**Załącznik nr 1 do WUZ (usługa transportu) z dnia 19.02.2018 - ARKUSZ CENOWY OFERENTA**

1. **Dane Zamawiającego:**EMC Silesia sp. z o.o., ul. Morawa 31, 40-353 Katowice, KRS 0000319419 – Sąd Rejonowy Katowice-Wschód, NIP: 954 265 81 95   REGON: 241077378, Kapitał zakładowy: 19 347 000 PLN
2. **Dane Oferenta:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa |  |
| Forma prawna |  |
| Adres siedziby |  |
| NIP |  |
| REGON |  |
| Organ rejestrowy/ Numer w Rejestrze |  |
| Dane kontaktowe (numer telefonu, adres e-mail) |  |

**Celem postępowania jest:** otrzymanie ofert na realizację usługi transportu dla zespołu wyjazdowego do domu pacjent oraz wyłonienie dostawcy z którym zostanie podpisana umowa w zakresie przedmiotowych dostaw   
i usług, szczegółowo określonym poniżej.

**Przedmiot zamówienia**:

Realizacja usługi transportu osobowego dla czteroosobowego zespołu wyjazdowego do domu pacjenta w ramach projektu „Szpital Domowy w Katowicach”. Transport obejmuje dowóz samochodem osobowym zespołu 4 osób z siedziby zamawiającego ul. Morawa 31, 40-353 Katowice po wskazany adres wyłącznie na terenie Miasta Katowice (średni dystans 15 km) oraz realizację trasy powrotnej bez opłaty postojowej (tzn. oczekiwanie w miejscu dowozu nie jest wymagane). Oczekiwany czas dojazdu samochodu osobowego to 15 minut.

Zamawianie transportu – telefonicznie w dniu planowanego wyjazdu.

Rozliczenie według rzeczywistego zużycia.

Maksymalna ilość wizyt/wyjazdów – 240.

Zakłada się , że jeden kurs obejmuje 1 opłatę startową oraz przebieg trasy liczony w kilometrach według wskazania licznika.

1. **Oferta asortymentowo - cenowa:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Element kosztu** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto** | **Cena jednostkowa brutto** |
| 1 | Opłata startowa | 1 opłata |  |  |
| 2 | Stawka za kilometr | 1 km |  |  |

**Szacowana wartość całego zamówienia netto: (należy wpisać cenę jednostką netto odpowiednio opłaty startowej oraz stawki za kilometr):**

**240 wyjazdów x 2 kursy x (1 opłata startowa x ……. zł + 15 km x ………zł/km) =**

**Szacowana wartość całego zamówienia brutto (należy wpisać cenę jednostką brutto odpowiednio opłaty startowej oraz stawki za kilometr):**

**240 wyjazdów x 2 kursy x (1 opłata startowa x ……. zł + 15 km x ………zł/km) =**

1. **Termin ważności oferty:** *(minimum 14 dni)* …………………………………………………..
2. **Termin płatności:** *(30 dni) ………………………………..*
3. **Termin realizacji umowy: (***26.02.2018 – 30.06.2019)……………………………….*
4. **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: ………………………………………………………………………………….

1. **Działając w imieniu i na rzecz Oferenta, oświadczam, że:**

* 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.
* Oferent posiada uprawnienia do wykonania zamówienia określonego w Warunkach Przetargu.
* Oferent zobowiązuje się zawrzeć umowę z Organizatorem, której wzór z najważniejszymi założeniami stanowi Załącznik nr 2 do RFP i nie ma do niej uwag. Oferta stanowić będzie załącznik do Umowy.
* Oferent akceptuje warunki zawarte w WUZ.

Data i podpis osoby upoważnionej/ Oferenta

………….…………………………………………………….

**ZAŁĄCZNIK NR 1 DO ARKUSZA CENOWEGO OFERENTA**

**dot. WUZ z dnia 19.02.2018****dot. wyboru wykonawcy usługi transportu dla zespołu wyjazdowego do domu pacjenta w ramach projektu „Szpital Domowy w Katowicach”**

**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 beneficjentem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu beneficjenta lub osobami wykonującymi w imieniu beneficjenta czynności związane z przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:

a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,

b) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika

z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ PO,

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.

Data i podpis osoby upoważnionej/ Oferenta

…………………………………………………………………….