

Więckowice, 14.04.2017 r.

**ZAPYTANIE OFERTOWE DOTYCZĄCE
TRANSPORTU OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH W RAMACH PROJEKTU
„Wspomaganie osoby z autyzmem w placówce dziennej-tworzenie modelowego rozwiązania”
finansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych**

Niniejsze zapytanie ofertowe realizowane jest zgodnie z Zasadą konkurencyjności określoną w „Wytycznych dotyczących stosowania zasady konkurencyjności w ramach siedemnastego konkursu o zlecenie realizacji zadań, ogłoszonego przez PFRON na podstawie art. 36 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych” i nie jest ogłoszeniem w rozumieniu ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych.

1. Zamawiający:

Fundacja Wspólnota Nadziei

Więckowice, ul. Ogrodowa 17

32-082 Bolechowice

REGON: 351517310, NIP: 677-21-04-725, tel.: 606 837 302

Osoba kontaktowa w kwestiach merytorycznych i formalnych oferty:

Joanna Iwańska, mail: wspomaganie@farma.org.pl, tel. Tel. 606 837 302

2. Opis przedmiot zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług transportu osób niepełnosprawnych w projekcie pt. „Wspomaganie osoby z autyzmem w placówce dziennej - tworzenie modelowego rozwiązania”.

Kod według Wspólnego Słownika Zamówień CPV:

CPV 60130000-8 Usługi w zakresie specjalistycznego transportu drogowego osób.

W ramach zamówienia poszukujemy Wykonawcy, który zapewni transport beneficjentom Projektu, którymi są osoby niepełnosprawne z autyzmem. Łączna liczba beneficjentów objętych wsparciem w okresie realizacji projektu to ok. 16 osób.

3. Szczegółowy opis zamówienia:

W ramach zamówienia poszukujemy Wykonawcy, który zapewni transport beneficjentom, którymi są osoby z autyzmem. Przewóz będzie się odbywał najczęściej dla kilku beneficjentów jednocześnie, w różne lokalizacje, nie zawsze zbieżne. Wykonawca zobowiązany będzie łączyć kursy dla osób z autyzmem z miejsc blisko położonych, w celu maksymalnego wykorzystania środka transportu.

Planowane trasy, w ramach których będzie realizowany transport: **miasto Kraków, powiat krakowski, województwo małopolskie.**

Osoba z autyzmem będzie miała prawo do korzystania z bezpłatnej pomocy ze strony kierowcy przy wsiadaniu i wysiadaniu z/do pojazdu. Osoba z autyzmem będzie miała prawo podróżować w towarzystwie Osoby Wspomagającej osobę z autyzmem. Osoba Wspomagająca Osobę z autyzmem odbywa podróż nieodpłatnie.

Przewidujemy, że wykaz przejazdów będzie sporządzany w formie grafików, ustalanych z co najmniej tygodniowym wyprzedzeniem, może zaistnieć konieczność wprowadzenia zmian wynikająca z przyczyn niezależnych od Zamawiającego. Łączna liczba uczestników objętych usługą transportu w okresie realizacji zadania to 16 osób, korzystających z usług transportowych w sposób zmienny.

Wynagrodzenie dla Wykonawcy za świadczoną usługę będzie płatne w terminie do 21 dni od dnia otrzymania faktury. Faktury wystawiane będą cyklicznie, za każdy miesiąc kalendarzowy, w którym świadczona będzie usługa transportowa. Przejazdy będą dokumentowane w sposób wymagany przez Zamawiającego, tzn. do każdej faktury załączony będzie wykaz wykonanych przejazdów zawierający datę dzienną przejazdu, trasę przejazdu, liczbę przejechanych kilometrów w strefie miasta Krakowa, liczbę przejechanych kilometrów poza strefą miasta Krakowa oraz datę sporządzenia, pieczęć Wykonawcy i podpis osoby upoważnionej.

