



Fundusze Europejskie  
Program Regionalny



Zdrowe życie, czysty zysk

Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



**MIEJSKI OŚRODEK  
POMOCY SPOŁECZNEJ**  
11-200 BARTOSZYCE  
ul. Pieniężnego 10A  
tel. 89 762 50 30 fax 89 762 29 81  
NIP 7431232374 • REGON 510518050

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

**Znak: SO-RPO.0424.35.2018**

**Bartoszyce, dn. 2018.10.29**

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 na trasie: Bartoszyce-Kętrzyn-Bartoszyce **40-osobowej grupy (rodzice z dziećmi) + opiekun grupy** – uczestników wyjazdowych zajęć plenerowych w dniu **09 listopada 2018 r.**, organizowanej 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.

**I. Nazwa i adres Zamawiającego:**

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Bartoszycach  
ul. Pieniężnego 10a, 11-200 Bartoszyce

**II. Przedmiot zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest usługa transportowa 40 osobowej grupy (rodzice oraz ich dzieci) + opiekun grupy do *Konsulatu Świętego Mikołaja* w Kętrzynie (ul. Dworcowa 3a) oraz lokalu gastronomicznego, w którym zostanie podany posiłek.
2. Zamawiający wymaga, aby Wykonawca zapewnił posiadanie pojazdu – autokaru spełniającego podstawowe wymagania: odpowiednia ilość miejsc, sprawna klimatyzacja, pasy bezpieczeństwa dla pasażerów, aktualne ubezpieczenie obejmujące wszystkich uczestników wycieczki oraz skutki wypadków komunikacyjnych.
3. Zamawiający nie ponosi kosztów związanych z płatnymi miejscami parkingowymi.
4. Godzina wyjazdu zostanie podana z 3-dniowym wyprzedzeniem.

**III. 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*.

**IV. Kryteria wyboru oferty:**

- cena za realizację zamówienia, spełniającego wszystkie wymagania zawarte w niniejszym zapytaniu – max. 90 pkt.
- przedstawienie dokumentu poświadczającego rok produkcji autokaru w pełnych miesiącach (kserokopia dowodu rejestracyjnego) – max. 10 pkt.

Oceny i wyboru ofert dokona Zespół ds. Zarządzania Projektem. Na realizację zamówienia zostanie zawarta umowa.



**V. W razie dodatkowych pytań prosimy o kontakt pod nr tel. 89 762 97 77 z Katarzyną Bucior, asystentem koordynatora projektu. Zamawiający oczekuje realizacji zamówienia do dnia 9 listopada 2018 r.**

Termin składania ofert do **05.11.2018 r. do godz. 15:00.**

1. w sekretariacie MOPS, ul. Pieniężnego 10 A w Bartoszycach,
2. drogą e-mail na adres: [sekretariat@mopsbartoszyce.pl](mailto:sekretariat@mopsbartoszyce.pl) (proszę o wpisanie w tytule wiadomości - „Oferta cenowa – projekt „Bądź aktywny”).

Z poważaniem

DYREKTOR  
MOPS w Bartoszycach

*mgr inż. Stefania Michalik-Rosa*

Wykonała: KB1, 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 Bartoszycach**  
**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 oferujemy realizację na rzecz Zamawiającego – Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Bartoszycach, usługi związanej z:

transportem uczestników wycieczki do *Konsulatu Świętego Mikołaja* w Kętrzynie w dniu 9 listopada 2018 r., organizowanej 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:

za kwotę netto PLN .....	Do powyższej kwoty <i>zostanie*/nie zostanie*</i> doliczony podatek VAT, w związku z czym oferowana kwota wyniesie brutto PLN .....
(słownie:.....)	(słownie .....
.....).	.....).

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia na świadczenie **usługi transportowej uczestników wycieczki rodzinnej do *Konsulatu Świętego Mikołaja* w Kętrzynie, organizowanej w ramach projektu pn. „*Bądź aktywny*” - rozwój usług społecznych szansą na aktywne uczestnictwo w życiu społeczności lokalnej, OŚWIADCZAM, ŻE:**

1. spełniam warunki określone w zapytaniu ofertowym, a także posiadam pojazd/autokar spełniający wymagania Zamawiającego.
2. warunki zawarte w zapytaniu dotyczącym zamówienia, o które się ubiegam akceptuję.

