

Więckowice, 11.06.2024 r.

Zamawiający:
Fundacja Wspólnota Nadziei
Więckowice, ul. Ogrodowa 17
32-082 Bolechowice
Regon 351617310
NIP 677-21-04-725
KRS 0000115868
tel. 606 837 302, biuro@farma.org.pl

ZAPYTANIE OFERTOWE

1. Opis przedmiotu zamówienia.

Przedmiotem zamówienia jest usługa transportu dla osób niepełnosprawnych z autyzmem, będących uczestnikami realizowanego przez Zamawiającego zadania „Kompleksowa rehabilitacja oparta na IPD w celu zwiększenia samodzielności” współfinansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.

W ramach zamówienia poszukujemy Wykonawcy, który zapewni transport uczestnikom (beneficjentom ostatecznym) zadania, którymi są osoby z autyzmem. Usługi transportowe realizowane będą w okresie od dnia zawarcia umowy do dnia 31 marca 2025 r. Planowane trasy, w ramach których będzie realizowany transport — województwo małopolskie, w szczególności miasto Kraków i powiat krakowski. Przewóz będzie się odbywał najczęściej dla kilku uczestników jednocześnie (max 8.osób, w tym opiekunowie). Przewidujemy, że wykaz przejazdów będzie sporządzany w formie grafików, ustalanych z co najmniej tygodniowym wyprzedzeniem. Może jednak zaistnieć konieczność wprowadzenia zmian wynikająca z przyczyn niezależnych od Zamawiającego. Łączna liczba uczestników objętych usługą transportu w okresie realizacji zadania to maksymalnie 20. osób, korzystających z usług transportowych w sposób zmienny.

Osoba z autyzmem będzie miała prawo podróżować w towarzystwie trenera/ terapeuty lub asystenta wspierającego, odbywających podróży nieodpłatnie.

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 protokół zawierający wykaz wykonanych przejazdów zawierający datę dzienną przejazdu, trasę przejazdu ze wskazaniem nazw miast i ulic punktów pośrednich i miejsc docelowych, liczbę przejechanych kilometrów oraz datę sporządzenia, pieczęć Wykonawcy i podpis osoby upoważnionej. Podstawą do wystawienia FV będzie wykaz, o którym mowa powyżej, zaakceptowany przez Zamawiającego drogą elektroniczną.

2. Kryteria oceny oferty.

Zamawiający wybierze najkorzystniejszą ofertę, kierując się następującym kryterium:

C – cena brutto za 1 km przejazdu
- za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta o najniższej cenie.

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

Zamawiający, stosując kryterium oceny ofert wskazane w pkt. 2, przypisuje następującą wagę procentową:

C – cena brutto za 1 km przejazdu - 100%.

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

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

C – cena brutto za 1 km przejazdu
(za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta o najniższej cenie)

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

- 2) Cena powinna uwzględniać wszystkie koszty realizacji usługi w całym okresie trwania zadania tj. od dnia podpisania umowy do 31.03.2025r., w tym koszt podstawienia samochodu po beneficjenta, pomocy beneficjentom przy wsiadaniu/wysiadaniu z pojazdu, paliwa, ubezpieczenia, opłat parkingowych itp.
- 3) Obliczenia dokonywane są do dwóch miejsc po przecinku.
- 4) Za najkorzystniejszą ofertę zostanie uznana oferta, która uzyska największą liczbę punktów.
- 5) Po otrzymaniu ofert, nastąpi ich ocena.
- 6) Zamawiający podpisze umowę z wybranym wykonawcą, po przekazaniu zawiadomienia o wyborze oferty.
- 7) Jeżeli wykonawca, którego oferta została wybrana uchyla się od zawarcia umowy na wykonanie zamówienia, Zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert.

5. Warunki udziału w postępowaniu.

O wykonanie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:

- 1) posiadają licencję na wykonywanie krajowego transportu drogowego osób zgodnie z ustawą o transporcie drogowym z dnia 6 września 2001 r. , z późn. zm. oraz aktywną polisę OC w zakresie prowadzonej działalności gospodarczej,
- 2) posiadają flotę samochodową i personel niezbędne do prawidłowej realizacji zamówienia.

Zamawiający zastrzega, że wykonanie zamówienia, o którym mowa w pkt 1 zapytania nie może być powierzone podwykonawcom.

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.

