Tuszyn, dnia 13.12.2021 r.

**ZAPYTANIE OFERTOWE**

**Dotyczy: zapytania ofertowego na realizację usług transportowych na dowóz pracowników socjalnych zatrudnionych w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej im. Mariusza Chołuja w Tuszynie.**

**Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej im. Mariusza Chołuja w Tuszynie** (zwany dalej Zamawiającym) zaprasza do złożenia oferty na świadczenie usług transportowych w zakresie dowozu pracowników socjalnych na wywiady środowiskowe w okresie od 02.01.2022 r. do 31.12.2022 roku.

**I. Przedmiot zamówienia obejmuje**: świadczenie usług transportowych w zakresie dowozu pracowników socjalnych na wywiady środowiskowe w okresie od 02.01.2022 r. do 31.12.2022 roku.

**II. Informacje dotyczące świadczenia usług**:

* Przewidywana liczba osób przewożonych jednocześnie **- 2-3 osoby**
* Minimalna miesięczna przewidywana liczba godzin wyjazdowych - **20 h/m-c**
* **(Dopuszcza się zmienną liczbę osób oraz ilość godzin świadczonej usługi)**
* Dni i godziny pracy**- usługa świadczona z częstotliwością 1 raz w tygodniu w dni robocze od poniedziałku**

 **do piątku w godzinach 7.30- 15.30**

* Miejsce świadczenia usług**: teren Gminy Tuszyn**

**III.Parametry dotyczące usługi transportowej:**

* Pojazd: samochód osobowy minimum 4-drzwiowy, rok produkcji max. 2015r.
* Wymagane dokumenty pojazdu - aktualny przegląd i ubezpieczenie pojazdu (OC+NNW)
* Jednorazowa ilość przewidywanych km: 50-100/km
* Forma rozliczenia: rachunek lub faktura

**IV.**Zamówienie zostanie udzielone w oparciu o art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2021 r., poz. 1129 z późn. zm. ) wartość zamówienia nie przekracza równowartości kwoty 130 000 ZŁOTYCH.

**V.**O zamówienie mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki udziału w postępowaniu, tj.:

1. Posiadają zdolności do występowania w obrocie gospodarczym - **– Zamawiający odstępuje od opisu warunku udziału w tym zakresie;**

2. Uprawnienia do wykonywania określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów **–Zamawiający uzna, że wykonawca spełnia ten warunek, jeżeli będzie posiadał ważne prawo jazdy kategorii odpowiedniej do kierowanego pojazdu;**

3. Znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zdolnej do wykonania zamówienia**– Zamawiający odstępuje od opisu warunku udziału w tym zakresie;**

4. Dysponują potencjałem technicznym lub zawodowym zdolnym do wykonywania zamówienia **– Zamawiający uzna, że wykonawca spełnia ten warunek, jeżeli będzie posiadał samochód osobowy minimum 4drzwiowy rok produkcji max. 2015r. wraz z dokumentem potwierdzającym, że wykonawca posiada ubezpieczenie użytkowanego pojazdu w zakresie (OC+NNW);**

**VI.** Zamawiający oceni oferty kierując się kryterium:

a) Cena oferty(stawka) za 1 km usługi brutto – 100%

**Ad.1**

Cena oferty będzie wynikała z „Ceny oferty (stawki) za 1 km brutto”, zapisanej w pkt 1.1 formularza ofertowego.
Ze wszystkich wartości Ci złożonych ofert, Zamawiający przyjmie wartość najmniejszą, jako Cminimum. Punktacja za cenę oferty ustalana jest w sposób następujący:

Cminimum

 C = …................. x 100 punktów x 100% (waga kryterium)

 Ci

**VII.** Ofertę na Formularzu oferty (stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszego zapytania) wraz z wymaganymi dokumentami należy złożyć w nieprzekraczalnym terminie do dnia **21.12.2021 r. do godz. 12.00** w jednej wybranej przez Wykonawcę formie:

- **papierowej**, którą należy złożyć w zamkniętej kopercie z dopiskiem: **„Oferta na usługi transportowe w 2022r.”**  osobiście lub listownie na adres ośrodka: Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej im. Mariusza Chołuja w Tuszynie,
ul. 3 Maja 49, 95-080 Tuszyn, bądż

- **elektronicznej**przesyłając drogą elektroniczną na adres poczty elektronicznej Zamawiającego (mopstuszyn@naszops.pl) w oryginale w formie elektronicznej, w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym lub cyfrowe odwzorowanie tego dokumentu opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym.

