



Miejsko Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej

Pyzdry dnia 07.05.2014r

Plac Sikorskiego 19

62-310 Pyzdry

opspyzdry@wp.pl

I. ZAMAWIAJĄCY:

Miejsko Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Pyzdrach

Plac Sikorskiego 19

62-310 Pyzdry

NIP: 667-15-25-483

REGON: 003730555

Tel. 63 2768175

Fax 63 2768170

ZAPYTANIE O CENĘ

Miejsko Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Pyzdrach ogłasza zapytanie o cenę transportu uczestników Projektu Program aktywizacji społecznej i zawodowej „Bądźmy aktywni” w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego z terenu Gminy Pyzdry do Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie we Wrześni, ul. Wojska Polskiego 1.

II. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:

Przedmiotem zamówienia jest dowóz uczestników busem osób (2 kobiety i ok 5 dzieci w wieku od 2 -15 lat) zamieszkałych na terenie Gminy Pyzdry do Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie we Wrześni, ul. Wojska Polskiego 1, na cykliczne spotkania (raz w tygodniu w każdy wtorek- łącznie 23 spotkania) począwszy od 03.06.2014r. do 31.12.2014r. na godz. 15:30-18:30.

Wykonawca zobowiązany będzie do dowozu osób z następujących miejscowości:

- Ksawerów
- Pietrzyków

III. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA:

od dnia 03.06. 2014 r. do 31.12. 2014 r.

VI. ISTOTNE WARUNKI ZAMÓWIENIA:

1. Oferta powinna zostać sporządzona według załącznika nr 1 do niniejszego Zapytania ofertowego oraz podpisana przez uprawnionego przedstawiciela firmy.
2. Jedynym kryterium oceny ofert będzie cena brutto za 1 km.
3. Cena określona w ofercie powinna obejmować wszystkie koszty związane z realizacją zadania.
4. Rozliczenie transakcji następować będzie comiesięcznie przelewem na konto wskazane na fakturze w ciągu 21 dni od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej faktury przez Wykonawcę, pod warunkiem przekazania środków przeznaczonych na ten cel na rachunek Miejsko Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Pyzdrach przez Starostwo Powiatowe ze środków otrzymanych z Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Poznaniu, jednak nie później niż do 31 grudnia 2014 r. Wykonawca zobowiązany będzie do wystawienia faktury adekwatnie do wykonanej pracy.
5. Przed upływem terminu składania ofert, w szczególnie uzasadnionych przypadkach Zamawiający może zmodyfikować treść zapytania ofertowego. Dokonana modyfikacja zostanie niezwłocznie przekazana wszystkim wykonawcom, którzy otrzymali zapytanie ofertowe.
6. Zamawiający może zamknąć postępowanie bez wybrania żadnej oferty, w przypadku, gdy żadna ze złożonych ofert nie odpowiada warunkom określonym przez Zamawiającego.
7. Ofertę należy sporządzić według załączonego poniżej wzoru oferty (załącznika nr 1) i złożyć do dnia 21.05.2014 r. do godz. 12:00 w Miejsko Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Pyzdrach .
8. Zamawiający zastrzega, iż podana liczba osób może ulec zmianie w trakcie realizacji zamówienia.
9. Zamawiający zastrzega, iż trasa realizacji zamówienia może ulec zmianie w trakcie realizacji.
10. Przewoźnik zobowiązany jest do oznakowania pojazdu zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz min. 2 tablicami informacyjnymi, że transport odbywa się w ramach programu EFS, wzór tablicy w załączniku.
11. Zamawiający powiadomi o wyniku postępowania mailowo, zaś Oferent, którego oferta zostanie wybrana zostanie powiadomiony telefonicznie.
12. Osobą uprawnioną do kontaktu z oferentami jest: Mariola Jasińska, tel.: 63 2768 175

Zamawiający

Nazwa Wykonawcy

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

Adres:

.....
.....

Tel/Fax

REGON NIP

W odpowiedzi na zaproszenie przez MGOPS w Pyzdrach do złożenia oferty cenowej na: transport uczestników projektu „Bądźmy aktywni” z terenu gminy Pyzdry do Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie we Wrześni, ul. Wojska Polskiego 1, przedkładam niniejszą ofertę: Oferujemy wykonanie w/w przedmiotu zamówienia zgodnie z warunkami zapytania o cenę na kwotę jednostkową za 1 km..... zł brutto

Informacja dla Wykonawcy:

Formularz ofertowy musi być podpisany przez osobę lub osoby upoważnione do reprezentowania firmy.

1. Oświadczamy, że powyższa cena zawiera wszystkie koszty jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.
2. Oświadczamy, że posiadamy odpowiedni bus/autokar.
3. Oświadczamy, że podczas dowozu bus/autokar będzie oznakowany logo EFS.
4. Posiadamy uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.
5. Posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz potencjał techniczny, a także dysponujemy osobami zdolnymi do wykonania zamówienia lub będziemy dysponowali potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
6. Znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

(miejscowość i data)

(podpis oraz pieczęć Wykonawcy)

.....
pieczęć firmowa

.....
miejscowość, data

**OŚWIADCZENIE
O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH I OSOBOWYCH
Z ZAMAWIAJĄCYM**

Działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy (dane Wykonawcy):

Nazwa:

Adres siedziby:

oświadczam(y), że:

- 1) nie jestem(śmy) z Zamawiającym powiązany(i) osobowo lub kapitałowo tzn.:
- nie jestem(śmy) z Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związanych
- z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą, powiązany(i) poprzez:
- a. uczestniczenie w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
 - b. posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji;
 - c. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
 - d. 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 osoby upoważnionej
do reprezentowania Wykonawcy