

ZAPYTANIE OFERTOWE NR SGC.271.05.2026

Nazwa zamówienia: Usługa transportu dla seniorów i osób z niepełnosprawnościami.

I. ZAMAWIAJĄCY

Gmina Czernice Borowe, ul. Dolna 2, 06-415 Czernice Borowe, NIP 761145906

Osoba do kontaktu: Monika Łukasiak, e-mail: monika.lukasiak.ug@czerniceborowe.pl

II. TRYB POSTĘPOWANIA, WARUNKI UDZIAŁU, WYMAGANIA

Postępowanie prowadzone w formie zapytania ofertowego. Zamówienie nie jest objęte obowiązkiem stosowania ustawy Prawo zamówień publicznych z uwagi na to, że szacowana wartość nie przekracza równowartości 170 000,00 zł.

1. Zamawiający zastrzega, że o udzielenie zamówienia publicznego mogą ubiegać się wyłącznie przedsiębiorstwa społeczne działające na podstawie ustawy lub właściwych przepisów państw członkowskich Unii Europejskiej lub Europejskiego Obszaru Gospodarczego, z uwzględnieniem art. 44 ust. 3 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych - zgodnie z art. 26 ustawy z dnia 5 sierpnia. 2022 r. o ekonomii społecznej (Dz. U z 2025 poz. 806).

UWAGA! Wykonawca musi posiadać status przedsiębiorstwa społecznego, który przyznawany jest w drodze decyzji administracyjnej wojewody, właściwego ze względu na siedzibę podmiotu ubiegającego się o ten status.

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają łącznie następujące warunki:
 - a) dysponują potencjałem technicznym i osobowym do realizacji zamówienia, w tym co najmniej: pojazdem dopuszczonym do ruchu, kierowcą posiadającym uprawnienia właściwej kategorii oraz opiekunem lub asystentem do wsparcia beneficjentów podczas przewozu,
 - b) wykażą brak powiązań osobowych i kapitałowych z Zamawiającym.
2. Na potwierdzenie spełnienia warunków Wykonawca wraz z ofertą przedkłada oświadczenia wymagane przez Zamawiającego oraz inne załączniki, które uzna za niezbędne do oceny oferty i uznania spełnienia kryteriów.
3. Uwaga licencyjna: jeżeli charakter wykonywanych usług będzie wymagał posiadania odpowiedniej licencji lub uprawnienia do wykonywania krajowego transportu drogowego

osób, Wykonawca zobowiązany jest je posiadać i okazać do wglądu na żądanie Zamawiającego.

III. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług transportu specjalistycznego na rzecz seniorów oraz osób z niepełnosprawnościami, którzy z uwagi na brak połączeń komunikacyjnych nie są w stanie samodzielnie dotrzeć do placówek POZ, aptek, instytucji publicznych oraz miejsc realizacji zajęć, spotkań i form wsparcia o charakterze społecznym.

Przejazdy będą realizowane 5 dni w tygodniu, zgodnie z ustalonym harmonogramem oraz bieżącymi potrzebami beneficjentów. Usługa ma charakter elastyczny i zależny od faktycznych zgłoszeń (bez stałego limitu miesięcznego).

Usługa obejmuje zapewnienie:

1. bezpiecznego dowozu i odwozu (jeżeli wynika to z harmonogramu),
2. pojazdu,
3. kierowcy,
4. opiekuna lub asystenta podczas przewozu (pomoc przy wsiadaniu, wysiadaniu, poruszaniu się, w tym asekuracja).

Trasa bazowa: miejscowości na terenie gminy Czernice Borowe – Przasnysz (dokładne punkty docelowe wynikają z potrzeb beneficjentów i harmonogramu).

IV. ZAKRES I CZAS REALIZACJI

1. Szacowana łączna liczba kilometrów: do 4 250,00km w okresie realizacji.
2. Okres realizacji: od 01 października 2026 r. do 30 listopada 2026 r.
3. Realizacja zależnie od faktycznych potrzeb beneficjentów, bez określania stałego limitu miesięcznego.

V. KRYTERIA OCENY OFERTY, WAGI, OPIS PRZYZNAWANIA PUNKTÓW

1. Łączna cena brutto: 100% (maks. 100 pkt)

Ad 1. Kryterium: Łączna cena brutto

$(\text{łączna cena brutto oferty najtańszej} / \text{łączna cena brutto oferty badanej}) \times 100 = \text{liczba punktów.}$

Wynik zaokrągla się do dwóch miejsc po przecinku.