Oferty złożone w obu formach po wyznaczonym terminie nie będą rozpatrywane.

Wszelkie informacje dostępne pod numerem tel. **42 614 34 92**

e-mail: **mopstuszyn@naszops.pl**

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Załączniki:

Integralną część niniejszego zapytania ofertowego stanowi:

* **Załącznik nr 1** – Formularz ofertowy
* **Załącznik nr 2** – Oświadczenie

**Załącznik nr 1**

**do Ogłoszenia w sprawie składania ofert na realizację usług transportowych**

**na dowóz pracowników socjalnych zatrudnionych**

**w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej im. Mariusza Chołuja w Tuszynie na 2022 r.**

**FORMULARZ OFERTY**

**na usługi transportowe - dowóz pracowników socjalnych zatrudnionych w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej im. Mariusza Chołuja w Tuszynie na interwencje oraz w celu przeprowadzenia wywiadów środowiskowych na terenie Gminy Tuszyn od poniedziałku do piątku w godzinach od 7.30 do 15.30, a w szczególnie uzasadnionych przypadkach o innej porze.**

**Nazwa i adres ZAMAWIAJĄCEGO:**

 **Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej im. Mariusza Chołuja w Tuszynie**

**Ul. 3 Maja 49, 95-080 Tuszyn**

**NIP: 771-11-04-507**

**Tel. (42) 614 - 34 - 92**

**Nazwa i adres WYKONAWCY:**

**…..........................................................................................................................................................................**

**…..........................................................................................................................................................................**

**NIP: .….............................................................................. REGON: .…............................................................... TEL: .…........................................................................... FAX: .…..........................................................................**

**W nawiązaniu do zapytania o cenę:**

1. Oferuję:

1) wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie i na warunkach określonych w specyfikacji istotnych warunków zamówienia, w oparciu o poniższe ceny jednostkowe i terminy realizacji:

**- Cenę za 1 km usługi: …...........................................................zł (netto)**

 **(słownie: …................................................................................................... zł).**

**- Cenę za 1 km usługi:............................................................. zł (brutto)**

 **(słownie: ..................................................................................................... zł).**

1. **Termin wykonania:**w okresie od 2.01.2022r. do 31.12.2022r.
2. **Sposób płatności:** wynagrodzenie płatne z dołu (co miesiąc) w całości po wykonaniu pełnego zakresu przedmiotu zamówienia objętych zamówieniem w terminie 14 dni od daty złożenia faktury do siedziby Zamawiającego.

4. Oświadczam, że:

* zadeklarowane wyżej ceny częściowe, zawierają wszelkie koszty niezbędne do wykonania niniejszego zamówienia zgodnie z warunkami zapytania, w tym koszty wszelkich prac, materiałów i dokumentów przygotowawczych, kosztów transportu oraz podatek VAT w ustawowej wysokości;
* zapoznałem się z treścią zapytania i nie wnoszę do niej zastrzeżeń oraz zdobyłem wszelkie informacje potrzebne do właściwego opracowania oferty oraz do należytego wykonania przedmiotu zamówienia;
* zobowiązuję się do wykonywania prac stanowiących przedmiot niniejszego zamówienia z należytą starannością w pełnej zgodności z przepisami prawa w tym zakresie;
* w razie wybrania mojej oferty zobowiązuję się do podpisania umowy w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.

5. Ofertę składam na kolejno ponumerowanych stronach.

6. Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są oświadczenia, dokumenty
i załączniki w postaci:

(1) …....................................................................................................................................................................

 (2) …...................................................................................................................................................................

(3) .…...................................................................................................................................................................

7. Oświadczam, iż zastrzegam / nie zastrzegam w odniesieniu do informacji zawartych w ofercie, iż nie mogą być one udostępniane. Zastrzeżeniu podlegają następujące informacje, stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa
w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji:

….........................................................................................................................................................................................…......................................................................................................................................................….......................

