

## **OGŁOSZENIE O NABORZE** na świadczenie usługi kierowcy

### **I. ZAMAWIAJĄCY**

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie  
ul. Szkolna 2,  
72-010 Police

### **II. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usługi kierowcy samochodu osobowego – busa, przystosowanego do przewozu osób niepełnosprawnych.

### **III. WARUNKI UDZIAŁU W NABORZE**

#### **Wymagania:**

1. prawo jazdy kat. B
2. minimum 1-roczone doświadczenie w przewozie ludzi lub posiadanie prawa jazdy od 10 lat
3. posiadanie pełnej zdolności do czynności prawnych i korzystania z pełni praw publicznych
4. brak skazania prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe
5. predyspozycje osobowościowe: odpowiedzialność, samodzielność, dobra organizacja pracy.

Przesłanie zgłoszenia w odpowiedzi na niniejsze zapytanie ofertowe jest jednoznaczne ze złożeniem oświadczenia, że Kandydat spełnia powyższe kryteria. Z każdym z Kandydatów, którzy spełnią warunki udziału w konkursie zostanie przeprowadzona rozmowa kwalifikacyjna, podczas której Zamawiający oceni predyspozycje; umowa zostanie podpisana po indywidualnej rozmowie potwierdzającej posiadane wykształcenie, ewentualne doświadczenie i kwalifikacje.

#### **Kryteria wyboru oferty:**

- 1) zaoferowana przez Kandydata stawka brutto wraz z pochodnymi za godzinę wykonania usługi – 50%
- 2) doświadczenie zawodowe – 50%

### **IV. 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.

### **V. 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 10 godzin tygodniowo,
- Praca na terenie Powiatu Polickiego

### **VI. ZAWARTOŚĆ ZGŁOSZENIA**

#### **Kompletne zgłoszenie powinno zawierać:**

1. kwestionariusz osobowy
2. Dokument poświadczający posiadane kwalifikacje
3. Dokument poświadczający doświadczenie zawodowe
4. Oświadczenie w zakresie pkt III. 3-4

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)”.

## VII. TERMINY I SPOSÓB SKŁADANIA ZGŁOSZEŃ

Prosimy o składanie zgłoszeń w terminie **do 25.09.2017 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 ”*

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

## VIII. KONTAKT Z ZAMAWIAJĄCYM

Osobą upoważnioną ze strony Zamawiającego do kontaktu z Kandydatami jest Anna Pinińska-Sosna, Samodzielne Stanowisko ds. kadr i płac, adres e-mail: [anna.pininska-sosna@pcpr.police.pl](mailto:anna.pininska-sosna@pcpr.police.pl) tel. 91 42 40 700.

## IX. UWAGI KOŃCOWE

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo odstąpienia bądź unieważnienia ogłoszenia bez podania przyczyny w przypadku zaistnienia okoliczności nieznanych Zamawiającemu w dniu sporządzenia 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.
6. Zgłoszenie Kandydata wykluczonego z postępowania uznaje się za odrzucone.

Dyrektor Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Policach  
Beata Karlińska

**POWIATOWE CENTRUM  
POMOCY RODZINIE**  
72-010 Police, ul. Szkolna 2  
tel./fax 91 317 02 28, 91 42 40 700