4. Przedmiot zamówienia składa się z trzech części:

- I. Transport osób niepełnosprawnych, uczestników projektu, zamieszkujących na terenie Gminy Krzeszowice, dojazd na zajęcia/powrót z zajęć odbywających się w Placówce: Dzielne Centrum Aktywności (DCA), Więckowice, ul. Ogrodowa 17.
- II. Transport osób niepełnosprawnych, uczestników projektu, zamieszkujących na terenie Gminy Zabierzów oraz Miasta i Gm. Kraków, dojazd na zajęcia/powrót z zajęć odbywających się w Placówkach: Dzielne Centrum Aktywności (DCA), Więckowice, ul. Ogrodowa 17 oraz Filia DCA, Hostel, ul. Olsztyńska 14.
- III. Transport osób niepełnosprawnych, uczestników projektu, dojazd na zajęcia/powrót z zajęć wspólnych odbywających się na terenie województwa małopolskiego.

5. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych.

6. Każdy wykonawca może złożyć ofertę na całość zamówienia lub na dowolnie wybraną jego część.

7. Wykonawca wypełnia formularze ofertowe na części, na które składa ofertę.

8. Warunki wymagane od Oferentów:

O wykonanie zamówienia mogą ubiegać się Oferenci, którzy:

- 1.1 posiadają co najmniej roczne doświadczenie w świadczeniu usług transportu osób niepełnosprawnych;
- 2.1 posiadają flotę samochodową i personel niezbędny do prawidłowej realizacji zamówienia;
- 3.1 nie są powiązani osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym;
- 4.1 posiadają licencję na wykonywanie krajowego transportu drogowego osób, zgodnie z Ustawą o transporcie drogowym (Dz. U. z 2007 Nr 125 poz. 874 z późn. zmianami) oraz aktywną polisę OC w zakresie prowadzonej działalności gospodarczej;
- 5.1 posiadają flotę samochodową dostosowaną do osób niepełnosprawnych, zgodnie z wymogami prawa.

9. Termin realizacji zamówienia:

Usługi transportowe, o których mowa w pkt. 2 niniejszego zapytania realizowane będą w okresie kwiecień 2017 r. – marzec 2018 r.

10. Miejsce realizacji usług:

Usługi będą, co do zasady, realizowane na terenie powiatu krakowskiego, Miasta Krakowa, województwa małopolskiego. W ramach części I i II części zamówienia, w przypadku zaistnienia czynników niezależnych od Zamawiającego (np. zmiana miejsca zamieszkania przez uczestnika projektu, rezygnacja uczestnika z udziału w projekcie etc.), Zamawiający zastrzega możliwość weryfikacji zakresu regionalnego realizacji usług.

11. Kryterium oceny ofert

1) Zamawiający, przy ocenie ofert złożonych do I części zamówienia zastosuje jedno kryterium:

C₁ – Cena brutto za 1 km przejazdu

2) Zamawiający, przy ocenie ofert złożonych do II części zamówienia zastosuje dwa kryteria:

C₁ – cena brutto za 1 km przejazdu w strefie miasta Kraków

C₂ – cena brutto za 1 km przejazdu poza strefą miasta Kraków

3) Zamawiający, przy ocenie ofert złożonych do III części zamówienia zastosuje dwa kryteria:

C₁ – cena brutto za 1 km przejazdu w strefie miasta Kraków

C₂ – cena brutto za 1 km przejazdu poza strefą miasta Kraków

12. Informacja na temat wag punktowych lub procentowych przypisanych do poszczególnych kryteriów oceny oferty.

Zamawiający, stosując wskazane w pkt. 11 kryteria oceny ofert, przypisuje im następujące wagi procentowe:

1) I części zamówienia:

C₁ – Cena brutto za 1 km przejazdu – 100%

2) II część zamówienia:

C₁ – cena brutto za 1 km przejazdu w strefie miasta Kraków – 50%,

C₂ – cena brutto za 1 km przejazdu poza strefą miasta Kraków – 50%.

3) III część zamówienia:

C₁ – cena brutto za 1 km przejazdu w strefie miasta Kraków – 50%,

C₂ – cena brutto za 1 km przejazdu poza strefą miasta Kraków – 50%.