**Data ......................................**

**...................................................................................................**

* + - * 1. Formularz oferty należy podpisać osobiście lub
				2. opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym osoby uprawomocnionej do występowania w imieniu Wykonawcy

**Klauzula informacyjna dot. przetwarzania danych osobowych**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) Zamawiający informuje, że:

1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej im. Mariusza Chołuja w Tuszynie, reprezentowany przez Kierownika MOPS w Tuszynie. Adres i dane kontaktowe Administratora danych: Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej im. Mariusza Chołuja w Tuszynie, ul. 3 Maja 49, 95-080 Tuszyn, tel. 42 614-34-92, e-mail: mopstuszyn@naszops.pl

2) Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym może się Pani/Pan kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych, pozostających w jego zakresie działania. Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych: adres e-mail: iod@tuszyn.naszops.pl lub listownie pod adresem Administratora danych.

3) Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego o wartości szacunkowej poniżej kwoty obligującej do stosowania ustawy Prawo zamówień publicznych. Podstawa prawna: ustawa z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych, ustawa dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny, ustawa z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych oraz art. 6 ust. 1 lit. c) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych
w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE .

4) Pani/Pana dane będą przetwarzane wyłącznie w celach, dla których zostały zebrane. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być Wykonawcy biorący udział w postępowaniu oraz inne  podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa. Ponadto mogą być one ujawnione podmiotom, które na podstawie stosownych umów przetwarzają dane osobowe, dla których Administratorem jest Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej im. Mariusza Chołuja w Tuszynie.

5) Pani/Pana dane będą pozyskiwane od podmiotów, które są zobowiązane do udzielenia informacji na podstawie przepisów prawa.

6) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w pkt 3, po tym czasie w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa oraz przepisy dotyczące archiwizacji.

7) W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych przysługują Pani/Panu, z wyjątkami zastrzeżonymi przepisami prawa, następujące uprawnienia: dostępu do swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych. Z powyższych uprawnień można skorzystać w siedzibie Administratora, pisząc na adres Administratora danych lub drogą elektroniczną, kierując korespondencję na adres e-mailowy: iod@tuszyn.naszops.pl.

8) Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO), Biuro Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa,
tel.: 22 531 03 00, www.uodo.gov.pl

9) Podanie przez Panią/Pana danych  osobowych  jest  wymogiem ustawowym, niezbędnym do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze. Niepodanie danych osobowych będzie skutkować odrzuceniem oferty lub wykluczeniem Wykonawcy (Oferenta) z udziału w postępowaniu.

10) Pani/Pana dane nie będą przekazywane do państw trzecich i nie będą udostępniane organizacjom międzynarodowym.

11) Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

Wraz z ofertą załączam wymagane dokumenty:

**Data ......................................**

**...................................................................................................**

* + - * 1. Formularz oferty należy podpisać osobiście lub
				2. opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym osoby uprawomocnionej do występowania w imieniu Wykonawcy

**Załącznik Nr 2**

 **do Ogłoszenia w sprawie składania ofert na realizację usług transportowych**

**na dowóz pracowników socjalnych zatrudnionych**

**w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej im. Mariusza Chołuja w Tuszynie na 2022r.**

**OŚWIADCZENIE**

Przystępując do niniejszego postępowania oświadczamy, że:

**1.** Posiadam niezbędne uprawnienia do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów, tj. **posiadam ważne prawo jazdy kategorii ….......................... odpowiedniej do kierowanego pojazdu;**

2. Posiadam zdolność techniczną i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,**tj. posiadam samochód osobowy marki …................................................................. , minimum 4 drzwiowy, rok produkcji ……………… (max. 2015r.) oraz dokument potwierdzający, że wykonawca posiada ubezpieczenie użytkowanego pojazdu w zakresie (OC+NNW);**

**Data ......................................**

**...................................................................................................**

* + - * 1. Formularz oferty należy podpisać osobiście lub
				2. opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym osoby uprawomocnionej do występowania w imieniu Wykonawcy