

Zebrzydowice, dnia 2019.10.01

GOPS.271.8.2019-062C

## ZAPYTANIE OFERTOWE

### I. Zamawiający:

Gmina Zebrzydowice, Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Zebrzydowicach ul. ks. Janusza 6.

### II. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia są usługi transportowe (przewóz 13 osób , w tym 10 uczestniczek/ów) projektu „Chodź pomaluj mój świat - wsparcie dla rozwoju usług społecznych zapobiegających ubóstwu i wykluczeniu społecznemu osób z zaburzeniami psychicznymi w Gminie Zebrzydowice i ich opiekunów” do Ośrodka Krótkoterminowego Wsparcia Wytchnieniowego (ul. ks. Janusza 6; 43-410 Zebrzydowice).

Usługa polega na: przewozie 1 raz w tygodniu (dzień tygodnia do uzgodnienia) w godzinach porannych w okresie od listopada 2019 do października 2020r. 10 uczestników/czek projektu + 3 opiekunów/ek z ich miejsc zamieszkania (na terenie całej Gminy Zebrzydowice) do ośrodka OKWW ul. ks. Janusza 6 w Zebrzydowicach, a następnie ich odwiezieniu z powrotem do ich miejsc zamieszkania + postój 5 godzin 15 min.

W trakcie podróży w obie strony uczestnikami/czkami projektu będą się opiekować opiekunki/opiekunowie, zatrudnieni przez tutejszy ośrodek pomocy.

szerszy opis projektu pod linkiem :

<https://gops.zebrzydowice.pl/index.php/87-news/616-pomagamy-osobom-z-zaburzeniami-psychicznymi-i-ich-opiekunom>

#### Wykonawca zapewnia:

- ubezpieczenie uczestników/czek projektu na czas przewozu,
- sporządzanie miesięcznych sprawozdań z przewozu – sprawozdania powinny być oznakowane zgodnie wytycznymi dotyczącymi oznakowania projektów w ramach RPO - WSL 2014-2020, których wzór zapewni Zamawiający,
- sporządzanie dokumentacji fotograficznej z przewozu,
- eksponowanie plakatu informującego o realizowanej usłudze współfinansowanej ze środków unijnych, którego wzór zapewni Zamawiający,
- odpowiednie warunki bezpieczeństwa i higieny oraz wygody i należytej obsługi podczas przewozu uczestników/czek projektu.

### III. WARUNKI REALIZACJI ZAMÓWIENIA:

#### 1. Wymagania wobec Wykonawców

##### Warunki wykluczenia z postępowania:

Zamawiający wyklucza możliwość złożenia oferty przez Wykonawców powiązanych z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

- a) uczestniczeniu 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 drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli. W przypadku złożenia oferty

przez Wykonawcę powiązanego kapitałowo lub osobowo z Zamawiającym, zostanie on wykluczony z udziału w postępowaniu.

Powyższy warunek weryfikowany będzie na podstawie informacji zawartych w oświadczeniu o braku powiązań kapitałowych lub osobowych pomiędzy Wykonawcą a Zamawiającym stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego.

#### **Warunki udziału w postępowaniu:**

W postępowaniu mogą brać udział wyłącznie podmioty posiadające odpowiednie uprawnienia do przewozu osób oraz dysponujące odpowiednim bezpiecznym i sprawnym zapleczem sprzętowym, co należy potwierdzić osobnym oświadczeniem stanowiącym załącznik nr 2 do oferty

#### **2. Okres realizacji przedmiotu zamówienia:**

Zamówienie będzie realizowane w okresie od listopada 2019r do października 2020r

#### **IV. KRYTERIA WYBORU WYKONAWCY:**

Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która:

- spełni warunki wykluczenia z postępowania
- spełni warunki udziału w postępowaniu
- otrzyma największą liczbę punktów (100%=100pkt) wyliczonych na podstawie ustalonej wagi punktowej:

<b>Nazwa kryterium:</b>	<b>Waga punktowa:</b>
Cena	100% = 100 pkt

$$\text{Liczba punktów zostanie obliczona wg wzoru} = \frac{\text{Cena brutto najtańszej oferty}}{\text{Cena brutto oferty ocenianej}} \times 100$$

Zamawiający zaokrągli wynik do 2 miejsc po przecinku ( wg reguły matematycznej)

#### **V. TERMIN I SPOSÓB PRZEKAZANIA ODPOWIEDZI NA OFERTĘ PRZEZ WYKONAWCĘ:**

##### **1. Oferta powinna być sporządzona na formularzu ofertowym (załącznik nr 2 do zapytania ofertowego).**

Oferta musi spełniać minimalne wymogi określone w Zapytaniu Ofertowym.

Każdy z Wykonawców ma prawo do złożenia tylko jednej oferty, a treść oferty musi odpowiadać treści niniejszego zapytania ofertowego.

Ceny należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

Oferta, jak również wszystkie oświadczenia i inne dokumenty muszą być podpisane przez Wykonawcę/ w przypadku firm - zgodnie z uprawnieniem do występowania w obrocie prawnym w imieniu Wykonawcy.

##### **2. Miejsce oraz termin składania ofert:**

Oferta ma być sporządzona w formie pisemnej w języku polskim i przesłana za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres: [jledniowski@gops.zebrzydowice.pl](mailto:jledniowski@gops.zebrzydowice.pl), pocztą, kurierem lub też dostarczona osobiście na adres: Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Zebrzydowicach ul. ks. Janusza 6; 43-410 Zebrzydowice parter pok. Nr 8 **do dnia 15.10.2019. do godz. 14.00.**

#### **VI. DODATKOWE INFORMACJE:**

- Zamawiający zastrzega sobie możliwość unieważnienia postępowania w dowolnym terminie w razie zaistnienia istotnej przyczyny;



- 2) Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia postępowania w przypadku gdy cena najkorzystniejszej oferty przewyższy kwotę, którą GOPS w Zebrzydowicach jest w stanie przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia;
- 3) GOPS w Zebrzydowicach zastrzega sobie możliwość zmiany uczestnika/czki przewozu, co może wiązać się ze zmianą trasy przewozu ( inny adres zamieszkania);
- 4) podana cena musi być ceną brutto za wykonanie pojedynczej usługi przewozu. Pojedyncza usługa przewozu oznacza 1 razowy przewóz 13 osób z ich miejsc zamieszkania ( na terenie całej Gminy Zebrzydowice) do ośrodka OKWW, a następnie ich odwóz z powrotem do ich miejsc zamieszkania + postój 3 godz. 15 min;
- 5) osoba uprawniona do kontaktu z wykonawcami: Janusz Ledniowski tel. 32 47 55 129;
- 6) forma rozliczenia : Faktura VAT lub rachunek;
- 7) umowa zostanie zawarta z Wykonawcą, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą.

Wykaz załączników:

Załącznik nr 1 – Oświadczenie o spełnianiu warunków wykluczenia z postępowania

Załącznik nr 2 – Formularz Oferty