Projekt Wsparcie środowiska osób niepełnosprawnych z terenów wiejskich i małomiasteczkowych jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

ZAPYTANIE OFERTOWE

na usługę transportową

Nr postępowania: ...75/11/2013..., data: 19.11.2013r.

1. NAZWA I ADRES ZAMAWIAJĄCEGO

Fundacja Aktywizacja
ul. Wiśniowa 40b lok.8
02-520 Warszawa
KRS 0000049694
NIP 527-13-11-973
Tel: 22 530 18 50
Fax: 22 530 18 58

2. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usługi transportowej – przewóz osób niepełnosprawnych tam i z powrotem na 1 Integracyjny wyjazdowy warsztat aktywizacji społeczno-zawodowej, zwany dalej warsztatem integracyjnym, organizowanym przez Fundację Aktywizacja w ramach Projektu **„Wsparcie środowiska osób niepełnosprawnych z terenów wiejskich i małomiasteczkowych"**.
Termin realizacji warsztatu integracyjnego 10 - 13 grudzień 2013 r.

Ze względu na specyfikę realizowanych działań w ramach Projektu Zamawiający wymaga od Wykonawcy:

2.1. Planowana ilość przejechanych km mieści się w przedziale od 3 000km do 7 051km,

2.2. Planowana ilość kursów na 1 warsztat – około 10 kursów (nie mniej niż 6, nie więcej niż 14)

1 pełny kurs obejmuje:

- przejazd z przystanku początkowego do miejsca realizacji warsztatów integracyjnych
- przejazd z miejsca realizacji warsztatów integracyjnych do przystanku początkowego

2.3. Planowana trasa 1 przejazdu:

- przystanek początkowy: jednostka gminna tzw. e-Centrum (miejscowość zlokalizowana na obszarze wiejskim lub małomiasteczkowym w dowolnej części Polski).
- miejsce realizacji warsztatów integracyjnych: Centrum Szkoleniowe Falenty, Al. Hrabska 4 Falenty, 05-090 Raszyn.

E-Centra, z których będą dowożeni uczestnicy/-czki warsztatów integracyjnych są rekrutowane przed warsztatem integracyjnym. Każde e-Centrum będzie zlokalizowane w innej miejscowości.

Projekt Wsparcie środowiska osób niepełnosprawnych z terenów wiejskich i małomiasteczkowych jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

2.4. Uczestnicy/-czki warsztatów integracyjnych:

- na warsztaty integracyjne dowożone będą osoby niepełnosprawne z różnymi rodzajami niepełnosprawności wśród których pojawić się mogą osoby niepełnosprawne poruszające się na wózkach inwalidzkich. Uczestnicy/-czki warsztatów będą dowożeni/-e w grupach 4-14 osobowych
- planowana ilość osób dowożonych w ramach 1 kursu – mieści się w przedziale 4 – 14 osób, w tym min. 1 opiekun.
- wszystkie grupy uczestniczące w danym warsztacie integracyjnym będą dowiezione z e-Centrum do miejsca realizacji warsztatów i z powrotem w tym samym terminie (wspólna dla wszystkich grup data i godzina rozpoczęcia /zakończenia warsztatów).

2.5. Inne:

Pod uwagę brana będzie ogólna jakość usługi: dostęp do pojazdów dostosowanych do przewożenia osób niepełnosprawnych wśród których pojawić się mogą osoby niepełnosprawne poruszające się na wózkach inwalidzkich, w tym elektrycznych wózkach inwalidzkich.

2.6. Z uwagi na finansowanie Projektu z Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych i możliwe opóźnienia w wypłacie poszczególnych płatności określonych w Umowie, Zamawiający zastrzega, iż minimalny termin płatności wynosi 14 dni. O sytuacji ewentualnych opóźnień z wyżej wymienionych powodów Zamawiający będzie każdorazowo informował Wykonawcę.

3. WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)

60130000-8 – usługi w zakresie specjalistycznego transportu drogowego osób

60100000-9 - Usługi w zakresie transportu drogowego

4. ZADANIA PO STRONIE WYKONAWCY

4.1. Wykonawca zapewni pojazdy (w tym pojazdy dostostosowane do przewozu osób niepełnosprawnych) w terminach wymienionych w pkt. 6. Ilość pojazdów, w tym ilość pojazdów dostosowanych oraz lokalizacja przystanków będzie doprecyzowana przez Zamawiającego przed każdym z warsztatów integracyjnych zg. z pkt. 5.

4.2. Wykonawca odpowiada za sprawność techniczną pojazdów służących do wykonania usługi stanowiącej przedmiot zamówienia. Zamawiający wymaga, aby pojazdy służące do wykonania usługi posiadały ubezpieczenie OC i NNW oraz spełniały wszelkie wymagania techniczne i bezpieczeństwa zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

4.3. Wykonawca pokryje wszelkie dodatkowe koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia, w tym koszty wynagrodzenia, wyżywienia i noclegu kierowcy, koszty ubezpieczenia, koszty tzw. „pustych przebiegów". Kierowcy pojazdów, muszą posiadać

stosowne uprawnienia do prowadzenia pojazdów oraz inne wymagania zgodnie z obowiązującymi przepisami.

4.4. Wykonawca zobowiązany jest udostępnić odpowiednio oznakowane pojazdy specjalnie przystosowane do przewozu osób niepełnosprawnych tj. wyposażone w pasy, szyny lub inne urządzenia o mocowania wózków oraz pasażera podczas transportu, boczne uchwyty pomocnicze dla pasażerów siedzących na wózkach, biodrowe pasy bezpieczeństwa dla osoby na wózku inwalidzkim, aluminiowe najazdy do wprowadzania wózka inwalidzkiego, rampę lub windę lub podnośnik hydrauliczny umożliwiających wjazd wózkiem z osobą niepełnosprawną, podłogę antypoślizgową. Pojazdy te powinny także posiadać miejsca siedzące dla innych uczestników/-czek warsztatów integracyjnych oraz opiekunów/-ek.

4.5. Wykonawca odpowiednio oznaczy logotypem EFS i POKL, zgodnie z wytycznymi dotyczącymi oznaczania projektów w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki pojazdy którymi będą odbywać się dojazd oraz dokumenty związane z ewidencją kursów oraz obecnością Beneficjentów w pojazdach. Wzory logotypów Zamawiający dostarczy Wykonawcy po jego wytypowaniu i podpisaniu z nim umowy.

5. ZADANIA PO STRONIE ZAMAWIAJĄCEGO

Zamawiający zobowiązuje się do:

- informowania o szczegółowym zamówieniu:
  - dokładna ilość kursów (e-Centrum – miejsce organizacji warsztatów – e-Centrum) do zrealizowania w ramach danego warsztatu integracyjnego
  - dokładny adres przystanków początkowych
  - termin realizacji usługi uszczegółowiony o godzinę rozpoczęcia i zakończenia warsztatów integracyjnych
  - ilość osób, która będzie dowożona w ramach każdego z przejazdów
  - ilość osób niepełnosprawnych, których przewóz wymaga podstawienia odpowiednio dostosowanych pojazdów (w tym osób niepełnosprawnych poruszających się na wózkach inwalidzkich)

  na 5-7 dni przed planowanym terminem każdego z warsztatów integracyjnych. Zamawiający zastrzega możliwość zmiany liczby uczestników na 2 dni przed planowanym terminem każdego z warsztatów integracyjnych.
- dokonania płatności z tytułu zawartej umowy do 14 dnia po otrzymaniu prawidłowo wystawionej faktury i podpisaniu protokołu odbioru, każdorazowo po zakończeniu danego warsztatu integracyjnego.

