**Polskie Stowarzyszenie na rzecz Osób z Niepełnosprawnością Intelektualną Koło w Wolbromiu,**

ul. Skalska 22, 32-340 Wolbrom

**Zapytanie ofertowe nr 11/2022**

**prowadzone w TRYBIE KONKURENCYJNOŚCI**

Zapytanie ofertowe na usługę przywozu i odwozu osób niepełnosprawnych – uczestników projektów współfinansowanych przez PFRON pn.

1. „**Terapia zajęciowa w Dziennym Centrum Aktywności”**
2. **”Prowadzenie rehabilitacji osób niepełnosprawnych”**

**INFORMACJE OGÓLNE:**

1. Do postępowania nie stosuje się przepisów ustawy Prawo Zamówień publicznych (Dz.U. z 2019 poz. 2019) zwanej dalej „ustawą”
2. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych (na jeden projekt)
3. Wspólny kod CPV: 60100000-9 Usługi w zakresie transportu drogowego

**ZAPYTANIE OFERTOWE**

**na wykonywanie usługi przywozu i odwozu osób niepełnosprawnych –** uczestników projektów współfinansowanych przez PFRON  **busami dostosowanymi do przewozu osób niepełnosprawnych.**

**I. ZAMAWIAJĄCY:**

Polskie Stowarzyszenie na rzecz Osób z Niepełnosprawnością Intelektualną Koło w Wolbromiu

ul. Skalska 22  32-340 Wolbrom

**II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:**

**Część I**

Przedmiotem zamówienia jest usługa przywozu i odwozu łącznie 16 osób niepełnosprawnych - uczestników projektu terapii zajęciowej  w DCA w  Centrum Wsparcia i Terapii Osób niepełnosprawnych i ich Rodzin w Kluczach busami dostosowanym do przewozu osób niepełnosprawnych wraz z zapewnieniem opieki w czasie przywozu na zajęcia na godz. 15.30 do budynku przy ul. Osada 15 w Kluczach oraz odwozu osób niepełnosprawnych po zakończonych zajęciach czyli od godz.19:30 przez 5 dni w tygodniu (od poniedziałku do piątku) do miejsca zamieszkania

Trasy przywozu i odwozu od poniedziałku do piatku:

I. Wolbrom-Dłużec-Chlina-Wola Libertowska-Ryczówek-Laski (x2)-Ujków Nowy - Klucze

II. Wolbrom-Tarnawa-Skała-Olkusz(x3)- Klucze

Orientacyjna łączna długość w/w tras wynosi ok. 505 km tygodniowo.

**Część II**

Przedmiotem zamówienia jest usługa odwozu łącznie 24 osób niepełnosprawnych - uczestników projektu PFRON **pn. ”Prowadzenie rehabilitacji osób niepełnosprawnych”** busami dostosowanym do przewozu osób niepełnosprawnych wraz z zapewnieniem opieki w czasie odwozu osób niepełnosprawnych po zakończonych zajęciach czyli od godz. 18- tej przez 5 dni w tygodniu (od poniedziałku do piątku) do miejsca zamieszkania, zgodnie z poniżej przedstawionym przebiegiem tras:

**PONIEDZIAŁEK:**

Grupa I –Wolbrom Sucha Jangrot Braciejówka Żurada (6 osób)

Grupa II –Wolbrom Bukowno Kolonia Bolesławska Olkusz Gołaczewy (6 osób)

**WTOREK:**

Grupa III - Wolbrom Dłużec Kocikowa Jeżówka Poręba Dzierzna Wolbrom Podlesice II (6 osób)

Grupa IV - Wolbrom Zadroże Tarnawa Milonki Skała (6 osób)

**ŚRODA:**

Grupa I –Wolbrom Sucha Jangrot Braciejówka Żurada (6 osób)

Grupa II –Wolbrom Bukowno Kolonia Bolesławska Olkusz Gołaczewy (6 osób)

**CZWARTEK:**

Grupa III - Wolbrom Dłużec Kocikowa Jeżówka Poręba Dzierżna Wolbrom Podlesice II

**PIĄTEK:**

Grupa IV- Wolbrom Zadroże Tarnawa Milonki Skała (6 osób)

Orientacyjna łączna długość w/w tras wynosi ok. 318 km tygodniowo.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany tras z powodu nieobecności uczestników w placówce, zmiany miejsca pobytu lub zmiany uczestnika projektu.

**III. KRYTERIA OCENY OFERTY**

1. Jedynym kryterium oceny ofert w przedmiotowym postępowaniu jest cena - **100% cena brutto oferty.**

2. Cena oferty musi być wyrażona w złotych polskich i obejmować wykonanie zamówienia zgodnie z opisem zamieszczonym w niniejszym zapytaniu ofertowym.

