



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Polkowice, dnia 10 września 2013r.

BPU.2411.39.2013

## ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY CENOWEJ

**DOTYCZY: ŚWIADCZENIA USŁUG TRANSPORTU DROGOWEGO (DOJAZD NA KURS „MASAŻ KLASYCZNY 1 I 2 STOPNIA) W RAMACH PROJEKTU SYSTEMOWEGO „NIE JESTEM SAM” WSPÓLFINANSOWANEGO ZE ŚRODKÓW UNII EUROPEJSKIEJ W RAMACH EUROPEJSKIEGO FUNDUSZU SPOŁECZNEGO**

<b>ZAMAWIAJĄCY</b>	Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Polkowicach ul. Św. Sebastiana 1A, 59-100 Polkowice e-mail: niejestemsam_pcpr@o2.pl; www.pcpr.polkowice.pl tel/fax: 76 729 92 33
<b>OSOBA DO KONTAKTU</b>	Anna Jawor – Koordynator Projektu; tel. 666 930 443 Paula Grodecka – Asystent Projektu; tel. 795-262-792
<b>OGÓLNY PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA</b>	Usługa transportu drogowego dla Uczestników Projektu na kurs „Masaż klasyczny I i II stopnia” w ramach Projektu systemowego „Nie Jestem Sam” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
<b>SZCZEGÓŁOWY PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>Należy zapewnić pojazd z kierowcą w celu transportu 4 osób (2 uczestników Projektu oraz 2 przewodników osób niewidomych) na kurs „Masaż klasyczny I i II stopnia” (z Grębolic do Polkowic oraz z powrotem z Polkowic do Grębolic) w terminach jak w załączniku nr 2.</li> <li>Wykonawca posiada ubezpieczenie pasażerów pojazdu (dostarczenie kopii polisy dla Zamawiającego przed podpisaniem umowy).</li> <li>Wykonawca posiada licencję na wykonywanie transportu drogowego osób (dostarczenie kopii licencji przed podpisaniem umowy).</li> <li>Wymagana dyspozycyjność do świadczenia usług na rzecz Zamawiającego w terminie jak w pkt. 1 Szczegółowego przedmiotu zamówienia.</li> <li>Trasa transportu uczestników Projektu zostanie ustalona wspólnie na etapie podpisywania umowy.</li> <li>Rozliczenie ilości kilometrów będzie dokonywane na podstawie sporządzanej przez Wykonawcę karty czynności stanowiącej załącznik do faktury.</li> <li>Rozliczenie usługi przez Zamawiającego rozumiane jest jako ilość kilometrów przejechanych od pierwszego miejsca zamieszkania uczestnika Projektu do Polkowic oraz z Polkowic do miejsca zamieszkania ostatniego wysiadającego uczestnika Projektu.</li> <li><u>Zamawiający przewiduje możliwość ograniczenia lub rozszerzenia przedmiotu zamówienia (z uwagi na zmianę liczby uczestników, zmianę miejsca zamieszkania uczestników bądź zmianę faktycznych odległości), w takim przypadku Strony ustalają wynagrodzenie według cen jednostkowych z formularza ofertowego.</u></li> </ol>





**Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego**

	<p>9. <u>Zamawiający dopuszcza możliwość negocjacji cen z wybranymi Wykonawcami.</u></p> <p>10. <u>Istnieje możliwość zmiany terminów realizacji zamówienia.</u></p> <p>11. <u>Zamawiający może unieważnić postępowanie o udzielenie zamówienia bez podania przyczyny.</u></p>
<b>KRYTERIA OCENY OFERT</b>	<p>Cena 100%</p> <p>Cenę należy podać w złotych polskich, cyfrowo oraz słownie, w wartościach netto, brutto, VAT.</p> <p>Cena powinna zawierać cenę ogółem, w tym:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) cenę za transport ogółem – 13 dni (około 624 km),</li> <li>2) cenę za 1 km świadczenia usługi transportowej.</li> </ol> <p>Ofertę należy złożyć na formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszego zaproszenia.</p> <p>Do oferty należy dołączyć zdjęcia pojazdu, którym będzie świadczona usługa transportu.</p>
<b>WARUNKI PŁATNOŚCI</b>	<p>Wynagrodzenie za wykonanie usługi płatne będzie przelewem na rachunek bankowy po zrealizowaniu przedmiotu zamówienia w terminie 14 dni od doręczenia faktury VAT przez Wykonawcę.</p>
<b>MIEJSCE SKŁADANIA OFERT</b>	<p>Siedziba Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Polkowicach, ul. Św. Sebastiana 1A, 59-100 Polkowice.</p> <p>Oferta powinna zostać złożona w zamkniętej kopercie z opisem „Oferta cenowa na świadczenie usług transportu drogowego na kurs „Masaż klasyczny” dla uczestników Projektu systemowego „Nie Jestem Sam”.</p>
<b>TERMIN SKŁADANIA OFERT</b>	<p>12.09.2013r., godzina 15<sup>30</sup>.</p>

