



**ZAPYTANIE OFERTOWE nr 2a/2021/PFRON/AKT data: 21 kwietnia 2021 r.**

**dotyczące dojazdu na zajęcia ogólnie usprawniające, warsztaty aktywnego poszukiwania pracy, staże, kursy i szkolenia w ramach projektu pn „Aktywny w pracy – aktywny w życiu”**

**Nr postępowania: 2a/2021/PFRON/AKT data: 21 kwietnia 2021 r.**

**1. NAZWA I ADRES ZAMAWIAJĄCEGO**

**Polskie Towarzystwo Stwardnienia Rozsianego, Oddział w Łodzi  
ul. ks. bpa W. Tymienieckiego 18, 90-349 Łódź, [lodz@ptsr.org.pl](mailto:lodz@ptsr.org.pl)**

**2. POSTANOWIENIA OGÓLNE**

Każdy WYKONAWCA może złożyć tylko jedną ofertę.

ZAMAWIAJĄCY dopuszcza składanie ofert częściowych.

WYKONAWCA nie może powierzyć wykonania zamówienia ani jego części podwykonawcom.

WYKONAWCA ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem oferty.

ZAMAWIAJĄCY zastrzega sobie prawo do unieważnienia procedury zapytania ofertowego w każdym momencie trwania procedury bez podania przyczyny.

ZAMAWIAJĄCY może odstąpić od podpisania umowy bez podania przyczyny.

ZAMAWIAJĄCY nie dopuszcza możliwości negocjacji cenowej.

**3. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Szczegółowa specyfikacja:**

1. Przewóz beneficjentów projektu (osób z niepełnosprawnością ruchową) z miejsca zamieszkania na zajęcia: m.in. ogólnie usprawniające ruchowo, warsztaty aktywnego poszukiwania pracy, staże, kursy i szkolenia i inne oraz odbiór po zakończeniu zabiegów/szkolenia do miejsca zamieszkania.
2. Przewóz osób będzie odbywał się w dni robocze pomiędzy godzinami 7.00 a 19.00 dla kilku beneficjentów jednocześnie (śr. 5 osób). Niezbędna przy świadczeniu usługi jest również pomoc przy wsiadaniu i wysiadaniu z pojazdu.
3. Przewoźnik będzie informowany o:
  - danych pasażera dotyczących adresu zamieszkania i nr telefonu kontaktowego
  - dacie i godzinie wykonania przewozu
  - miejscu docelowym przewozu
4. Wykonawca przyjmuje do wiadomości, iż uczestnikami projektu są osoby z niepełnosprawnością ruchową, które mają prawo do korzystania z bezpłatnej pomocy ze strony kierowcy przy wsiadaniu i wysiadaniu z pojazdu.
5. Kierowcy zapewnią trafny i samodzielny dojazd do miejsc wskazanych przez Zleceniodawcę.
6. Wykonawca zapewni punktualność kierowców.
7. W cenę kilometra i opłatę stałą Wykonawca powinien wliczyć ewentualne: opłaty postojowe, parkingowe i drogowe.



8. Wykonawca zobowiązany jest do skalkulowania i uwzględnienia w cenie za wykonanie całej usługi wszelkich kosztów dodatkowych, które mogą powstać przy jej realizacji, tj. kosztów związanych z: wyżywieniem kierowcy, mandatami, opłatami drogowymi, parkingowymi itp.
9. Wykonawca zobowiązany jest do wykonywania dodatkowych czynności administracyjno-biurowych związanych z zarządzaniem transportem oraz logistyką w tym wyznaczenia osoby do kontaktu.
10. Zamówienie będzie obejmowało przewóz osób w granicach województw: łódzkiego, wielkopolskiego, kujawsko-pomorskiego, zachodniopomorskiego

Wynagrodzenie za usługę transportową świadczoną dla uczestników projektu będzie wypłacone Wykonawcy po wystawieniu faktury VAT/rachunku na podstawie rzeczywistej liczby przejechanych kilometrów. Płatność za usługę nastąpi w ciągu 30 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego faktury. Podstawą do wystawienia faktury będzie podpisany protokół odbioru usługi.

