

PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ  
OŚRODEK REHABILITACYJNO – OPIEKUŃCZY  
UL. LARYSKA 7  
41-400 MYSŁOWICE  
nazwa (firma) oraz adres zamawiającego)

MYSŁOWICE, DNIA.....  
(miejsowość, data)

.....  
(nazwa (firma) oraz adres zapraszanego wykonawcy)

## ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT NR 17/12/2019

### I Zamawiający:

Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ośrodek Rehabilitacyjno-Opiekuńczy w Mysłowicach ul. Laryska 7 zaprasza Państwa do składania ofert w postępowaniu o wartości netto nie przekraczającej równowartości 30 000,00 €. którego przedmiotem jest:

**TRANSPORT OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH Z TERENU MIASTA MYSŁOWICE ORAZ OŚCIENNYCH MIAST I GMIN WRAZ Z OPIEKĄ DO PUBLICZNEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ OŚRODEK REHABILITACYJNO – OPIEKUŃCZY W MYSŁOWICACH I Z POWROTEM W ROKU 2020**

Osoba kontaktowa

W kwestiach merytorycznych i formalnych oferty : Iwona Szydłowska Tel 32 316 01 61

### II. Opis przedmiot zamówienia :

1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług w zakresie zapewnienia regularnego transportu przewozu dzieci i osób niepełnosprawnych z terenu Mysłowic oraz ościennych miast i gmin wraz z opieką do Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Ośrodek Rehabilitacyjno – Opiekuńczy w Mysłowicach i z powrotem oraz innych wyjazdów stosownie do zgłoszenia potrzeb w okresie od 01.01.2020r do 31.12.2020r. ( z wyłączeniem przerw świątecznych i dni ustawowo wolnych )  
Kod według Wspólnego Słownika Zamówień Publicznych

CPV: 60130000-8 Usługi w zakresie specjalistycznego transportu drogowego osób.

2. Zakres usług będzie obejmował:

- odbiór dzieci/osób z domu pod wskazanymi adresem i godziną odbioru ustala Przewoźnik z Zamawiającym,
- dowóz do PZOZ ORO w Mysłowicach przy ul. Laryskiej 7
- odbiór dzieci/osób z PZOZ ORO w Mysłowicach przy ul. Laryskiej 7- godziny odbioru ustala Przewoźnik z Zamawiającym
- dowóz do domu pod wskazany adres .

### III Warunki wymagane od wykonawców

1. Wykonawca ma obowiązek zapewnienia osoby które będą sprawować opiekę nad pasażerami w czasie transportu. Jednocześnie Zamawiający wymaga, że jeżeli zaistnieje sytuacja w której ze względu na stan zdrowia pasażera (pacjenta), opiekę nad przewożonym będzie musiał sprawować rodzic lub opiekun Wykonawca ma obowiązek zapewnić jego transport.
2. Wykonawca ma obowiązek odprowadzenia pasażera z domu do samochodu, z samochodu do budynku PZOZ ORO i z powrotem z budynku PZOZ ORO do samochodu oraz z samochodu do domu,
3. Wykonawca udzieli czynnej pomocy przewożonym w czasie wsiadania, zajmowania miejsc i przy wysiadaniu z samochodu,
4. Wykonawca dopilnuje, aby każdy przewożony był zapięty pasem bezpieczeństwa w czasie transportu,
5. W przypadku wystąpienia okoliczności uniemożliwiających Wykonawcy realizację usługi jest on zobowiązany na własny koszt i ryzyko zapewnić zastępcze wykonanie usługi przez innego koncesjonowanego przewoźnika, który spełni podstawowe wymagania stawiane Wykonawcy.
6. Wszelkie zmiany zachodzące w obowiązującym rozkładzie jazdy Wykonawca będzie uzgadniał z zamawiającym.
7. Wykonawca gwarantuje bezpieczeństwo osób i mienia podczas wykonywania usługi przewozu dzieci niepełnosprawnych. Zamawiający nie bierze żadnej odpowiedzialności za wypadki i zdarzenia jakiegokolwiek typu, w wyniku których nastąpi uszkodzenie ciała, śmierć czy szkoda materialna, spowodowana działalnością Wykonawcy. Wykonawca ponosi całkowitą odpowiedzialność za szkody wynikłe z ruchu pojazdów i przewozu dzieci/osób niepełnosprawnych, przy uwzględnieniu obowiązujących zasad wynikających z obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej,
8. Wykonawca dołączy kserokopie kart drogowych, które potwierdzą ilość przejechanych kilometrów,
9. Wykonawca musi posiadać do dyspozycji kilka środków transportu do przewozu osób niepełnosprawnych w tym :
  - jeden samochód dostosowany do przewozu co najmniej 8 osób z różnego rodzaju niepełnosprawnością.
  - z miejscami na co najmniej 2 wózki inwalidzkie i z mocowaniem uniemożliwiającym ich przesuwanie w czasie jazdy/ podłoga wyposażona w szyny umożliwiające zamocowanie wózka, szyny i wszelkie uchwyty mocujące winny posiadać atesty
  - z platformą/ podestem/ do wjazdu i wyjazdu wózka
  - z dodatkową poręczą ułatwiającą wchodzenie
  - z niezależnym ogrzewaniem przestrzeni pasażerskiej

