



Ośrodek Pomocy Społecznej Dzielnicy Żoliborz m. st. Warszawy

ul. Dembińskiego 3; 01-644 Warszawa
tel: 22 569-28-00; fax: 22 833-64-24
e-mail: zolops@ops-zoliborz.waw.pl
www.ops-zoliborz.waw.pl

PN-EN ISO 9001:2009 Nr 544/2007

FW-01

Warszawa, dnia 25 maja 2016 roku.

Zapytanie ofertowe

na podstawie art.4 pkt 8 Ustawy Prawo zamówień publicznych (**Dz.U. z 2015 r poz.2135 z późn. zm.**)

Ośrodek Pomocy Społecznej Dzielnicy Żoliborz m.st. Warszawy jako Zamawiający zaprasza do składania ofert na wykonanie usług transportowych.

I. Zamawiający :

Ośrodek Pomocy Społecznej Dzielnicy Żoliborz m.st. Warszawy, 01-644 Warszawa,
ul. Dembińskiego 3, NIP 525 10 51 167.

II. Opis przedmiotu zamówienia:

Przedmiotem zamówienia są usługi transportowe polegające na:

1. Przewiezieniu grupy około 50 seniorów z Dzielnicy Żoliborz m.st. Warszawy do Dzielnicy Wesoła m.st. Warszawy

Miejsce podstawienia autokaru Warszawa Żoliborz, ul. Hozjusza 2, godz. 8:00, wyjazd godzina 8:15.

Adres docelowy – Warszawa Wesoła, ul.1 Praskiego Pułku 31.

Wyjazd z Wesołej - ul.1 Praskiego Pułku 31 – ok. godziny 15:30.

Powrót - Warszawa Żoliborz, ul. Hozjusza 2

Termin realizacji 14 czerwca 2016 roku

2. Przewiezieniu grupy około 40 seniorów z Dzielnicy Żoliborz m.st. Warszawy do Gminy Bodzechów przez Sandomierz oraz powrót .

Miejsce podstawienia autokaru - Warszawa Żoliborz, ul. Hozjusza 2, godzina 7:00, odjazd godzina 7:15.

Powrót do Warszawy, Żoliborz, ul. Hozjusza 2 ok. godziny 22:00.

Termin realizacji 22 czerwca 2016 roku

III. Termin wykonania zamówienia:

1. 14 czerwca 2016 roku
2. 22 czerwca 2016 roku

IV. Opis sposobu przygotowania oferty

W ofercie należy podać:

Cenę brutto za każdą z wymienionych usług transportowych.

Cena powinna uwzględniać wszystkie koszty transportu klimatyzowanym autokarem, jakie poniesie Wykonawca z tytułu należytej oraz zgodnej z obowiązującymi przepisami prawa do realizacji przedmiotu zamówienia, w szczególności koszty ubezpieczenia autobusu i pasażerów od wszelkich szkód mogących powstać podczas przewozu i pozostających w związku z przewozem np. ceny parkingów.

Termin płatności 21 dni od daty przyjęcia przez zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury.

V. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy:

Posiadają uprawnienia do wykonania w/w usługi zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

VI. Z wykonawcą usługi zostanie podpisana umowa.

VII. Do oferty należy dołączyć:

1. KRS lub wpis do ewidencji działalności gospodarczej,
2. NIP,
3. Regon,
4. Numer konta bankowego.
5. Doświadczenie w realizacji podobnego zamówienia, minimum dwa lata.

VIII. Osoby do kontaktu:

Pani Maria Malmurowicz – Kierownik Żoliborskiego Centrum Integracji i Aktywizacji Seniorów, tel. 22 839 40 88

Pani Małgorzata Jaskułowska – Kierownik Domu Seniora „Piękny Brzeg”,
tel. 22 832 45 56

IX. Miejsce i termin składania ofert:

Oferty należy składać osobiście w sekretariacie Ośrodka Pomocy Społecznej
Dzielnicy Żoliborz m. st. Warszawy – pokój nr 24 w terminie do dnia 1 czerwca 2016 roku,
do godziny 16.00 lub przesłać na adres : zolops@ops-zoliborz.waw.pl,
do dnia 1 czerwca 2016 roku, do godziny 16.00.

Warszawa, dnia

.....

.....

(nazwa i adres Wykonawcy)

FORMULARZ OFERTY

Nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty na wykonanie usług transportowych dla seniorów z Dzielnicy Żoliborz m.st. Warszawy.

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia:

1. Przewiezienie grupy około 50 seniorów z Dzielnicy Żoliborz m.st. Warszawy do Dzielnicy Wesoła m.st. Warszawy, w dniu 14 czerwca 2016 roku.

- cena netto: zł
- podatek VAT:zł
- cena brutto: zł

2. Przewiezienie grupy około 40 seniorów z Dzielnicy Żoliborz m.st. Warszawy do Gminy Bodzechów przez Sandomierz, w dniu 22 czerwca 2016 roku.

- cena netto: zł
- podatek VAT:zł
- cena brutto: zł

Koszt całkowity bruttozł

1. Potwierdzam terminy realizacji zamówienia zgodnie z zapytaniem ofertowym.
2. Wyrażam zgodę na warunki płatności określone w zapytaniu ofertowym.
3. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

4. Oświadczam, że spełniam warunki określone przez Zamawiającego.

.....

pieczęć i podpis osoby uprawnionej

Załączniki:

1.

2.

3.

4.

5.