#### 4. WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)

- CPV: 60000000-8 - Usługi transportowe (z wyłączeniem transportu odpadów)

#### 5. ZADANIA PO STRONIE WYKONAWCY

- archiwizacja wszystkich dokumentów (logowanych zgodnie z wytycznymi PFRON) związanych z realizowanym projektem do 31 marca 2022r.)
- umożliwienie przeprowadzenia kontroli projektu przez PFRON jak i inne instytucje kontrolne
- dysponowanie kadrą niezbędną do realizacji zamówienia
- dysponują pojazdem mogącym zapewnić sprawne wykonanie ww. usługi
- w kosztach należy uwzględnić ubezpieczenie NW
- pojazd musi posiadać z klimatyzacją, roczne badania techniczne oraz wymagane prawem ubezpieczenia, w pełni sprawny do wykonania przewozu osób. **Pojazd powinien być w miarę możliwości dostosowany do przewozu osób z niepełnosprawnością lub zabezpieczający możliwość przewozu takich osób (np. winda, klimatyzacja, miejsce na sprzęt pomocniczy typu wózki, podpórki).**

#### 6. ZADANIA PO STRONIE ZAMAWIAJĄCEGO

- terminowe i rzetelne wywiązywanie się z umowy
- zapewnienie kontaktu z osobami uczestniczącymi w projekcie

#### 7. TERMIN I MIEJSCE WYKONANIA ZAMÓWIENIA

- termin realizacji zamówienia: kwiecień 2021 r. – marzec 2022 r.

#### 8. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Składający ofertę posiadają uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności.

#### 9. DOKUMENTY WYMAGANE W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIENIA WARUNKÓW

Załącznik nr 1 - Formularz ofertowy

Załącznik nr 2 - Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych

Załącznik nr 3 - Klauzula informacyjna z art. 13 RODO

Załącznik nr 4 - Oświadczenie dotyczące spełnienia wymagań niezbędnych do udziału w postępowaniu



**10. WALUTA, W JAKIEJ BĘDĄ PROWADZONE ROZLICZENIA ZWIĄZANE Z REALIZACJĄ NINIEJSZEGO ZAMÓWIENIA**

Rozliczenia prowadzone w PLN

**11. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY**

Ofertę należy przygotować w języku polskim dołączając do niej wszystkie niezbędne dokumenty stanowiące załączniki do zapytania ofertowego.

**12. OSOBY UPRAWNIONE DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z POTENCJALNYMI WYKONAWCAMI**

Monika Koza – kierownik biura mail: lodz@ptsr.org.pl

**13. MIEJSCE, TERMIN I SPOSÓB ZŁOŻENIA OFERTY**

Ofertę należy dostarczyć do dnia **28.04.2021 r. do godz. 16.00** - osobiście lub za pośrednictwem poczty polskiej (decyduje data wpływu do siedziby PTSR) w zamkniętej trwale kopercie na adres: 90-349 Łódź, ul. ks. bpa W. Tymienieckiego 18 opatrzonej napisem: **ZAPYTANIE OFERTOWE dojazdu na zajęcia ogólnie usprawniające, warsztaty aktywnego poszukiwania pracy, staże, kursy i szkolenia w ramach projektu pn „Aktywny w pracy – aktywny w życiu”.**

**14. KRYTERIA OCENY OFERT I WYBORU WYKONAWCY**

Wagi punktowe lub procentowe przypisane do poszczególnych kryteriów oceny ofert:

- **KRYTERIUM 1:** Cena usługi – maximum 75 pkt,
- **KRYTERIUM 2:** Doświadczenie w przewozach osób z niepełnosprawnością liczone w okresie **ostatnich 3 lat** od daty ukazania się niniejszego zapytania cenowego, w zakresie zgodnym z opisem przedmiotu zamówienia i z przedmiotem złożonej oferty – maximum 15 pkt.
- **KRYTERIUM 3:** Posiadanie referencji dotyczących przewozu osób z niepełnosprawnością – maximum 10 pkt.

**15. SPOSÓB OBLICZENIA OFERTY**

Przesłane przez Państwa informacje będą brane pod uwagę przy wyborze najkorzystniejszej oferty wg. kryterium punktowego: max. 100 pkt.

