



Fundacja „Misericordia” WARSZTAT TERAPII ZAJĘCIOWEJ

Górki 4 82 – 500 Kwidzyn

Tel/ faks: 55 279 3564 e-mail: wtzkwidzyn@wp.pl

Rachunek rozliczeniowy:

PBS o/Kwidzyn 10830000090003383520000020

Regon- P-170066470-9500000059-1-862-17149

NIP 581-15-05-469

Górki, dnia 01.12.2025r.

ZAPYTANIE OFERTOWE **o wartości poniżej 130 000 zł netto**

Niniejsze postępowanie toczy się w trybie zapytania ofertowego z zachowaniem zasady rozeznania rynku i nie podlega przepisom ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jedn.: Dz. U. z 2018 r., poz. 1986 ze zm.).

1. Zamawiający:

Fundacja "Misericordia" Warsztat Terapii Zajęciowej
Górki 4
82-500 Kwidzyn
NIP: 581-15-05-469
REGON: 186217149

Fundacja "Misericordia" nie jest podatnikiem VAT.

2. Przedmiot zamówienia:

Przewóz osób niepełnosprawnych z terenu Miasta i Gminy Prabuty do i z Warsztatu Terapii Zajęciowej w Górkach 4; 82-500 Kwidzyn w 2026r.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia:

Przewóz 8 osób niepełnosprawnych do i z Warsztatu Terapii Zajęciowej w Górkach 4; 82-500 Górki z terenu Miasta i Gminy Prabuty.

Przewóz osób będzie następował na następujących warunkach:

- a) godziny dowozu do WTZ - 7.00 do 8.00;
- b) godziny powrotu z WTZ - 14.30 do 15.00;
- c) do przewozu - 8 osób;
- d) do przejechania około 226 km dziennie, w dni robocze od 05 stycznia 2026r. do 31 grudnia 2026r.
- e) Przerwa urlopowa dla uczestników WTZ planowana jest od dnia 13.07.2026r. do dnia 16.08.2026r. - w tym czasie dowóz nie będzie realizowany.

I. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA:

Od 05.01.2026 roku do 31.12.2026 roku.

II. ISTOTNE WARUNKI ZAMÓWIENIA:

- Do wykonania zamówienia niezbędny jest jeden pojazd co najmniej 9 osobowy przystosowany do przewozu osób niepełnosprawnych (w tym pojazd zastępczy).
- Pojazdy ubezpieczone od NNW — dotyczy wszystkich pasażerów.
- Podpisanie oświadczeń zawartych w formularzu ofertowym (Załącznik nr 1).
- Podstawą wystawienia faktury będzie zestawienie dni wykonania usługi w danym miesiącu x stawka dzienna.
- Cena dzienna w trakcie trwania umowy jest stała.
- Rozliczenie transakcji następować będzie przelewem każdego miesiąca za wykonane przejazdy na konto wskazane na fakturze w ciągu 30 dni od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej faktury przez Wykonawcę.

III. KRYTERIA WYBORU OFERTY:

Najkorzystniejsza dla Zamawiającego cena brutto za 1 km przewozu - 100%,

Podana w ofercie cena będzie ceną obejmującą wszystkie koszty wykonania pełnego zakresu zamówienia wynikającej z opisu przedmiotu zamówienia.

IV. TERMIN I MIEJSCE SKŁADANIA OFERT:

Prosimy o składanie ofert na formularzu ofertowym (załącznik nr 1) na adres mailowy: wtzkwidzyn@gmail.com lub w siedzibie Zamawiającego, Górki 4, 82-500 Kwidzyn w terminie do dnia: **12.12.2025 r. do godz. 10:00.**

V. INFORMACJE DODATKOWE:

Zamawiający zastrzega, że warunki konkursu ofert mogą być zmienione lub odwołane.

Konkurs ofert może być zamknięty bez wybrania którejkolwiek oferty bez podania przyczyn. Prowadzenie sprawy — Kierownik WTZ, tel. 55-279-35-64 (wewnętrzny 13).

Pytania dotyczące niniejszego zapytania ofertowego należy przysyłać pisemnie lub e-mailem na adresy podane w punkcie IV niniejszego zapytania najpóźniej do dnia 12.12.2025 r. do godziny 10:00.

W trakcie obowiązywania umowy istnieje możliwość zawieszenia dowozów w wyjątkowych wypadkach, niezależnych od zamawiającego, np. decyzja wojewody pomorskiego dotycząca zawieszenia działalności WTZ z powodu panującej pandemii, chorób zakaźnych, itp.

W przypadku składania oferty w formie pisemnej sugeruje się umieszczenie jej w kopercie z napisem: „OFERTA NA PRZEWÓZ OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH”.

Wybrany Wykonawca zobowiązany jest przed podpisaniem umowy dostarczyć oryginał oferty wraz z załącznikami (w przypadku złożenia e-mailem).

O wyborze Wykonawcy powiadomimy drogą elektroniczną, pisemną lub telefoniczną.

KIEROWNIK
Warsztatu Terapii Zajęciowej
[Podpis]
mgr Anna Kowalska