

Sejny, 28 maja 2019r.

**Zapytanie ofertowe dotyczące
wyłonienia firmy przewozowej/korporacji taxi przy realizacji
programu, pt. „Taksówka dla seniora 75 +”**

Nr postępowania: 01/2019

1. NAZWA I ADRES ZAMAWIAJĄCEGO

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Sejnach
ul. Wileńska 10
16-500 Sejny
Poczta elektroniczna : mops@um.sejny.pl
tel. 87 516-21-13

2. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest wyłonienie firmy przewozowej/korporacji taxi przy realizacji programu pilotażowego pt. „Taksówka dla seniora 75 +” finansowanego ze środków Miasta Sejny. Program ma charakter pilotażowy, planowany czas realizacji w okresie od 1 września do 30 listopada 2019 r. i ma polegać na przewozie mieszkańców miasta w granicach administracyjnych Miasta Sejny, w wieku od 75 roku życia, raz w miesiącu (kurs w dwie strony) z domu seniora do wskazanej placówki medycznej świadczącej usługi z zakresu Poradni Specjalistycznej znajdującej się na terenie Miasta Sejny

2.1 CEL PROGRAMU :

1. Celem programu jest stworzenie możliwości mieszkańcom po 75 roku życia korzystania z darmowej usługi transportowej wyłącznie na terenie miasta Sejny.
2. Z darmowych przejazdów będzie mógł skorzystać każdy mieszkaniec Miasta Sejny po 75 roku życia. Każda osoba będzie mogła skorzystać z max.3 przejazdów w trakcie trwania programu. Seniorzy mogą w trakcie realizacji programu korzystać z pomocy pełnoletniego opiekuna, który nie ponosi kosztów związanych z przejazdem taksówką, pod warunkiem

przekazania tej informacji przy zgłoszeniu usługi. Nie dopuszcza się organizacji przewozów grupowych powyżej 3 osób. Senior będzie mógł skorzystać z przejazdu nie więcej niż 3 razy w ciągu okresu programu.

3. Wsparcie seniora będzie obejmowało pomoc w przemieszczeniu się od drzwi mieszkania/domu/ placówki do taksówki, wejście i wyjście z taksówki oraz w drodze powrotnej wejście i wyjście z taksówki i doprowadzenie do drzwi.

4. Cel podróży: do specjalistycznej placówki medycznej na umówioną wizytę (na badania, wizytę specjalistyczną). Nie będą przyjmowane zgłoszenia dotyczące sytuacji nagłych np. pogorszenie stanu zdrowia. Nie będą przyjmowane zgłoszenia dotyczące Podstawowej Opieki Zdrowotnej (możliwość korzystania z wizyt domowych lekarza rodzinnego).

5. Przewozy będą odbywały się 5 dni w tygodniu (od poniedziałku do piątku) w godz. 8.00-18.00.

3. ZADANIA PO STRONIE WYKONAWCY (zamawiający zastrzega, że niespełnienie wszystkich poniższych warunków łącznie będzie skutkowało odrzuceniem złożonej oferty)

- Wykonawca obowiązany jest przygotować ofertę w sposób opisany w niniejszym zapytaniu ofertowym.
- **Oczekiwania Zamawiającego :**
 - taksówki z kierowcą posiadającym uprawnienia do przewozu osób,
 - wsparcia seniora, w razie konieczności, w drodze od drzwi mieszkania do taksówki, a także od taksówki do drzwi mieszkania,
 - uzyskania przez kierowców od seniorów podpisanych oświadczeń dotyczących odbytych przejazdów. Oświadczenia są potwierdzeniem przejazdu. (Wzór oświadczenia zostanie dostarczony przez MOPS)
 - dostarczanie ww. oświadczeń wraz z fakturą do Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Sejnach do 5 dnia każdego miesiąca za miesiąc poprzedni)
 - miesięcznych zestawień przejazdów zgodnych z wystawioną fakturą zawierających (ilość kursów w jedną stronę, ilość kursów w dwie strony, każdy zgłoszony kurs powinien mieć nadany identyfikator, po którym można zidentyfikować seniora.)