**DYREKTOR**  
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie  
w Polkowicach  
*mgr Elżbieta Sworacka-Dul*

**KOORDYNATOR  
PROJEKTU**

*mgr Anna Jawor*

**POWIATOWE CENTRUM POMOCY RODZINIE**

ul. Św. Sebastiana 1A, 59-100 Polkowice, [www.pcdr.polkowice.pl](http://www.pcdr.polkowice.pl), e-mail: [niejestemsam\\_pcdr@o2.pl](mailto:niejestemsam_pcdr@o2.pl)



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

BPU.2411.39.2013

**ZAŁĄCZNIK NR 1  
FORMULARZ OFERTOWY**

**DOTYCZY: ŚWIADCZENIA USŁUG TRANSPORTU DROGOWEGO (DOJAZD NA KURS „MASAŻ KLASYCZNY 1 I 2 STOPNIA) W RAMACH PROJEKTU SYSTEMOWEGO „NIE JESTEM SAM” WSPÓLFINANSOWANEGO ZE ŚRODKÓW UNII EUROPEJSKIEJ W RAMACH EUROPEJSKIEGO FUNDUSZU SPOŁECZNEGO**

**Nazwa i adres Wykonawcy:**

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

**Cena ogółem (13 dni - około 624 km):**

Cena netto: .....  
(słownie .....)  
Cena brutto: .....  
(słownie .....)  
VAT:.....  
(słownie .....)

**Cena jednostkowa (za 1 kilometr usługi transportu drogowego):**

Cena netto: .....  
(słownie .....)  
Cena brutto: .....  
(słownie .....)  
VAT:.....  
(słownie .....)

.....  
DATA I PODPIS WYKONAWCY

**KOORDYNATOR  
PROJEKTU**

*mgr Anna Jawor*  
10.05.2013r.

**POWIATOWE CENTRUM POMOCY RODZINIE**

ul. Św. Sebastiana 1A, 59-100 Polkowice, [www.pcpr.polkowice.pl](http://www.pcpr.polkowice.pl), e-mail: [niejestemsam\\_pcpr@o2.pl](mailto:niejestemsam_pcpr@o2.pl)

**DYREKTOR**  
Powiatowego Centrum Pomocy Rodziny  
w Polkowicach  
*Elżbieta Sworacka-Dul*





Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

BPU.2411.39.2013

**ZAŁĄCZNIK NR 2**  
**HARMONOGRAM REALIZACJI USŁUGI TRANSPORTOWEJ**

LP.	DATA	GODZINA PRZYJAZDU DO POLKOWIC ORAZ GODZINA POWROTU DO MIEJSC ZAMIESZKANIA UCZESTNIKÓW PROJEKTU
1.	14.09.2013r.	PRZYJAZD Z UCZESTNIKAMI PROJEKTU DO POLKOWIC NA GODZINĘ: 6 <sup>00</sup> POWRÓT Z POLKOWIC DO MIEJSC ZAMIESZKANIA UCZESTNIKÓW PROJEKTU: 17 <sup>00</sup>
2.	15.09.2013r.	
3.	21.09.2013r.	
4.	22.09.2013r.	
5.	28.09.2013r.	
6.	29.09.2013r.	
7.	05.10.2013r.	
8.	06.10.2013r.	
9.	12.10.2013r.	
10.	13.10.2013r.	
11.	19.10.2013r.	
12.	20.10.2013r.	
13.	26.10.2013r.	

**KOORDYNATOR  
PROJEKTU**

*mgr Anna Jawor*

10.08.2013r.

**POWIATOWE CENTRUM POMOCY RODZINIE**

ul. Św. Sebastiana 1A, 59-100 Polkowice, [www.pcpr.polkowice.pl](http://www.pcpr.polkowice.pl), e-mail: [niejestemsam\\_pcpr@o2.pl](mailto:niejestemsam_pcpr@o2.pl)

**DYREKTOR**

Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie  
w Polkowicach

*mgr Elżbieta Sworacka-Dul*