13. Informacja na temat sposobu przyznawania punktacji za spełnienie danego kryterium.

Zamawiający wybierze najkorzystniejszą ofertę, przyznając punktację za spełnienie kryteriów w następujący sposób (100% = 100 pkt):

1) I części zamówienia:

Cena brutto za 1 km przejazdu – 100%

- a) C₁ – cena brutto za 1 km przejazdu w strefie miasta Kraków – 100%
(za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta o najniższej cenie)

$$C_1 = \frac{\text{Cena najtańszej złożonej oferty}}{\text{Cena oferty badanej}} \times 100\%$$

- 1) Cena powinna uwzględniać wszystkie koszty realizacji usługi, w tym koszt podstawienia samochodu po beneficjenta, pomocy beneficjentom przy wsiadaniu/wysiadaniu z pojazdu, paliwa, ubezpieczenia, opłat parkingowych itp.
- 2) Obliczenia dokonywane są do dwóch miejsc po przecinku.
- 3) Za najkorzystniejszą ofertę zostanie uznana oferta, która uzyska największą liczbę punktów.
- 4) Po otrzymaniu ofert, nastąpi ich ocena.
- 5) Zamawiający podpisze umowę z wybranym wykonawcą, po przekazaniu zawiadomienia o wyborze oferty.
- 6) Jeżeli wykonawca, którego oferta została wybrana uchyla się od zawarcia umowy na wykonanie zamówienia, Zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert.

2) II część zamówienia:

C₁ – cena brutto za 1 km przejazdu w strefie miasta Kraków – 50%,

C₂ – cena brutto za 1 km przejazdu poza strefą miasta Kraków – 50%.

- a) C_1 – cena brutto za 1 km przejazdu w strefie miasta Kraków – 50%
(za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta o najniższej cenie)

$$C_1 = \frac{\text{Cena najtańszej złożonej oferty}}{\text{Cena oferty badanej}} \times 50\%$$

- b) C_2 – cena brutto za 1 km przejazdu poza strefą miasta Kraków – 50%
(za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta o najniższej cenie)

$$C_2 = \frac{\text{Cena najtańszej złożonej oferty}}{\text{Cena oferty badanej}} \times 50\%$$

- 1) Cena powinna uwzględniać wszystkie koszty realizacji usługi, w tym koszt podstawienia samochodu po beneficjenta, pomocy beneficjentom przy wsiadaniu/wysiadaniu z pojazdu, paliwa, ubezpieczenia, opłat parkingowych itp.
- 2) Obliczenia dokonywane są do dwóch miejsc po przecinku.
- 3) Za najkorzystniejszą ofertę zostanie uznana oferta, która uzyska największą liczbę punktów ($C_1 + C_2$).
- 4) Po otrzymaniu ofert, nastąpi ich ocena.
- 5) Zamawiający podpisze umowę z wybranym wykonawcą, po przekazaniu zawiadomienia o wyborze oferty.
- 6) Jeżeli wykonawca, którego oferta została wybrana uchyli się od zawarcia umowy na wykonanie zamówienia, Zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert.

3) III część zamówienia:

C_1 – cena brutto za 1 km przejazdu w strefie miasta Kraków – 50%,

C_2 – cena brutto za 1 km przejazdu poza strefą miasta Kraków – 50%.

- c) C_1 – cena brutto za 1 km przejazdu w strefie miasta Kraków – 50%
(za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta o najniższej cenie)

$$C_1 = \frac{\text{Cena najtańszej złożonej oferty}}{\text{Cena oferty badanej}} \times 50\%$$

- d) C_2 – cena brutto za 1 km przejazdu poza strefą miasta Kraków – 50%
(za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta o najniższej cenie)

$$C_2 = \frac{\text{Cena najtańszej złożonej oferty}}{\text{Cena oferty badanej}} \times 50\%$$

