

ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA PROPOZYCJI CENOWEJ NA ZADANIE
Transport osób niepełnosprawnych, uczestników Warsztatu Terapii
Zajęciowej w Chojnowie na spotkania okolicznościowe

1. Nazwa i adres zamawiającego: **Warsztat Terapii Zajęciowej w Chojnowie, ul. Kolejowa 9, 59-225 Chojnów**

2. Opis przedmiotu zamówienia: transport osób niepełnosprawnych uczestników Warsztatu Terapii Zajęciowej w Chojnowie na spotkania, konkursy, festiwale, imprezy związane z działalnością WTZ. Warsztat zapewnia opiekuna podczas przewozu uczestników. Trasy oraz terminy określone na bieżąco, w czasie obowiązywania umowy. Kierowca powinien cechować się kulturą osobistą oraz empatią wobec osób z niepełnosprawnościami.

3. Warunki zamówienia: wykonawca musi posiadać uprawnienia do kierowania pojazdem, aktualne badania BHP oraz psychotechniczne, ważne OC pojazdu oraz badania techniczne. Wykonawca zapewnia pojazd zastępczy w przypadku awarii. Mile widziane posiadanie doświadczenia w transporcie osób z niepełnosprawnościami, szkolenie z pierwszej pomocy.

3. Termin realizacji zamówienia: 8 września 2026 – 31 grudnia 2026.

4. Warunki płatności: rozliczenie miesięczne na podstawie wykonanych usług, w formie przelewu na podstawie wystawionej faktury

5. Kryteria wyboru oferty: najniższa cena za km

6. Wykonawca składając propozycję cenową, składa następujące dokumenty

1) Formularz propozycji cenowej (załącznik nr 2)

2) Kserokopię potwierdzoną za zgodność z oryginałem przez wykonawcę aktualnego wpisu do właściwego rejestru, uprawniającego wykonawcę do występowania w obrocie prawnym (odpis z CEIDG/KRS)

7. Zaproponowana cena brutto powinna zawierać wartość usługi określoną w oparciu o przedmiot zamówienia. Cena podana przez wykonawcę jest obowiązująca przez okres ważności umowy i nie będzie podlegała waloryzacji w okresie jej trwania.

8. Zamawiający wybierze najkorzystniejszą ofertę odpowiadającą wszystkim postawionym przez niego wymagom, zgodnie z kryteriami określonymi w punkcie 6, które nie podlegają zmianie w toku niniejszego postępowania.

9. Miejsce i termin złożenia propozycji cenowej:

Propozycję cenową należy złożyć w terminie do dnia 4 września 2026 roku w formie elektronicznej, na adres wzt-chojnow@wp.pl, lub osobiście dostarczając do siedziby Warsztatu Terapii Zajęciowej w Chojnowie, ul. Kolejowa 9 w zamkniętej opisanej kopercie.

10. Osobami uprawnionymi do kontaktów z wykonawcami z ramienia zamawiającego, jest: Alina Wierzbicka, Telefon: 76 81 88 214, 665 122 863 – mail: wzt-chojnow@wp.pl

11. Ceny podane w niniejszym zaproszeniu mają być wyrażone cyfrowo i słownie, zaproszenie ma być napisane w języku polskim, czytelnie i trwałą techniką oraz ma obejmować całość zamówienia i zawierać opis spełnienia innych kryteriów wynikających z opisu podmiotu zamówienia.

12. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania bez podania przyczyny.

Propozycja rozeznania cenowego

Transport osób niepełnosprawnych do Warsztatu Terapii Zajęciowej w Chojnowie

1. Dane wykonawcy

Nazwa firmy:

Adres:

NIP / REGON:

Osoba do kontaktu z zamawiającym:

Telefon / e-mail:

2. Zakres usługi

Transport osób niepełnosprawnych, uczestników Warsztatu Terapii Zajęciowej w Chojnowie na spotkania okolicznościowe

Usługa obejmuje:

- * transport okolicznościowy, w czasie i miejscu ustalonym na bieżąco;
- * pomoc przy wsiadaniu i wysiadaniu,
- * zapewnienie pojazdu zastępczego w razie awarii.

3. Proponowana cena za km PLN.

Ceny należy podać w wartości brutto.

4. Informacje o pojazdach

Liczba pojazdów przeznaczonych do realizacji usługi:

Pojazdy przystosowane do przewozu osób na wózkach: TAK / NIE

5. Informacje o kierowcach - liczba kierowców:

Szkolenie z pierwszej pomocy: TAK / NIE

Doświadczenie w przewozie osób z niepełnosprawnościami: TAK / NIE

6. Oświadczenia wykonawcy

Oświadczam, że:

- posiadam wszystkie wymagane uprawnienia do przewozu osób,
- pojazdy spełniają wymogi techniczne i bezpieczeństwa,
- zapoznałem się z warunkami zamówienia i akceptuję je,
- powyższa propozycja cenowa obejmuje pełny zakres przedmiotu zamówienia.
- zdobyliśmy wszelkie informacje, które były konieczne do przygotowania oferty, wyceniliśmy wszystkie elementy niezbędne do prawidłowego wykonania przedmiotu zamówienia,
- w przypadku wyboru naszej propozycji cenowej zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego,

Data:

Podpis i pieczęć wykonawcy:

.....