



Gostynin, dnia 25.11.2019 r.

## Zapytanie ofertowe

### 1. Zamawiający

Powiatowa Stacja Sanitarно-Epidemiologiczna w Gostyninie zaprasza do składania ofert na „Świadczenie usług transportowych na rzecz Powiatowej Stacji Sanitarно-Epidemiologicznej w Gostyninie”.

Kod według Wspólnego Słownika Zamówień Publicznych:

- 60140000-1 – Nieregularny transport osób

Zamówienie nie podlega przepisom ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 29.01.2004 r. (Dz.U. z 2019 r.poz.1843) i prowadzone jest zgodnie z Regulaminem udzielania zamówień publicznych o wartości nieprzekraczającej kwoty wskazanej w art. 4 pkt 8 ustawy Prawo zamówień publicznych (poniżej 30.000 euro).

### 2. Opis przedmiotu zamówienia

- Przedmiotem niniejszego zapytania jest wyłonienie Wykonawcy świadczącego usługi transportowe w zakresie przewozu osób, a także przewozu pobranych do badań w laboratoriach Państwowej Inspekcji Sanitarnej próbek materiałów biologicznych od ludzi, próbek wody, próbek żywności i innych oraz sprzętu, wykorzystywanych do udzielania świadczeń zdrowotnych przez Powiatową Stację Sanitarно – Epidemiologiczną w Gostyninie,

- Usługi transportowe będą świadczone na terenie powiatu gostyńskiego oraz do miejsc wskazanych przez Zamawiającego, w określone przez niego dni robocze w godzinach 8.00-14.00,
- Zamawiający zastrzega sobie możliwość regulacji czasu pracy tzn. zmniejszenia lub w szczególnych przypadkach zwiększenia godzin lub dni, w przypadku konieczności wykonania usługi w godzinach popołudniowych, nocnych, bądź w dni wolne od pracy,
- Liczba przewożonych osób: 1-4 osób,
- Okres realizacji usług: Od dnia podpisania umowy, nie wcześniej niż od 1.01.2020 r. do 31.12.2020 r. (Zamawiający, w szczególnie uzasadnionych przypadkach, w porozumieniu z Wykonawcą, zastrzega sobie prawo do skrócenia okresu realizacji Przedmiotu zamówienia).

### 3. Warunki świadczenia usługi

- Samochód i kierowca winien być do dyspozycji w określone przez Zamawiającego dni, w godzinach od 8.00-14.00,
- W szczególnych przypadkach, w celu wykonania zadań służbowych pracowników Stacji, samochód i kierowca winni być do dyspozycji w godzinach popołudniowych, nocnych, a także w dni wolne od pracy,
- Kierowca wykonujący usługę musi posiadać odpowiednie kwalifikacje zawodowe i znać bardzo dobrze topografię powiatu gostyńskiego,
- Środek transportu musi spełniać wymagania techniczne określone w przepisach ustawy z dnia 20 czerwca 1997 r. Prawo o ruchu drogowym (Dz.U. z 2018 r. poz. 1990 z późn. zm.) i innych przepisach związanych z przewozem, w tym ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym (Dz.U. z 2019 r. poz. 2140),
- W sytuacji zaistnienia awarii pojazdu oraz niemożności stawienia się kierowcy Wykonawca zobowiązuje się do zastąpienia go drugim sprawnym środkiem transportu oraz zapewnić wykwalifikowane zastępstwo,
- Wykonawca zapewnia pasażerom bezpieczny przewóz tzn. odpowiednie warunki bezpieczeństwa i higieny,
- Wykonawca nie znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej mogącej budzić wątpliwości co do możliwości prawidłowego wykonania zamówienia.

