Zabłudów dnia 2021-10-19

**ZAPYTANIE OFERTOWE nr 8/2021**

Dotyczy: Realizacja usług transportowych na dowóz pracowników socjalnych MOPS w Zabłudowie

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Zabłudowie (zwany dalej **Zamawiającym**) zaprasza do składania ofert na świadczenie usług transportowych w zakresie dowozu pracowników MOPS w Zabłudowie w okresie 02.01.2022 – 31.12.2022 r.

1. Przedmiot zamówienia obejmuje: świadczeni usług transportowych w zakresie dowozu pracowników MOPS w Zabłudowie w okresie 02.01.2022 – 31.12.2022 r.
2. Informacje dotyczące świadczonych usług:

- Przewidywana ilość przewożonych osób – 2-3

- minimalna miesięczna liczba godzin – 40/m-c

- Dni i godziny pracy – usługa świadczona 2-3 dni w tygodniu w dni robocze od poniedziałku do

 piątku w godz. 9-14

- Miejsce świadczenia usług – teren Gminy Zabłudów

1. Parametry usługi transportowej:

- samochód osobowy 4 drzwiowy

- samochód z aktualnymi badaniami technicznymi oraz ubezpieczeniem OC+NNW/AC

- forma rozliczenia: rachunek/ faktura vat.

- ryczałtowa stawka za usługę zgodnie z zawartą umową.

1. Zamówienie zostanie udzielone w oparciu o art.4 pkt 8 ustawy Prawo zamówień Publicznych – wartość zamówienia nie przekracza kwoty 30.000,00 euro.
2. Ofertę wraz z załącznikami należy złożyć w nieprzekraczalnym terminie do 02.11.2021 do godz. 10.00 w zamkniętej kopercie z dopiskiem „ Oferta na usługi transportowe MOPS 2022” w siedzibie zamawiającego lub wysłać listownie na adres Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Zabłudowie, ul. A.Mickiewicza 5, 16-060 Zabłudów (decyduje data stempla pocztowego), bądź w wersji elektronicznej na adres e-mail: biuro@mops-zabludow.pl. Oferty złożone po wyznaczonym terminie bądź niekompletne pozostaną bez rozpatrzenia.
3. Wszelkich informacji w zakresie zapytania ofertowego można uzyskać pod nr tel. 85 6630644

 Kierownik MOPS w Zabłudowie

 /-/ Piotr Torbicz

Załączniki:

1. Formularz ofertowy
2. Oświadczenie
3. Wzór umowy

**Załącznik nr 1**

 do ogłoszenia w sprawie składania ofert na realizację usług transportowych na dowóz

pracowników socjalnych zatrudnionych w

 MOPS w Zabłudowie na 2022 r.

 **FORMULARZ OFERTOWY**

Dotyczy: ofert na świadczenie usług transportowych w zakresie dowozu pracowników MOPS w Zabłudowie w okresie 02.01.2022 – 31.12.2022 r..

 **Nazwa i adres ZAMAWIAJĄCEGO:**

 **Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Zabłudowie**

 **ul. Mickiewicza 5, 16-060 Zabłudów**

 **NIP: 966-14-13-778**

 **Tel./fax 85 718-81-00**

Nazwa i adres WYKONAWCY:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……NIP: ………………………REGON: ……………………

**OFERUJĘ:**

Wykonanie przedmiotu zamówienia określonego w specyfikacji istotnych warunków ogłoszenia: ofert na świadczenie usług transportowych w zakresie dowozu pracowników MOPS w Zabłudowie w okresie 02.01.2022 – 31.12.2022 r. **w zryczałtowanej kwocie**: …………… (słownie: ……………………………..) **za miesiąc świadczenia usług.**

**I. Oświadczam, że:**

1) zapoznałem się z treścią zapytania i nie wnoszę do niej zastrzeżeń oraz zdobyłem wszelkie informacje potrzebne do właściwego opracowania oferty oraz do należytego wykonania przedmiotu zamówienia;

2) zobowiązuję się do wykonywania prac stanowiących przedmiot niniejszego zamówienia z należytą starannością w pełnej zgodności z przepisami prawa w tym zakresie;

3) w razie wybrania mojej oferty zobowiązuję się do podpisania umowy w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego najpóźniej w ciągu 3 dni roboczych od dnia ogłoszenia o wyborze ofert.

