

**Powiatowa Stacja  
Sanitarno-Epidemiologiczna  
w Pleszewie**

Znak sprawy: OEA.272.3.2024

Pleszew, 12.12.2024

## **Zapytanie ofertowe**

Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Pleszewie zwraca się z zapytaniem ofertowym na: **Świadczenie usług transportowych**

**I. 1. Przedmiotem niniejszego zapytania ofertowego jest świadczenie usług transportowych (przewóz osób i prób) według poniższego opisu:**

- Wykonawca zobowiąże się zapewnić transport pracowników PSSE w Pleszewie zgodnie z zapotrzebowaniem, od poniedziałku do piątku w godzinach od 7<sup>25</sup> do 15.<sup>00</sup>, a w uzasadnionych przypadkach także w pozostałe dni tygodnia;
- Przewidywany przebieg kilometrów: 8 000km/1 rok;

Zamawiający zastrzega sobie prawo zmniejszenia limitu kilometrów z uwagi na niemożność pełnego zabezpieczenia środków finansowych.

**2. Termin wykonania zamówienia:**

Od dnia 1 stycznia 2025 r. do dnia 31 grudnia 2025r.

**3. Stawka za km**

Oferta obejmuje tylko stawkę za km bez odpłatności za postój.

## **II. Główne warunki udziału w zapytaniu ofertowym**

Wykonawcy ubiegający się o zamówienie muszą spełniać niżej wymienione warunki udziału w postępowaniu:

- a) Dysponować odpowiednim pojazdem osobowym do przewozu co najmniej 4 osób;
- b) Posiadać minimum jeden zastępczy pojazd do przewozu osób zapewniający równorzędny poziom usług.

**Do oferty należy dołączyć: Zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej.**

## **III. Przygotowanie oferty**

Ofertę należy złożyć do dnia 20.12.2024 w formie pisemnej z oznaczeniem na kopercie „**Oferta – świadczenie usług transportowych**” na Formularzu Oferty PSSE lub własnym w siedzibie Zamawiającego w sekretariacie PSSE w Pleszewie bądź na e-mail: [sekretaria.psse.pleszew@sanepid.gov.pl](mailto:sekretaria.psse.pleszew@sanepid.gov.pl)

## **IV. Kontakt z wykonawcą**

Osobą upoważnioną do kontaktu z Wykonawcą są:  
Maria Grzesiak-Kierownik OEA  
tel. (62) 508 13 30

Dyrektor  
mgr Jolanta Ulatowska  
.....  
(pieczęć i podpis Dyrektora)

Pleszew.....  
(data)

## Oferta na świadczenie usług przewozu osób

Dane Oferenta:

.....  
.....  
(Nazwa firma)

.....  
.....  
(Adres)

..... (NIP) ..... (Regon)

.....  
(Osoba do kontaktu)

..... (Telefon) ..... (E-mail)

Oferuję wykonanie usługi w okresie: 1.01.2025 do 31.12.2025:

Stawka netto za 1 km: ..... x 8 000 km równa się ..... zł netto

Vat: .....%

Wartość brutto: .....

(słownie.....)

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu, dotyczące w szczególności:

1. Posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
2. Posiadam wiedzę i doświadczenie,
3. Dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonywania zamówienia,

.....  
podpis i pieczęć osoby/osób uprawnionej/ych  
do reprezentowania Oferenta