



**Dyrektor Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Bartoszycach
zaprasza do składania ofert cenowych na
usługę transportową**

Znak: SO-RPO.0424.22.2018

Bartoszyce, dn. 2018.09.18

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Bartoszycach zwraca się z prośbą o przedstawienie w formie pisemnej oferty cenowej na usługę transportową (cena brutto) jednej wozogodziny (tj. przejazd i postój). Usługa transportowa obejmuje przejazd z Bartoszyce do Galin (Pałac i Folwark) do Bartoszyce **17 osobowej grupy (15 dzieci i dwóch opiekunów)** – uczestników wyjazdowych zajęć plenerowych. Przedsięwzięcie organizowane w ramach projektu pn. „*Bądź aktywny*” - *rozwój usług społecznych szansą na aktywne uczestnictwo w życiu społeczności lokalnej*, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko - Mazurskiego na lata 2014 - 2020, Oś priorytetowa: RPWM.11.00.00 Włączenie społeczne, Działanie RPWM.11.02.00 „Ułatwienie dostępu do przystępnych cenowo, trwałych oraz wysokiej jakości usług, w tym opieki zdrowotnej i usług socjalnych świadczonych w interesie ogólnym”, Poddziałanie RPWM.11.02.03 Ułatwianie dostępu do usług społecznych, w tym integracja ze środowiskiem lokalnym - projekty konkursowe.

Termin wyjazdu zostanie podany z 5-dniowym wyprzedzeniem.

Sposób przygotowania oferty:

1. Oferta powinna:

- być opatrzona pieczęcią firmową,
- posiadać datę sporządzenia,
- zawierać adres lub siedzibę oferenta, numer telefonu, numer NIP,
- być podpisana czytelnie przez Wykonawcę.

2. Każdy oferent może przedłożyć tylko jedną ofertę.

3. Wykonawca zobowiązany jest do złożenia oferty na przesłanym Załączniku nr 1 *Formularz ofertowy*.

Kryteria wyboru oferty:

o cena za realizację zamówienia, spełniającego wszystkie wymagania zawarte w niniejszym zapytaniu – max. 90 pkt.

o termin obowiązywania cen oferty – max. 10 pkt.

Oceny i wyboru ofert dokona Zespół ds. Zarządzania Projektem.

W razie dodatkowych pytań prosimy o kontakt - tel. 89 762 97 83, kom. 530 756 494 – Anną Żukowską, koordynatorem projektu. Zamawiający oczekuje realizacji zamówienia do dnia 29 września 2018 r.

Termin składania ofert do **21.09.2018 r. do godz. 15:00.**

1. w sekretariacie MOPS, ul. Pieniężnego 10 A w Bartoszycach,

2. drogą e-mail na adres: sekretariat@mopsbartoszyce.pl (proszę o wpisanie w tytule wiadomości - „Oferta cenowa – projekt „Bądź aktywny”).

DYREKTOR
MOPS w Bartoszycach
mgr inż. Stefania Michałik-Rosa

Wykonała: KBI, tel. 89 762 97 77



Załącznik Nr 1
wzór formularza oferty

(Nazwa i adres Wykonawcy lub jego pieczęć firmowa, adresowa)

ZAMAWIAJĄCY:
Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej
w Bartoszczycach
ul. Pieniężnego 10a,
11-200 Bartoszyce

Adres do korespondencji
Telefon:
Faks:
E-mail:
Osoba upoważniona do kontaktu z zamawiającym:

Niniejszym, w imieniu wymienionego powyżej Wykonawcy składam/składamy ofertę cenową na usługę transportową na rzecz Zamawiającego – **Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Bartoszczycach**, w związku z: organizacją dla wyjazdowych zajęć plenerowych dla grupy 15 dzieci w ramach projektu pn. „*Bądź aktywny*” - *rozwój usług społecznych szansą na aktywne uczestnictwo w życiu społeczności lokalnej*, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko - Mazurskiego na lata 2014 - 2020, Oś priorytetowa: RPWM.11.00.00 Włączenie społeczne, Działanie RPWM.11.02.00 „Ułatwienie dostępu do przystępnych cenowo, trwałych oraz wysokiej jakości usług, w tym opieki zdrowotnej i usług socjalnych świadczonych w interesie ogólnym”, Poddziałanie RPWM.11.02.03 Ułatwianie dostępu do usług społecznych, w tym integracja ze środowiskiem lokalnym - projekty konkursowe.

Za następującą cenę ofertową obliczoną zgodnie z wymogami Zamawiającego to jest:

| Lp. | Nazwa asortymentu | Jednostka miary | Cena netto | Cena brutto |
|-----|-------------------|-----------------|------------|-------------|
| 1 | | | | |

| | |
|---|--|
| Termin obowiązywania cen oferty: | Oferta obowiązuje do dnia 20 r. |
| Termin realizacji zamówienia: | Zamówienie zostanie zrealizowane w ciągu dni roboczych. |
| Dowóz do siedziby Zamawiającego: | Transport zostanie zapewniony/ transport nie zostanie zapewniony do siedziby Zamawiającego na koszt Wykonawcy* |

*niewłaściwe skreślić

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia na usługę transportową, realizowaną w ramach projektu pn. „*Bądź aktywny*” - *rozwój usług społecznych szansą na aktywne uczestnictwo w życiu społeczności lokalnej*, **OŚWIADCZAM, ŻE:**

- 1.gwarantuję niezmiennosc ceny oferowanej za wykonanie przedmiotu zamówienia **do dn. 29 września 2018 r.**
- 2.w razie wybrania mojej/naszej oferty zobowiązuję/emy się do podpisania umowy w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.

Miejscowość..... , dnia

.....
podpis Wykonawcy