Kryteria, którymi Zamawiający będzie się kierować przy wyborze oferty:

**Zasady oceny kryterium „Cena” – 75 pkt:**

$$X_c = \frac{C_{\min}}{C_i} \times 75 \text{ pkt.}$$

gdzie:

X<sub>c</sub> - wartość punktowa ceny

C<sub>min</sub> - najniższa cena spośród wszystkich ważnych i nieodrzuconych ofert

C<sub>i</sub> - cena w ofercie „i”



**Zasady oceny kryterium „Doświadczenie” - 15 pkt.:**

Punkty liczone będą zgodnie z danymi przedstawionymi w załączniku nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego według następującej punktacji:

- realizacja do 5 usług – 0 pkt.
- realizacja 6-7 usług – 5 pkt.
- realizacja 8-9 usług – 10 pkt.
- realizacja powyżej 10 usług – 15 pkt.

**Zasady oceny kryterium „Referencje” - 10 pkt.:**

- do 5 referencji – 0 pkt.
- 6-10 referencji – 5 pkt.
- powyżej 10 referencji – 10 pkt.

**16. INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY BYĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY**

Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zamieszcza informacje, o rozstrzygnięciu zapytania ofertowego na stronie internetowej oraz w miejscu publicznie dostępnym w swojej siedzibie. Umowa z wykonawcą zostanie zawarta przed podjęciem współpracy w terminie i miejscu wyznaczonym przez Zamawiającego.

**17. TERMIN ZAWIĄZANY OFERTA**

- Planowany termin realizacji: kwiecień 2021 r. – marzec 2022 r.

**18. UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA**

Zamawiający zastrzega sobie możliwość unieważnienia postępowania bez podania przyczyny. W przypadku unieważnienia postępowania, Zamawiający nie ponosi kosztów postępowania.

**19. FINANSOWANIE**

Zamówienie jest współfinansowane przez Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.

**20. UWAGI KOŃCOWE**

1. Zamówienie nie może zostać udzielone podmiotom powiązanim osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy, w szczególności poprzez:
  - a. uczestnictwo w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
  - b. posiadanie udziałów lub co najmniej 10% akcji,
  - c. pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
  - d. pozostawanie w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.



Polskie Towarzystwo Stwardnienia Rozsianego  
Oddział w Łodzi  
90-349 Łódź, ul. ks. bpa W. Tymienieckiego 18  
Tel./fax: 649-18-03

---

2. Niniejsze ogłoszenie nie jest ogłoszeniem w rozumieniu ustawy prawo zamówień publicznych, a propozycje składane przez zainteresowane podmioty nie są ofertami w rozumieniu kodeksu cywilnego. Niniejsze zapytanie ofertowe nie stanowi zobowiązania Polskiego Towarzystwa Stwardnienia Rozsianego, Oddział w Łodzi do zawarcia umowy. PTSR Oddział w Łodzi może odstąpić od podpisania umowy bez podania uzasadnienia swojej decyzji.

#### **21. POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

Do zapytania ofertowego dołączono:

Załącznik nr 1 - Formularz ofertowy

Załącznik nr 2 - Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych

Załącznik nr 3 - Klauzula informacyjna z art. 13 RODO

Załącznik nr 4 - Oświadczenie dotyczące spełnienia wymagań niezbędnych do udziału w postępowaniu



Polskie Towarzystwo Stwardnienia Rozsianego  
Oddział w Łodzi  
90-349 Łódź, ul. ks. bpa W. Tymienieckiego 18  
Tel./fax: 649-18-03

Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

....., dnia .....

.....  
Dane teleadresowe Wykonawcy

Dotyczy zapytania ofertowego nr **2a/2021/PFRON/AKT** data: **21 kwietnia 2021 r.** w ramach projektu „**Aktywny w pracy – aktywny w życiu**” współfinansowanego ze środków ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.

#### FORMULARZ OFERTOWY

W odpowiedzi na „Zapytanie ofertowe” nr **2a/2021/PFRON/AKT** data: **21 kwietnia 2021 r.** zakwaterowanie i wyżywienie podczas usprawniających warsztatów wyjazdowych dla osób ze stwardnieniem rozsianym w ramach prowadzonego projektu: „**Aktywny w pracy – aktywny w życiu**”.

| Miasto             | Cena brutto za 1 km | Cena za podstawienie samochodu brutto | Cena za oczekiwanie na beneficjenta brutto za 1 godz. |
|--------------------|---------------------|---------------------------------------|---|
| łódzkie            |                     |                                       |   |
| wielkopolskie      |                     |                                       |   |
| kujawsko-pomorskie |                     |                                       |   |
| zachodniopomorskie |                     |                                       |   |