- 1) Cena powinna uwzględniać wszystkie koszty realizacji usługi, w tym koszt podstawienia samochodu po beneficjenta, pomocy beneficjentom przy wsiadaniu/wysiadaniu z pojazdu, paliwa, ubezpieczenia, opłat parkingowych, **w tym również czas oczekiwania na beneficjentów w miejscu realizacji zajęć uspołeczniających**, itp.
- 2) Obliczenia dokonywane są do dwóch miejsc po przecinku.
- 3) Za najkorzystniejszą ofertę zostanie uznana oferta, która uzyska największą liczbę punktów ($C_1 + C_2$).
- 4) Po otrzymaniu ofert, nastąpi ich ocena.
- 5) Zamawiający podpisze umowę z wybranym wykonawcą, po przekazaniu zawiadomienia o wyborze oferty.
- 6) Jeżeli wykonawca, którego oferta została wybrana uchyła się od zawarcia umowy na wykonanie zamówienia, Zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert.

14. Sposób przygotowania oferty

Ofertę należy sporządzić na załączonym druku „OFERTA”, na **formularzu ofertowym dotyczącym części zamówienia, na które Oferent składa ofertę**, w języku polskim, w formie pisemnej, czytelnie, komputerowo lub odręcznie nieścieralnym atramentem lub długopisem.

Do Oferty należy dołączyć:

- a) **Zał. nr 2** Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych i osobowych
- b) **aktualny odpis** z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji
- c) **poświadczoną za zgodność z oryginałem licencję** na wykonywanie krajowego transportu drogowego osób, zgodnie z Ustawą o transporcie drogowym (Dz. U. z 2007 Nr 125 poz. 874 z późn. zmianami).
- d) **poświadczoną za zgodność z oryginałem** kopię **aktywnej polisy OC**,
- e) oferta winna być podpisana i kompletna,
- f) podana w załączniku nr 1A; załączniku nr 1B; załączniku nr 1C, cena nie może ulec zwiększeniu w trakcie trwania umowy,
- g) **oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane,**
- h) **oferty niekompletne nie będą rozpatrywane.**

4. Miejsce i termin złożenia oferty:

Ofertę można złożyć osobiście lub przesłać pocztą tradycyjną na adres:

Fundacja Wspólnota Nadziei, Więckowice, ul. Ogrodowa 17, 32-082 Bolechowice lub za pośrednictwem poczty elektronicznej (w formie skanów podpisanych dokumentów) mail: wspomaganie@farma.org.pl; (w przypadku ofert składanych drogą pocztową decyduje data stempla pocztowego).

Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty, Zamawiający poinformuje drogą elektroniczną każdego Oferenta o wyniku postępowania.

Ofertę należy złożyć do 21 kwietnia 2017 roku, do godz. 10:00.

Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.

5. Ogłoszenie wyników postępowania.

Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający poinformuje każdego Oferenta o wyniku postępowania.

6. Pozostałe informacje

- 1) Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia zapytania ofertowego bez podania przyczyny w przypadku zaistnienia okoliczności nieznanych Zamawiającemu w dniu sporządzania niniejszego zapytania ofertowego.
- 2) Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu, w tym kosztów sporządzenia oferty.
- 3) Oferent może wprowadzić zmiany w złożonej ofercie lub ją wycofać, pod warunkiem, że uczyni to przed upływem terminu składania ofert. Zarówno zmiana jak i wycofanie oferty wymagają zachowania formy pisemnej.
- 4) Zamawiający wykluczy z postępowania Oferentów, którzy nie spełniają warunków udziału w postępowaniu.
- 5) Ofertę Oferenta wykluczonego z postępowania uznaje się za odrzuconą.

- 6) Termin związania ofertą to 30 dni kalendarzowych od dnia otwarcia ofert.
- 7) Jeżeli złożona zostanie tylko jedna ważna oferta przewyższająca kwotę, którą Zamawiający może przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia, Zamawiający zastrzega sobie możliwość negocjowania przedstawionych cen i innych warunków związanych z realizacją zadania.

Załączniki:

1. Załącznik nr 1A - Wzór formularza „OFERTA” – część I zamówienia
2. Załącznik nr 1B - Wzór formularza „OFERTA” – część II zamówienia
3. Załącznik nr 1C - Wzór formularza „OFERTA” – część III zamówienia
4. Załącznik nr 2 - Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych i osobowych.

