



ZAPYTANIE OFERTOWE NR 10/2019

1. NAZWA I ADRES ZAMAWIAJĄCEGO:

Polskie Towarzystwo Stwardnienia Rozsianego Oddział w Koninie ul. Noskowskiego 1A ,
62-510 Konin, NIP 665-24-80-822, REGON311109236, KRS0000051385
www.konin.ptsr.org.pl, konin@ptsr.org.pl

2. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług transportowych związanych z przewozem osób niepełnosprawnych, chorych na SM na warsztaty grupowe organizowane na terenie Rewala województwo: Zachodniopomorskie zgodnie ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia dla 30 osób niepełnosprawnych uczestników projektu pn. „Warsztaty kulturalne. Twórcza i turystyczna aktywność osób niepełnosprawnych” oraz 2 osoby obsługi projektu i 5 wolontariuszy.

3. ZAPYTANIE DOTYCZY KODU CPV:

60140000-1 - Nieregularny transport osób

60170000-0 - Wynajem pojazdów przeznaczonych do transportu osób wraz z kierowcą

60172000-4 - Wynajem autobusów i autokarów wraz z kierowcą

4. ZADANIA PO STRONIE ZAMAWIAJĄCEGO:

- zastrzega sobie prawo do unieważnienia procedury zapytania ofertowego bez podania przyczyny,
- może odstąpić od podpisania umowy bez podania przyczyny,
- nie dopuszcza możliwości negocjacji cenowej.
- powiadomi wykonawcę najpóźniej 3 dni przed planowanym wyjazdem o terminie realizacji wyjazdu i miejscu zbiórki,
- dokona płatności za przejazdy przelewem na wskazany przez wykonawcę rachunek bankowy w ciągu 14 dni od momentu wystawienia faktury.

5. ZADANIA PO STRONIE WYKONAWCY

- przewóz osób odbywać się może wyłącznie środkami transportu spełniającymi wymagania techniczne określone w przepisach ustawy - Prawo o ruchu drogowym z dnia 20 czerwca 1997 r. (t.j. Dz.U. z 2005, Nr 108, poz. 908 z późn. zm.) i innych przepisach związanych z przewozem osób, w tym ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym (t.j. Dz.U. z 2007, Nr 125, poz. 874 z późn. zm.);
- wykonawca ubezpiecza autobusy i pasażerów od wszelkich szkód mogących powstać podczas przewozu i pozostających w związku z przewozem,
- wykonawca zapewnia osobom niepełnosprawnym bezpieczny przewóz tzn. odpowiednie warunki bezpieczeństwa i higieny,



- wykonawca rozpocznie naliczanie kilometrów realizowanych wyjazdów z chwilą wyjazdu z miejsca zbiórki, naliczanie zakończy się z chwilą powrotu na miejsce zbiórki,
- wykonawca w ramach przejazdu zapewni dwóch kierowców, jeśli wyjazd będzie tego wymagał,
- w cenę przejazdu wliczone będą: parkingi, ewentualne koszty delegacji, wyżywienia i noclegu kierowcy/kierowców,

6. SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

świadczenie usług transportowych związanych z przewozem osób niepełnosprawnych, chorych na SM i inne choroby neurologiczne na warsztaty grupowe oraz przejazdy w miejscu pobytu grupy (wycieczki po okolicach): na terenie województwa Małopolskiego, zgodnie ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia dla 30 osób niepełnosprawnych uczestników projektu „*Warsztaty kulturalne. Twórcza i turystyczna aktywność osób niepełnosprawnych*” oraz 2 osoby z obsługi projektu i 5 wolontariuszy.

Autokar klasy turystycznej odpowiedni do liczby uczestników i trasy przejazdu. Pojazd musi być sprawny technicznie, wyposażony w działającą klimatyzację, toaletę oraz estetyczne co należy rozumieć jako czyste, schludne, niezaśmiecone i higieniczne.

7. TERMIN I MIEJSCE WYKONANIA ZAMÓWIENIA:

08 - 13 września 2019 r. – miejscowość Bukowina Tatrzańska , województwo Małopolskie

8. WALUTA W JAKIEJ BĘDĄ PROWADZONE ROZLICZENIA ZWIĄZANE Z REALIZACJĄ NINIEJSZEGO ZAMÓWIENIA:

Rozliczenia prowadzone w PLN

9. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY:

Oferta powinna być sporządzona w języku polskim oraz powinna zawierać pełną nazwę oraz dane adresowe Wykonawcy.