4. Wykaz oświadczeń lub dokumentów, jakie mają dostarczyć wykonawcy w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu:
- Formularz ofertowy (załącznik nr 1) – wypełniony i podpisany przez Wykonawcę,
  - Oświadczenie Wykonawcy wraz z informacją dotyczącą przetwarzania danych osobowych (załącznik nr 2),
  - Wzór umowy – zaakceptowany (załącznik nr 3),
  - Dokumenty:
    - Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,
    - Aktualna licencja lub zezwolenie na wykonywanie usług transportowych w zakresie przewozów nieregularnych – wystawione nie wcześniej niż sześć miesięcy przed upływem terminu składania ofert,
    - Dokument stwierdzający, że środek/ki transportu jest/są sprawny/e technicznie (aktualny przegląd techniczny),
    - Dokumenty ubezpieczenia OC i NW na wszystkie oferowane środki transportu.
  - Zgoda na przetwarzanie danych osobowych (załącznik nr 4).

Dokumenty mogą być przedstawione w formie kopii poświadczonych na każdej stronie za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę. Zamawiający zastrzega sobie prawo do wglądu w oryginał dokumentów.

Zamawiający może zażądać przedstawienia oryginału dokumentów w przypadku gdy złożone kopie są nieczytelne lub budzą wątpliwość, co do prawdziwości.

#### 5. Składanie ofert

Prosimy o składanie ofert na adres email: [gostynin@psse.waw.pl](mailto:gostynin@psse.waw.pl) lub na adres siedziby Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Gostyninie do dnia 10.12.2019 r.

W przypadku dodatkowych pytań prosimy o kontakt z p. Marią Wróblewską - Dyrektorem PSSE w Gostyninie.

#### 6. Kryteria wyboru oferty

Jako kryterium wyboru oferty przyjmuje się cenę brutto za 1 kilometr przejechanej trasy określonej przez PSSE.

#### 7. Sposób przygotowania oferty

Ofertę należy sporządzić w języku polskim w formie pisemnej, przygotowaną w sposób zrozumiały, czytelny i kompletny, umieścić w zabezpieczonej kopercie, opisanej w następujący sposób:

Nazwa i adres zamawiającego, nazwa i adres Wykonawcy, z adnotacją:

„Świadczenie usług transportowych na rzecz Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Gostyninie”.

UWAGA: Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za przypadkowe i przedterminowe otwarcie złożonej oferty w przypadku nie opisania jej w sposób wyżej opisany.

W przypadku złożenia oferty drogą elektroniczną w tytule wiadomości należy wpisać: Oferta na „Świadczenie usług transportowych na rzecz Powiatowej stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Gostyninie”.

W przypadku złożenia oferty drogą pocztową, o ważności jej złożenia będzie decydowała tylko i wyłącznie data wpływu do Zamawiającego.

#### 8. Z Wykonawcą, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą, zostanie zawarta umowa na warunkach podanych we wzorze umowy, stanowiącym integralną część Zapytania ofertowego

Jeżeli Wykonawca, którego oferta została uznana za najkorzystniejszą, będzie się uchylał od zawarcia umowy, Zamawiający wybierze ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert, bez przeprowadzenia ich ponownej oceny.

#### 9. Przesłanki unieważnienia postępowania

Postępowanie zostanie każdorazowo unieważnione, gdy wystąpi jedna z poniższych przesłanek:

- W toku postępowania nie złożono przynajmniej jednej oferty niepodlegającej odrzuceniu,
- W toku postępowania wpłynęły oferty złożone przez wykonawców wykluczonych z postępowania,
- Cena oferty najkorzystniejszej przekracza kwotę, którą zamawiający może przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia,
- W Zapytaniu ofertowym wystąpił błąd formalny uniemożliwiający spełnienie warunków przez Wykonawcę lub uniemożliwiający zachowanie uczciwej konkurencji,
- Wystąpiły istotne zmiany okoliczności powodujące, że prowadzenie postępowania lub wykonanie zamówienia nie leży w interesie publicznym, czego nie można było wcześniej przewidzieć,
- Wystąpiły wady uniemożliwiające zawarcie ważnej umowy w sprawie zamówienia.

Załączniki do zapytania ofertowego:

- Formularz ofertowy (załącznik nr 1),
- Oświadczenie wykonawcy (załącznik nr 2),
- Wzór umowy (załącznik nr 3),
- Zgoda na przetwarzanie danych osobowych (załącznik nr 4).

FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY

Nazwa firmy.....

Adres.....

NIP..... REGON.....

Tel..... E-mail.....

Osoba do kontaktu.....

