



**Miejski Ośrodek
Pomocy Rodzinie
w Piekarach Śląskich**

Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie
ul. Biskupa Nankera 103
41-949 Piekary Śląskie
e-mail: biuro@mopr.piekary.pl
tel./fax 322879503
tel./fax 322883574
www.mopr.piekary.pl

Piekary Śląskie, dnia 13.06.2017r.

Nr sprawy : 78/2017

ZAPYTANIE OFERTOWE

I. ZAMAWIAJĄCY

Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie
ul. Bpa Nankera 103
41-949 Piekary Śląskie
NIP : 498-01-08-463

II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Organizacja transportu do Ojcowa w dniu **27.06.2017r.** dla siedmiu uczestników oraz dla opiekuna (pracownika DPS), grupy dla osób z depresją w ramach programu „Spotkań przeciw Szarości” realizowanego w Sekcji Aktywizacji i Reintegracji Społecznej.

Usługa obejmowała będzie przejazd klimatyzowanym autokarem/busem na trasie:

1. 41-949 Piekary Śląskie, ul. Oświęcimska 45 (parking przy Ośrodku Kultury „Andaluzja”) – 32- 045 Sułoszowa, Ojców (parking pod Zamkiem w Ojcowie)
2. 32-045 Sułoszowa, Ojców (parking pod Zamkiem w Ojcowie) – 32-045 Sułoszowa, Zamek Pieskowa Skała (parking pod Zamkiem Pieskowa Skała)
3. 32-045 Sułoszowa, Zamek Pieskowa Skała (parking pod Zamkiem) – 41- 949 Piekary Śląskie, ul. Oświęcimska 45 (parking przy Ośrodku Kultury „Andaluzja”).

Do ceny usługi należy doliczyć ewentualne opłaty parkingowe. Wykonawca jest zobowiązany zrealizować usługę sprawnym środkiem transportu (autokarem lub busem), posiadającym aktualne badanie techniczne, a także ubezpieczenie OC oraz NNW. Kierowca musi posiadać prawo jazdy kategorii właściwej dla obsługiwanego pojazdu, a Wykonawca wszelkie niezbędne pozwolenia i licencje związane ze świadczeniem usług transportowych (transport osób), których posiadanie determinują przepisy prawa obowiązujące na terenie Rzeczypospolitej Polskiej.

III. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Dnia 27.06.2017r., wyjazd około godziny 9.00, przyjazd około godziny 16.00.

IV. WARUNKI PŁATNOŚCI

Rozliczenie nastąpi po wykonaniu usługi, według ceny zawartej w Formularzu Ofertowym w terminie do 14 dni od dnia przekazania Zamawiającemu faktury/rachunku, na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na fakturze/rachunku.

Kontrahenci Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie zobowiązani są do wystawienia faktur zgodnie z poniższym:

Nabywca: Gmina Piekary Śląskie, ul. Bytomska 84, 41-940 Piekary Śląskie,
NIP: 498 026 22 99,

Odbiorca: Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie, ul. Bpa Nankera 103, 41-949 Piekary Śląskie.
Faktury dostarczać należy na adres Odbiorcy, czyli: Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie, ul. Bpa Nankera 103, 41-949 Piekary Śląskie.

V. WARUNKI SKŁADANIA OFERTY

Ofertę sporządzoną w języku polskim należy przedstawić na Formularzu Ofertowym stanowiącym Załącznik nr 1 do Zapytania Ofertowego. Wypełniony Formularz Ofertowy, proszę złożyć w sekretariacie Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie przy ul. Bpa Nankera 103 w Piekarach Śląskich (pokój nr 19), przesłać pocztą na powyższy adres (liczy się data otrzymania, a nie nadania), przesłać faksem pod nr 322879503 w. 44 lub drogą elektroniczną na adres: dag@mopr.piekary.pl w terminie **do dnia 20.06.2017r., do godziny 12.00.**

Handwritten signature

Nr sprawy : 78/2017

VI. OSOBY DO KONTAKTU

W sprawach dotyczących opisu przedmiotu zamówienia :

Krzysztof Obrębski – Specjalista Reintegracji Zawodowej

W sprawach dotyczących procedury :

Paulina Drzągała – Podinspektor

tel. 322879503 w. 34 lub 41 w godzinach od 7:30 do 15:30

VII. WARUNKI WYBORU WYKONAWCY

Wykonawca zostanie wybrany, w razie złożenia przez niego najkorzystniejszej oferty cenowej.

Kryterium: cena 100%

VIII. ZAŁĄCZNIKI DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO

- Załącznik nr 1 – Formularz Ofertowy

ZASTĘPCA DYREKTORA
Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie
w Międzyzdrojach

Beata Poloczka

Nr sprawy 78/2017
Załącznik nr 1 do Zapytania Ofertowego

FORMULARZ OFERTOWY

I. Nazwa i adres ZAMAWIAJĄCEGO:

Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie
ul. Bpa Nankera 103
41-949 Piekary Śląskie

II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Organizacja transportu do Ojcowa w dniu **27.06.2017r.** dla siedmiu uczestników oraz dla opiekuna (pracownika DPS), grupy dla osób z depresją w ramach programu „Spotkań przeciw Szarości” realizowanego w Sekcji Aktywizacji i Reintegracji Społecznej.

Usługa obejmowała będzie przejazd klimatyzowanym autokarem/busem na trasie:

1. 41-949 Piekary Śląskie, ul. Oświęcimska 45 (parking przy Ośrodku Kultury „Andaluzja”) – 32- 045 Sułoszowa, Ojców (parking pod Zamkiem w Ojcowie)
2. 32-045 Sułoszowa, Ojców (parking pod Zamkiem w Ojcowie) – 32-045 Sułoszowa, Zamek Pieskowa Skala (parking pod Zamkiem Pieskowa Skala)
3. 32-045 Sułoszowa, Zamek Pieskowa Skala (parking pod Zamkiem) – 41- 949 Piekary Śląskie, ul. Oświęcimska 45 (parking przy Ośrodku Kultury „Andaluzja”).

Do ceny usługi należy doliczyć ewentualne opłaty parkingowe. Wykonawca jest zobowiązany zrealizować usługę sprawnym środkiem transportu (autokarem lub busem), posiadającym aktualne badanie techniczne, a także ubezpieczenie OC oraz NNW. Kierowca musi posiadać prawo jazdy kategorii właściwej dla obsługiwanego pojazdu, a Wykonawca wszelkie niezbędne pozwolenia i licencje związane ze świadczeniem usług transportowych (transport osób), których posiadanie determinują przepisy prawa obowiązujące na terenie Rzeczypospolitej Polskiej.

III. Dane WYKONAWCY:

.....
(nazwa, imię i nazwisko)

.....
(adres)

.....
(NIP)

.....
(telefon/fax)

.....
(adres e-mail)

IV. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia:

cena łączna brutto: słownie brutto

V. Oświadczenie WYKONAWCY:

Oświadczam, że po zapoznaniu się z opisem przedmiotu zamówienia nie wnoszę/-imy do niego zastrzeżeń.

.....
(pieczęć i podpis Wykonawcy lub osoby uprawnionej)