3. Zamawiający zastrzega sobie prawo do niewybrania ofert, jeśli te nie będą mieścić się w przewidzianym budżecie Zamawiającego lub odrzucenia oferty z powodu rażąco niskiej ceny.

**IV. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

Termin wykonania przedmiotu zamówienia: **od momentu podpisania umowy do 31.03.2024**r**.** zgodnie z ustalonym harmonogramem

**V. WYMAGANIA JAKIE POWINIEN SPEŁNIAĆ WYKONAWCA ZAMÓWIENIA**

 O udzielenie Zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają następujące wymagania:

1. Dysponują potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia. Zamawiający wymaga dysponowania:

• co najmniej **dwoma** środkami transportu przystosowanymi do przewozu osób niepełnosprawnych, sprawnymi techniczne, wyposażonymi w atestowany sprzęt zabezpieczający, umożliwiający transport wózków inwalidzkich.

 • wyposażenia środków transportu w 4 - punktowy system zamocowań wózków inwalidzkich za pomocą specjalnych pasów oraz pasy bezpieczeństwa dla osób na wózkach.

• systemami wprowadzania osoby na wózku inwalidzkim do wnętrza pojazdu (opcje): najazdy aluminiowe, składane z pasami antypoślizgowymi (punkty kotwiczenia najazdów przy progach drzwi tylnych lub bocznych przesuwnych)lub podnośnik wózków inwalidzkich z aktualnym przeglądem technicznym lub rampy najazdowe składane, montowane z tyłu pojazdu lub winda hydrauliczna,

 • oznakowaniem specjalnego pojazdu czyli umieszczenia z przodu i tyłu pojazdu informacji o osobach z niepełnosprawnością we wnętrzu pojazdu.

 • osobami do opieki w czasie przewozu, przeszkolonymi w zakresie udzielania pierwszej pomocy przedmedycznej, w ilości gwarantującej zapewnienie bezpieczeństwa i opieki przewożonym dzieciom, tzn. pomoc w przemieszczaniu się, pomoc pielęgnacyjną oraz pierwszą pomoc

2. Środki transportu, którymi świadczona będzie usługa muszą posiadać aktualne obowiązkowe ubezpieczenie OC i NW oraz aktualne badania techniczne dopuszczające pojazd do ruchu oraz odpowiedni i aktualny wpis w dowodzie rejestracyjnym tj. **Rubryka przeznaczenie: przewóz osób niepełnosprawnych.**

3. Wykonawca musi posiadać wymagane przepisami prawa uprawnienia do wykonywania działalności polegającej na krajowym transporcie drogowym osób.

4. Wykonawca musi znajdować się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie Zamówienia.

5.Wykonawca nie jest powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym, przy czym przez powiązanie kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między 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 a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
2. posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akacji;
3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
4. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

6. Wykonawca musi przedłożyć Zamawiającemu:

1. Formularz oferty (wg wzoru stanowiącego Załącznik Zapytania Ofertowego)
2. Aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji    działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej oraz dokument potwierdzający prawo do reprezentowania podmiotu przez osoby podpisujące ofertę, w przypadku podpisania oferty i innych dokumentów przez osoby, które nie są wymienione w odpisie albo zaświadczeniu,
3. Oświadczenie o braku powiązań osobowych lub kapitałowym z Zamawiającym
4. **Kserokopie dowodów rejestracyjnych z wpisem o przeznaczeniu do przewozu osób niepełnosprawnych.**
5. Wykaz wykonanych minimum 2 usług wraz z dowodem należytego ich wykonania (referencje) tożsamych z przedmiotem zamówienia o wartości co najmniej 50.000,00 zł.
6. Polisę lub inny dokument potwierdzający, że wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia, ważnej przez okres obowiązywania umowy, na sumę gwarancyjną co najmniej
50 000 zł

**VI. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY**

1.Oferent powinien stworzyć ofertę na formularzu załączonym do niniejszego zapytania.

2. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert na częściową realizację przedmiotu Zamówienia.

3. W ofercie należy podać stawkę za 1 km trasy. Cenę oferty należy określić w wysokości netto oraz brutto (z podatkiem od towarów i usług VAT).

**VII. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT**

1.Ofertę na formularzu ( wg załącznika) należy złożyć w terminie do dnia**: 23.11.2022 r**. do godz. 12.00  w formie papierowej osobiście - na adres: **ul. Skalska 22,  32-340 Wolbrom** lub w wersji elektronicznej mailowo na adres: **a.pajor@psoni-wolbrom.pl**

2. Zamawiający poinformuje o wyniku postępowania na stronie internetowej www.psoni-wolbrom.pl

**VIII. ZAŁĄCZNIKI**

1. Formularz oferty
2. Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu.
3. Oświadczenie o braku powiązań osobowych i kapitałowych
4. Klauzula informacyjna zgodna z RODO