



Żywiec, dnia 26.11.2020 r.

Specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczy w Żywcu

ZALĄCZNIK NR 2

do Regulaminu udzielania
zamówień publicznych w SOSW

WARTOŚĆ TERAPIEUTYCZNEJ
FUNKCJI WYKONAWCZY
SZKOLNO-WYCHOWAWCZY
ul. Kopernika 77, 34-300 Żywiec
REGON 141900057, NIP 631672006

ZAMAWIAJĄCY

Warsztat Terapii Zajęciowej

przy Specjalnym Ośrodku Szkolno-Wychowawczym w Żywcu

ul. Kopernika 77, 34-300 Żywiec

ZAPYTANIE OFERTOWE

Na dowóz osób niepełnosprawnych do Warsztatu Terapii Zajęciowej w Żywcu

I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest usługa polegająca na dowozie osób niepełnosprawnych z miejsca zamieszkania do Warsztatu Terapii Zajęciowej (WTZ) w Żywcu i odwiezienia ich po zakończonych zajęciach do miejsca zamieszkania.

II. SZCZEGÓŁOWY OPIS WYKONYWANEJ USŁUGI

1. Dowóz uczestników do WTZ w Żywcu będzie się odbywał trasą na terenie powiatu żywieckiego, dwa razy dziennie, tj. rano i po południu w podanych godzinach.
2. Podczas transportu Wykonawca bierze odpowiedzialność za bezpieczeństwo przewożonych osób, w tym podczas wsiadania i wysiadania z samochodu oraz zobowiązany jest do udzielania pomocy przewożonym osobom w pokonywaniu barier architektonicznych.
3. Usługa będzie realizowana w dniach pracy placówki – WTZ od poniedziałku do piątku z wyłączeniem świąt i dni ustawowo wolnych od pracy.
4. Zamawiający przewiduje łączną liczbę kilometrów na dowóz oraz powroty uczestników na ok.180 km dziennie +/- 10%.
5. Wykonawca będzie prowadził ewidencję tras dowozowych w formie miesięcznych kart drogowych.

III. OPIS KRYTERIÓW WYBORU WYKONAWCÓW

- O udzielenie zamówienia może ubiegać się Wykonawca, który spełnia następujące warunki:
1. Posiada doświadczenie w realizacji zadań stanowiących przedmiot zamówienia, posiadanie uprawnień do wykonywania przewozu, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 6 września 2001r(Dz.U. z 2007r. Nr.125, poz 874) o transporcie drogowym,
 2. Posiadanie samochodu dostosowanego do przewozu osób minimum 9- cio osobowego,
 3. Przedłożenie ważnych dokumentów potwierdzających stan techniczny samochodu do świadczenia usługi transportowej oraz licencji.

IV. WARUNKI REALIZACJI ZAMÓWIENIA I TERMIN

1. wypełniony Formularz ofertowy – załącznik nr 3. Podając cenę brutto za przejechany km.
2. Ceny podane w ofercie nie podlegają zmianie przez cały okres obowiązywania umowy.
3. Wykonawcy ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

V. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Miejsce składania ofert: Specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczy w Żywcu ul. Kopernika 77 (sekretariat, pokój nr 18) osobiście lub drogą pocztową.
2. Termin złożenia ofert do 11.12.2020 do godz.10.00
3. Ofertę należy złożyć w nieprzejrzystej, zamkniętej kopercie oznaczonej pieczętką Wykonawcy, zaadresowanej na Zamawiającego oraz zawierającej napis:

DOWÓZ OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH NA WARSZTATY TERAPII ZAJĘCIOWEJ W ŻYWCU

Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Zamawiającego w dniu 11.12.2020 o godz.10.15

4. Oferty złożone po terminie nie będą brane pod uwagę.

VI. KRYTERIA WYBORU OFERT

1. Kryterium oceny oferty: cena – 100%
2. Cena oferty musi zawierać wszelkie koszty niezbędne do zrealizowania zamówienia objętego zapytaniem ofertowym.
3. Nie dopuszcza się złożenia ofert częściowych na poszczególne elementy zamówienia.
4. W toku oceny oferty Zamawiający może żądać udzielania przez Wykonawców pisemnych wyjaśnień dotyczących treści złożonej oferty.
5. Informacja o wyborze najkorzystniejszej oferty zostanie umieszczona na stronie internetowej Zamawiającego.
6. Podpisanie umowy nastąpi po dokonaniu wyboru najkorzystniejszej oferty.

VII. PŁATNOŚCI

Płatność na rzecz Wykonawcy zostanie zrealizowana na podstawie faktury VAT lub rachunku wystawionej na podstawie kart drogowych w terminie 14 dni od daty zakończenia pełnego miesiąca.

KIEROWNIK WTZ
przy SPECJALNYM OŚRODKU
SZKOLNO-WYCHOWAWCZYM w ŻYWCU
Zywczak
mgr Katarzyna Żywczak



Specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczy w Żywcu

ZAŁĄCZNIK NR 3
do Regulaminu udzielania
zamówień publicznych w SOSW

FORMULARZ OFERTOWY

Odpowiadając na zaproszenie do składania ofert na realizację zadania:

Usługę Dowozu Osób niepełnosprawnych na WTZ przy Specjalnym Ośrodku Szkolno-
Wychowawczym w Żywcu ul. Kopernika 77

1. Nazwa Przedsiębiorstwa:

.....
.....

2. Adres Przedsiębiorstwa REGON, NIP.

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

3. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w cenie

Lp	Zakres usług	Cena netto za km.	Cena brutto za km
1.	Dowóz osób niepełnosprawnych do Warsztatu Terapii Zajęciowej w Żywcu		

4. Oferuję wykonanie przedmiotu w terminie od 01.01.2021r. do dnia 31.12.2021r.

5. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone w zapytaniu ofertowym.