

Włocławek dnia 12 października 2023

DPS-S/ 358 /2023

ZAPYTANIE OFERTOWE

Dotyczy: usługi ubezpieczenia samochodu służbowego Domu Pomocy Społecznej we Włocławku ul. Dobrzyńska 102

Zwracamy się z prośbą o złożenie oferty na wykonanie usługi:

Zamawiający:

Gmina Miasto Włocławek
ul. Zielony Rynek 11/13
87-800 Włocławek

Użytkownik:

Dom Pomocy Społecznej
ul. Dobrzyńska 102
87-800 Włocławek

REGON: 001059410

NIP: 888-30-31-255

Osoba do kontaktu: Małgorzata Szczepańska

tel: 54 237-14-14 e-mail: kierownik_agk@skarpa.naszdps.pl

1. Przedmiot zamówienia:

Ubezpieczenie samochodu służbowego użytkowanego przez Dom Pomocy Społecznej

CPV: 66514110-0 usługi ubezpieczeń pojazdów

CPV: 6651600-1 usługi ubezpieczenia pojazdów mechanicznych od odpowiedzialności cywilnej

Wykaz pojazdu:

Ford Triansit Custom 2.0 TDCi Euro 6, typ KOMBI 320, rok produkcji 2018, nr VIN WF01XXTTGJM60169, pojemność silnika 1995cm³/96kW, data pierwszej rejestracji 30.10.2018 r., liczba miejsc 9, kolor szary, (przybliżony przebieg 62580 km).

1) Zakres ubezpieczenia:

1. Ubezpieczenie OC od odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych na terenie RP, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 22 maja 2003 r.

- o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowy Fundusz Gwarancyjny i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych,
2. Ubezpieczenie AC:
 - a) ubezpieczenie od wszystkich ryzyk – pełna ochrona,
 - b) zniesienie udziału własnego w szkodach powypadkowych,
 - c) wariant kosztów naprawy: serwisowy – na podstawie oryginalnych cen serwisowych, w autoryzowanych warsztatach naprawczych,
 - d) system rozliczania szkód do AC serwisowy (naprawa bezgotówkowa w ASO),
 - e) klauzula: stała wartość rynkowa pojazdu,
 - f) assistance,
 - g) auto zastępcze na cały okres naprawy,
 - h) holowanie na terenie Polski do najbliższego ASO,
 - i) zniesienie konsumpcji sum ubezpieczeniowych.
 3. NNW – ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków obejmujące także pasażerów: suma gwarancyjna w ubezpieczeniu NNW kierowcy i pasażerów 10 000, 00 zł.
 4. Inne
 - 1) Ochrona ubezpieczeniowa: dla w/w pojazdu okres ubezpieczenia wynosi 12 miesięcy. Wykonawca będzie wysyłał powiadomienia o wszystkich przyznanych i wypłacanych odszkodowaniach oraz o zwrotach składek po wycofaniu pojazdu z ubezpieczenia.
 - 2) Informacje dodatkowe:
 - a) zamawiającemu jako jednostce budżetowej nie przysługuje prawo do odliczenia podatku VAT,
 - b) płatność składki: jednorazowo na konto ubezpieczyciela.

2) Inne postanowienia:

Tryb postępowania dla zamówienia publicznego o wartości nie przekraczającej wyrażonej w złotych równowartości kwoty określonej w art. 4 pkt 8 ustawy Prawo zamówień publicznych

2. Termin realizacji zamówienia:

Okres ubezpieczenia: opłata ubezpieczeniowa od dnia 30.10.2021 r. do dnia 29.10.2022 r.

3. Kryteria oceny ofert:

Łączna cena oferty brutto - 100 %

4. Wzór umowy lub istotne postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści umowy z Wykonawcą zamówienia:

Wzór umowy wykonawcy: Wzór umowy Wykonawcy

5. Sposób składania ofert:

Oferty należy składać w terminie określonym niniejszym zapytaniu ofertowym:

- pisemnie,
- drogą elektroniczną na adres podany w niniejszym zapytaniu ofertowym.

