****Żywiec, dnia 22.11.2022 r.

**Specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczy w Żywcu**

ZAŁĄCZNIK NR 2

do Regulaminu udzielania

zamówień publicznych w SOSW

**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** zamówienie realizowane na podstawie regulaminu funkcjonowania zamówień publicznycho wartości poniżej 130 000 zł

1. **OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

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

1. **SZCZEGÓŁOWY OPIS WYKONYWANEJ USŁUGI**
2. 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.
3. 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.
4. Usługa będzie realizowana w dniach pracy placówki – WTZ od poniedziałku do piątku z wyłączeniem świąt i dni ustawowo wolnych od pracy.
5. Zamawiający przewiduje łączną liczbę kilometrów na dowóz oraz powroty uczestników na ok.200 km dziennie +/- 10%.
6. Wykonawca będzie prowadził ewidencję tras dowozowych w formie miesięcznych kart drogowych.
7. **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 niepełnosprawnych 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 1.12.2022 do godz.10.00

3. Ofertę należy złożyć w nieprzejrzystej, zamkniętej kopercie oznaczonej pieczątką Wykonawcy, zaadresowanej na Zamawiającego oraz zawierającej napis:

**DOWÓZ OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH NA WARSZTATY TERAPII ZAJĘCIOWEJ W ŻYWCU**

Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Zamawiającego w dniu 1.12.2021 o godz.10.15

1. Oferty złożone po terminie nie będą brane pod uwagę.
2. **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.

****

**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:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Adres Przedsiębiorstwa REGON, NIP.

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

1. 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 |  |  |

1. Oferuję wykonanie przedmiotu w terminie od 01.01.2023r. do dnia 31.12.2023r.
2. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone w zapytaniu ofertowym.