

## ZAPYTANIE OFERTOWE z dnia 04.01.2018 r.

### 1. NAZWA, ADRES I DANE TELEADRESOWE ZAMAWIAJĄCEGO.

<b>Zamawiający:</b>	
Nazwa	Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Policach
Forma prawna	Jednostka samorządowa
Numer REGON	811781372
Numer NIP	8512557218
<b>Dane teleadresowe Zamawiającego:</b>	
Adres do korespondencji	ul. Szkolna 2, 72-010 Police
E-mail	<a href="mailto:sekretariat@pcpr.police.pl">sekretariat@pcpr.police.pl</a>
Tel.	91 4240700
Godziny pracy	Pon. 7.30-16.00, wt.-czw. 7:30 – 15:30, piątek 7:30-15:00
Osoba do kontaktu (przedstawiciel Zamawiającego)	Anna Pinińska-Sosna Tel. 91 4240700

### 2. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

2.1 Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług:

**kierowcy** samochodu osobowego – busa, przystosowanego do przewozu osób niepełnosprawnych oraz **konserwatora** w obiekcie tzn. wykonywanie prac gospodarczo-konserwatorskich.

Łączny wymiar świadczonych usług to 15 h średnio tygodniowo.

Usługa będzie świadczona na terenie powiatu polickiego, zazwyczaj od poniedziałku do piątku w godzinach pracy PCPR tj. pon 7.30 – 16.00, wt-pt 7.30-15.30, możliwa praca w innych dniach i godzinach.

### 3. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

3.1 Wymagania wobec wykonawcy:

1. prawo jazdy kategorii B,
2. minimum 1 rok doświadczenia w przewozie ludzi lub posiadanie prawa jazdy od 10 lat,
3. umiejętność realizowania prac konserwatorskich,
4. posiadanie pełnej zdolności do czynności prawnych i korzystania z pełni praw publicznych,
5. brak skazania prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe,
6. predyspozycje osobowościowe: wysoka kultura osobista, odporność na stres, dyspozycyjność, sumienność, punktualność, odpowiedzialność.

Przesłanie zgłoszenia w odpowiedzi na niniejsze zapytanie ofertowe jest jednoznaczne ze złożeniem oświadczenia, że Kandydat spełnia powyższe kryteria.

### 3.2 Kryteria oceny ofert.

W przypadku złożenia ofert przez więcej niż jednego Oferenta Zamawiający dokona oceny ważnych ofert na podstawie poniżej przedstawionych kryteriów oceny ofert.

Kryterium	Waga	Opis kryterium i sposobu przyznawania punktów
1. Cena	50 %	Cena oferty najniższej/ cena oferty ocenianej x 50 = Cena  Wynagrodzenie Oferenta obejmuje stawkę brutto wraz z pochodnymi za jedną godzinę usługi . Łącznie w ramach kryterium można osiągnąć 50 punktów.
2. Doświadczenie zawodowe	50%	Doświadczenie Oferenta jest mierzone w oparciu o liczbę lat przepracowanych jako kierowca samochodu osobowego  Liczba lat oferty ocenianej / liczba lat oferty z najwyższą liczbą lat x 50 = doświadczenie Łącznie w ramach kryterium można osiągnąć 50 punktów

### 4. TERMIN REALIZACJI UMOWY

Od momentu podpisania umowy do 31.12.2018 r., z opcją przedłużenia aneksem na kolejne lata budżetowe 2019 i 2020, pod warunkiem zabezpieczenia środków w budżecie.

### 5. ZAKRES ZADAŃ:

1. Utrzymanie w pełnej sprawności technicznej powierzonego pojazdu.
2. Prowadzenie, eksploatacja i obsługa powierzonego pojazdu oraz nadzór nad ważnością ubezpieczenia OC.
3. Obsługa zainstalowanej w samochodzie windy.
4. Prowadzenie wymaganej odrębnymi przepisami dokumentacji oraz rozliczenia kart drogowych.
5. Obsługa kasy rejestrującej sprzedaż i sporządzanie dobowych i miesięcznych raportów sprzedaży.
6. Zgłaszanie potrzeb w zakresie napraw i remontów pojazdu.
7. Przestrzeganie bezpiecznych warunków w czasie jazdy.
8. Zapewnienie bezpiecznych warunków jazdy pasażerom oraz przestrzeganie obowiązujących przepisów w zakresie prowadzenia i eksploatacji pojazdów.
9. Wykonywanie wskazanych prac gospodarczo-konserwatorskich.

### 6. WARUNKI ŚWIADCZENIA USŁUGI

- Forma umowy - umowa zlecenie
- Oferowana przez Zamawiającego stawka maksymalna brutto za 1 godzinę pracy: 20,00 zł (słownie: dwadzieścia złotych)
- Wymagany przez Zamawiającego wymiar usługi: średnio 15 godzin tygodniowo,
- Praca na terenie Powiatu Polickiego

### 7. WYKAZ DOKUMENTÓW ORAZ OŚWIADCZEŃ NIEZBĘDNYCH DO ZŁOŻENIA WRAZ Z OFERTA

1. Kwestionariusz osobowy
2. Dokument poświadczający posiadane kwalifikacje
3. Dokument poświadczający doświadczenie zawodowe
4. Oświadczenie w zakresie pkt 3.1. ppkt 4-5
5. Oświadczenie o zgodzie na przetwarzanie danych: „Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w ofercie pracy dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu

naboru zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 r. o Ochronie Danych Osobowych” (Dz.U. z 2016r. poz.922)”.

8. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTA: upływa po 30 dniach licząc od terminu składania ofert.

9 . TERMIN SKŁADANIA OFERT

Prosimy o składanie ofert w terminie **do 12.01.2018 r.** do godziny **14:00** (decyduje data i godzina wpływu w siedzibie Zamawiającego w Policach), drogą pocztową, przesyłką kurierską, osobiście, drogą elektroniczną na email: [sekretariat@pcpr.police.pl](mailto:sekretariat@pcpr.police.pl) . W przypadku przesłania oferty drogą pocztową koperta zawierająca ofertę powinna być zaadresowana:

**Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie**  
**ul. Szkolna 2, 72-010 Police**  
*„Oferta na świadczenie usługi kierowcy-konserwatora”*

Wszystkie złożone załączniki muszą być podpisane. W przypadku składania ofert drogą elektroniczną konieczny jest podpis Kandydata (np. w formie skanu).

Uwaga:

Kandydaci zakwalifikowani zostaną powiadomieni telefonicznie.

10. UWAGI KOŃCOWE

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo odstąpienia bądź unieważnienia ogłoszenia bez podania przyczyny w przypadku zaistnienia okoliczności nieznanych Zamawiającemu w dniu sporządzania niniejszego ogłoszenia.
2. Kandydat może wprowadzić zmiany w złożonym zgłoszeniu lub je wycofać, pod warunkiem, że uczyni to przed upływem terminu składania zgłoszeń. Zarówno zmiana jak i wycofanie zgłoszenia wymagają zachowania formy pisemnej.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo sprawdzania w toku oceny zgłoszeń wiarygodności przedstawionych przez Kandydatów dokumentów, wykazów, danych i informacji.
4. Zamawiający wykluczy z postępowania Kandydatów, którzy złożą ofertę niezgodną z prawdą (poświadczą nieprawdziwe informacje).
5. Zamawiający zastrzega sobie prawo do kontaktu z wybranymi Kandydatami.

*Dyrektor Powiatowego Centrum  
Pomocy Rodzinie w Policach  
Beata Karlińska*

Załączniki:

Formularz ofertowy – załącznik nr 1

## FORMULARZ OFERTOWY

### 1. DANE ZAMAWIAJĄCEGO

<b>Zamawiający:</b>	
Nazwa	Powiat Policki; Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie
Forma prawna	Jednostka samorządu terytorialnego
Numer NIP	8512550469
<b>Dane teleadresowe Zamawiającego:</b>	
Adres do korespondencji	ul. Szkolna 2, 72-010 Police
E-mail	<a href="mailto:sekretariat@pcpr.police.pl">sekretariat@pcpr.police.pl</a>
Tel.	91 4240700
Godziny pracy	Pon. 7.30-16.00, wt.-czw. 7:30 – 15:30, piątek 7:30-15:00
Osoba do kontaktu (przedstawiciel Zamawiającego)	Anna Pinińska-Sosna, Anna Mądrzak Tel. 91 4240700

### 2. DANE OFERENTA

Imię i nazwisko	
Adres	
Tel./Fax	
E-mail	
Nr NIP (jeżeli dotyczy)	

### 3. OFERTA

W odpowiedzi na Zapytanie Ofertowe w sprawie zamówienia na dostarczenie **usługi kierowcy – konserwatora** z dnia 04.01.2018 r. składam niniejszą ofertę i zobowiązuję się wykonać przedmiotowe zamówienie, zgodnie z wszystkimi warunkami określonymi w zapytaniu ofertowym.

Przedmiotowe zamówienie **zobowiązuję się** wykonać na następujących oferowanych przeze mnie warunkach:

Kryterium 1: Cena

Usługa	Cena
łąćzna cena za jedna godzinę usługi	

Kryterium 2: Doświadczenie zawodowe

Brzmienie kryterium	Liczba lat
Liczba lat doświadczenia zawodowego (udokumentowanego).	

### 4. OŚWIADCZENIA OFERENTA

Niniejszym oświadczam, zgodnie z prawdą i pod rygorem odpowiedzialności prawnej, że:

- Posiadam pełną zdolność do czynności prawnych i korzystania z pełni praw publicznych.
- Nie jestem osobą prawomocnie skazaną za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe.

.....

## 5. ZAŁĄCZNIKI DO OFERTY

Przedkładam następujące dokumenty (oryginalne lub poświadczone za zgodność przez osobę uprawnioną):

OPIS DOKUMNETU	Krótki opis (nazwa) i liczba załączników (kart)
Zapytanie ofertowe (parafowane przez Oferenta)	Parafowane zapytanie ofertowe, ___ k.
Dokumenty potwierdzające kwalifikacje	
Dokumenty potwierdzające doświadczenie	
Referencje, świadectwa pracy i inne	
.....	

**Niniejsza oferta jest ważna w terminie 30 dni od dnia upływu terminu do składania ofert.**

*Miejscowość i data*

*/podpis oferenta/*