

Piotrków Trybunalski, dnia 14.12.2022r.

Znak sprawy POO-1.2311.43.2022

ZAPYTANIE OFERTOWE

Do przedmiotowego zamówienia mają zastosowanie postanowienia *Regulaminu zamówień publicznych na dostawy, usługi i roboty budowlane o wartości szacunkowej poniżej 130 000 zł, wprowadzonego Zarządzeniem Nr 3 Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Piotrkowie Trybunalskim z dnia 15 stycznia 2021 roku*

1. Zamawiający:

Powiatowy Urząd Pracy w Piotrkowie Trybunalskim

ul. Dmowskiego 27

97-300 Piotrków Tryb.

NIP 771-23-14-810

(nazwa Zamawiającego, adres, dane adresowe, NIP, REGON)

2. Opis przedmiotu zamówienia:

Badania psychologiczne osób bezrobotnych i poszukujących pracy kierowanych na szkolenia w zakresie Prawa jazdy kat. C, CE, D, Kwalifikacji wstępnej przyspieszonej do prawa jazdy kat. C/CE lub D, operatorów maszyn ciężkich, kierowców wózków jezdniowych i inne wymagające przedmiotowych badań.

(nazwa, cechy, ilość, jednostka miary)

3. Termin, miejsce, czas realizacji zamówienia:

Piotrków Trybunalski, od 02.01.2023r. do 31.12.2024r.

4. Miejsce i termin założenia ofert

Ofertę należy złożyć do dnia 23.12.2022, do godziny 15.30, w siedzibie Zamawiającego w Piotrkowie Trybunalskim, przy ul. Dmowskiego 27, pokój nr 14

5. Sposób składania ofert

- a) osobiście
- b) za pośrednictwem poczty
- c) drogą elektroniczną na adres e-mail: lopi@puppiotrkow.pl
- d) faksem na nr Tel.44 647-45-26 wew. 150.

W przypadku ofert składanych za pośrednictwem poczty elektronicznej, Wykonawca zobowiązany jest przekazać ofertę w formie plików załączonych do korespondencji, pliki powinny być zapisane w formacie umożliwiającym odczytanie ich treści, np. w PDF.

6. Opis sposobu przygotowania ofert:

Wykonawca, który posiada niezbędne doświadczenie oraz potencjał techniczny i osobowy, powinien przygotować i złożyć w siedzibie Zamawiającego ofertę:

- 1) sporządzona na formularzu ofertowym, zgodnym w treści z wzorem stanowiącym załącznik nr 1 do zapytania ofertowego,
- 2) sporządzoną w języku polskim,
- 3) zawierającą pełną nazwę Wykonawcy, adres siedziby, dane kontaktowe (telefon, e-mail) NIP, REGON,
- 4) podpisaną przez osobę lub osoby uprawnione do występowania w obrocie prawnym w imieniu Wykonawcy, przy czym podpis lub podpisy muszą być czytelne lub opisane imiennymi pieczętkami.

7. Wykonawca jest zobowiązany do wypełnienia *formularza ofertowego* i określenia w nim ceny obejmującej wszystkie koszty niezbędne do wykonania zamówienia; cena oferty winna być przedstawiona w PLN jako cena brutto (zawierać podatek VAT). W sytuacji wskazania przez Zamawiającego innych kryteriów niż cena, do formularza ofertowego Wykonawca załącza wymagane informacje dotyczące pozostałych kryteriów.

8. Wykonawca umożliwi kontakt pracowników PUP z przedstawicielem pracowni, w godzinach pracy urzędu, tj. 7.30-15.30, celem umówienia terminu badań psychologicznych dla klientów urzędu.

9. Badania osób kierowanych odbywać się będą od poniedziałku do piątku, w godzinach wskazanych przez Wykonawcę

10. Wprowadzenie przez Wykonawcę jakichkolwiek zmian w *formularzu ofertowym* spowoduje odrzucenie oferty.

11. Wybór Wykonawcy realizującego zamówienia:

Zamawiający wybierze Wykonawcę na podstawie ofert, złożonych w wyznaczonym terminie, spełniających wymagania, o których mowa w pkt. 6.

Oferta zostanie oceniona przez Zamawiającego w oparciu o następujące kryteria wyboru oferty:

- a. Cena 100%

Porównanie cen dokonane zostanie na podstawie zsumowanej ceny jednostkowej badań kierowców samochodów ciężarowych oraz badań operatorów i kierowców wózków jezdniowych (zgodnie z sumą w formularzu ofertowym).

