

### ZAPYTANIE OFERTOWE

nie podlegające ustawie z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych  
(tekst jednolity: Dziennik Ustaw rok 2017 poz. 1579 z późn. zm.)

1. Zamawiający: Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Iławie zwraca się z zapytaniem ofertowym na przewóz pracowników Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej, zwłaszcza pracowników socjalnych Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Iławie, po terenie gminy i miasta Iława, w uzasadnionych przypadkach poza teren gminy, w celu przeprowadzania rozeznania środowisk i załatwiania spraw urzędowych związanych z pracą w terenie w okresie **01.01.2018 r. do 31.12.2019 r.**

2. Przedmiotem zapytania jest:

a/ przewóz od 1 do 4 pracowników GOPS (w zależności od potrzeb)

b/ przewóz w dni robocze od poniedziałku do piątku w godzinach 7.15 do 15.15 (w szczególnych przypadkach o innej uzgodnionej porze)

c/ trasa ustalana będzie po wcześniejszym kontakcie telefonicznym (1 dzień przed wyjazdem), wyjazd z Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Iławie do wskazanych przez pracownika GOPS miejsc na terenie miasta i gminy Iława, w uzasadnionych przypadkach poza teren gminy Iława.

3. Oferta powinna zawierać:

a/ wypełniony i podpisany formularz cenowy

b/ kserokopię posiadanego zezwolenia/licencji na krajowy transport drogowy osób

c/ kserokopię ubezpieczenia OC

4. Kryterium wyboru ofert: **100 % cena.**

5. Wzór umowy albo istotne postanowienia umowy, które zostaną zawarte w jej treści (jeżeli wymagana jest forma pisemna umowy na podstawie odrębnych

6. Wymagania dotyczące należytego wykonania umowy, sposobu oraz formy jego wniesienia (jeżeli jest wymagany): Załącznik nr 3

7. Warunki gwarancji: nie ma.

8. Informacje dotyczące realizacji oferty: Wypłata wynagrodzenia nastąpi po otrzymaniu rachunku/faktury wraz z wykazem przejazdów (załącznik nr 3) i stwierdzeniu przez osobę korzystającą z przewozu (pracownika socjalnego, pracownika GOPS) terminowego i prawidłowego wykonania zleconej usługi, będącej przedmiotem niniejszej umowy. Strony ustalają, że wystawienie rachunku/faktury nastąpi po zakończeniu wykonania usługi.

9. Miejsce, sposób oraz termin składania ofert

Oferty zawierające powyższe informacje należy złożyć w formie pisemnej na formularzu dołączonym do zapytania ofertowego (wraz z załącznikami) w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Iławie ul. Dąbrowskiego 17a, **pokój nr 6 do dnia 13 grudnia 2017 r. do godz. 15.00.**

10. Miejsce lub sposób uzyskania informacji w postępowaniu:

W przypadku dodatkowych pytań prosimy o kontakt: Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Iławie tel. 89/644 30 47 wew. 203.

Zup/Wójt  
*Ewelina Tuchalska*  
KIEROWNIK  
Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej  
w Iławie

**Oferta na przewóz pracowników Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Iławie.**

Odpowiedź na zapytanie ofertowe

Nazwa Oferenta:.....

Adres Oferenta:.....

Telefon kontaktowy:.....

Osoba do kontaktu:.....

Lp.	Nazwa usługi	cena netto za jeden kilometr	cena brutto za jeden kilometr	cena netto za 1 godzinę przewozu	cena brutto za 1 godzinę przewozu
1.	Przewóz pracowników Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej, zwłaszcza pracowników socjalnych Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Iławie, od poniedziałku do piątku w godzinach 7.15-15.15 (w szczególnych przypadkach o innej uzgodnionej porze), po terenie gminy i miasta Iława w celu przeprowadzania rozeznania środowisk i załatwiania spraw urzędowych związanych z pracą w terenie, w okresie od 01.01.2018 r. do 31.12.2019 r.				

Oświadczam, że zapoznałem/lam się z treścią zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego zastrzeżeń. Przedmiot zamówienia zobowiązuję się wykonać zgodnie z wymogami określonymi w zapytaniu ofertowym. Oświadczam, że zamówienie będzie realizowane samodzielnie. W mojej ofercie uwzględnione zostały wszystkie koszty wykonania zamówienia.

Pieczęć firmowa.....

Podpis.....

Data.....

**UMOWA ZLECENIE Nr / 2017**

zawarta dnia ..... roku pomiędzy:

Nabywcą: Gmina Iława, ul. Gen. Wł. Andersa 2A, 14-200 Iława, NIP 744-16-60-841

Odbiorcą: Gminnym Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Iławie, reprezentowanym przez Kierownika Ewelina Tuchalską, zwanym dalej ZLECENIODAWCĄ,

a ....., zwanym dalej ZLECENIOBIORCĄ, o następującej treści:

§ 1

W trybie zapytania ofertowego z dnia 5 grudnia 2017 r. o wartości nie przekraczającej wyrażonej w złotych równoważności 30 000,00 euro, Zlecający zleca, z Zleceniobiorcą przyjmuje do wykonania usługę polegającą na „przewozie pracowników Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej, zwłaszcza pracowników socjalnych Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Iławie, od poniedziałku do piątku, w godzinach 7.15-15.15 (w szczególnych przypadkach o innej uzgodnionej porze), po terenie gminy i miasta Iława w celu przeprowadzania rozeznania środowisk i załatwiania spraw urzędowych związanych z pracą w terenie, w okresie od 01.01.2018 r. do 31.12.2019 r.”

§ 2

Zleceniobiorca wykonuje usługę w terminie: od 01 stycznia 2018 r. do 31 grudnia 2019 r.

§ 3

Zleceniobiorca otrzyma z tytułu wykonania zamówionej usługi kwotę równoważną sumie: (iloczyn ilości przejechanych kilometrów x cena brutto za kilometr) + (liczba godzin przewozu x cena brutto za godzinę) tj. kwotę w wysokości ..... zł.

§ 4

Wypłata wynagrodzenia nastąpi po wpłynięciu do Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Iławie rachunku/faktury wraz z wykazem przejazdów (załącznik nr 3) i stwierdzeniu przez osobę korzystającą z przewozu (pracownika socjalnego, pracownika GOPS) terminowego i prawidłowego wykonania zleczonej usługi, będącej przedmiotem niniejszej umowy. Strony ustalają, że wystawienie rachunku/faktury nastąpi po zakończeniu wykonania usługi.

§ 5

W sprawach nieuregulowanych umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 6

Umowę podpisano w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, jeden dla Zleceniobiorcy, trzy dla Zleceniodawcy.

---

Zleceniobiorca

---

Zleceniodawca

WYKAZ PRZEJAZDÓW

Lp.	Trasa przejazdu (miejsowości)	Nazwisko i imię pracownika	Data realizacji	Godzina wyjazdu Godzina powrotu	Ilość przejechanych kilometrów	Liczba godzin przewozu