#### 10. Dokumenty wymagane od Wykonawcy

- a) Kserokopia poświadczona za zgodność z oryginałem - Certyfikatu kompetencji zawodowych na wykonywanie krajowego transportu drogowego osób lub wypis z licencji na wykonywanie krajowego transportu drogowego osób
- b) Wykaz sprzętu jakim dysponuje Wykonawca w celu realizacji przedmiotowego zadania wraz z opisem wyposażenia technicznego.
- c) Kserokopia poświadczona za zgodność z oryginałem - dowodu rejestracyjnego z wpisem o przeznaczeniu pojazdu do przewozu osób niepełnosprawnych.

- d) Kserokopia poświadczona za zgodność z oryginałem - Polisy lub inny dokument ubezpieczenia potwierdzający, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej i od nieszczęśliwych wypadków w zakresie prowadzonej działalności gospodarczej oraz w przypadku, gdy ubezpieczenie obejmuje okres krótszy, oświadczenie, że Wykonawca ubezpieczy się w zakresie j.w. przez czas realizacji przedmiotu zamówienia

#### **IV Miejsce i termin realizacji usługi :**

Miejsce realizacji usługi określa **załącznik nr 4 (wykaz miejsc i godzin)** do niniejszego zapytania ofertowego.

Realizacja usługi trwać będzie od 01.01.2020r do 31.12.2020r

#### **V Kryteria Oceny i wyboru Oferty**

1. Zamawiający wybierze Wykonawcę na podstawie ofert złożonych w niniejszym postępowaniu. Oferty będą wybierane według następujących kryterium

Cena – 100%

Kryterium wyboru najkorzystniejszej oferty jest najniższa cena ofertowa.

Oferta musi zawierać ostateczną sumaryczną cenę – jednostkową jednego kilometra przewozu dzieci i osób niepełnosprawnych z terenu Mysłowic oraz ościennych miast i gmin. Cena musi zawierać wszystkie koszty (np. cenę paliwa, ubezpieczenia, przeglądów, napraw, czas postoju, opiekuna itp.) z uwzględnieniem wszystkich opłat i podatków. Cena musi być podana w złotych polskich cyfrowo i słownie.

2. Jeżeli dla rozstrzygnięcia części lub całości postępowania z uwagi na potrzebę lub możliwości Zamawiającego koniecznym okaże się złożenie dodatkowych ofert Zamawiający wezwie Wykonawców, którzy złożyli oferty, do złożenia w terminie określonym przez Zamawiającego ofert dodatkowych lub przeprowadzi z nimi dodatkowo negocjacje.

3. Zamawiający może odwołać lub unieważnić postępowanie w części lub w całości jeżeli jego potrzeby lub możliwości będą stanowić podstawę takiego zakończenia postępowania.

#### **VI Sposób przygotowania oferty**

1. Ofertę należy sporządzić w języku polskim, w formie pisemnej, czytelnie, komputerowo lub odręcznie nieścieralnym atramentem lub długopisem.

2. Do oferty należy dołączyć następujące dokumenty:

a) wypełniony formularz oferty- wzór Załącznik nr 1 do Zapytania Ofertowego

b) dokumenty o których mowa w pkt. III ppk 10

c) aktualny odpis z właściwego rejestru z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji

W związku z procedurą niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia i z ewentualną realizacją zadania (umowy ) Zamawiający i Oferent (Wykonawca ) zamówienie oraz osoby przez niego wskazane jako mające zostać podwykonawcą w rozumieniu niniejszego postępowania wyrażają zgodę na przetwarzanie i przekazywanie danych osobowych, a także ich wprowadzanie do systemów informatycznych – tylko w zakresie niezbędnym prowadzonego postępowania, na podstawie : Ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych ( Dz.U. z 2018 r. poz. 1000), oraz Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z dnia 27.04.2016 r., w sprawie ochrony osób fizycznych

w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE – od dnia 25 maja 2018 r. Stosowne zgody w formie pisemnej Oferenta ( Wykonawcy) oraz osób przez niego wskazane jako mających zostać podwykonawcą w rozumieniu niniejszego konkursu ofert zostaną doręczone wraz z ofertą.

