



## Zapytanie ofertowe na transport Beneficjentów Ostatecznych w ramach projektu „Asystent Rodzinny”

Postępowanie nie podlega w ustawie z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych – wartość zamówienia nie przekracza wyrażonej w złotych kwoty 14.000 euro (art.4 pkt 8 ustawy).

### 1. Beneficjent (Zamawiający):

**Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Miękinia**

Siedziba: 55 – 330 Miękinia, ul. Kościuszki 41

REGON 930139264 , NIP 913-13-10-728

### 2. Nazwa projektu realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki „Asystent Rodzinny”

### 3. Opis przedmiotu oraz zakres zamówienia:

Przedmiot zamówienia obejmuje transport Beneficjentów Ostatecznych projektu Asystent Rodzinny na warsztaty rozpoczynające się o godzinie 9<sup>00</sup> a kończące się o godzinie 14<sup>00</sup> na odcinku **Radakowice** 1 osoba dorosła, 1 dziecko, **Wilkszyn** 1 osoba dorosła, **Brzezinka Średzka** 2 osoby dorosłe, 2 dzieci , **Prężyce** 1 osoba dorosła, 1 dziecko, **Gąsiorów** 1 osoba dorosła, 1 dziecko, **Głoska** 1 osoba dorosła, 1 dziecko do siedziby Samorządowego Ośrodka Kultury w Miękinia ul. Kościuszki 41 i z powrotem. Transport powinien być zapewniony sprawnym technicznie pojazdem posiadającym ubezpieczenie OC oraz aktualne badania techniczne, spełniającym wszystkie wymogi bezpieczeństwa zgodnie z przepisami o transporcie drogowym, obsługiwany przez kierowcę posiadającego odpowiednie kwalifikacje do kierowania pojazdami.

### 4. Rodzaje i opis kryteriów, którymi Beneficjent będzie się kierował przy wyborze oferty, wraz z podaniem znaczenia tych kryteriów i sposobu oceny ofert oraz opis sposobu obliczenia ceny.

Przy wyborze ofert Beneficjent będzie się kierował następującymi kryteriami:

1 kryterium: **cena - waga 100%**

### 5. Termin i miejsce realizacji zamówienia:

- **Miejsce realizacji zamówienia:** Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Miękinia
- **Termin realizacji zamówienia:** **13.06.2014r.**

### 6. Miejsce, sposób i termin składania ofert.

Dopuszcza się złożenie oferty:

– w formie pisemnej na adres **Gminny Ośrodek pomocy Społecznej w Miękinia**

**ul. Kościuszki 41, 55-330 Miękinia**

(adres zamawiającego)

– za pośrednictwem faksu **71 317 85 56**

(nr faksu)

– za pośrednictwem poczty elektronicznej **dominika.dudek.87@tlen.pl**

(adres e-mail)

Termin składania ofert:

do dnia 25.04.2014r. do godziny 15:00



Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Miękinia  
ul. Kościuszki 41, 55-330 Miękinia

tel. 071 317 85 56, e-mail: [gops@miekinia.pl](mailto:gops@miekinia.pl)



## **z dopiskiem: „Transport GOPS**

Oferty, które wpłyną po wyznaczonym terminie składania ofert nie będą rozpatrywane.

### **7. Rozstrzygnięcie postępowania i zlecenie realizacji zamówienia**

Postępowanie ofertowe zostanie rozstrzygnięte w dniu 28.04.2014r. do godz.11.00. O wynikach postępowania jego uczestnicy zostaną poinformowani za pośrednictwem strony internetowej Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Miękinii najpóźniej w dniu 30.04.2014 r. W tym samym terminie do podmiotu wybranego w wyniku rozstrzygnięcia postępowania zostanie skierowana umowa.



Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Miękinii  
ul. Kościuszki 41, 55-330 Miękinia

tel. 071 317 85 56, e-mail: [gops@miekinia.pl](mailto:gops@miekinia.pl)



## Załącznik nr 1

### OFERTA

Ja/My niżej podpisani

.....  
z siedzibą:.....

składamy niniejszą ofertę na **transport Beneficjentów Ostatecznych-** zgodnie z zapytaniem ofertowym z dnia 11.04.2014 r.

**za cenę netto za przewóz : .....zł,**

plus podatek VAT .....zł

**tj. cena brutto za przewóz .....zł**

(słownie:.....  
.....

- **Termin realizacji zamówienia - 13.06.2014r.**

.....  
*miejsowość i data*

.....  
*Pieczęć i podpis Wykonawcy lub osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy*



Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Miękinia  
ul. Kościuszki 41, 55-330 Miękinia  
tel. 071 317 85 56, e-mail: [gops@miekinia.pl](mailto:gops@miekinia.pl)