Załącznik nr 1A Oferta na świadczenie usług transportowych – część I zamówienia

.....
Pieczęć Wykonawcy

Dane dotyczące Wykonawcy

Nazwa

Siedziba

Nr telefonu/faksu

Nr NIP

Nr REGON

Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na nasz

adres:.....

tel. fax. adres email:

CZĘŚĆ I ZAMÓWIENIA

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

- 1.1. C₁ – cena brutto za 1 km przejazdu: zł (słownie:.....
..... złotych), w tym kwota podatku VAT: zł (słownie:
.....złotych), cena netto: zł (słownie: złotych).

2. Usługa określona w przedmiocie zamówienia zostanie wykonana w terminie:

.....

3. Oświadczam, że:

- zapoznałem się z zapytaniem ofertowym i przyjmuję bez zastrzeżeń wymagania zawarte w jego treści,
- posiadam flotę samochodową, personel i doświadczenie niezbędne do prawidłowej realizacji zamówienia,
- posiadam wymagane doświadczenie w świadczeniu usług transportu osób niepełnosprawnych,
- posiadam flotę samochodową dostosowaną do osób niepełnosprawnych – zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa,
- cenę wskazaną w formularzu uwzględniam wszystkie koszty związane z wykonaniem zamówienia,
- cenę oferowaną będą cenami stałymi i nie mogą ulec zwiększeniu w okresie obowiązywania umowy.

4. Wykaz samochodów przeznaczonych do realizacji usługi (marka, rok produkcji):

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

5. Sposób dostosowania samochodów do potrzeb osób niepełnosprawnych (krótki opis):

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

6. Do oferty załączam:

- a) zał. nr 2 Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych i osobowych,
- b) aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji
- c) poświadczoną za zgodność z oryginałem licencję na wykonywanie krajowego transportu drogowego osób, zgodnie z Ustawą o transporcie drogowym (Dz.U. z 2013 poz. 1414 z późn. zm.),
- d) poświadczoną za zgodność z oryginałem kopię aktywnej polisy OC.

Data

.....

Podpis/y/ osoby/osób uprawnionych
do reprezentowania Wykonawcy/ów

Załącznik nr 1B Oferta na świadczenie usług transportowych – część II zamówienia

.....

Pieczęć Wykonawcy

Dane dotyczące Wykonawcy

Nazwa

Siedziba

Nr telefonu/faksu

Nr NIP

Nr REGON

Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na nasz

adres:.....

tel. fax. adres email:

CZĘŚĆ II ZAMÓWIENIA

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

1.1. C₁ – cena brutto za 1 km przejazdu w strefie miasta Kraków: zł (słownie:.....
.....złotych), w tym kwota podatku VAT: zł (słownie:
.....złotych), cena netto: zł (słownie:
złotych);

1.2. C₂ – cena brutto za 1 km przejazdu poza strefą miasta Kraków: zł (słownie:.....
..... złotych), w tym kwota podatku VAT: zł (słownie:
.....złotych), cena netto: zł (słownie: złotych).

2. Usługa określona w przedmiocie zamówienia zostanie wykonana w terminie:

.....

3. Oświadczam, że:

- g) zapoznałem się z zapytaniem ofertowym i przyjmuję bez zastrzeżeń wymagania zawarte w jego treści,
- h) posiadam flotę samochodową, personel i doświadczenie niezbędne do prawidłowej realizacji zamówienia,
- i) posiadam wymagane doświadczenie w świadczeniu usług transportu osób niepełnosprawnych,
- j) posiadam flotę samochodową dostosowaną do osób niepełnosprawnych – zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa,
- k) ceny wskazane w formularzu uwzględniają wszystkie koszty związane z wykonaniem zamówienia,
- l) ceny oferowane będą cenami stałymi i nie mogą ulec zwiększeniu w okresie obowiązywania umowy.