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe składamy ofertę na zadanie p.n. „Świadczenie usług transportowych na rzecz Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Gostyninie”.

1. Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się z treścią oferty i zawarte w niej wymagania oraz warunki zawarcia umowy przyjmuję/emy bez zastrzeżeń.
2. Deklaruję wykonanie usługi zgodnie z wymogami zawartymi w zapytaniu ofertowym za wynagrodzenie w kwocie obliczonej na podstawie ceny zawartej poniżej:  
..... zł (**brutto**)..... (słownie) za  
1 kilometr przejechanej trasy określonej przez PSSE.
3. Termin realizacji zadania: od 01 stycznia 2020 r. do dnia 31 grudnia 2020 r.
4. Oświadczam, że kursy w godzinach popołudniowych i nocnych będą liczone w cenie za 1 kilometr przedstawionej powyżej.
5. Cena określona powyżej uwzględnia wszystkie wymagania i obejmuje wszystkie koszty jakie zostaną poniesione z tytułu należytej realizacji przedmiotu zamówienia.
6. Oferuję/my..... dniowy termin płatności faktury, po każdym zakończonym miesiącu wykonania usług transportowych, licząc od dnia otrzymania faktury przez Zamawiającego.
7. Oświadczam/my, że akceptuję/my istotne dla stron postanowienia umowy. W przypadku wyboru mojej/naszej oferty, zobowiązuję/emy się do zawarcia umowy z uwzględnieniem wymienionych istotnych postanowień i zapisów, w miejscu i czasie wyznaczonym przez Zamawiającego.
8. Podwykonawcom zamierzam/my powierzyć wykonanie zamówienia w zakresie...../  
nie zamierzamy powierzyć wykonania zamówienia. Zamówienie wykonamy sami.<sup>1</sup>
9. Jestem/Jesteśmy upoważniony/upoważnieni do występowania w obrocie prawnym, zgodnie z wymaganiami ustawowymi.

10. Oświadczam/y, że wobec Wykonawców (podmioty zbiorowe), sąd nie orzekł zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne, na podstawie przepisów o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary.
11. Cena podana w pkt.2 nie ulegnie zmianie podczas trwania umowy.
12. Oświadczam/y, że realizując przedmiotowe zamówienie będę/będziemy w pełnym zakresie przestrzegać przepisów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych na podstawie przepisów prawa.

.....  
(data)

.....  
(podpis Wykonawcy lub osoby/osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)

<sup>1</sup> Właściwe podkreślić

.....  
.....  
.....

Firma i adres Wykonawcy

### OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

W związku z przystąpieniem do udziału w postępowaniu na realizację przedmiotu zamówienia p.n. „Świadczenie usług transportowych na rzecz Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Gostyninie”, oświadczam/my, że:

- 1) Posiadam/my uprawnienia do prowadzenia działalności oraz wykonywania czynności objętych przedmiotem zamówienia,
- 2) posiadam/my niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję/my potencjałem technicznym, a także osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
- 3) Nie podlegam/my wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust.1 ustawy Prawo zamówień publicznych,  
Ponadto oświadczam/-my, że:
  - 4) Zapoznałem/zapoznaliśmy się z warunkami postępowania oraz realizacji przedmiotu zamówienia zawartymi w zapytaniu ofertowym i przyjmuję/przyjmujemy je bez zastrzeżeń,
  - 5) Zapoznałem/zapoznaliśmy się ze wzorem umowy i przyjmuję/przyjmujemy je bez zastrzeżeń.

Powyższe informacje zawarte w oświadczeniach są prawdziwe i kompletne oraz zostały przekazane zgodnie z moją najlepszą wiedzą i przy zachowaniu należytej staranności.

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(podpis osoby/osób uprawnionych  
do reprezentowania Wykonawcy)



**UMOWA Nr ----- /2019**

Niniejsza Umowa (zwana dalej "Umową") zostaje zawarta dnia .....

pomiędzy:

Powiatową Stacją Sanitarno – Epidemiologiczną z siedzibą w Gostyninie, przy ulicy Bierzewickiej 67,

reprezentowaną przez : Marię Wróblewską – Dyrektora (zwanym dalej Zamawiającym")

a

.....  
(zwanym dalej " Wykonawcą")

Umowa została zawarta z pominięciem rygorów ustawy Prawo zamówień publicznych(Dz. U. z 2019 r. poz.1843), zgodnie z art.4 pkt.8 przywołanej wyżej ustawy, bowiem szacunkowa wartość zamówienia nie przekracza kwoty 30000 euro.

