**Sprawa nr 3/U/2016 Załącznik nr 1 z dnia 16.08.2016**

1. Przedmiotem postępowania jest wyłonienie wykonawcy usług transportowych na rzecz pacjentów Dziennego Domu Opieki Medycznej (DDOM) w Katowicach ul. Morawa 31, 40-353 Katowice.
2. Pacjenci DDOM będą korzystać z oferowanych usług transportu na własną odpowiedzialność.
3. Szacowana ilość pacjentów równocześnie w DDOM wynosi 14 osób dziennie zamieszkałych na terenie miasta Katowice.
4. Zakres usługi obejmuje:

* dojazd do wskazanego miejsca odbioru pacjenta wyłącznie w obrębie miasta Katowice (bez odbierania pacjenta „spod drzwi”) w przedziale czasowym 7.30 – 9.00 (+/- 15 min); czas oczekiwania na pacjenta nie krótszy niż 10 minut,
* pomoc pacjentowi w wejściu/ wyjściu z samochodu oraz w zabraniu rzeczy osobistych,
* dowóz do DDOM przy ul. Morawa 31, 40-353 Katowice (wejście od strony ul. Brynica),
* odwiezienie pacjenta do wskazanego miejsca odwozu pacjenta w obrębie miasta Katowice (bez odprowadzania pacjenta „do drzwi”) w przedziale czasowym 15.00 – 16.30 (+/- 15 min.).

1. Usługa powinna być realizowana równolegle co najmniej dwoma środkami transportu (2 grupy średnio po 7 osób).
2. Realizacja usługi jest planowana w okresie od 01.09.2016 do 30.04.2018., wyłącznie w dni robocze.
3. Sposób wykonania usługi transportu powinien być dostosowany do potrzeb niesamodzielnych osób starszych.
4. Nie jest wymagane, aby usługa transportu spełniała wymagania transportu sanitarnego.
5. Nie jest wymagane, aby usługa transportu przewidywała transport pacjenta w pozycji leżącej.
6. Nie jest wymagane, aby usługa transportu przewidywała transport pacjenta na wózku inwalidzkim.
7. Pacjenci DDOM nie ponoszą dodatkowych kosztów związanych z realizacją usługi transportu.
8. Rozliczenie będzie realizowane według rzeczywiście wykonanych usług według zasady:

* Zamawiający poda adresy zamieszkania pacjentów DDOM na podstawie której Wykonawca opracuje wyrażoną w kilometrach trasę przejazdu dostosowaną do dwóch środków transportu (na podstawie maps.google.pl lub równorzędnego ogólnodostępnego narzędzia nawigacyjnego). Trasa przejazdu będzie aktualizowana w oparciu o bieżący skład pacjentów korzystających z DDOM. Nie wyklucza się, że z usług transportu będzie korzystało mniej niż 14 osób danego dnia.
* Do godz. 12tej dnia roboczego poprzedzającego dzień świadczenia usługi Zamawiający potwierdzi Wykonawcy drogą elektroniczną listę odbieranych/ odwożonych pacjentów na dany dzień.
* Okres rozliczeniowy przyjmuje się od 15 dnia danego miesiąca do 14 dnia następnego miesiąca.
* Do 5 dni od zamknięcia okresu rozliczeniowego Wykonawca przedstawia Zamawiającemu fakturę wraz wykazem rzeczywiście wykonanych usług transportu.

1. Wykonawca zobowiązuje się ochrony powierzonych danych osobowych pacjentów DDOM.
2. Wykonawca posiada aktualne ubezpieczenie OC oraz licencję na przewóz osób przez cały okres trwania umowy.

Data, podpis i pieczęć Oferenta/ Wykonawcy..............................................................................

**ARKUSZ CENOWY OFERENTA**

**Sprawa nr 3/U/2016 z dnia 16.08.2016 nt. wyłonienie wykonawcy usług transportowych na rzecz pacjentów Dziennego Domu Opieki Medycznej (DDOM) w Katowicach ul. Morawa 31, 40-353 Katowice**

NAZWA I ADRES OFERENTA:

…………………………………………………………………………………………………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa** | **Cena netto** | **Cena brutto** |
| Stawka za 1 km (środek transportu do 8 osób) |  |  |
| Opłata startowa (za kurs), doliczana do każdego kursu |  |  |

Termin ważności oferty *(minimum 2 miesiące)* …………………………………………………..

Termin płatności *(minimum 30 dni)* ………………………………………………..

Termin realizacji usług/ okres obowiązywania umowy (01.09.2016 – 30.04.2018)

Dane osoby upoważnionej do współpracy z Grupą EMC w zakresie opracowania i negocjacji złożonej oferty:

* Imię i nazwisko:……………………………………………………………………………….
* Stanowisko: …………………………………………………………………………………...
* Nr tel. stacjonarnego i komórkowego: ………………………………………………………..
* Adres e-mail: ………………………………………………………………………………….

Działając w imieniu i na rzecz Oferenta, oświadczam, że:

1. Oferent znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia. Oferent posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz potencjał techniczny, a także pracowników zdolnych do wykonania zamówienia.
2. Oferent posiada uprawnienia do wykonania zamówienia określonego w Warunkach Przetargu.
3. Oferent zobowiązuje się zawrzeć umowę z Organizatorem, której wzór z najważniejszymi założeniami stanowi **Załącznik nr 2** do Zaproszenia do składania ofert – Sprawa 3/U/2016 i nie ma do niej uwag. Oferta stanowić będzie załącznik do Umowy.
4. Oferent akceptuje warunki zawarte w Zaproszeniu do składania ofert – Sprawa 3/U/2016.

Załączniki do Arkusza cenowego Oferenta:

Załącznik nr 1 – Oświadczenie o braku powiązań.

Data, podpis i pieczęć Oferenta/ Wykonawcy...........................................................................

**ZAŁĄCZNIK NR 1 DO ARKUSZA CENOWEGO OFERENTA**

**Sprawa 3/U/2013 z dnia 16.08.2016 nt. wyłonienie wykonawcy usług transportowych na rzecz pacjentów Dziennego Domu Opieki Medycznej (DDOM) w Katowicach ul. Morawa 31, 40-353 Katowice**

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ**

Oświadczam, że Oferent nie jest powiązany z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo.

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między 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 a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

* uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
* posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji;
* pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
* 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.

Data, podpis i pieczęć Oferenta/ Wykonawcy...........................................................................