**II. Ofertę składam na kolejno ponumerowanych stronach.**

**III. Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są oświadczenia, dokumenty i załączniki w postaci**:

1) ………………………………………………………………………………………

2) ……………………………………………………………………………………

3) ………………………………………………………………………………………

**IV. Oświadczam, iż zastrzegam / nie zastrzegam** w odniesieniu do informacji zawartych w ofercie, iż nie mogą być one udostępniane. Zastrzeżeniu podlegają następujące informacje, stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji:

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

**V.** Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w ofercie na zatrudnienie w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Zabłudowie, zgodnie z ustawą z dn. 29.08.1997 r. o Ochronie Danych Osobowych ( t.j. Dz. U. 2016, poz. 922 z późn. zm.).

Dnia ………………………. 2021r.

**Załącznik nr 2**

Do ogłoszenia w sprawie składania ofert na

realizację usług transportowych na dowóz

 pracowników MOPS w Zabłudowie na 2022

**OŚWIADCZENIE**

Przystępując do niniejszego postepowania oświadczam, że:

1. Posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.
2. Posiadam wiedzę i doświadczenie niezbędne do wykonywania zamówienia.
3. Dysponuje odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonywania zamówienia, tj. samochód/samochody marki ………………………………………………………………………, …………………………………………………………..

 4 drzwiowy/we z pełnym ubezpieczeniem pojazdu/ów (OC+NNW).

1. Znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia

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

 (podpis uprawnionego/nich przedstawicieli lub Wykonawcy pieczęć imienna)

………………………………………….. ………………………………………..

 ( Data ) (pieczęć firmowa Wykonawcy)

**Załącznik nr 3** do postepowania ofertowego

 w sprawie świadczenia usług transportowych

pracowników MOPS w Zabłudowie na 2022r.

**Umowa nr /2021/T**

zawarta w dniu ……… …. roku w Zabłudowie pomiędzy: **…………………………………………………** zwaną dalej „Zamawiającym” reprezentowaną przez: **……………………………………………………………………..** a

**…………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...**

zwanym dalej „Wykonawcą” reprezentowanym przez:  **……………………………………….**

W wyniku przeprowadzonego przez Zamawiającego zapytania ofertowego na **…………………………………………………………………………………………………...** została zawarta umowa o następującej treści:

**§ 1.**

1. Przedmiotem umowy jest świadczenie usług przewozowych, polegających na przewozie 2-3 x w tygodniu w godz. 9.00-14.00 pracowników MOPSw Zabłudowie na terenie Gminy Zabłudów w celu realizacji zadań służbowych
2. W celu realizacji zamówienia, Wykonawca będzie wykorzystywał własne środki transportu …………………………………………………………………………………………………………………………….
3. *Integralną częścią niniejszej umowy* jest: Oferta Wykonawcy

**§ 2.**

Strony ustalają, że usługa dowozu pracowników wykonywana będzie zgodnie z cotygodniowym zapotrzebowaniem na usługi transportowe od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy. Rozpoczęcie realizacji przedmiotu umowy od dnia 02.01.2022 r.

1. Zapotrzebowanie wraz z wyznaczoną trasą i terminem na usługi przekazywane będzie drogą elektroniczna : Fax, e-mail z tygodniowym wyprzedzeniem.
2. Wykonawca winien w wyznaczonym czasie i dniu (w godz. 9-14 ) być do dyspozycji Zamawiającego i oczekiwać w jego siedzibie (ul. Mickiewicza 5).
3. W razie braku zamówień na usługi transportowe Zamawiający z tygodniowym wyprzedzeniem informuje Wykonawcę o braku świadczenia usług. Za ten okres Wykonawcy nie przysługuje wynagrodzenie
4. Nieterminowe zapotrzebowanie, brak informacji ze strony Zamawiającego o nierealizowaniu usług skutkuje pełnym ponoszeniem kosztów przez Zamawiającego.
5. Zakończenie realizacji przedmiotu umowy dnia 31.12.2022 r.