Oferta powinna być sporządzona na formularzu ofertowym, zgodnie ze wzorem z załącznika nr 1 - Formularz ofertowy, do niniejszego zapytania.

Ewentualne poprawki powinny być parafowane przez Wykonawcę, nie dopuszcza się stosowania korektora zgodnie z art. 22 pkt 3 ustawy z dnia 29.09.1994 r. o rachunkowości.

Oferta powinna być podpisana przez osobę upoważnioną do podpisania oferty.

Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.

10. OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTU Z POTENCJALNYMI WYKONAWCAMI:

Osoba uprawniona do kontaktów w sprawie niniejszego zapytania jest:

Krystyna Frankowska tel.798776362 mail: konin@ptsr.org.pl

11. MIEJSCE, TERMIN I SPOSÓB ZŁOŻENIA OFERTY:

Oferta musi być złożona do dnia: 20 sierpnia 2019 r. do godz.15:00



Oferty należy złożyć w wersji elektronicznej na adres e-mail: konin@ptsr.org.pl, osobiście, za pośrednictwem poczty (decyduje data wpływu do PTSR) lub kurierem w zamkniętej na trwale kopercie zatytułowanej następująco: „Oferta na usługę transportową „Warsztaty kulturalne. Twórcza i turystyczna aktywność osób niepełnosprawnych”

Oferty otrzymane po terminie zgodnie z pkt.11 nie będą rozpatrywane.

12. SPOSÓB OBLICZENIA OFERTY:

Wykonawca na formularzu oferty podaje cenę brutto za 1km

Cenę ofertową stanowi kwota podana na formularzu ofertowym.

Cena oferty uwzględnia wszystkie zobowiązania, musi być podana cyfrowo i słownie.

Cena musi uwzględniać wszystkie koszty, jakie poniesie Wykonawca z tytułu należytej oraz zgodnej z obowiązującymi przepisami realizacji przedmiotu zamówienia.

13. KRYTERIA OCENY OFERTY I WYBORU WYKONAWCY:

W celu wyboru najkorzystniejszej oferty Zamawiający dokona oceny i wyboru ofert spośród Wykonawców spełniających warunki określone w punkcie 2, a także w oparciu o następujące kryteria:

Zamawiający dokona oceny ofert na podstawie poniżej przedstawionych kryteriów oceny ofert:

Przy ocenie i wyborze najkorzystniejszej oferty zamawiający będzie się kierował kryteriami, których znaczenie (wagę) określa procent.

Proponowana cena - 100%

Sposób oceny ofert:

W kryterium cena ocena ofert zostanie przeprowadzona wg formuły:

Cena najniższa spośród złożonych ofert

Otrzymane punkty = -----x 100

Cena badanej oferty

Ocena punktowa będzie dotyczyć wyłącznie ofert uznanych za ważne i nie podlegających odrzuceniu.

Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która zawiera najniższą cenę.

14. FORMALNOŚCI JAKIE POWINNY BYĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY:



Zamawiający przeprowadzi analizę złożonych ofert. W tym czasie zastrzega sobie prawo do negocjacji i wyjaśnień dotyczących zakresu oferty.

Wybrany oferent zostanie zaproszony do podpisania umowy.

Jeżeli oferent, którego oferta została wybrana, odstąpi od zawarcia umowy, Zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert dla danego zapytania.

Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty, Zamawiający zawiadamia Wykonawców, którzy złożyli oferty o wynikach postępowania, podając nazwę i adres Wykonawcy, którego ofertę wybrano.

15. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ:

Termin związania ofertą wynosi 30 dni od upływu terminu składania ofert.

15. UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA:

Zamawiający zastrzega sobie możliwość unieważnienia postępowania bez podania przyczyny. W przypadku unieważnienia postępowania, Zamawiający nie ponosi kosztów postępowania.

16. FINANSOWANIE:

Zamówienie jest współfinansowane ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych w ramach realizowanego projektu pn. "Warsztaty kulturalne. Twórcza i turystyczna aktywność osób niepełnosprawnych".

17. UWAGI KOŃCOWE

Niniejsze ogłoszenie nie jest ogłoszeniem w rozumieniu ustawy prawo zamówień publicznych, a propozycje składane przez zainteresowane podmioty nie są ofertami w rozumieniu kodeksu cywilnego.

Niniejsze zapytanie ofertowe nie stanowi zobowiązania do zawarcia umowy. Polskie Towarzystwo Stwardnienia Rozsianego Oddział w Koninie może odstąpić od podpisania umowy bez podania uzasadnienia swojej decyzji.