4. Wykaz samochodów przeznaczonych do realizacji usługi (marka, rok produkcji):

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

5. Sposób dostosowania samochodów do potrzeb osób niepełnosprawnych (krótki opis):

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

6. Do oferty załączam:

- e) zał. nr 2 Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych i osobowych,
- f) aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji
- g) poświadczoną za zgodność z oryginałem licencję na wykonywanie krajowego transportu drogowego osób, zgodnie z Ustawą o transporcie drogowym (Dz.U. z 2013 poz. 1414 z późn. zm.),
- h) poświadczoną za zgodność z oryginałem kopię aktywnej polisy OC.

Data

.....
Podpis/y/ osoby/osób uprawnionych
do reprezentowania Wykonawcy/ów

Załącznik nr 1C Oferta na świadczenie usług transportowych – część III zamówienia

.....

Pieczęć Wykonawcy

Dane dotyczące Wykonawcy

Nazwa

Siedziba

Nr telefonu/faksu

Nr NIP

Nr REGON

Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na nasz

adres:.....

tel. fax. adres email:

CZĘŚĆ III ZAMÓWIENIA

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia, za cenę:

1.1. C₁ – cena brutto za 1 km przejazdu w strefie miasta Kraków: zł (słownie:.....
.....złotych), w tym kwota podatku VAT: zł (słownie:
.....złotych), cena netto: zł (słownie:
złotych);

1.2. C₂ – cena brutto za 1 km przejazdu poza strefą miasta Kraków: zł (słownie:.....
..... złotych), w tym kwota podatku VAT: zł (słownie:
.....złotych), cena netto: zł (słownie: złotych).

2. Usługa określona w przedmiocie zamówienia zostanie wykonana w terminie:

.....

3. Oświadczam, że:

- m) zapoznałem się z zapytaniem ofertowym i przyjmuję bez zastrzeżeń wymagania zawarte w jego treści,
- n) posiadam flotę samochodową, personel i doświadczenie niezbędne do prawidłowej realizacji zamówienia,
- o) posiadam wymagane doświadczenie w świadczeniu usług transportu osób niepełnosprawnych,
- p) posiadam flotę samochodową dostosowaną do osób niepełnosprawnych – zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa,
- q) ceny wskazane w formularzu uwzględniają wszystkie koszty związane z wykonaniem zamówienia,
- r) ceny oferowane będą cenami stałymi i nie mogą ulec zwiększeniu w okresie obowiązywania umowy.

4. Wykaz samochodów przeznaczonych do realizacji usługi (marka, rok produkcji):

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

5. Sposób dostosowania samochodów do potrzeb osób niepełnosprawnych (krótki opis):

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

6. Do oferty załączam:

- i) zał. nr 2 Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych i osobowych,
- j) aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji
- k) poświadczoną za zgodność z oryginałem licencję na wykonywanie krajowego transportu drogowego osób, zgodnie z Ustawą o transporcie drogowym (Dz.U. z 2013 poz. 1414 z późn. zm.),
- l) poświadczoną za zgodność z oryginałem kopię aktywnej polisy OC.

Data

.....
Podpis/y/ osoby/osób uprawnionych
do reprezentowania Wykonawcy/ów

Załącznik nr 2 Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych i osobowych.

.....
Pieczęć Wykonawcy

Przystępując do realizacji usługi specjalistycznego transportu uczestników zadania „*Wspomaganie osoby z autyzmem w placówce dziennej – tworzenie modelowego rozwiązania*”, realizowanego przez Fundację Wspólnota Nadziei (Zamawiającego) na podstawie umowy nr z dnia zawartej z Państwowym Funduszem Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, oświadczam, że:

.....(nazwa i siedziba Wykonawcy) nie jest powiązany osobowo, kapitałowo ze Zleceniobiorcą, nie jest powiązany osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zleceniobiorcy, nie jest również powiązany osobami wykonującymi w imieniu Zleceniobiorcy czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy, w szczególności poprzez:

- 1) uczestnictwo w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
- 2) posiadanie udziałów lub co najmniej 10% akcji,
- 3) pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- 4) pozostawanie w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

.....
(data i miejsce)

.....
Podpis/y/ osoby/osób uprawnionych
do reprezentowania Wykonawcy/ów