



### ZAPYTANIE OFERTOWE

na przewóz osób na warsztaty w ramach prowadzonego projektu:  
„Integracja sztuka wobec niepełnosprawności 6”

Nr postępowania: 7/2023/PFRON/INTEGRACJA data: 27 grudzień 2023 r.

#### 1. NAZWA I ADRES ZAMAWIAJĄCEGO

Polskie Towarzystwo Stwardnienia Rozsianego, Oddział w Łodzi  
ul. al. marsz. J. Piłsudskiego 133D, 92-318 Łódź, [lodz@ptsr.org.pl](mailto:lodz@ptsr.org.pl)

#### POSTANOWIENIA OGÓLNE

Każdy WYKONAWCA może złożyć tylko jedną ofertę.

ZAMAWIAJĄCY nie dopuszcza składania 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.

#### 2. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Celem zamówienia jest wyłonienie wykonawcy na usługę przewozu śr. 31 osób na warsztaty niezależnego życia w okresie 08-14.01.2024 r. w ramach realizowanego projektu: „Integracja sztuką wobec niepełnosprawności 6” współfinansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.

Przedmiot zamówienia dotyczy przewozu do miejsca docelowego (województwa łódzkiego) i odbioru z miejsca docelowego.

#### Szczegółowa specyfikacja:

1. Przewidziana są warsztaty niezależnego życia, które będą realizowane w okresie 8-14.01.2024 r. dla uczestników projektu, tj. osób z niepełnosprawnością ruchową, ze stwardnieniem rozsianym. Warsztaty mogą być realizowane zarówno w dni robocze, jak i weekendy.
2. Liczba pasażerów na warsztaty (bez kierowcy): śr. 31 osób. Wykonawca będzie odbierał grupy osób z powiatów woj. łódzkiego, a następnie przewoził je do wskazanej przez Zamawiającego lokalizacji będącej miejscem docelowym wyjazdu.
3. 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.
4. Kierowcy zapewnią trafny i samodzielny dojazd do miejsc wskazanych przez Zleceniodawcę.
5. Wykonawca zapewni punktualność kierowców.
6. Średni wymiar ilości przejechanych km w jednego trakcie warsztatu wynosi 590 km
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.

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.

Zamawiający zastrzega możliwość zmiany liczby osób i/lub miejsca oraz terminu realizacji usług w zależności od wyników przebiegu procesu rekrutacji uczestników na warsztaty.

#### **Harmonogram realizacji zamówienia**

Zamawiający przedstawi Wykonawcy harmonogram warsztatów w terminie do 2 dni przed ich rozpoczęciem.

#### **3. WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

- CPV 60172000-4
- Wynajem autobusów i autokarów wraz z kierowcą

#### **4. ZADANIA PO STRONIE WYKONAWCY**

- archiwizacja wszystkich dokumentów,
- posiadanie potencjału technicznego niezbędnego do realizacji zamówienia,
- dysponowanie osobą posiadającą uprawnienia do przewozów autokarowych,
- zapewnienie autokaru turystycznego na min. 35 miejsc pasażerskich spełniającego wymogi bezpieczeństwa i higieny dla podróżnych, zapewniający niezbędne wygody określone dla transportu autokarowego, w tym koniecznie rozkładane fotele. Posiadający roczne badania techniczne oraz wymagane prawem ubezpieczenia, w pełni sprawny do wykonania przewozu osób, z klimatyzacją, WC, DVD oraz cafe barem. W miarę możliwości dostosowany do przewozu osób niepełnosprawnych lub zabezpieczający możliwość przewozu takich osób (np. szerokie wejście z uchwytem, toaletą, klimatyzacją, miejsce na sprzęt pomocniczy typu wózki, podpórki).

#### **5. ZADANIA PO STRONIE ZAMAWIAJĄCEGO**

- terminowe i rzetelne wywiązywanie się z umowy
- przekazanie Wykonawcy narzędzi badawczych do realizacji zadań

#### **6. TERMIN I MIEJSCE WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

Terminy realizacji zamówienia:

08.01-14.01.2024 r. miejsce: woj. łódzkim.

