**ZAPYTANIE CENOWE**

**z dnia 14-08-2018 r.**

Gmina Miasto Czarnków/Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Czarnkowie zaprasza do złożenia WYCENY na wykonanie przedmiotu niniejszego zapytania.

Zgodnie z obowiązującymi ***Wytycznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020*** przedmiotowe zapytanie cenowe ma na celu potwierdzenie, że dana usługa, zostanie wykonana po cenie nie wyższej niż cena rynkowa.

**1. ZAPYTUJĄCY**

|  |  |
| --- | --- |
| **Zapytujący:** | |
| Nazwa | Gmina Miasto Czarnków/Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Czarnkowie |
| Forma prawna | gminne samorządowe jednostki organizacyjne |
| Numer REGON | 000524565 |
| Numer NIP | 7631880830 |
| **Dane teleadresowe Zapytującego:** | |
| Adres do korespondencji | ul. Browarna 6, 64-700 Czarnków |
| E-mail | mops@czarnkow.pl |
| Tel. | +48 67 255 22 22 |
| Godziny pracy | 7:00-15:00 |
| Osoba do kontaktu (przedstawiciel Zamawiającego) | Ewa Kozłowicz  Tel. +48 668 390 306 |

**2. OPIS PRZEDMIOTU ZAPYTANIA**

**2.1 Przedmiot zapytania – informacje podstawowe:**

|  |  |
| --- | --- |
| Opis Projektu | Przedmiot zapytania ma zostać wykonany w ramach i w celu realizacji projektu „Niesamodzielni i niepełnosprawni mają wsparcie w Czarnkowie*”*, dofinansowanego ze źródeł programu WRPO na lata 2014-2020, Działanie 7.2. Usługi społeczne i zdrowotne Poddziałanie 7.2.2 Usługi społeczne i zdrowotne - projekty konkursowe. |
| Zwięzłe określenie przedmiotu zapytania | Przedmiotem zapytania jest transport uczestników Klubu Seniora w projekcie „Niesamodzielni i niepełnosprawni mają wsparcie w Czarnkowie*”* w okresie: pomiędzy sierpień 2018 r. a październik 2019 r. |

**2.2 Szczegółowy opis przedmiotu zapytania:**

|  |  |
| --- | --- |
| 2.2.1 | **Transport Uczestników Klubu Seniora**  **Zakres usługi obejmuje:**  Transport (dowóz i odwóz) uczestników projektu na zajęcia realizowane w ramach Klubu Seniora, które odbywać się będą w siedzibie Klubu Seniora znajdującym się w Czarnkowie.  **Przewidywana trasa transportu/ 1 kurs:**  ul. Poznańska – ul. Sikorskiego – ul. Kościuszki - ul. Przemysłowa -Os. Zacisze – ul. Browarna – Os. Zacisze – ul. Przemysłowa – ul. Kościuszki – ul. Sikorskiego - ul. Poznańska  Na wskazanej trasie autobus powinien zabrać uczestników Klubu Seniora z przystanków komunikacji miejskiej.  **Długość trasy/1 kursu:** 15 km  **Liczba osób objętych transportem:** Łączna liczba osób przewidzianych do objęcia transportem: minimum 60 osób  Na jeden kurs przewiduje się ok. 20-25 osób.  **Częstotliwość dowozu:**  Średnio 4 kursy/tydzień (od 3 do 5 kursów/tydzień)  **Godziny realizacji usługi:**  Dowóz i odwóz pomiędzy godziną 8.00 a 18.00  Szczegółowy harmonogram dowozów uzgadniany będzie co miesiąc  **Przewidywana liczba kilometrów do realizacji:**  Średnia liczba tygodni usługi: 60  Przewidywana liczba kursów do realizacji: 60 km x 4 kursy = 240 kursów  **Przybliżony termin świadczenia usługi:** sierpień 2018 – październik 2019 |
| 2.2.2 | **Informacje ogólne**     1. W związku z brakiem możności dokładnego określenia wielkości zamówienia, zakłada się, iż w trakcie realizacji projektu wielkość zamówienia może zostać zwiększona bądź zmniejszona a transport organizowany będzie w zależności od organizowanych w Klubie Seniora zajęć i rozliczany po kosztach rzeczywistych wynikających z liczby przejechanych kursów. 2. Szczegółowy harmonogram realizacji usługi (określający dni świadczenia usługi, liczbę osób i dokładne trasy oraz godziny) ustalony zostanie z co najmniej tygodniowym wyprzedzeniem na każdy miesiąc realizacji usługi po kontakcie z Kierownikiem Klubu Seniora. |