6. TERMIN I MIEJSCE WYKONANIA ZAMÓWIENIA

6.1. Termin przejazdów z przystanku początkowego do miejsca realizacji warsztatów integracyjnych:

- 10 grudzień 2013

6.2. Terminy przejazdu z miejsca realizacji warsztatów integracyjnych do przystanku początkowego:

- 13 grudzień 2013

7. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

W niniejszym postępowaniu zgłaszać oferty mogą Wykonawcy spełniający powyższe kryteria oraz dodatkowo:

1. Składając ofertę akceptują treść zamówienia bez zastrzeżeń;
2. Spełniają wszystkie warunki omówione w punktach 2 oraz 4;
3. Posiadają aktualny, nie starszy niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert na niniejsze zapytanie, odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do Ewidencji Działalności Gospodarczej poświadczony za zgodność z oryginałem przez osobę upoważnioną, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy;
4. Posiadają wszelkie uprawnienia do wykonywania odpłatnego transportu drogowego, stosownie do treści ustawy z dnia 06 września 2001 r. o transporcie drogowym (Dz.U. z 2001 r. Nr 125, poz. 874 z późn. zm) oraz aktualną i ważną polisę ubezpieczenia OC i NWW;
5. Nie są powiązani z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo;
6. Posiadają doświadczenie oraz uprawnienia do świadczenia usług dla osób niepełnosprawnych, grup zorganizowanych, szkoleń, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
7. Dysponują odpowiednim potencjałem technicznym oraz zasobami umożliwiającymi wykonanie zamówienia;
8. Znajdują się w sytuacji finansowej i ekonomicznej, zapewniającej prawidłowe wykonanie zamówienia.

8. DOKUMENTY WYMAGANE W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIENIA WARUNKÓW

1. Oświadczenia Wykonawcy o braku powiązań kapitałowych lub osobowych (wg. Zał. nr.1)
2. Formularz ofertowy Wykonawcy (wg. Zał. nr.2)
3. Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu (wg. Zał. nr. 3)
4. Aktualny (nie starszy niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert) odpis z właściwego rejestru albo zaświadczenie o wpisie do Ewidencji Działalności Gospodarczej poświadczony za zgodność z oryginałem przez osobę upoważnioną, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy.
5. Minimum 2 rekomendacje potwierdzające wykonanie usługi przewozu osób w tym jednej dotyczącej przewozu osób niepełnosprawnych.

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

Projekt **Wsparcie środowiska osób niepełnosprawnych z terenów wiejskich i małomiasteczkowych** jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

ZAMÓWIENIA

Walutą, w jakiej będą prowadzone rozliczenia związane z realizacją niniejszego zamówienia jest PLN.

Płatność zostanie dokonana w terminie 14 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury. Podstawą do wystawienia faktury jest protokół odbioru przedmiotu umowy bez zastrzeżeń podpisany przez Strony umowy.

10. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Ofertę należy doręczyć w **formie pisemnej**, drogą pocztową lub osobiście do siedziby Zamawiającego do dnia 03-12-2013r. do godziny 12:00. Składając ofertę, Wykonawca musi przedłożyć dokumenty wykazane w pkt. 8.
2. Oferta musi odpowiadać na treść niniejszego zapytania ofertowego.
3. Wszystkie składane dokumenty powinny zostać złożone w formie oryginału bądź kserokopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.
4. Dokumenty złożone w języku obcym winny być dołączone i przetłumaczone na język polski oraz dodatkowo poświadczone za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.
5. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę.
6. Zaleca się, aby wszystkie zapisane strony oferty zostały kolejno ponumerowane.
7. Oferta wraz z oświadczeniami Wykonawcy, musi być podpisana przez osoby uprawnione do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy. Wszelkie podpisy winny być sporządzone w sposób umożliwiający identyfikację osoby podpisującej (czytelne imię i nazwisko, bądź pieczątka imienna z podpisem nieczytelnym). W przypadku składania podpisu przez pełnomocnika dodatkowo należy złożyć dokument pełnomocnictwa.
8. **Wykonawca określi cenę oferty za realizację przedmiotu zamówienia za 1 km.**
9. Cena oferty musi być podana w kwocie netto oraz brutto i wyrażona w polskich złotych, z dokładnością do drugiego miejsca po przecinku.
10. Cena powinna uwzględniać wszystkie koszty związane z wykonaniem zadania.