#### **7. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**



- Pojazd przygotowany do transportu min 31 osób, wyposażony w sprawne ogrzewanie i klimatyzację, ABS, ASR. Posiada niezbędną dokumentację, jest: sprawny technicznie i czysty.
- Wykonawca musi posiadać wszelkie uprawnienia do wykonywania odpłatnego transportu osób, stosownie do ustawy z dnia 06 września 2001 r. o transporcie drogowym (Dz.U. z 2001 r. Nr 125, poz. 874 z późn. zm.), a ponadto musi posiadać aktualną i ważną polisę ubezpieczenia OC i NW.
- Pojazd jest zarejestrowany, posiada ważne badania techniczne oraz jest sprawny do wykonywania przewozu osób, spełniając wymogi bezpieczeństwa, higieny i wygody dla pasażerów.
- W przypadku awarii pojazdu przewożącego uczestników projektu lub innej nieprzewidzianej sytuacji uniemożliwiającej wykonanie przewozu, Wykonawca ma obowiązek bezzwłocznie zapewnić na własny koszt i ryzyko transport zastępczy.
- Wykonawca gwarantuje bezpieczeństwo pasażerów podczas wykonywania usług ich przewozu.
- Wykonawca zobowiązuje się niezwłocznie powiadomić Zamawiającego oraz w razie potrzeby jednostki Policji oraz Pogotowia ratunkowego o każdym zdarzeniu lub wypadku pojazdu na trasie w czasie wykonywania przewozu stażystów - uczestników projektu.

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają warunki, dotyczące posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania. Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu będzie dokonana na zasadzie spełnia/nie spełnia. ZAMAWIAJĄCY zastrzega sobie możliwość wizji lokalnej w celu stwierdzenia jakości opisanych warunków.

#### **8. DOKUMENTY WYMAGANE W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIENIA WARUNKÓW**

- formularz ofertowy – zgodnie z załącznikiem nr 1,
- oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych – zgodnie z załącznikiem nr 2,
- aktualny odpis z właściwego rejestru lub zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania oferty,
- referencje
- klauzula informacyjna z art. 13 RODO
- oświadczenie dotyczące spełnienia wymagań niezbędnych do udziału w postępowaniu

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

Rozliczenia prowadzone w PLN

#### **10. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY**

Ofertę należy przygotować w języku polskim dołączając do niej wszystkie niezbędne dokumenty stanowiące załączniki do zapytania ofertowego. Należy podać cenę brutto za 1 km.

Podana w ofercie cena musi uwzględniać wszystkie wymagania zapytania oraz obejmować koszty, jakie poniesie wykonawca z tytułu należytej realizacji przedmiotu zamówienia.



#### 11. OSOBY UPRAWNIONE DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z POTENCJALNYMI WYKONAWCAMI

Kinga Kołodziejczak – koordynator projektu Tel. 505-034-909

#### 12. MIEJSCE, TERMIN I SPOSÓB ZŁOŻENIA OFERTY

Ofertę należy dostarczyć do dnia **04.01.2024 r. do godz. 16.00** osobiście lub za pośrednictwem poczty polskiej (decyduje data wpływu do siedziby PTSR) w zamkniętej trwale kopercie na adres: **al. marsz. J. Piłsudskiego 133D lokal 305A, 92-318 Łódź** opatrzonej napisem:

**ZAPYTANIE OFERTOWE na przewóz osób na warsztat w ramach prowadzonego projektu: „Integracja sztuką wobec niepełnosprawności 6”**

#### 13. KRYTERIA OCENY OFERT I WYBORU WYKONAWCY

Wagi punktowe lub procentowe przypisane do poszczególnych kryteriów oceny ofert:

- **KRYTERIUM 1:** Cena usługi – maximum 70 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 15 pkt.

#### 14. 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” – 70 pkt:

$$X_c = \frac{C_{\min}}{C_i} \times 70 \text{ pkt.}$$

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” - 15 pkt.:



- 5 referencji – 5 pkt.
- 6-10 referencji – 10 pkt.
- powyżej 10 referencji – 15 pkt.

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

Informacja o wyniku postępowania będzie się umieszczona na stronie internetowej [www.lodz.ptsr.org.pl](http://www.lodz.ptsr.org.pl)

Umowa z wybranymi wykonawcami zostanie zawarta przed podjęciem współpracy w terminie i miejscu wyznaczonym przez Zamawiającego.