- przygotowywanie zestawień dla celów statystycznych z ilości wykonanych przejazdów według ww. podziału, w dowolnym dniu miesiąca na prośbę koordynatora usług,
- udostępnienie numeru telefonu do obsługi programu

Każdy z potencjalnych wykonawców projektu (firma przewozowa/taxi), musi zaakceptować treść niniejszego regulaminu:

Regulaminu korzystania mieszkańców Miasta Sejny z bezpłatnych usług transportowych :

1. Z projektu mogą bezpłatnie korzystać wyłącznie mieszkańcy miasta Sejny, którzy ukończyli 75 rok życia,
2. Zgłoszenie przejazdów i odwołania odbywają się za pośrednictwem numeru telefonu wskazanego przez korporację/firmę przewozową.
3. Zgłoszenia potrzeby przejazdu może dokonać zarówno sam beneficjent, jak i w jego imieniu rodzina, instytucja lub osoba trzecia, podając numer identyfikacyjny seniora.
4. Zgłoszenie przejazdu należy dokonać nie później niż na 3 dni przed planowanym wyjazdem.
5. Odwołanie przejazdu musi nastąpić nie później niż do godz. 12.00 dnia roboczego poprzedzającego zlecenie
6. W przypadku zmiany dnia kursu, następuje anulacja i przyjęcie nowego zgłoszenia.
7. Przejazdy na terenie miasta Sejny mogą odbywać się do specjalistycznej placówki medycznej na umówioną wizytę (na badania, wizytę specjalistyczną).
8. Nie będą przyjmowane zgłoszenia dotyczące sytuacji nagłych np. pogorszenie stanu zdrowia. Nie będą przyjmowane zgłoszenia dotyczące Podstawowej Opieki Zdrowotnej (możliwość korzystania z wizyt domowych lekarza rodzinnego).
9. Z przejazdów mogą bezpłatnie korzystać opiekunowie osób korzystających docelowo, taką informację należy przekazać przy zgłaszaniu terminu przejazdu.
10. Opiekun musi mieć ukończone 18 lat.
11. Przewozy będą odbywały się 5 dni w tygodniu (poniedziałek - piątek) w godz. 8.00-18.00.
12. Powroty z kursu maksymalnie do godziny 18.00

13. W celu wezwania taksówki na powrót senior może umówić się na konkretną godzinę lub musi SAMODZIELNIE zadzwonić do dyspozytora Taxi.
14. Taksówkarz przekaze każdemu Seniorowi wizytówkę z numerem telefonu pod który musi dzwonić żeby ustalić powrót.
15. Każdy senior potwierdza wykonanie usługi na oświadczeniu przekazanym przez taksówkarza, oświadczenie jest podpisywane przez Seniora po każdym ukończonym kursie tj. po dowiezieniu na miejsce jedno oświadczenia, po odwiezieniu do domu drugie oświadczenie.
16. Senior będzie mógł skorzystać z przejazdu nie więcej niż 3 razy w ciągu okresu programu.

4. TERMIN I MIEJSCE WYKONANIA ZAMÓWIENIA

- Realizacja usług transportowych od 01.09.2019 r. do 30.11.2019 r.
Miejsce wykonania zamówienia: granice administracyjne miasta Sejny.

5. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

O udzielenie zamówienia może ubiegać się Wykonawca, który:

- Złoży ofertę na wzorze (załącznik 1) dołączonym do niniejszego zapytania ofertowego
- Posiada niezbędne zezwolenia do realizacji przewozu oraz innych usług zawartych w ofercie, na które zostanie podpisana umowa. Zlecenia wykonania usług transportowych nastąpi wyłącznie podmiotowi zatrudniającemu kierowców posiadających wszystkie niezbędne i aktualne uprawnienia do przewozu osób (zgodnie z oświadczeniem stanowiącym załącznik nr 2)
- Spełnia warunki określone w punkcie 3 niniejszego zapytania.
- Nie jest powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym, osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związanych z przygotowaniem procedury wyboru Wykonawcy

Wykonawca jest zobowiązany podpisać oświadczenie o braku ww. powiązań. Oświadczenie to stanowi załącznik nr 3 do niniejszego zapytania ofertowego.

6. DOKUMENTY WYMAGANE W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIENIA WARUNKÓW

- Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy
- Załącznik nr 2 – Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu
- Załącznik nr 3 – Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych

7. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

Ofertę należy przygotować według załączonego do niniejszego zapytania wzoru (załącznik nr 1) wraz z oświadczeniami (załączniki 2 i 3).

Oferta powinna:

- być opatrzona pieczęcią firmową, oraz
- posiadać datę sporządzenia, oraz
- zawierać adres lub siedzibę oferenta, numer telefonu, numer NIP, oraz
- być czytelnie podpisana przez osoby upoważnione do reprezentacji Wykonawcy.