|  |  |
| --- | --- |
| **3. Wymagania wobec Wykonawcy:** | |
| 3.1 | Wykonawca powinien posiadać uprawnienia i zasoby niezbędne do niezakłóconej realizacji przedmiotu zamówienia, w szczególności niezbędne środki techniczno-organizacyjne, niezbędne doświadczenie, kwalifikacje, kompetencje oraz potencjał osobowy i finansowy. |
| 3.2 | Transport uczestników projektu powinien być prowadzony w bezpiecznych i komfortowych warunkach odpowiednio dostosowanych do potrzeb uczestników projektu – czyli do osób niesamodzielnych, w tym osób niepełnosprawnych – tj.:  - Wykonawca powinien zapewnić transport pacjentów pojazdem w którym zapewnione są dla wszystkich miejsca siedzące;  -Pojazd powinien być dostosowany do przewozu osób starszych i niesamodzielnych i być wyposażony w sprawne ogrzewanie i klimatyzację;  - Pojazd musi posiadać niezbędną dokumentację i przygotowanie techniczne;  - Pojazd musi posiadać aktualną i ważną polisę ubezpieczenia OC i NW.  **Cena powinna uwzględniać wszystkie elementy zamówienia oraz wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.** |
| 3.4.4 | W zapytaniu cenowym nie mogą brać udziału: |
|  | **Wykonawcy, którzy nie spełniają warunków udziału w postępowaniu, tj. nie posiadają uprawnień do wykonywania określonej działalności, nie posiadają niezbędnej wiedzy i doświadczeń, bądź znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej mogącej budzić poważne wątpliwości co do możliwości prawidłowego wykonania zamówienia** |

**4. ODPOWIEDZI NA ZAPYTANIE**

Odpowiedź na niniejsze zapytanie uprzejmie prosimy przesyłać do Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Czarnkowie drogą elektroniczną na adres e-mail Zapytującego lub składać osobiście lub za pośrednictwem poczty/kuriera do siedziby Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Czarnkowie, do dnia 17.08.2018 r.

Wyceny można złożyć na załączonym formularzu. W razie wątpliwości co do treści zapytania prosimy kontaktować się z ww. osobą do kontaktu.

Załączniki:

Wycena przedmiotu zapytania – Załącznik nr 1

*Załącznik nr 1*

**Dane Oferenta**

*(Nazwa, adres, telefon, NIP)*

|  |
| --- |
|  |

**WYCENA PRZEDMIOTU ZAPYTANIA**

**Dotyczy :**

***Zapytanie cenowe z dnia 14.08.2018 r. - transport uczestników Klubu Seniora na zajęcia w projekcie w projekcie „Niesamodzielni i niepełnosprawni mają wsparcie w Czarnkowie” dofinansowanym ze źródeł programu WRPO na lata 2014-2020, Działanie 7.2. Usługi społeczne i zdrowotne Poddziałanie 7.2.2 Usługi społeczne i zdrowotne***

*Przedmiot zapytania zgodnie z podaną specyfikacją w zapytaniu cenowym z dnia 14.08.2018 r. mogę wykonać za następującą cenę:*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Przedmiot** | **Cena netto**  **za jeden kurs\*** | **Cena brutto**  **za jeden kurs** |
| **Transport uczestników**  **Klubu Seniora** |  |  |

***\*Kurs - Przewidywana trasa transportu/ 1 kur: ul. Poznańska – ul. Sikorskiego – ul. Kościuszki - ul. Przemysłowa -Os. Zacisze – ul. Browarna – Os. Zacisze – ul. Przemysłowa – ul. Kościuszki – ul. Sikorskiego - ul. Poznańska***

…………….…….………………………………….  
czytelny podpis, miejscowość, data