. otwarcia w stosunku do mnie likwidacji lub ogłoszenia upadłości,
  - b. zalegania z uiszczeniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne, z wyjątkiem przypadków, kiedy uzyskane zostało przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie, rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu,
  - c. złożenia nieprawdziwych informacji mających wpływ na wynik prowadzonego postępowania.
5. Dysponuję taborem transportu drogowego umożliwiającym bezpieczny transport uczestników projektu.

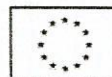
.....

Miejscowość i data

.....

podpis osoby upoważnionej





„LUS” – Lokalne Usługi Społeczne w powiecie konińskim

Załącznik nr 3

Nazwa .....

Adres siedziby .....

Nr telefonu i faksu .....

NIP .....

REGON .....

**OFERTA WYKONAWCY**

w odpowiedzi na zapytanie ofertowe dotyczące realizacji w zakresie transportu uczestników w ramach projektu „LUS - Lokalne Usługi Społeczne w powiecie konińskim” realizowanym w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014 – 2020 Oś priorytetowa 7: Włączenie społeczne; Działanie 7.2 usługi społeczne i zdrowotne; Poddziałanie 7.2.1 Usługi społeczne – projekty pozakonkursowe realizowane przez jednostki samorządu terytorialnego i ich jednostki organizacyjne

składam niniejszą ofertę:

Transport uczestników projektu z 5 gmin Kleczew, Kramsk, Rychwał, Skulsk i Ślesin do Centrum Nauki Kopernik w Warszawie i z powrotem

Cena zł brutto za km .....

Ilość km .....

Jednocześnie oświadczamy, że wskazana wyżej cena stanowić będzie wynagrodzenie za przewóz uczestników do ich miejsca zamieszkania. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami niniejszego zapytania i nie wnosimy do niego żadnych zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty. W przypadku uznania naszej oferty za najkorzystniejszą zobowiązujemy się do podpisania umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego

.....

Miejscowość i data Podpis Wykonawcy