

Kąkolewo, 11 grudnia 2017 r.

ZAPYTANIE OFERTOWE

Zamawiający:

Środowiskowy Dom Samopomocy w Kąkolewie – jednostka organizacyjna Powiatu Leszczyńskiego,
ul. Krzywińska 10 A, Kąkolewo, 64-113 Osieczna
NIP 697 23 06 971
Telefon: 65 5342005
E-mail: sds@powiat-leszczynski.pl lub a.demskachudy@powiat-leszczynski.pl

Zakres zamówienia:

Zwracam się z zapytaniem ofertowym o cenę:

- przewozu osób niepełnosprawnych każdorazowo z miejsca zamieszkania osoby niepełnosprawnej do siedziby Środowiskowego Domu Samopomocy w Kąkolewie i z powrotem. Pojazd musi być przystosowany do przewozu osób niepełnosprawnych.

CPV: 60130000-8 – usługi w zakresie specjalistycznego transportu drogowego osób.

1. Przewóz osób będzie dotyczy przewozu maksymalnie 15 osób z terenu powiatu leszczyńskiego i miasta Leszna – około 5000km miesięcznie.

2. Przywóz do Środowiskowego Domu Samopomocy odbywać się będzie od poniedziałku do piątku w godzinach: 06:30 – 09:00, zaś wyjazd w godzinach: 13:00 – 16:00 (z możliwością przesunięcia o około 30 min jednak nie wcześniej jak 6.30 przywóz i nie później jak 16.00 odwóz)

3. Wykonanie wyżej wymienionych usług realizowane będzie w terminie od **02.01.2018 r. do 31.12.2018 r.**

4. O udzielanie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy posiadają uprawnienia do wykonania przedmiotu zamówienia. W tym celu wraz z formularzem ofertowym należy złożyć zaświadczenie o wpisie do ewidencji gospodarczej lub inny dokument potwierdzający posiadanie uprawnień do wykonywania działalności usługowej polegającej na przewozie osób niepełnosprawnych.

5. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o zamówienie na wykonanie wyżej wymienionych usług zobowiązani są do ustanowienia Pełnomocnika do reprezentowania ich w niniejszym postępowaniu i podpisaniu umowy w sprawie zamówienia.

6. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o zamówienie na wykonanie wyżej wymienionych usług ponoszą solidarną odpowiedzialność za niewykonanie lub nienależyte wykonanie usług.

7. Wykonawca składający ofertę, będzie nią związany przez 30 dni, począwszy od daty jej złożenia.

8. Wybrana zostanie oferta z najniższą ceną kompletnych usług, wymienionych w formularzu oferty.

Zapytania o przedmiot zamówienia:

Wszelkich informacji dotyczących przedmiotu zamówienia udziela Pani: Agnieszka Demska-Chudy –Kierownik ŚDS –u
Kontakt: tel. 65-5342005,

Sposób przygotowania oferty: wypełnić załączony formularz ofertowy.

Miejsce i termin złożenia oferty: 15.12.2017 r. godz. 12.00, Środowiskowy Dom Samopomocy w Kąkolewie w formie papierowej lub przesłać e-mailem: sds@powiat-leszczynski.pl lub a.demskachudy@powiat-leszczynski.pl

Informacje dodatkowe:

Zamawiający zastrzega możliwość modyfikacji trasy w zależności od miejsc zamieszkania uczestników ŚDS, również dot. liczby dowożonych osób. W takim przypadku nastąpi rozliczenie pomiędzy zamawiającym a wykonawcą na podstawie kalkulacji cenowej przedstawionej w formularzu ofertowym. Ponadto Zamawiający zastrzega sobie prawo każdorazowo do uczestnictwa w przewozie pracownika Zamawiającego w celu zapewnienia opieki nad przewożonymi osobami niepełnosprawnymi.

Załączniki:

1. Formularz ofertowy.

KIEROWNIK
Środowiskowego Domu
Samopomocy
mgr Agnieszka Demska-Chudy

FORMULARZ OFERTOWY

Dane dotyczące wykonawcy:

Nazwa.....

Siedziba.....

Nr telefonu/faks.....

nr NIP.....

nr REGON.....

Zobowiązuję się wykonać: - **przewóz uczestników do Środowiskowego Domu Samopomocy w Kąkolewie zgodnie z zapytaniem ofertowym z dnia 11 grudnia 2017 r.**

(Należy wskazać opis części zadania, jeśli oferta nie dotyczy całościowej jego realizacji.)

.....
.....

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę netto 1 km :

..... zł, plus podatek VAT %, kwota VAT zł, cena 1 km

przewozu brutto zł:, (słownie brutto: zł),

Podane ceny nie będą mogły ulec zmianie w okresie realizacji zamówienia i muszą zawierać koszty wszelkich czynności niezbędnych do wykonania danej usługi.

2. Oświadczamy, że:

- 1) Powyższe ceny brutto zawierają wszystkie koszty przewozu 1 kilometra jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.
- 2) zapoznaliśmy się z warunkami zapytania ofertowego podanymi przez Zamawiającego i nie wnosimy żadnych zastrzeżeń,
- 3) uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i wykonania zamówienia.
- 4) akceptujemy termin realizacji przedmiotu zamówienia podany przez Zamawiającego,
- 5) uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert,

3. W przypadku udzielenia nam zamówienia zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego;

....., dn. __ . __ . 2017 r.

.....
*Podpis osób uprawnionych do składania
świadczeń woli w imieniu Wykonawcy
oraz pieczęć / pieczęćki*