



Ośrodek Pomocy Społecznej, ul. Karola Miarki 12, 46 – 250 Wołczyn, tel./fax 77 418 89 80
e-mail: opswolczyn@poczta.onet.pl

OPS.0920.1.6.2013.BS

Wołczyn, 12.04.2013r.

Zapytanie ofertowe

Na podstawie art. 4 ust. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2010r. Nr 113, poz. 759 z późn. zm.) Ośrodek Pomocy Społecznej w Wołczynie zaprasza do składania ofert **na świadczenie usług transportowych w ramach projektu „Wzrost kompetencji życiowych i umiejętności zawodowych klientów Ośrodka Pomocy Społecznej w Wołczynie” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Priorytet VII Promocja integracji społecznej, Działanie 7.1 Rozwój i upowszechnienie aktywnej integracji, Poddziałanie 7.1.1 Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji przez ośrodki pomocy społecznej Program Operacyjny Kapitał Ludzki**

1. Przedmiot zamówienia

- 1) Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług transportowych związanych z dowozem Uczestników/czek projektu „Wzrost kompetencji życiowych i umiejętności zawodowych klientów Ośrodka Pomocy Społecznej w Wołczynie” z miejsca zamieszkania (teren wiejski) do siedziby, w której odbywać się będą zajęcia (Wołczyn) oraz odwozem po zakończonych zajęciach do miejsca zamieszkania według ustalonych dni, miesięcy i godziny.
- 2) Usługa transportowa obejmować będzie dowóz/odwóz Uczestników/czek projektu w ilości maksymalnie 14 osób w podziale na mniejsze grupy.
- 3) Wykonawca oświadcza, że posiada uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności oraz dysponuje potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
- 4) W przypadku awarii pojazdu przewożącego Uczestników/czki projektu lub innej nieprzewidzianej sytuacji uniemożliwiającej wykonanie transportu, Wykonawca ma obowiązek bezzwłocznie zapewnić na własny koszt i ryzyko transport zastępczy.
- 5) Wykonawca otrzyma wynagrodzenie za faktycznie przejechane kilometry na trasie: miejsca zamieszkania – Wołczyn oraz Wołczyn – miejsca zamieszkania.
Wynagrodzenie płatne będzie przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy na podstawie prawidłowo wystawionej faktury/rachunku.
Faktury/rachunki wystawiane będą na koniec każdego miesiąca. W przypadku braku środków przeznaczonych na realizację zadań w ramach projektu PO KL w danym miesiącu, płatność następuje w terminie do 14 dni od otrzymania środków.

2. **Termin wykonania zamówienia:** od maja 2013 roku maksymalnie do 14 grudnia 2013 roku. Szczegóły dotyczące harmonogramu realizacji usługi zostaną ustalone w późniejszym terminie.



**Ośrodek Pomocy Społecznej, ul. Karola Miarki 12, 46 – 250 Wołczyn, tel./fax 77 418 89 80
e-mail: opswolczyn@poczta.onet.pl**

3. Kryteria oceny ofert:

Zamawiający dokona oceny i porównania ofert oraz wyboru najkorzystniejszej w oparciu o następujące kryteria:

- cena: 100%

Cena podana przez Wykonawcę nie będzie podlegała zmianie w trakcie realizacji umowy.

4. Miejsce i termin składania oferty:

Ofertę podpisaną przez upoważnioną osobę należy złożyć w formie pisemnej z dopiskiem „Oferta na usługę transportową” do dnia **25 kwietnia 2013r. do godziny 12.00** osobiście lub przesłać pocztą na adres: **Ośrodek Pomocy Społecznej, ul. K. Miarki 12, 46-250 Wołczyn** lub faksem na nr **77 418 89 80** lub pocztą elektroniczną na adres: **opswolczyn@poczta.onet.pl**

5. Jeżeli Zamawiający dokona wyboru najkorzystniejszej oferty zostanie zawarta umowa z Wykonawcą w sprawie realizacji zamówienia.
6. Umowa zostanie zawarta w formie pisemnej. O miejscu i terminie podpisania umowy Zamawiający zawiadomi wyłonionego Wykonawcę.
7. Do oferty należy dołączyć następujące dokumenty:
 - oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu,
 - oświadczenie o braku powiązań z Zamawiającym.
8. Osoba do kontaktu: Barbara Stępień tel. 77 418 89 80.



Ośrodek Pomocy Społecznej, ul. Karola Miarki 12, 46 – 250 Wołczyn, tel./fax 77 418 89 80
e-mail: opswolczyn@poczta.onet.pl

.....
(miejscowość, data)

Nazwa i adres Wykonawcy

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

NIP.....

OFERTA

na wykonanie zamówienia o wartości nieprzekraczającej 14 000 euro

Nawiązując do zapytania ofertowego na świadczenie usług transportowych w ramach projektu „Wzrost kompetencji życiowych i umiejętności zawodowych klientów Ośrodka Pomocy Społecznej w Wołczynie” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Program Operacyjny Kapitał Ludzki, Poddziałanie 7.1.1 Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji przez ośrodki pomocy społecznej oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

1. Cena jednostkowa za 1 km

..... zł netto, słownie: zł.,
..... zł brutto, słownie: zł.,
w tym zł VAT (.....% VAT), słownie
..... zł.

2. Termin wykonania zamówienia: od maja do 14 grudnia 2013 roku.

3. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do realizacji zamówienia na warunkach określonych w niniejszym postępowaniu.

.....
(podpis oferenta lub osoby uprawnionej
do reprezentowania oferenta)



Ośrodek Pomocy Społecznej, ul. Karola Miarki 12, 46 – 250 Wołczyn, tel./fax 77 418 89 80
e-mail: opswolczyn@poczta.onet.pl

.....
(miejscowość, data)

Nazwa i adres Wykonawcy

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

OŚWIADCZENIE
o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu

Składając ofertę w postępowaniu na świadczenie usług transportowych dla Uczestników/czek projektu „Wzrost kompetencji życiowych i umiejętności zawodowych klientów Ośrodka Pomocy Społecznej w Wołczynie” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Program Operacyjny Kapitał Ludzki, Poddziałanie 7.1.1 Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji przez ośrodki pomocy społecznej, oświadczam, że:

1. posiadam uprawnienia do wykonywania działalności lub czynności związanych z realizacją niniejszego zamówienia, jeśli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
2. dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
3. posiadam wiedzę i doświadczenie.

.....
(podpis oferenta lub osoby uprawnionej
do reprezentowania oferenta)



Ośrodek Pomocy Społecznej, ul. Karola Miarki 12, 46 – 250 Wołczyn, tel./fax 77 418 89 80
e-mail: opswolczyn@poczta.onet.pl

.....
(miejscowość, data)

Nazwa i adres Wykonawcy

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

OŚWIADCZENIE
o braku powiązań z Zamawiającym

Składając ofertę w postępowaniu na świadczenie usług transportowych dla Uczestników/czek projektu „Wzrost kompetencji życiowych i umiejętności zawodowych klientów Ośrodka Pomocy Społecznej w Wołczynie” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Program Operacyjny Kapitał Ludzki, Poddziałanie 7.1.1 Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji przez ośrodki pomocy społecznej, oświadczam, że **nie posiadam** powiązań kapitałowych lub osobowych z Zamawiającym lub osobami wykonującymi w jego imieniu czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy, w szczególności polegających na:

- uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
- posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji,
- pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- 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.

.....
(podpis oferenta lub osoby uprawnionej
do reprezentowania oferenta)