.....  
podpis Wykonawcy



Polskie Towarzystwo Stwardnienia Rozsianego  
Oddział w Łodzi  
90-349 Łódź, ul. ks. bpa W. Tymienieckiego 18  
Tel./fax: 649-18-03

**Wykaz doświadczenia**

| LP. | Ilość przewozów | Grupa docelowa |
|-----|-----------------|----------------|
|     |                 |                |
|     |                 |                |
|     |                 |                |
|     |                 |                |
|     |                 |                |
|     |                 |                |
|     |                 |                |
|     |                 |                |
|     |                 |                |
|     |                 |                |

.....

podpis Wykonawcy



Polskie Towarzystwo Stwardnienia Rozsianego  
Oddział w Łodzi  
90-349 Łódź, ul. ks. bpa W. Tymienieckiego 18  
Tel./fax: 649-18-03

Załącznik 2 do zapytania ofertowego

....., dnia .....

.....  
Dane teleadresowe Wykonawcy

Dotyczy zapytania ofertowego nr **2a/2021/PFRON/AKT data: 21 kwietnia 2021 r.** w ramach projektu „Aktywny w pracy – aktywny w życiu” współfinansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.

#### **OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH LUB OSOBOWYCH**

Ja niżej podpisany(a) .....

**oświadczam, że** Wykonawca jest/nie jest\* powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy, w szczególności poprzez:

- a. uczestnictwo w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
- b. posiadanie udziałów lub co najmniej 10% akcji,
- c. pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- d. pozostawanie w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

..... dnia .....

.....  
podpis Wykonawcy

\* Niepotrzebne skreślić





Klauzula informacyjna z art. 13 RODO w celu związanym  
z postępowaniem o udzielenie zamówienia

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:

- administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Polskie Towarzystwo Stwardnienia Rozsianego, Oddział w Łodzi, 90 – 349 Łódź ul. ks. bpa W. Tymienieckiego 18**
- Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego **nr postępowania: 2a/2021/PFRON/AKT data: 21 kwietnia 2021 r. z zachowaniem zasady konkurencyjności;**
- odbiorcami danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o Umowę o dofinansowanie Projektu w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020 oraz podrozdział 6.5 Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020, dalej „wytyczne”;
- dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z Umową o dofinansowanie Projektu w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego na lata 2014-2020, przez 10 lat, licząc od dnia jej przyznania;
- obowiązek podania przez osobę fizyczną danych osobowych bezpośrednio jej dotyczących jest wymogiem określonym w przepisach wytycznych, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z wytycznych;
- w odniesieniu do danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
- osoba fizyczna posiada:
  - na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych, które jej dotyczą;
  - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania swoich danych osobowych (*prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego*);
  - na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO (*prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego*);
  - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy osoba fizyczna uzna, że przetwarzanie danych osobowych jej dotyczących narusza przepisy RODO;
- osobie fizycznej nie przysługuje:
  - w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
  - prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;



Polskie Towarzystwo Stwardnienia Rozsianego  
Oddział w Łodzi  
90-349 Łódź, ul. ks. bpa W. Tymienieckiego 18  
Tel./fax: 649-18-03

- 
- na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

.....  
Zapoznałem/zapoznałam się i wyrażam zgodę

(Data i podpis)



Polskie Towarzystwo Stwardnienia Rozsianego  
Oddział w Łodzi  
90-349 Łódź, ul. ks. bpa W. Tymienieckiego 18  
Tel./fax: 649-18-03

Załącznik 4– do Zapytania ofertowego

Imię i nazwisko Wykonawcy: .....

Adres: .....

Tel. kontaktowy: .....

e-mail: .....

Dotyczy zapytania ofertowego nr **2a/2021/PFRON/AKT** data: **21 kwietnia 2021 r.** w ramach realizowanego projektu: „**Aktywny w pracy – aktywny w życiu**” współfinansowanego przez Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.

#### OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Oświadczam, że przystępując po przedmiotowego postępowania spełniam warunki dotyczące:

1. posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności objętej przedmiotem zamówienia, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
2. posiadania doświadczenia w realizacji usług będących przedmiotem zamówienia;

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art. 233 kk.

.....  
(imię i nazwisko, podpis Wykonawcy )