6. Sposób przygotowania oferty:

- forma pisemna:

Ofertę sporządzoną w języku polskim, w formie pisemnej, na maszynie, komputerze lub nieścieralnym atramentem, należy umieścić w zamkniętej kopercie opisanej:

**„ Usługa ubezpieczenia samochodu służbowego Domu Pomocy Społecznej we Włocławku
ul. Dobrzyńska 102”**

- forma elektroniczna:

Ofertą w formie elektronicznej jest oferta złożona za pośrednictwem poczty elektronicznej. Oferta elektroniczna winna być przygotowana tak jak oferta składana w formie pisemnej – skany podpisanych dokumentów należy przesłać na adres mailowy pracownika Zamawiającego wskazanego do kontaktów w sprawie procedury zamówienia> w tytule maila powinna znaleźć się informacja o tym, że mail zawiera ofertę na niniejsze zapytanie ofertowe.

Kompletna oferta musi zawierać:

- ✓ formularz oferty, sporządzony na podstawie wzoru stanowiącego **załącznik nr 1** do zapytania ofertowego,
- ✓ oświadczenie o braku powiązań zgodnie z **załącznikiem nr 2** do zapytania ofertowego,
- ✓ wzór umowy polisy, jaką Zamawiający zawrze z Wykonawcą,
- ✓ stosowne pełnomocnictwo – w przypadku, gdy ofertę podpisuje osoba działająca w imieniu Wykonawcy,
- ✓ w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, dokument ustanawiający Pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu o udzielenie zamówienia i zawarcia umowy w sprawie niniejszego zapytania ofertowego.

7. Wykonawcy ubiegający się o zamówienie muszą spełnić niżej wymienione warunki udziału w postępowaniu:

- nie mogą być powiązani z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo.

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązaniu Wykonawcy z Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związanych z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy, polegające w szczególności na :

- a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
- b) posiadaniu co najmniej 10% udziału akcji,
- c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli,

- posiadać wiedzę i doświadczenie niezbędne do wykonania zamówienia:

- a) posiadać uprawnienia do wykonywania działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień,
- b) dysponować odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
- c) znajdować się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

Zamawiający będzie oceniał wyłącznie oferty Wykonawców spełniających wszystkie powyższe warunki udziału w postępowaniu oraz złożone w terminie określonym w pkt. 9.

8. Inne istotne postanowienia:

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.

Jeżeli zaoferowana cena lub koszt lub ich części składowe wydają się rażąco niskie w stosunku do przedmiotu zamówienia i budzą wątpliwości Zamawiającego co do możliwości wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami określonymi przez Zamawiającego lub wynikającymi z odrębnych przepisów Zamawiający zwraca się o udzielenie wyjaśnień

Obowiązek wykazania, że oferta nie zawiera rażąco niskiej ceny lub kosztów spoczywa na Wykonawcy.

Zamawiający odrzuca ofertę Wykonawcy, który nie udzielił wyjaśnień lub jeżeli dokonana ocena wyjaśnienia wraz ze złożonymi dowodami potwierdza, że oferta zawiera rażąco niską cenę lub koszt w stosunku do przedmiotu zamówienia.

Niniejsze zapytanie oraz określone w nich warunki mogą być przez Zamawiającego zmienione lub odwołane.

Zamawiający informuje, że w przypadku nieotrzymania minimum dwóch ważnych ofert w terminie określonym w pkt. 9 niniejszego zapytania ofertowego Zamawiający dokonuje wyboru dowolnego Wykonawcy, który spełnia wszystkie kryteria i warunki określone w zapytaniu ofertowym.

Zamawiający po wyborze najkorzystniejszej oferty niezwłocznie powiadomi o tym fakcie Wykonawców zamieszczając dodatkowo informację na swojej stronie internetowej.