11. OSOBY UPRAWNIONE DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z POTENCJALNYMI WYKONAWCAMI

Osoba do kontaktu: Katarzyna Jędrak
Ul. Wiśniowa 40 b, lok.8
02-520 Warszawa
Tel.: [022] 530 18 50; +48 509 300 322
Mail: katarzyna.jedrak@idn.org.pl

12. MIEJSCE, TERMIN I SPOSÓB ZŁOŻENIA OFERTY

Uprzejmie prosimy o przesłanie oferty pisemnie na adres:
Fundacja Aktywizacja
ul. Wiśniowa 40b, lok.8, 02-520 Warszawa
do dnia **03-12-2013r. do godziny 12:00** (o zakwalifikowaniu oferty decyduje data dostarczenia).

Koperta powinna zawierać opis:

„Oferta cenowa

na usługę transportową

w odpowiedzi na **zapytanie ofertowe nr** 75/11/2013 z dnia 19-11-2013r."

13. KRYTERIA OCENY OFERT I WYBORU WYKONAWCY

W celu wyboru najkorzystniejszej oferty Zamawiający dokona oceny i wyboru ofert spośród Wykonawców spełniających warunki określone w punkcie 2 i 4 w oparciu o kryterium wyboru: **Cena łączna brutto realizacji usługi za jeden km** podana w formularzu oferty.

14. SPOSÓB OBLICZENIA OFERTY

1. Wagi punktowe lub procentowe przypisane do poszczególnych kryteriów oceny ofert.
   Cena łączna brutto realizowanej usługi za jeden km: 100%
2. Sposób przyznawania punktacji za spełnienie kryterium.

Punkty za kryterium "cena" zostaną obliczone na podstawie wzoru:

$$\frac{\textbf{najniższej cena brutto analizowanych ofert}}{\textbf{cena brutto oferty aktualnie analizowanej}} \times 100 = \textbf{liczba punktów}$$

Maksymalna ilość punktów - 100.

Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą ilość punktów.

Wyboru najkorzystniejszej oferty dokona komisja. Od dokonanego wyboru nie przewiduje się odwołań.

Zamawiający zastrzega sobie możliwość niedokonania wyboru oraz możliwość prowadzenia negocjacji.

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

Zamawiający poinformuje o wynikach postępowania każdego z Oferentów.

Z wybranym Wykonawcą zostanie ustalony termin podpisania umowy.

16. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

Termin związania ofertą to 30 dni kalendarzowych od dnia upływu terminu składania ofert.

17. UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA

Zamawiający zastrzega sobie możliwość unieważnienia postępowania bez podania przyczyny.

W przypadku unieważnienia postępowania, Zamawiający nie ponosi kosztów postępowania.

18. FINANSOWANIE

Zamówienie jest współfinansowane ze środków Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki 2007-

2013, Priorytet I Zatrudnienie i integracja społeczna, Działanie 1.3 Ogólnopolskie programy integracji i aktywizacji zawodowej, Poddziałanie 1.3.6 PFRON – projekty systemowe, numer umowy: POKL.01.03.06-00-074