Umowa została zawarta w wyniku przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia, w trybie zapytania ofertowego określonego Regulaminem udzielania zamówień przez Powiatową Stację Sanitarno-Epidemiologiczną w Gostyninie, do którego nie stosuje się przepisów Prawo zamówień publicznych

§ 1

1. Zamawiający zleca a Wykonawca przyjmuje do wykonania świadczenie usług transportowych w zakresie przewozu osób, przewozu pobranych do badań w laboratoriach Państwowej Inspekcji sanitarnej próbek materiałów biologicznych od ludzi, próbek wody, próbek żywności i innych oraz sprzętu i wykorzystywanych do udzielania świadczeń zdrowotnych przez Powiatową Stację Sanitarno – Epidemiologiczną w Gostyninie, pojazdem samochodowym ..... / kserokopia dowodu rejestracyjnego w załączeniu/, utrzymanie łączności stałej w postaci telefonu komórkowego .....,
2. Usługi w zakresie transportu będą wykonywane wg. harmonogramu wyjazdów ustalanego przez Powiatową Stację Sanitarno-Epidemiologiczną w Gostyninie w określone dni w godz. 8<sup>00</sup> do 14<sup>00</sup> oraz w sytuacjach nagłych i kryzysowych wynikających z potrzeb postępowania przeciw epidemiologicznego wg. bieżących ustaleń,

3. Zamawiający zobowiązuje się informować Wykonawcę o zleceniu na wykonanie usługi najpóźniej 24 godziny przed terminem jej realizacji, z wyłączeniem przypadków szczególnych.

## § 2

1. Wykonawca zobowiązuje się wykonywać usługę z należytą starannością i punktualnością .
2. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z eksploatacją pojazdu, jego ubezpieczeniem, zabezpieczeniem w paliwo, wynagrodzeniem i ubezpieczeniem kierowcy oraz koszty parkowania pojazdu i przejazdu płatną autostradą.
3. Zamawiający zobowiązuje się do korzystania z pojazdu samochodowego zgodnie z jego przeznaczeniem oraz do terminowego regulowania należności za usługi stosownie do § 4 niniejszej umowy.

## § 3

1. Wykonawca zobowiązany jest do przedstawiania Zamawiającemu dokumentów przewozowych związanych z wykonaniem usług na jego polecenie.
2. Wykonawca zobowiązuje się do ciągłości świadczeń. W przypadkach awaryjnych takich jak: awaria samochodu, choroba kierowcy, jazda pow.12 godz., zapewnia transport zastępczy lub wyznaczonych zmienników.

## § 4

1. Rozliczanie świadczonych usług pomiędzy stronami dokonywane będzie w oparciu o stawkę :
  - a) ..... (brutto) ..... (słownie) za 1 kilometr przejechanej trasy określonej przez PSSE,
2. Podstawą rozliczenia usług transportowych jest wystawiona codziennie przez Zamawiającego karta drogowa pojazdu, a Wykonawca zobowiązany jest do potwierdzenia wykonanych usług,
3. Wykonawca przysyłać będzie faktury sukcesywnie za okres 1 m-ca wykonanych usług transportowych.
4. Należność z tytułu usług transportowych regulowana będzie przez Zamawiającego w terminie ..... dni od daty otrzymania faktury, przelewem na konto Wykonawcy: Nr .....

## § 5

1. Umowa niniejsza zostaje zawarta na okres **od dnia 2 stycznia do dnia 31 grudnia 2020 roku z możliwością jej przedłużenia.**

2. Umowa może być rozwiązana przez każdą ze stron w każdym czasie z zachowaniem 1-miesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo rozwiązania umowy w trybie natychmiastowym w przypadku rażącego złamania jej ustaleń przez Wykonawcę .