VI. ROZLICZENIE I SPOSÓB OBLICZENIA CENY

1. Rozliczenie według faktycznie zrealizowanej liczby kilometrów na podstawie ewidencji przebiegu i zestawienia zaakceptowanego przez Zamawiającego.
2. Wykonawca podaje:
 - a) cenę jednostkową brutto za 1 km,
 - b) łączną wartość oferty brutto dla porównania ofert: cena za 1 km $\times$ 4 250 km.

VII. TERMIN SKŁADANIA OFERT I SPOSÓB ZŁOŻENIA

Termin składania ofert: od 02.06.2026 r. do 10.06.2026 r. do godz. 10:00.

Ofertę należy złożyć:

- a) elektronicznie na adres do e-Doręczeń AE:PL-73179-64518-FWTFS-17 lub
- b) papierowo w siedzibie Zamawiającego: ul. Dolna 2, 06-415 Czernice Borowe.

VIII. INFORMACJE DODATKOWE

1. Zamawiający zastrzega możliwość unieważnienia postępowania na każdym etapie bez podania przyczyny.
2. Zamawiający może wezwać Wykonawcę do złożenia wyjaśnień dotyczących treści oferty.
3. Zamawiający zastrzega możliwość negocjacji warunków realizacji z Wykonawcą, którego oferta uzyska najwyższą ocenę, o ile uzna to za zasadne.
4. Zamawiający zastrzega, że umowa z Wykonawcą zostanie zawarta tylko i wyłącznie po uzyskaniu dofinansowania w ramach Premii Społecznej.

IX. ZAŁĄCZNIKI

Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy

Załącznik nr 2 – Oświadczenie o statusie PES

Załącznik nr 3 – Oświadczenie o braku powiązań osobowych i kapitałowych

Załącznik nr 4 – Oświadczenie o dysponowaniu zasobami do realizacji zamówienia

Z up. WÓJTA
mgr Monika Łukasik
SEKRETARZ GMINY

ZAŁĄCZNIK NR 1**FORMULARZ OFERTOWY****Dotyczy:** Zapytanie ofertowe nr **SGC.271.05.2026****Nazwa zamówienia:** Usługa transportu dla seniorów i osób z niepełnosprawnościami**1. Dane Wykonawcy**

1. Pełna nazwa (firma):
2. Adres siedziby:
3. NIP: REGON:
4. KRS/CEIDG (jeżeli dotyczy):
5. Osoba do kontaktu:
6. Telefon: E-mail:

2. Oferta cenowa

Ofertuję wykonanie przedmiotu zamówienia na następujących warunkach:

A. Cena jednostkowa brutto za 1 km transportu specjalistycznego:

..... zł brutto / 1 km w tym VAT %

(kwota słownie:)

B. Łączna wartość oferty brutto do porównania ofert

(kalkulacja: cena brutto za 1 km × 4 250 km):

..... zł brutto w tym VAT %

(kwota słownie:)

Wyliczenie: zł/km × 4 250 km = ... zł brutto w tym VAT %

(kwota słownie:)

3. Oświadczenia Wykonawcy

1. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
2. Oświadczam, że cena obejmuje wszelkie koszty niezbędne do prawidłowej realizacji zamówienia.
3. Zobowiązuję się do realizacji zamówienia w okresie: **01 październik 2026 – 30 listopad grudzień 2026.**
4. Oświadczam, że jestem związany/a niniejszą ofertą przez **30 dni** od upływu terminu składania ofert.
5. Oświadczam, że posiadam wymagane uprawnienia/licencje, jeżeli są wymagane przepisami do realizacji usługi (jeżeli dotyczy).

Miejscowość: Data:

Podpis osoby uprawnionej:

(pieczęć, jeśli dotyczy)

ZAŁĄCZNIK NR 2**OŚWIADCZENIE O STATUSIE PODMIOTU EKONOMII SPOŁECZNEJ (PES)****Dotyczy:** Zapytanie ofertowe nr **SGC.271.05.2026**

Ja/My niżej podpisany/a/i, działając w imieniu i na rzecz:

Nazwa Wykonawcy:

Adres:

NIP:

oświadczam/oświadczamy, że Wykonawca jest **podmiotem ekonomii społecznej** w rozumieniu **art. 2 pkt 5 ustawy z dnia 5 sierpnia 2022 r. o ekonomii społecznej**.

Status¹:

Jednocześnie na potwierdzenie posiadania statusu **przedsiębiorstwa społecznego** załączam decyzję wojewody właściwego ze względu na siedzibę podmiotu ubiegającego się o ten status.