**§ 3.**

1. Wartość przedmiotu umowy, wraz z podatkiem VAT stanowi zobowiązanie Zamawiającego na rzecz Wykonawcy, zgodnie ze złożonym formularzem ofertowym w okresie obowiązywania niniejszej umowy i wyniesie: ……………………………………..zł. (słownie: *………………………………………………………………………………………….. 00/złotych*) brutto.
2. Okres rozliczeniowy obejmować będzie pełne miesiące świadczenia usług.
3. Strony ustalają, że płatność dokonywana będzie na podstawie faktury VAT/rachunku wystawionej Zamawiającemu, w terminie 14 dni od daty wpływu do siedziby Zamawiającego.
4. Za datę zapłaty uważa się dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
5. Strony zgodnie oświadczają, że płatność dokonywana będzie w formie przelewu bankowego na rachunek Wykonawcy określony w fakturze VAT.
6. Faktura winna być wystawiona na: Nabywca: Gmina Zabłudów, ul. Rynek 8, 16-060 Zabłudów NIP 9661770461. Odbiorca: Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Zabłudowie, ul. Mickiewicza 5, 16-060 Zabłudów.

**§ 4.**

1. Wykonawca nie ma prawa przekazywać ani zlecać innym podmiotom prowadzenia w całości lub w części usług będących przedmiotem niniejszej umowy bez pisemnej zgody zamawiającego.
2. Wykonawca oświadcza, że posiada aktualną licencje na wykonywanie usług transportu pasażerskiego osób i wykonuje przewozy na podstawie stosownych zezwoleń.
3. Wykonawca zobowiązany jest przez okres trwania niniejszej umowy posiadać polisę ubezpieczeniową od następstw nieszczęśliwych wypadków i odpowiedzialności cywilnej.

**§ 5.**

1. Umowa zawarta została na czas określony tj. od dnia 02.01.2022 r. do dnia 31.12.2022 r.

**§ 6.**

1. Zamawiający może żądać od Wykonawcy zapłaty kar umownych w razie:

a) wycofania się Wykonawcy z wykonania transportu pracowników MOPS na obszarze Gminy Zabłudów przed upływem terminu, o którym mowa w § 5, z przyczyn nie dotyczących Zamawiającego w wysokości 50% wynagrodzenia umownego.

b) ograniczenia ilości przewozów objętych niniejszą umową, bez uzgodnienia z Zamawiającym w wysokości 25% wynagrodzenia umownego za każdy miesiąc ograniczenia,

c) wykonania transportu w sposób nieprawidłowy z winy Wykonawcy, a w szczególności wielokrotnego powtarzającego się wykonywania przewozów objętych niniejszą umową z rażącym opóźnieniem w wysokości 25% wynagrodzenia umownego.

2. Wykonawca może żądać od Zamawiającego kary umownej w przypadku rozwiązania przez Wykonawcę umowy ze skutkiem natychmiastowym z przyczyn dotyczących Zamawiającego w wysokości 25% miesięcznego wynagrodzenia umownego.

**§ 7.**

 Na podstawie art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia
27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) zwanym dalej RODO informuję, iż:

1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej z siedzibą w Zabłudowie przy ulicy Mickiewicza 5

2) z Inspektorem Ochrony Danych Sebastianem Pugacewicz można się skontaktować drogą mailową - iod@zabludow.pl

3) Pana/i dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji umowy - na podstawie Art. 6
ust. 1 lit. b RODO

4) odbiorcami Pana/i danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych lub Podmioty uczestniczące w realizacji zlecenia.

5) Pana/i dane osobowe przechowywane będą przez okres 6 lat / lub w oparciu o uzasadniony interes realizowany przez administratora,

6) posiada Pan/i prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.

7) ma Pan/i prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego

8) podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa podania danych może skutkować odmową zawarcia umowy.

**§ 8**

Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

**§ 9.**

Każdej ze stron przysługuje wypowiedzenie warunków umowy bez podania przyczyny z 3 miesięcznym okresem wypowiedzenia liczonym od 1 dnia miesiąca następującego po dacie otrzymania wypowiedzenia.

**§ 10.**

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego oraz ustawy Prawo zamówień publicznych.

**§ 11.**

Wszelkie spory powstałe między stronami niniejszej umowy rozstrzygać będzie właściwy sąd ze względu na siedzibę Zamawiającego.

**§ 12.**

Umowę sporządzono w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, po 1 dla Zamawiającego i dla Wykonawcy.

**Zamawiający: Wykonawca:**