

ZAPYTANIE OFERTOWE

Na podstawie art. 4 pkt 8 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. z 2013 r., poz. 907, z późn. zm.) zgodnie z Regulaminem Zamówień Publicznych „DCZP” sp. z o.o. z dnia 9 czerwca 2010r. zwracam się z zapytaniem ofertowym o przedstawienie ceny na:

transport sanitarny dla pacjentów „Dolnośląskiego Centrum Zdrowia Psychicznego” sp. z o.o.

- I. Zamawiający** – „Dolnośląskie Centrum Zdrowia Psychicznego” sp. z o. o., 50-226 Wrocław, ul. Wybrzeże J. C - Korzeniowskiego 18, NIP: 8951965126; REGON: 021184819; KRS: 0000348483; tel. 71 77 66 209; fax. 71 77 66 229; e-mail sekretariat@dczp.wroclaw.pl
- II. Przedmiot zamówienia:**
1. Przedmiotem zamówienia jest transport sanitarny dla pacjentów „Dolnośląskiego Centrum Zdrowia Psychicznego” sp. z o.o..
 2. CPV 60130000-8 - Usługi w zakresie specjalistycznego transportu drogowego osób.
 3. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych.
 4. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawierają: formularz cenowy - załącznik nr 2 do zapytania ofertowego, wzór umowy – załącznik nr 3 do zapytania ofertowego.
 5. Wykonawca zobowiązuje się, aby transport spełniał wymogi wyszczególnione w formularzu cenowym.
 6. Wykonawca zapewnia realizację przedmiotu zamówienia środkami transportu sanitarnego posiadającymi aktualny pakiet ubezpieczeń OC, NW oraz aktualne badania techniczne.
 7. Środki transportu wykorzystywane do realizacji zamówienia nie są starsze niż 5 lat i posiadają na wyposażeniu radiostację.
 8. Wykonawca zapewnia realizację przedmiotu zamówienia przez personel posiadający odpowiednie kwalifikacje, zgodnie z ustawą o Państwowym Ratownictwie Medycznym.
 9. Wykonawca deklaruje gotowość realizacji przedmiotu zamówienia 7 dni w tygodniu, 24 h/dobę.
- III. Warunki rozliczenia:**
1. Zamawiający zabezpiecza finansowanie przedmiotu zamówienia objętego zapytaniem. Wynagrodzenie Wykonawcy należne jest tylko i wyłącznie za ilość wykonanych transportów, zgodnie ze zgłoszonym zapotrzebowaniem przez Zamawiającego.
 2. Wynagrodzenie będzie płatne przelewem z konta Zamawiającego na konto Wykonawcy.
 3. Zamawiający zapłaci za wykonane usługi na podstawie faktur wystawionych przez Wykonawcę.
 4. Wykonawca wystawi faktury po wykonaniu każdorazowego zamówienia.
 5. Zapłata należności za fakturę będzie płatna przelewem w terminie 30 dni od daty jej otrzymania przez Zamawiającego.
 6. Dniem zapłaty będzie dzień obciążenia rachunku Zamawiającego.
 7. Zamawiający oświadcza, że jest uprawniony do otrzymywania faktur VAT, posiada nr identyfikacji podatkowej NIP 8951965126 i upoważnia Wykonawcę do wystawiania faktur bez jego podpisu.
- IV. Zapytania o przedmiot zamówienia:**
Wszelkich informacji dotyczących przedmiotu zamówienia udziela: Maria Dziedzic
Tel. 519 617 818; e-mail: mdziedzic@dczp.wroclaw.pl
- V. Sposób przygotowania oferty:**
Wykonawca powinien wypełnić i złożyć:
1. Załącznik nr 1 - Formularz Oferty,

2. Załącznik nr 2 – Formularz Cenowy,
3. Dokument stwierdzający status prawny Wykonawcy (odpis z właściwego rejestru lub zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej) – kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem,
4. Dokument stwierdzający uprawnienia do prowadzenia pojazdów uprzywilejowanych w ruchu oraz świadectwa kwalifikacji,
5. Jeżeli osobą podpisującą nie jest osoba upoważniona – pełnomocnictwo.

VI. Miejsce i termin złożenia oferty:

Ofertę należy złożyć do dnia **22.04.2015** roku do godz. **10:00** w siedzibie „DCZP” sp. z o. o., 50-226 Wrocław, ul. Wybrzeże J. C - Korzeniowskiego 18, Budynek G, III piętro, Sekretariat, lub przesać na adres e-mail: sekretariat@dczp.wroclaw.pl , bądź faksem na numer: 519-134-307/717575970 z dopiskiem: „**Transport sanitarny**”.

VII. Kryterium wyboru oferty:

100 pkt. - cena

VIII. Pozostałe informacje:

1. Ceny w formularzu ofertowym należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
2. Okres związania ofertą: **30 dni od upływu ostatecznego terminu składania ofert.**
3. Czas realizacji przedmiotu zamówienia: w ciągu 12 miesięcy **od dnia 01.05.2015r. do dnia 30.04.2016r.**
4. Ilość rodzajów transportu przez Zamawiającego wynikać będzie z jego bieżących potrzeb. Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia względem Zamawiającego co do ilości transportu niezapotrzebowanego.
5. O wyborze oferty Zamawiający powiadomi e-mailem wszystkich Wykonawców, którzy złożyli ofertę.
6. Informacja o terminie i miejscu podpisania Umowy zostanie przekazana telefonicznie Wykonawcy, którego ofertę wybrano.
7. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmienienia, odwołania lub unieważnienia ogłoszenia lub warunków postępowania na każdym jego etapie bez skutków prawnych dla Zamawiającego a także do unieważnienia lub odwołania postępowania na każdym jego etapie bez skutków prawnych dla Zamawiającego.

Załączniki do zapytania ofertowego:

Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy

Załącznik nr 2 – Formularz cenowy

Załącznik nr 3 – Wzór umowy