W przypadku otrzymania przez Zamawiającego ofert o takim samym bilansie punktowym, Zamawiający wezwie Wykonawców do złożenia ofert dodatkowych, spośród których zostanie wybrana oferta najkorzystniejsza.

W przypadku, gdy cena zaoferowana przez wszystkich Wykonawców przekroczy środki finansowe, które Zamawiający może przeznaczyć na realizację zamówienia, Zamawiający ponowi zapytanie ofertowe.

Z wybranym Wykonawcą zostanie zawarta umowa cywilnoprawna.

12. Warunki płatności:

Należność za wykonaną dostawę, usługę lub robotę budowlaną* regulowana będzie w ustalonym terminie. Podstawą do wystawienia przez Wykonawcę faktury jest skierowanie na badania wystawione przez Zamawiającego.

13. Miejsce lub sposób uzyskania informacji oraz dodatkowej dokumentacji określającej szczegółowe warunki udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia:

Wszelkich informacji dotyczących przedmiotu zamówienia udziela:

Aleksandra Wasińska

PUP w Piotrkowie Tryb.

Tel. 44 647 10 81

Dyrektor
Powiatowego Urzędu Pracy
w Piotrkowie Trybunalskim
mgr Dorota Cudzych

podpis Kierownika Zamawiającego

Załączniki:

- 1) formularz ofertowy
- 2) załącznik do formularza ofertowego sporządzony indywidualnie w zależności od kryteriów innych niż cena

*wybrać właściwe

Znak sprawy POO-1.2311.43.2022

Powiatowe Urząd Pracy
ul. Dmowskiego 27
97-300 Piotrków
Trybunalski

FORMULARZ OFERTOWY

Wykonawca

z siedzibą

NIP REGON nr tel./fax

w odpowiedzi na zapytanie ofertowe

znak sprawy z dnia

dotyczące realizacji zamówienia

składam ofertę o treści jak poniżej*:

Cena za realizację przedmiotu zamówienia:

Lp.	Przedmiot zamówienia	Jednostka miary	Ilość	cena jednostkowa netto (PLN)	cena jednostkowa brutto (PLN)	wartość brutto (PLN)
1	2	3	4	5	6	7
1.	Badanie psychologiczne kierowców wózków jezdniowych i operatorów maszyn	Szt.	1			
2.	Badanie psychologiczne kandydatów kierowców samochodów ciężarowych lub autobusów	Szt.	1			
Suma:						

Łączna wartość oferty wynosi:

Netto (złotych):

brutto (złotych):

słownie (złotych):

1. Oświadczam, że zapoznałem się z zapytaniem ofertowym i jego załącznikami i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń.
2. Zobowiązuję się zrealizować zamówienie w czasie wskazanym przez Zamawiającego.
3. Akceptuję formę płatności w terminie do 14 dni od daty dostarczenia faktury do Zamawiającego.
4. Badania osób kierowanych odbywać się będą od poniedziałku do piątku, w godzinach
5. Zobowiązujemy się, iż możliwy będzie kontakt pracowników PUP z przedstawicielem pracowni w godzinach pracy urzędu, tj. 7.30-15.30, celem umówienia terminu badań psychologicznych dla klientów urzędu.
6. Oświadczam, że podmiot, który reprezentuję **nie znajduje się / znajduje się*** w grupie podmiotów, jak również, **nie jest / jest*** powiązany osobiście, organizacyjnie, gospodarczo, finansowo z osobami i podmiotami, wykazanymi na *Liście osób i podmiotów, wobec których są stosowane środki sankcyjne* - prowadzonej przez Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji i publikowanej w Biuletynie Informacji Publicznej, na stronie podmiotowej ministerstwa właściwego do spraw wewnętrznych, o której mowa w ustawie z dnia 13.04.2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U.poz. 835);
7. Oświadczam, że podmiot, który reprezentuję **nie znajduje się / znajduje się*** w załączniku nr 1 do Rozporządzenia Rady (UE) nr 269/2014 oraz w załączniku nr 1 do Rozporządzenia Rady (WE) nr 765/2006 - wykazy osób fizycznych i prawnych, podmiotów i organów podlegających sankcjom

Miejscowośćdnia,.....

.....
imię, nazwisko i podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy

**w sytuacji wskazania przez Zamawiającego innych kryteriów niż cena, Wykonawca przekazuje wymagane informacje w załączniku do formularza ofertowego*