#### **16. UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA**

Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia postępowania w szczególności, jeżeli:

- a. cena najkorzystniejszej oferty lub oferta z najniższą ceną przewyższają kwotę, którą Zamawiający może przeznaczyć na realizację zamówienia,
- b. wystąpiła zmiana okoliczności powodująca, że wykonanie zamówienia nie leży już w interesie Zamawiającego, o czym Zamawiający poinformuje wykonawców przed upływem terminu składania ofert.

#### **17. FINANSOWANIE**

Zamówienie jest współfinansowane przez Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.

#### **UWAGI KOŃCOWE**

1. Zamówienie nie może być udzielane podmiotom powiązanych z beneficjentem osobowo lub kapitałowo. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między beneficjentem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu beneficjenta lub osobami wykonującymi w imieniu beneficjenta czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:
  - a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
  - b) posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji,
  - c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
  - d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.
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



Polskie Towarzystwo Stwardnienia Rozsianego  
Oddział w Łodzi  
92-318 Łódź, ul. al. marsz. J. Piłsudskiego 133D  
Tel./fax: 42 649-18-03

---

Oddział w Łodzi może odstąpić od podpisania umowy bez podania uzasadnienia swojej decyzji.

#### **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  
92-318 Łódź, ul. al. marsz. J. Piłsudskiego 133D  
Tel./fax: 42 649-18-03

Załącznik 1 do zapytania ofertowego

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

Imię i nazwisko Wykonawcy: .....

Adres: .....

Tel. kontaktowy: .....

e-mail: .....

Dotyczy zapytania ofertowego nr **7/2023/PFRON/INTEGRACJA** data: **27 grudzień 2023 r.** w ramach projektu: **„Integracja sztuka wobec niepełnosprawności 6”** współfinansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych

FORMULARZ OFERTOWY

w odpowiedzi na „Zapytanie ofertowe” nr **6/2023/PFRON/INTEGRACJA** data: **27 grudzień 2023 r.** na **przewóz osób na warsztat**

cena brutto za 1 km	
---------------------	--

.....  
podpis Wykonawcy



**WYKAZ USŁUG WYKONANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ**

Oświadczam, iż spełniam niniejsze kryterium i posiadam udokumentowane doświadczenie w zakresie świadczenia usług transportu grup osób z niepełnosprawnością w okresie ostatnich 3 lat liczone od daty ukazania się niniejszego zapytania cenowego:

<b>I.p.</b>	<b>Nazwa Zleceniodawcy</b>	<b>Data wykonania usługi (miesiąc, rok)</b>	<b>Ilość wykonanych usług dla zorganizowanych grup osób z niepełnosprawnością</b>
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			

\*Należy dodać tyle wierszy, ile jest konieczne.

.....  
(czytelny podpis Wykonawcy)





Załącznik 2 do zapytania ofertowego

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

.....  
Dane teleadresowe Wykonawcy

Dotyczy zapytania ofertowego nr **7/2023/PFRON/INTEGRACJA** data: **27 grudzień 2023 r.** na przewóz osób podczas życia wyjazdowych niezależnego życia dla osób ze stwardnieniem rozsianym w ramach prowadzonego projektu: „**Integracja sztuką wobec niepełnosprawności 6**”

#### **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



Załącznik 3 do zapytania ofertowego

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 al. marsz. J. Piłsudskiego 133D lokal 305A, 92-318 Łódź** 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: 7/2023/PFRON/INTEGRACJA data: 27 grudzień 2023 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 Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych,
- dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z Umową o dofinansowanie Projektu w ramach Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, 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;
  - **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  
92-318 Łódź, ul. al. marsz. J. Piłsudskiego 133D  
Tel./fax: 42 649-18-03

Załącznik 4– do Zapytania ofertowego

Imię i nazwisko Wykonawcy: .....

Adres: .....

Tel. kontaktowy: .....

e-mail: .....

Dotyczy zapytania ofertowego nr **7/2023/PFRON/INTEGRACJA** data: **27 grudzień 2023 r.** w ramach realizowanego projektu: **„Integracja sztuką wobec niepełnosprawności 6”** 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 )



Polskie Towarzystwo Stwardnienia Rozsianego  
Oddział w Łodzi  
92-318 Łódź, ul. al. marsz. J. Piłsudskiego 133D  
Tel./fax: 42 649-18-03

---