8. OSOBY UPRAWNIONE DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z POTENCJALNYMI WYKONAWCAMI

Osobą uprawnioną do porozumiewania się z potencjalnymi wykonawcami jest:

Ilona Anna Okoń,-Kierownik MOPS w Sejnach

tel. 87 516-21-13

9. MIEJSCE, TERMIN I SPOSÓB ZŁOŻENIA OFERTY

- Oferta w formie załącznika do zapytania ofertowego powinna być przesłana za pośrednictwem: poczty, kuriera lub też dostarczona osobiście do siedziby Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Sejnach, ul. Wileńska 10, 16-500 Sejny
- do dnia: **11 czerwca 2019 r. do godz. 15:00 w zamkniętej kopercie z dopiskiem**

Zapytanie ofertowe nr 01/2019

Data złożenia oferty jest data dostarczenia oferty na adres zamawiającego wskazany powyżej.

- Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
- Dokumenty w formie papierowej zarówno oferta, jak i dołączone do niej załączniki powinny być wypełnione w miejscach do tego wyznaczonych oraz czytelnie podpisane.
- Ocena ofert zostanie dokonana w dniu **14 czerwca 2019 do godz. 15.00**
- Oferent może przed upływem terminu oceny zmienić lub wycofać swoją ofertę.
- W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od oferentów wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.

10. KRYTERIA OCENY OFERT I WYBORU WYKONAWCY

Zamawiający dokona oceny ważnych ofert na podstawie następujących kryteriów:

1 - Cena 100%

W przypadku wpłynięcia ofert o tej samej wartości Zamawiający ma prawo wyboru oferty.

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

- Po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający sporządzi protokół postępowania o udzielenie zamówienia oraz poinformuje wybranego wykonawcę telefonicznie oraz poprzez zamieszczenie informacji na stronie internetowej Miasta Sejny.
- Z Wykonawcą, który złoży najkorzystniejszą ofertę Zamawiający zawrze umowę, w terminie do 01.09.2019r.
- W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert lub przedłożenia dodatkowych dokumentów w celu weryfikacji spełnienia warunków udziału w postępowaniu z wymaganiami Zamawiającego.
- Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia niniejszego postępowania lub negocjacji ceny oferty z Wykonawcą, który otrzymał największą ilość punktów, w przypadku gdy zaoferowana przez Wykonawcę cena przekracza kwotę przeznaczoną przez Zamawiającego w budżecie na realizację przedmiotu zamówienia.
- Jeżeli Wykonawca, którego oferta zostanie wybrana, uchyla się od zawarcia umowy, Zamawiający wybierze ofertę najkorzystniejszą spośród ofert, bez ponownego przeprowadzania ich badania i oceny.
- Po wyborze oferty najkorzystniejszej Wykonawca jest zobowiązany do podpisania umowy, zgodnie z zapisami zapytania ofertowego oraz treścią złożonej oferty, w miejscu i terminie podanym przez Zamawiającego.
- O terminie podpisania umowy Zamawiający powiadomi Wykonawcę odrębnie telefonicznie.
- Umowę może podpisać w imieniu Wykonawcy osoba/osoby upoważniona do reprezentowania wykonawcy wymieniona w aktualnym odpisie właściwego rejestru albo w aktualnym zaświadczeniu o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej lub pełnomocnik, który przedstawi stosowne pełnomocnictwo – oryginał dokumentu lub jego kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy lub kserokopia z podpisem notarialnie poświadczonym.

12. UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA

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

13. INFORMACJA O MOŻLIWOŚCI SKŁADANIA OFERT CZĘŚCIOWYCH

Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych.

14. FINANSOWANIE

Zamówienie jest finansowane ze środków Miasta Sejny

15. UWAGI KOŃCOWE

- a) Z możliwości realizacji zamówienia będą wyłączone podmioty, które powiązane są 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 osobowo lub kapitałowo.
- b) 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 Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Sejnach, do zawarcia umowy.

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Sejnach, może odstąpić od podpisania umowy bez podania uzasadnienia swojej decyzji.

17. POSTANOWIENIA KOŃCOWE

Do zapytania ofertowego dołączono:

- Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy

- Załącznik nr 2 –Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu
- Załącznik nr 3 –Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych

Kierownik Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej

w Sejnach

/-/ Ilona Anna Okoń