#### **VII. Miejsce oraz termin składania ofert:**

1. Ofertę można złożyć osobiście w sekretariacie (piętro II sektor B pok B9 ) Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Ośrodek Rehabilitacyjno – Opiekuńczy w Mysłowicach ul. Laryska 7 41-404 Mysłowice w terminie do dnia **23.12.2019** roku do godz. 11:15z dopiskiem **TRANSPORT OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH Z TERENU MIASTA MYSŁOWICE ORAZ OŚCIENNYCH MIAST I GMIN WRAZ Z OPIEKĄ DO PUBLICZNEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ OŚRODEK REHABILITACYJNO – OPIEKUŃCZY W MYSŁOWICACH I Z POWROTEM W ROKU 2020 z dopiskiem nie otwierać do dnia 23.12.2019r. do godz. 12:15.**
2. Ocena ofert zostanie dokonana dnia 23.12.2019r. o godz. 12:15 a wyniki i wybór najkorzystniejszej oferty zostanie ogłoszony w siedzibie PZOZ ORO i na stronie internetowej
3. Oferty, które wpłyną po terminie nie będą rozpatrywane.

#### **VIII. Istotne postanowienia umowy:**

Istotne postanowienia umowy zawiera wzór umowy stanowiący załącznik nr 2 do zapytania ofertowego.

#### **IX Ogłoszenie wyniku wyboru Wykonawcy**

Niezwłocznie po wyborze oferty Zamawiający poinformuje Wykonawcę o wyniku postępowania drogą telefoniczną lub elektroniczną.

#### **X Załączniki:**

Załączniki do zaproszenia składania ofert

Załącznik nr 1 do zaproszenia składania ofert – Oferta

Załącznik nr 2 do zaproszenia składania ofert – Wzór umowy

Załącznik nr 3 do zaproszenia składania ofert – Umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych

Załącznik nr 4 do zaproszenia składania ofert -wykaz miejsc i godzin

Data .....

(Pieczęć i podpis Kierownika Zamawiającego  
lub osoby przez niego upoważnionej)

.....  
Miejsce i data

.....  
pieczęć wykonawcy lub wykonawców ubiegających  
się wspólnie o udzielenie zamówienia

nr tel./faksu.....

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

http..... e-mail.....

## OFERTA

Nawiązując do zaproszenia z dnia ..... na:.....  
.....  
.....

(nazwa zadania)

Oferujemy wykonanie wyżej wymienionych dostaw/usług/robót budowlanych\* (niewłaściwe skreślić)

1.	Nazwa przedmiotu zamówienia, model, producent. - Wykaz samochodów przeznaczonych do realizacji usługi (marka, rok produkcji itd.):	Cena Netto PLN 1 km	VAT %	Cena Brutto PLN 1km
	Słownie brutto PLN	Wynagrodzenie obejmuje wszystkie koszty niezbędne do należytego wykonania umowy.		
2	Termin dostawy i uruchomienia			

Sposób dostosowania samochodów do potrzeb osób niepełnosprawnych ( krótki opis zgodnie

z pkt III zapytania ofertowego)

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

**Oświadczam, że:**

- a) Posiadam flotę samochodową, personel i doświadczenie niezbędne do prawidłowej realizacji zamówienia;
- b) Przestrzegam w zakresie zatrudniania pracowników powszechnie obowiązujących przepisów prawa, w szczególności w odniesieniu do wynagrodzenia minimalnego za umowę o pracę przy obowiązku zatrudnienia w tej formie, i/lub minimalnej stawki godzinowej jeżeli zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa możliwe jest zastosowanie innej formy zatrudnienia.
- c) Ceny wskazane w formularzu uwzględniają wszystkie koszty związane z realizacją umowy;
- d) Cena oferowaną będzie ceną stałą i niezmienną w okresie obowiązywania umowy;
- e) Oświadczam, że zapoznałem się z zapytaniem ofertowym i przyjmuję bez zastrzeżeń wymagania zawarte w jego treści;
- f) Zobowiązuje się do podpisania umowy w siedzibie Zamawiającego w wyznaczonym przez niego terminie
- g) Akceptuję termin płatności faktury wynoszący 30 dni

.....  
Podpisy osób uprawnionych do składania  
oświadczeń woli w imieniu wykonawcy