6. Informacja na temat zakresu wykluczenia z możliwości realizacji zamówienia.

Wykonawcą zewnętrznym nie może być osoba prawna lub inny podmiot wchodzący w skład struktury organizacyjnej Zamawiającego. Wyklucza się także możliwość powierzenia wykonania usług podmiotom powiązanim osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy, w szczególności poprzez:

- a. uczestnictwo w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
- b. posiadanie udziałów lub co najmniej 10% akcji;
- c. pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
- d. 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.

7. Tryb składania ofert oraz powiadamiania oferentów o wynikach prowadzonego postępowania w sprawie zamówienia.

Ofertę należy sporządzić na załączonym druku oferty, stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszego zapytania, w języku polskim, w formie pisemnej, czytelnie, komputerowo lub odręcznie nieścieralnym atramentem lub długopisem.

Do Oferty należy dołączyć:

- zał. nr 2 Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych i osobowych,
- poświadczoną za zgodność z oryginałem licencję na wykonywanie krajowego transportu drogowego osób, zgodnie z ustawą o transporcie drogowym,
- poświadczoną za zgodność z oryginałem kopię aktywnej polisy OC.

Ofertę można złożyć osobiście w siedzibie Fundacji w Więckowicach lub za pośrednictwem poczty elektronicznej (w formie skanów podpisanych dokumentów) e-mail: akorchowiec@farma.org.pl

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

8. Termin składania ofert.

Termin składania ofert upływa w dniu 20.06.2024 r. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane. W przypadku ofert składanych drogą pocztową decyduje data stempla pocztowego.

9. Osoba do kontaktu w sprawie zamówienia:

Anna Korchowiec, email: akorchowiec@farma.org.pl tel. 698 644 980.

10. Informacje dodatkowe.

1. Niniejsze zapytanie ofertowe realizowane jest zgodnie z *Wytycznymi w zakresie kwalifikowalności kosztów w ramach art. 36 ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych* stanowiących załącznik do *Zasad wspierania realizacji zadań z zakresu rehabilitacji zawodowej i społecznej osób niepełnosprawnych, zleczanych organizacjom pozarządowym przez PFRON* i nie jest ogłoszeniem w rozumieniu ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. — Prawo zamówień publicznych.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia zapytania ofertowego bez podania przyczyny w przypadku zaistnienia okoliczności nieznanych Zamawiającemu w dniu sporządzania niniejszego zapytania ofertowego.
3. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu, w tym kosztów sporządzenia oferty.
4. 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.
5. Zamawiający wykluczy z postępowania Oferentów, którzy nie spełniają warunków udziału w postępowaniu.
6. Ofertę Oferenta wykluczonego z postępowania uznaje się za odrzuconą.
7. Termin związania ofertą to 30 dni kalendarzowych od dnia otwarcia ofert.
8. 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. Wzór formularza „Oferta na świadczenie usług transportowych“.
2. Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych i osobowych.

Załącznik nr 1 Oferta na świadczenie usług transportowych

.....
Pieczęć Wykonawcy

Dane dotyczące Wykonawcy

Nazwa

Siedziba

Nr NIP

Nr REGON

Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na nasz adres:

.....
.....

tel.

adres email:

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:
 - 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,
 - ceny wskazane w formularzu uwzględniają wszystkie koszty związane z wykonaniem zamówienia,
 - ceny oferowane będą cenami stałymi i niezmiennymi w okresie obowiązywania umowy.
4. Wykaz samochodów przeznaczonych do realizacji usługi (marka, rok produkcji):
.....
.....
.....
.....
5. Do oferty załączam:
 - a) zał. nr 2 Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych i osobowych,
 - b) poświadczoną za zgodność z oryginałem licencję na wykonywanie krajowego transportu drogowego osób, zgodnie z ustawą o transporcie drogowym,
 - c) 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 „*Od zależności ku samodzielności - całościowy system wsparcia w zakresie rehabilitacji dla dorosłych osób niepełnosprawnych ze spektrum autyzmu*”, realizowanego przez Fundację Wspólnota Nadziei (Zamawiającego) na podstawie umowy nr ZZO/000339/06/D z dn. 04.05.2021 r. z późn. zm. zawartej z Państwowym Funduszem Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, oświadczam, że:

.....
(nazwa i siedziba Wykonawcy) nie jest osobą prawną lub innym podmiotem wchodzącym w skład struktury organizacyjnej Zamawiającego, nie jest powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym, nie jest powiązany osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego, nie jest również powiązany osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy, w szczególności poprzez:

- a. uczestnictwo w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
- b. posiadanie udziałów lub co najmniej 10% akcji,
- c. pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- d. 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