

Myślibórz, dnia 12.11.2020r.

Nasz znak : OPS.1.271.4.2020

ZAPYTANIE CENOWE

Na podstawie art. 4 pkt. 8 ustawy z 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019r. poz. 1843 ze zm.) Ośrodek Pomocy Społecznej w Myśliborzu zwraca się z zapytaniem ofertowym o złożenie oferty cenowej.

1. ZAMAWIAJĄCY

Ośrodek Pomocy Społecznej w Myśliborzu
74-300 Myślibórz
ul. 1 Maja 19
tel.: 95 747 21- 43, fax: 95 747 95-38

2. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest : „ **Usługa transportowa - transport pracowników Ośrodka Pomocy Społecznej w Myśliborzu**”

3. WARUNKI ZAMÓWIENIA :

- 1) Transport pracowników po terenie gminy Myślibórz, w okresie od 01 stycznia 2021 r. do 31 grudnia 2021 r. w dni robocze, przeciętnie dwa dni w tygodniu, w godzinach od 8.00 do 15.00.
- 2) W wyjątkowych sytuacjach transport pracowników Ośrodka Pomocy Społecznej z klientem Ośrodka lub samego klienta poza teren gminy Myślibórz, w godzinach od 7.00 do 20.00.
- 3) Wymagana dyspozycyjność ze względu na brak możliwości ustalenia stałych dni w których wykonywana byłaby usługa.

4. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA

01.01.2021 r. – 31.12.2021 r.

5. KRYTERIUM WYBORU STANOWI NAJNIŻSZA CENA.

6. CENA JEST JEDYNYM KRYTERIUM OCENY OFERT.

7. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY:

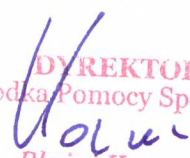
- 1) Ofertę sporządzić należy na druku stanowiącym załącznik do zapytania cenowego.
- 2) Ofertę sporządzić należy w języku polskim, w formie pisemnej, na maszynie, komputerze, nieścieralnym atramentem lub długopisem.
- 3) Oferta winna być podpisana przez osobę upoważnioną.
- 4) W przypadku składania oferty w siedzibie zamawiającego lub pocztą – na kopercie należy umieścić napis: „**Usługa transportowa - transport pracowników Ośrodka Pomocy Społecznej w Myśliborzu**”.
- 5) Ofertę złożyć można osobiście u Zamawiającego lub wysłać pocztą.

8. MIEJSCE I TERMIN ZŁOŻENIA OFERTY:

Ofertę należy dostarczyć do Ośrodka Pomocy Społecznej w Myśliborzu, ul. 1 Maja 19, 74-300 Myślibórz pok. nr 10, I piętro (sekretariat) w terminie do dnia 20.11.2020r. do godz. 12.00.

9. ISTOTNE WARUNKI UMOWY:

- 1) Zasady i termin płatności — wynagrodzenie płatne przelewem w ciągu 14 dni od daty otrzymania faktury.
 - 2) Obowiązek przy wykonywaniu zamówienia stosowania wymogów sanitarnych związanych ze stanem zagrożenia epidemicznego albo stanu epidemii ogłoszonym z powodu COVID-19.
 - 3) W przypadku, gdy z związku ze stanem zagrożenia epidemicznego albo stanem epidemii ogłoszonym z powodu COVID-19, nie będzie możliwe wykonywanie obowiązków służbowych przez pracowników Ośrodka w terenie, Wykonawcy nie będzie przysługiwało wynagrodzenie z tego tytułu.
10. Oferta otrzymana przez zamawiającego po wyznaczonym terminie nie będzie rozpatrywana. Złożenie ofert nie musi skutkować zawarciem umowy. Ośrodek Pomocy Społecznej zastrzega sobie prawo do odrzucenia oferty bez podania przyczyny.


DYREKTOR
Ośrodka Pomocy Społecznej
Błażej Kowzan
(podpis zamawiającego)

Myślibórz, dnia

Pieczęć oferenta

Ośrodek Pomocy Społecznej
ul. 1 Maja 19
74-300 Myślibórz

Nasz znak: **OPS.1.271.4.2020**

OFERTA

Odpowiadając na skierowane do nas zapytanie cenowe dotyczące zamówienia publicznego realizowanego na podstawie art. 4 ust. 8 ustawy Prawo zamówień publicznych, dotyczącego:

.....

.....

(wpisać przedmiot zamówienia)

składamy ofertę, następującej treści:

1) Oferujemy wykonanie zamówienia za cenę nettozł za 1 km

słownie:

Obowiązujący podatek VAT:% zł za 1 km

słownie:

Cena brutto: zł za 1 km

słownie:

Przyjmujemy do realizacji postawione przez zamawiającego, w zapytaniu ofertowym, warunki.

2) Oświadczamy, że firma jest płatnikiem podatku VAT o numerze identyfikacyjnym NIP

.....

.....

(podpis osoby upoważnionej