19. UWAGI KOŃCOWE

1. Z możliwości realizacji zamówienia będą wyłączone podmioty, które powiązane są z 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 osobowo lub kapitałowo.
2. Niniejsze ogłoszenie nie podlega przepisom Ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. Nr 223, poz. 1665 z 2007r.), a propozycje składane przez zainteresowane podmioty nie są ofertami w rozumieniu kodeksu cywilnego.
3. Niniejsze zapytanie ofertowe nie stanowi zobowiązania do zawarcia umowy. Zamawiający może odstąpić od podpisania umowy bez podania uzasadnienia swojej decyzji.
4. Wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia etc. w ramach postępowania Zamawiający i Wykonawca przekazują osobiście, pocztą lub drogą elektroniczną.
5. Postępowanie prowadzone jest w języku polskim.
6. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert cząstkowych lub wariantowych.
7. Celem zapytania ofertowego o nr postępowania ...75/11/2013 jest wyłonienie Wykonawcy Usługi, a następnie podpisanie z nim Umowy na realizację Usługi uszczegółowionej w zapytaniu.
8. Postępowanie to jest przeprowadzone, zgodnie z Zasadami finansowania Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki (wersja z 24 grudnia 2012 roku) oraz zgodnie z podpisaną umową o dofinansowanie projektu.
9. Oferty złożone przez Wykonawców zostaną otwarte publicznie. Zamawiający informuje, że oferty składane w niniejszym postępowaniu są jawne i podlegają udostępnieniu od chwili ich otwarcia, z wyjątkiem informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (t. jedn. Dz. U. z 2003r. Nr 153, poz. 1503, z późn. zm.) pod warunkiem, że Wykonawca nie później niż w terminie składania ofert zastrzegł, że nie mogą być one udostępniane. Informacje zastrzeżone jako tajemnica przedsiębiorstwa powinny być przez Wykonawcę spięte (zszyte) oddzielnie od pozostałych, jawnych elementów oferty i oznaczone napisem - "Informacje zastrzeżone".
10. Zapytanie jest wysyłane do co najmniej trzech potencjalnych Wykonawców.
11. Zapytanie jest upublicznione co najmniej na stronie internetowej Zamawiającego.

20. POSTANOWIENIA KOŃCOWE

Do zapytania ofertowego dołączono:
Załącznik nr. 1 – Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych
Załącznik nr. 2 – Formularz ofertowy Wykonawcy

Projekt Wsparcie środowiska osób niepełnosprawnych z terenów wiejskich i małomiasteczkowych jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr. 3 – Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postepowaniu

.....

(data i podpis)

Projekt Wsparcie środowiska osób niepełnosprawnych z terenów wiejskich i małomiasteczkowych jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

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

.....

Dane teleadresowe Wykonawcy

Dotyczy zapytania ofertowego nr ..75/11/2013..... (Numer CPV 60130000-8, 60100000-9) w ramach projektu „Wsparcie środowiska osób niepełnosprawnych z terenów wiejskich i małomiasteczkowych" współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH LUB OSOBOWYCH

Ja niżej podpisany(a)

.....

oświadczam, że Wykonawca jest/nie jest* powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym. Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania pomiędzy 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 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 (rodzice, dzieci, wnuki, teściowie, zięć, synowa), w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia (rodzeństwo, krewni małżonka/i) lub pozostawania w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

..... dnia .....

.....

podpis Wykonawcy

Projekt Wsparcie środowiska osób niepełnosprawnych z terenów wiejskich i małomiasteczkowych jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego

.....
miejscowość, data

.....
pieczęć firmowa

OFERTA WYKONAWCY
w postępowaniu zgodnym z zasadą konkurencyjności

Nr postępowania 75/11/2013 data 19.11.2013r.

Wspólny Słownik Zamówień (KOD CPV) Numer CPV 60130000-8, 60100000-9

1. Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy.

