

Mielec dn. 09.12.2022 r.

(Znak sprawy)

(data)

BADANIE RYNKU

1. Dane Zamawiającego:

**Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie, ul. Żeromskiego 34, 39-300 Mielec,
tel. kontaktowy 17 78 00 470, fax 17 78 00 473**

2. Opis przedmiotu zamówienia:

Usługa transportowa polegająca na przewozie różnego rodzaju sprzętu rehabilitacyjnego i wspomagającego typu: łóżko wspomagające, podnośnik transportowo-kąpielowy, bieżnia, orbitrek, rower rehabilitacyjny, rower 3 i 4-kołowy, rower tandem itp. (usługa/jeden sprzęt) na trasie: Wypożyczalnia Sprzętu Rehabilitacyjnego w Mielcu ul. Żeromskiego 34 – miejsce zamieszkania Beneficjenta (osoby korzystającej z wypożyczalni) – i z powrotem.

Usługa obejmuje transport na terenie miasta Mielca (kurs) oraz transport na terenie Powiatu Mieleckiego (kilometr).

3. Opis wymagań:

Przedmiot zamówienia będzie realizowany od 02.01.2023 r. do 31.12.2023 r. w ilości około 5 173 kilometrów oraz około 188 kursów rocznie.

Wykonawca obowiązany jest zapewnić odpowiedni środek transportu dostosowany do przewozu sprzętu wielkogabarytowego oraz posiadać ubezpieczenie OC.

Proponowana cena powinna zawierać wynagrodzenie za wykonanie przedmiotu zamówienia z uwzględnieniem wszystkich wymagań wraz z podatkiem VAT o ile Wykonawca ma obowiązek jego stosowania przy usłudze, oraz wartość brutto zamówienia ogółem

UWAGA!

Usługa obejmuje również wniesienie/wyniesienie sprzętu rehabilitacyjnego w miejscu zamieszkania beneficjenta pomocy. Usługa transportu realizowana będzie od poniedziałku do piątku w godzinach pracy Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Mielcu od 7.30 do 15.30 na każdorazowe zlecenie telefoniczne w dniu zgłoszenia, najpóźniej w dniu następnym.

4. Wykaz dokumentów:

Nie dotyczy

5. Termin realizacji zamówienia:

02.01.2023 r. – 31.12.2023 r.

6. Termin i miejsce złożenia oferty:
Do dnia 16.12.2022 r. do godz. 12⁰⁰ (liczy się data i godzina wpływu). Oferty otrzymane po terminie nie będą rozpatrywane. Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie, ul. Żeromskiego 34, 39-300 Mielec, pokój nr 11a, e-mail na adres pcpr@powiat-mielecki.pl, faxem na nr 17 78 00 473.
7. Okres gwarancji:
Nie dotyczy
8. Warunki płatności:
Należność będzie płatna przelewem na konto Wykonawcy do 14 dni od przedłożenia faktury/rachunku uwzględniającego liczbę faktycznie wykonanych kursów na terenie miasta Mielca oraz faktycznie przejechanych kilometrów na terenie Powiatu Mieleckiego wraz ze specyfikacją transportu sprzętu rehabilitacyjnego i wspomagającego, która będzie stanowić załącznik do umowy.
9. Osoba upoważniona do kontaktu:
Maciej Kapinos, tel. 17 78 00 472.
10. Sposób przygotowania oferty: ofertę należy sporządzić w formie pisemnej, w języku polskim, na druku wskazanym przez Zamawiającego. (przykładowy wzór stanowi załącznik do badania rynku)
11. Niniejsze badanie rynku nie stanowi oferty zawarcia umowy w rozumieniu przepisów Kodeksu cywilnego.
12. Wykonawcy ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

DYREKTOR
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie
w Mielcu

Bogna Kardyś
.....
Bogna Kardyś

(Data i podpis Zamawiającego)

*niepotrzebne skreślić

Treść oferty w trybie badania rynku

1. Nazwa wykonawcy.....

2. Adres wykonawcy.....

3. NIP.....

4. REGON.....

5. Przedmiot zamówienia:

L.p.	Nazwa przedmiotu	Ilość w okresie od 02.01.2023 r. do 31.12.2023 r.	Cena jednostkowa netto w PLN	VAT %	Cena jednostkowa brutto w PLN	Wartość netto w PLN	Wartość brutto w PLN
1	2	3	4	5	6 (4+5)	7 (3x4)	8 (3x6)
1	Usługa transportowa polegająca na przewiezieniu sprzętu rehabilitacyjnego na trasie: Wypożyczalnia Sprzętu Rehabilitacyjnego w Mielcu przy ul. Żeromskiego 34 – miejsce zamieszkania Beneficjenta (osoby korzystającej z wypożyczalni) – i z powrotem						
	a) stawka za jeden km przejechany na terenie Powiatu Mieleckiego	ok. 5 173 km rocznie	za 1 km	za 1 km	za 1 km	za 5 173 km	za 5 173 km
	b) stawka za jeden kurs na terenie Miasta Mielca	ok. 188 kursów rocznie	za 1 kurs	za 1 kurs	za 1 kurs	za 188 kursów	za 188 kursów
RAZEM							

6. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

7. Termin realizacji zamówienia

8. Miejsce realizacji zamówienia

9. Okres gwarancji

10. Wyrażam zgodę na warunki płatności określone w badaniu rynku.

11. Do oferty załączam/ nie załączam* wymagane przez Zamawiającego dokumenty.

12. UWAGI:

.....
(data i podpis wykonawcy lub osoby
upoważnionej / pieczęć wykonawcy)