***Numer sprawy: DO. 225-23/18 Sanok, dnia 18 czerwca 2018 roku***

## 

**ZAPYTANIE OFERTOWE**

1. **ZAMAWIAJĄCY**

Nazwa Zamawiającego: **Państwowa Wyższa Szkoła Zawodowa im. Jana Grodka   
w Sanoku REGON: 371020877 NIP: 687-17-40-766**

Adres: **ul. Mickiewicza 21, 38-500 Sanok**

Strona internetowa: [www.pwsz-sanok.edu.pl](http://www.pwsz-sanok.edu.pl)

Strona BIP: [www.pwsz-sanok.4bip.pl](http://www.pwsz-sanok.4bip.pl)

Czas urzędowania: **od poniedziałku do piątku, w godzinach 8.00 - 15.00**

Sprawę prowadzi: **Dział organizacyjny, tel.: 0-13 46 55 968, faks: 0-13 46 55 959**

e-mail: [asabat@pwsz-sanok.edu.pl](mailto:asabat@pwsz-sanok.edu.pl)

Rodzaj Zamawiającego: **uczelnia wyższa**

1. **TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA**

Postępowanie zostanie przeprowadzone na podstawie art. 4. pkt. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 z późn. zm. ) zwana dalej ustawą, a jednocześnie nieprzekraczającej 50 tys. PLN netto. Dokumentem regulującym są Wytyczne w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020.W niniejszym postępowaniu Zamawiający będzie jednakowo traktował wszystkie podmioty ubiegające się o udzielenie zamówienia publicznego, zgodnie z zasadą uczciwej konkurencji, według reguły dotyczącej jawności postępowania i dokumentowania czynności w formie pisemnej.

1. **OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Przedmiotem zamówienia jest usługa wynajmu transportu osób w ramach realizacji Projektu **„Kształcimy zawodowców” współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, numer POWR.03.01.00-00-K174/16**” dla **studentów kierunku Praca Socjalna Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej im. Jana Grodka w Sanoku**.

*Planowany przejazd busem (min. na 17 miejsc) na trasie Sanok – Rzeszów – Sanok (woj. podkarpackie ) o dystansie około 160 km:*

***Termin wizyty studyjnej: 21 czerwca 2018 r.***

*Liczba studentów: 16 osób + opiekun z ramienia PWSZ Sanok*

*Zakłady pracy:*

* *Regionalny Ośrodek Pomocy Społecznej w Rzeszowie, Hetmańska 120, 35-001 Rzeszów Wyjazd: Sanok - Dom Turysty 7.00*

*16.15 wyjazd do Sanoka*

*Planowany przyjazd: Sanok – Dom Turysty 18.00*

Celem wizyt studyjnych będzie rozwijanie kompetencji zawodowych, komunikacyjnych,   
w zakresie przedsiębiorczości, informatycznych oraz analitycznych. Uczestnikom zapewnione zostanie wyżywienie, zakwaterowanie, ubezpieczenie, transport, opiekunowie ze strony PWSZ oraz ze strony pracodawcy. Uczestnicy będą mogli zapoznać się m.in.   
z funkcjonowaniem przedsiębiorstw, strukturą organizacyjną, polityką szkoleniową. Wizyty studyjne odbywać się będą w miejscowościach oddalonych o min. 50 km od miejscowości siedziby PWSZ Sanok. Pracodawcy u których odbędą się wizyty studyjne należą w danych branżach do największych na Podkarpaciu oraz głównych w Polsce. Wyjazdy poza województwo podkarpackie zaplanowane są w przypadku gdy na Podkarpaciu nie ma instytucji na odpowiednim poziomie w wymaganym zakresie. Wnioskodawcy zależy aby studenci zapoznali się z bogatą ofertą regionalnego rynku pracy oraz oczekiwań przyszłych pracodawców.

Kod CPV 60170000-0 wynajem pojazdów przeznaczonych do transportu osób wraz   
z kierowcą.

Ilość przejechanych kilometrów ma być liczona od miejsca wyjazdu do miejsca powrotu tj. parkingu przy *Domu Turysty*.

1. **WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

O udzielenie zamówienia ubiegać się mogą Oferenci, którzy posiadają koncesję na wykonywanie krajowego drogowego transportu osób.

1. **KRYTERIA OCENY OFERT**

Zamawiający dokona wyboru oferty na podstawie najniższej ceny.