#### § 6

Strony zgadzają się rozwiązywać wszelkie spory wynikłe podczas wykonywania umowy polubownie, a jeżeli to nie przyniesie rozwiązania, spory rozstrzygać będzie Sąd Powszechny wg właściwości ogólnej.

#### § 7

Każda zmiana warunków umowy wymaga zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności umowy.

#### § 8

W sprawach nie uregulowanych w umowie Strony obowiązują przepisy Kodeksu Cywilnego.

#### § 9

Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

#### § 10

### **Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE)2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 4.5.2016, str. 1-88) – RODO – informujemy:

#### **– Administrator Ochrony Danych**

Administratorem Pana/Pani danych osobowych będzie Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Gostyninie. Można się z nim kontaktować:

- listownie: ul. Bierzewicka 67, 09-500 Gostynin,
- za pośrednictwem poczty elektronicznej: [gostynin@psse.waw.pl](mailto:gostynin@psse.waw.pl),
- telefonicznie: 24 235 22 04.

#### **– Inspektor Ochrony Danych**

Można się z nim kontaktować telefonicznie: 24 235 22 04 wew. 18.

#### **– Cele i podstawy przetwarzania**

Pana/Pani dane osobowe będą przetwarzane w celu wykonania zapisów powyższej umowy. Konsekwencją nie podania danych osobowych będzie jej niezrealizowanie. Dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b RODO.

– **Odbiorcy danych osobowych**

Dane te nie będą udostępniane podmiotom innym niż uprawnionym na mocy przepisów prawa.

– **Okres przechowywania danych**

Pana/Pani dane osobowe będą przechowywane zgodnie z ustawą z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz.U. 2019 r. poz. 553, z późn. zm.) oraz Instrukcją Kancelaryjną Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Gostyninie.

– **Prawa osób, których dane dotyczą:**

- Ma Pan/Pani prawo uzyskać dostęp do swoich danych osobowych, prawo ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania i prawo do przeniesienia danych (w przypadku gdy dane nie są już niezbędne do celów, dla których były zebrane lub osoba, której dane dotyczą kwestionuje prawidłowość danych osobowych).
- Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w przypadku, gdy przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych.

**Zamawiający:**

**Wykonawca:**

## ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu wyłonienia Wykonawcy na „Świadczenie usług transportowych na rzecz Powiatowej Stacji Sanitarно-Epidemiologicznej w Gostyninie”.**

Ponadto zostałem/am poinformowany/a, że<sup>1</sup>:

- Administratorem moich danych osobowych będzie Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Gostyninie. Można się z nim kontaktować:
  - listownie: ul. Bierzewicka 67, 09-500 Gostynin,
  - za pośrednictwem poczty elektronicznej: [gostynin@psse.waw.pl](mailto:gostynin@psse.waw.pl),
  - telefonicznie: 24 235 22 04.
- Z Inspektor Ochrony Danych można kontaktować się telefonicznie: 24 235 22 04 wew. 18.
- Moje dane osobowe będą przetwarzane w celu wyłonienia Wykonawcy na „Świadczenie usług transportowych na rzecz Powiatowej Stacji Sanitarно-Epidemiologicznej w Gostyninie”. Konsekwencją nie podania danych osobowych będzie odrzucenie oferty. Moje dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a i lit. f RODO.
- Dane te nie będą udostępniane podmiotom innym niż uprawnionym na mocy przepisów prawa.
- Moje dane osobowe będą przechowywane zgodnie z ustawą z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz.U. 2019 r. poz. 553, z późn. zm.) oraz Instrukcją Kancelaryjną Powiatowej Stacji Sanitarно-Epidemiologicznej w Gostyninie.
- Mam prawo uzyskać dostęp do swoich danych osobowych, prawo ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania i prawo do przeniesienia danych (w przypadku gdy dane nie są już niezbędne do celu, dla którego były zebrane lub osoba, której dane dotyczą kwestionuje prawidłowość danych osobowych).
- Mam prawo w dowolnym momencie wycofać zgodę. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.
- Mam prawo również prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w przypadku, gdy przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych.

.....  
Czytelny podpis

.....  
Data

---

<sup>1</sup> Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE)2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 4.5.2016, str. 1-88) – RODO