.....
.....
NIP: .....
REGON: .....
Numer rachunku bankowego: .....

w odpowiedzi na zapytanie ofertowe dotyczące wyboru Wykonawcy w ramach projektu pn. „Wsparcie środowiska osób niepełnosprawnych z terenów wiejskich i małomiasteczkowych" w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki 2007-2013, Priorytetu I Zatrudnienie i integracja społeczna, w ramach Działania 1.3. Ogólnopolskie programy integracji i aktywizacji zawodowej, Podziałanie 1.3.6 PFRON - projekty systemowe, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, składam ofertę na wykonanie usługi transportowej – przewóz osób niepełnosprawnych tam i z powrotem na 1 Integracyjny wyjazdowy warsztat aktywizacji społeczno-zawodowej, za następującą cenę **za 1km**:

Cena [brutto] ..... **PLN**
Cena [netto] ..... **PLN**

Składowe Ceny liczonej jako koszt 1 km:

- Cena brutto przejazdów z przystanku początkowego do miejsca realizacji warsztatów integracyjnych i z powrotem.
- Cena brutto wszelkich dodatkowych kosztów związanych z realizacją przedmiotu zamówienia, w tym koszty wynagrodzenia, wyżywienia i noclegu kierowcy, koszty ubezpieczenia, koszty tzw. „pustych przebiegów".

2. Oświadczam, że zapoznałem/-łam się z warunkami niniejszego zapytania i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń oraz zdobyłem/-łam informacje konieczne do przygotowania oferty.
3. Oświadczam, że termin związania z ofertą wynosi 30 dni kalendarzowych od dnia upływu terminu składania ofert.
4. W przypadku uznania niniejszej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję się do podpisania umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.
5. W przypadku udzielenia zamówienia zobowiązuję się do realizacji usługi w terminie i ilości określonej przez Zamawiającego.
6. Zapoznałem/-am się w sposób wystarczający i konieczny ze szczegółowym zakresem zamówienia zawartym w zapytaniu oraz wszystkimi informacjami niezbędnymi do zrealizowania zamówienia, a nieznajomość powyższego stanu nie może być przyczyną dodatkowych roszczeń finansowych.

Projekt Wsparcie środowiska osób niepełnosprawnych z terenów wiejskich i małomiasteczkowych jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

7. Ofertę niniejszą składam na ..... kolejno ponumerowanych stronach.
8. Do niniejszego formularza są załączone i stanowią integralną część niniejszej oferty, następujące dokumenty:
   8.1 Pełnomocnictwo (o ile ofertę składa pełnomocnik) - jeśli dotyczy.
   8.2. Specyfikacja dot. usługi/towaru - jeśli dotyczy.
   8.3. Aktualny (nie starszy niż 6 m-cy przed upływem terminu składania ofert) odpis z właściwego rejestru albo zaświadczenie o wpisie do Ewidencji Działalności Gospodarczej poświadczony za zgodność z oryginałem prze osobę upoważnioną, zg. z formą reprezentacji Wykonawcy.
   8.4. Minimum 2 rekomendacje potwierdzające wykonanie usługi przewozu osób w tym jednej dotyczącej przewozu osób niepełnosprawnych.

.....
pieczęć i podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy

Projekt **Wsparcie środowiska osób niepełnosprawnych z terenów wiejskich i małomiasteczkowych** jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego
....., dnia .....

.....

Dane teleadresowe Wykonawcy

Dotyczy zapytania ofertowego nr 75/11/2013..... (Kod CPV : 60130000-8, 60100000-9) w ramach projektu „Wsparcie środowiska osób niepełnosprawnych z terenów wiejskich i małomiasteczkowych" współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Ja niżej podpisany(a)
.....
oświadczam, że Wykonawca spełnia / nie spełnia* (niepotrzebne skreślić) wszystkie warunki udziału w postępowaniu

1. akceptuję bez zastrzeżeń zadania po stronie Wykonawcy szczegółowo opisane w punktach 2 oraz 4 niniejszego zapytania ofertowego
2. posiadam doświadczenie oraz uprawnienia do świadczenia usług dla osób niepełnosprawnych, grup zorganizowanych, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
3. dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym oraz zasobami umożliwiającymi wykonanie zamówienia;
4. znajduję się w sytuacji finansowej i ekonomicznej, zapewniającej prawidłowe wykonanie zamówienia.

..... dnia .....

.....

Podpis Wykonawcy