1. **SPOSÓB PRZYGOTOWANIA I ZŁOŻENIA OFERTY**

Ofertę należy dostarczyć osobiście, pocztą lub kurierem do siedziby Zamawiającego   
(ul. Mickiewicza 21, 38-500 Sanok, pokój 202, budynek A z dopiskiem „Kształcimy Zawodowców”), albo przesłać na adres e-mail: [asabat@pwsz-sanok.edu.pl](mailto:asabat@pwsz-sanok.edu.pl) , na formularzu Wzór oferty załącznik 1, w terminie do dnia 20 czerwca 2018 roku do godziny 11.00. Oferty złożone po ww. terminie nie będą rozpatrywane.

1. **POINFORMOWANIE O WYNIKACH**

Wykonawcy zostaną powiadomieni drogą elektroniczną o wynikach postępowania w ciągu trzech dni roboczych od ww. daty zakończenia zapytania ofertowego.

**Załącznik nr 1. Formularz wzór oferty-transport.**

Ja, niżej podpisana/y,

|  |
| --- |
|  |

w odpowiedzi na ogłoszenie o zapytaniu ofertowym nr ***: DO. 225-23/18*** wynajmu usługi transportu osób w ramach realizacji projektu **„Kształcimy zawodowców” współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, numer POWR.03.01.00-00-K174/16**” dla **studentów kierunku Praca Socjalna Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej im. Jana Grodka w Sanoku,** niniejszym oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie   
z warunkami opisanymi w punkcie 3 zapytania ofertowego z dnia 08.05.2018.

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMACJE DOTYCZĄCE OFERENTA** | |
| **Nazwa firmy** |  |
| **Numer telefonu i adres  e-mail** |  |
| **Adres** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **KRYTERIA OCENY - WAGA** | | | **Przyznane punkty** |
| **CENA – 100%** | | |  |
| Cena brutto za kilometr |  | PLN |  |
|  | | |

Termin 14 dni płatności na podstawie faktury vat po zrealizowaniu usługi bez zastrzeżeń ze strony Zleceniodawcy.

Niniejszym oświadczam, że:

1. Posiadam kon­cesję na wykonywanie krajowego drogowego transportu osób.
2. Deklaruję możliwość realizacji przedmiotu zamówienia w podanych terminach za podaną cenę brutto obejmującą wszystkie należne składki i inne należności budżetowe (opłaty drogowe, parkingowe i inne).
3. Zawarte dane w formularzu oferty są prawdziwe, a w przypadku wezwania przez Zamawiającego do ich udokumentowania złoże w terminie 3 dni odpowiednie dokumenty potwierdzające.
4. W celu uniknięcia konfliktu interesów nie mogą być udzielane podmiotom powiązanym z nim osobowo lub kapitałowo. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między beneficjentem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań   
   w imieniu beneficjenta lub osobami wykonującymi w imieniu beneficjenta czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:
5. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej, posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji, pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika, pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.
6. Zamawiający zastrzega sobie prawo nie wybrania żadnej z ofert z przyczyn finansowych lub merytorycznych.
7. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do wyboru oferty i ogłoszenia wyników oraz udziału w projekcie (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych; tekst jednolity: Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 ze zm.).
8. Z tytułu odstąpienia od umowy, w przypadkach o których mowa powyżej, Oferentowi nie przysługują żadne roszczenia wobec Zamawiającego, w szczególności roszczenia finansowe.
9. Zrealizuję zamówienie w terminie i zakresie uzgodnionym z Zamawiającym.
10. W razie uzyskania najwyższej oceny punktowej zobowiązuję się do przyjęcia zlecenia lub podpisania umowy na uzgodnionych warunkach oraz w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Data, miejsce |  | Podpis |

Wzór formularza zamówienia /umowy

Sanok, 2018-01-…..

**Z A M Ó W I E N I E/UMOWA**

1. Wykonawca:

*(nazwa firmy, adres)*

1. Przedmiot zamówienia:
2. Ilość:
3. Forma płatności: **przelew** termin płatności: **do** 14 dni
4. Cena: ***za kwotę brutto ………… zł (zgodnie z ofertą z dnia ………….. roku)***
5. Pożądany termin realizacji zamówienia**: do 21 czerwca 2018 roku,**
6. **W razie nie wykonania zamówienia w terminie naliczymy odsetki w wysokości 0,2 % od wartości wskazanej w punkcie 5**

**NIP UCZELNI: 687-17-40-766**

|  |  |
| --- | --- |
| ………………dnia ……………. |  |
|  |  |



***Potwierdzenie przyjęcia zamówienia***

***i warunków dostawy:***

.............................................

*(podpis i pieczęć dostawcy)*