Miejscowość: Data:

Podpis osoby uprawnionej:

(pieczęć, jeśli dotyczy)

¹ podmiocie *ekonomii społecznej* - należy przez to rozumieć:

- a) spółdzielnię socjalną,
- b) warsztat terapii zajęciowej i zakład aktywności zawodowej,
- c) centrum integracji społecznej i klub integracji społecznej,
- d) spółdzielnię pracy, w tym spółdzielnię inwalidów i spółdzielnię niewidomych, oraz spółdzielnię produkcji rolnej,
- e) organizację pozarządową, o której mowa w art. 3 ust. 2 *ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie* (Dz. U. z 2024 r. poz. 1491, 1761 i 1940), z wyjątkiem partii politycznych, europejskich partii politycznych, związków zawodowych i organizacji pracodawców, samorządów zawodowych, fundacji utworzonych przez partie polityczne i europejskich fundacji politycznych,
- f) podmiot, o którym mowa w art. 3 ust. 3 pkt 1, 2 lub 4 *ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie*;

ZAŁĄCZNIK NR 3 – OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ OSOBOWYCH I KAPITAŁOWYCH**Dotyczy:** Zapytanie ofertowe nr **SGC.271.05.2026**

Ja/My niżej podpisany/a/i, działając w imieniu i na rzecz:

Nazwa Wykonawcy:

Adres:

NIP:

oświadczam/oświadczamy, że Wykonawca nie jest powiązany osobowo ani kapitałowo z

Zamawiającym, tj. **Gminą Czernice Borowe**, w szczególności poprzez:

1. uczestnictwo w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
2. posiadanie co najmniej 10% udziałów lub akcji,
3. pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
4. pozostawanie w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej, albo w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli,
5. pozostawanie w innym stosunku faktycznym lub prawnym mogącym budzić uzasadnione wątpliwości co do bezstronności.

Miejscowość: Data:

Podpis osoby uprawnionej:

(pieczęć, jeśli dotyczy)

ZAŁĄCZNIK NR 4**OŚWIADCZENIE O DYSPONOWANIU ZASOBAMI DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

(pojazd, kierowca, opiekun/asystent)

Dotyczy: Zapytanie ofertowe nr **SGC.271.05.2026**

Ja/My niżej podpisany/a/i, działając w imieniu i na rzecz:

Nazwa Wykonawcy:

Adres:

NIP:

oświadczam/oświadczamy, że Wykonawca dysponuje zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, tj.:

1) Pojazd

Wykonawca zapewnia pojazd w stanie technicznym dopuszczonym do ruchu, z aktualnymi badaniami technicznymi, spełniający wymogi bezpieczeństwa przewozu osób.

Rodzaj/typ pojazdu:

Liczba miejsc:

Przystosowanie do przewozu osób z niepełnosprawnościami (jeżeli dotyczy):

☐ tak ☐ nie

Uwagi/wyposażenie (np. najazdy, uchwyty, pasy):

2) Kierowca

Wykonawca zapewnia kierowcę posiadającego uprawnienia do kierowania pojazdem właściwej kategorii oraz doświadczenie w przewozie osób wymagających wsparcia.

Kategoria prawa jazdy:

Doświadczenie (opis):

3) Opiekun / asystent

Wykonawca zapewnia opiekuna lub asystenta podczas przewozu, w tym pomoc przy wsiadaniu i wysiadaniu oraz bezpiecznym dojściu do punktu docelowego.

Forma zapewnienia opiekuna/asystenta:

☐ osoba dedykowana do przejazdów

☐ rotacyjnie, z listy personelu Wykonawcy

☐ inne:

4) Ubezpieczenie i wymagane uprawnienia

1. Wykonawca posiada ubezpieczenie OC posiadacza pojazdu oraz inne wymagane ubezpieczenia.

2. Jeżeli wymagane przepisami, Wykonawca posiada licencję/uprawnienia do wykonywania krajowego transportu drogowego osób i okaże je do wglądu na żądanie Zamawiającego.

W przypadku wyłonienia mojej oferty jako najkorzystniejszej zobowiązuję się w terminie 3 dni przez zawarciem umowy do dostarczenia wykazu osób świadczących usługę w ramach niniejszego zadania wraz z dowodami wskazującymi na jednoznaczne spełnienie warunków posiadania wykwalifikowanej kadry do realizacji powierzonego zadania.

Miejscowość: Data:

Podpis osoby uprawnionej:

(pieczęć, jeśli dotyczy)