Zamawiający informuje, że obok formy pisemnej dopuszcza porozumiewanie się z Wykonawcami za pomocą faksu lub poczty elektronicznej.

Zamawiający informuje, że w niniejszym postępowaniu Wykonawcom nie przysługują środki ochrony prawnej określone w ustawie z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień Publicznych (tekst jednolity Dz.U. z 2019 r. poz. 1843).

9. Miejsce i termin składania ofert:

1. Termin składania ofert:

Ofertę należy złożyć do dnia **23.10.2023 r.** do godz. **10⁰⁰**

2. Miejsce składania ofert pisemnych:

Ofertę należy złożyć w siedzibie Zamawiającego tj. we Włocławku przy ul. Dobrzyńskiej 102 – (sekretariat)

3. Miejsce składania ofert w wersji elektronicznej:

Oferty w wersji elektronicznej należy wysłać na e-maila osoby wskazanej do kontaktu.

DYREKTOR
Domu Pomocy Społecznej
we Włocławku, ul. Dobrzyńska 102
Jarosław *Pulanecki*

Numer sprawy: DPS-S/ 358 /2023

Oświadczenie

Niniejszym oświadczamy, że jesteśmy /nie jesteśmyⁱ powiązani z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo.

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania Wykonawcy z Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy, polegające w szczególności na:

- a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
- b) posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji,
- c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

Nie istnieje inne powiązanie, które powodowałoby faktyczne naruszenie zasady konkurencyjności.

Data i podpis:

ⁱ niepotrzebne skreślić

Numer sprawy: DPS-S/ 358/2023

WZÓR FORMULARZA OFERTY

Usługa ubezpieczenia samochodu służbowego Dolnośląskiej Instytucji Pośredniczącej.

I.

ZAMAWIAJĄCY:

Dom Pomocy Społecznej
ul. Dobrzyńska 102
87-800 Włocławek

II.

WYKONAWCA:

Zarejestrowana nazwa Wykonawcy:

.....

Zarejestrowany adres Wykonawcy:

.....

nr tel. nr faksu. adres poczty elektronicznej: @.....

NIP:,

reprezentowany przez:

III.

1. Oferujemy wykonanie zamówienia objętego zapytaniem ofertowym za cenę:
.....zł netto, (słownie:.....),
..... zł VAT, (słownie:.....),
..... zł brutto, (słownie:.....).
2. Wykonawca przyjmuje do wiadomości, iż Zamawiający przy rozliczeniu umowy będzie stosował mechanizm podzielonej płatności.
3. Akceptuję / -my termin wykonania zamówienia określony w zapytaniu ofertowym.
4. Przystępując do udziału w postępowaniu *oświadczam / -amy, że:*
 - a) Posiadam / -y uprawnienia do wykonywania działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;
 - b) Posiadamy / -y wiedzę i doświadczenie niezbędne do wykonania zamówienia;
 - c) Dysponuję / -emy odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
 - d) Znajduję / -emy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
5. Oświadczam / -y, że zapoznałem / -liśmy się z zapytaniem ofertowym Zamawiającego i uznaję /-emy się za związanych określonymi w nim zasadami postępowania.
6. Zobowiązuję / -emy się, w przypadku wyboru mojej / naszej oferty, do zawarcia umowy na warunkach w niej określonych, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
7. Oświadczam /-y, że uważam /-y się za związanego /-ych ofertą:
 - w przypadku wyboru mojej oferty - do dnia zawarcia umowy,
 - w przypadku wyboru innej oferty - przez okres 15 dni od ostatecznego terminu otwarcia ofert,
 - w razie odwołania niniejszego postępowania - do dnia jego odwołania,
 - w razie niewybrania żadnej oferty - do upływu terminu wyboru ofert.
8. Załącznikami do niniejszej oferty są:

1.	
2.	

Data i podpis:

