Raciborskie Centrum
Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych
ul. Rzeźniczą 8, 47-400 Racibórz
tel. 32 415 05 59 fax 32 415 09 88
NIP 6391[illegible]428 REGON 240572791 KRS 0000273
Samodzielny Publiczny
Zakład Opieki Zdrowotnej

Racibórz, dnia 18.12.2023 r.

ZAPYTANIE CENOWE

I. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:

Usługa transportowa polegającą na dowożeniu osób niepełnosprawnych w wieku od 3 roku życia do 25 roku życia z miejsca ich zamieszkania do Raciborskiego Centrum Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych mieszczącego się w Raciborzu przy ul. Rzeźniczej 8 oraz ich odwożenie po skończonych zajęciach do domu, w okresie od 3 stycznia 2024 r. do 31 grudnia 2024 r. Usługa powinna być świadczona przez 5 dni w tygodniu od poniedziałku do piątku, w dni robocze.

Przedmiot zamówienia obejmuje:

1) dowożenie z miejsca zamieszkania do siedziby Centrum i odwożenie z siedziby Centrum do miejsca zamieszkania według określonego przez Zamawiającego przebiegu tras (trasa i harmonogram może ulegać doraźnym korektom wynikającym między innymi z absencji podopiecznych),
2) pomoc osobom niepełnosprawnym przy wsiadaniu do pojazdu i wysiadaniu z pojazdu, w tym wnoszenie i wynoszenie osób z porażeniem czterokończynowym
3) pozostawianie i odbieranie transportowanych dzieci w holu placówki (przekazywanie je pod opiekę pracownikom i odbieranie od pracowników Ośrodka),
4) przygotowanie podopiecznych do jazdy – zapięcie pasów bezpieczeństwa.

W przypadku awarii busa Wykonawca winien zapewnić pojazd zastępczy.

Zamawiający zapewnia obecność opiekuna w pojeździe.

Zgodnie z opracowanym przez Zamawiającego szacunkiem wyjściowym dzienna, łączna liczba osób do przewozu (rozumianego jako przewóz na trasie miejsce zamieszkania - Centrum i następnie odwóz na trasie Raciborskie Centrum Rehabilitacji - miejsce zamieszkania) wynosi **9**, a łączna dzienna ilość kilometrów (w obie strony) wyniesie **65 km.** Liczba dni dowozu w ciągu trwania umowy będzie wynosiła **250**. W okresie wykonywania usługi szacunkowa łączna ilość kilometrów wyniesie **16 250 km** (250 dni x 65km). Dane te należy uwzględnić przy kalkulowaniu ceny usługi.

Podopieczni winni być przywożeni do Centrum w godzinach 07:30 do 9:30. Odwożenie z Raciborza do miejsca zamieszkania obywać się będzie od godz. 14:30 do 16:00. Godziny przyjazdu i odjazdu uczestników Centrum w niektóre dni tygodnia mogą ulec zmianie. Zmiany godzin będą wcześniej uzgadniane.

Zamawiający zakłada dowożenie uczestników busem przystosowanym do przewozu osób niepełnosprawnych o łącznej minimalnej liczbie miejsc 9.

Wykonawca przewoziłyby uczestników według następujących tras:

TRASY DOWOZU:

I TRASA (Racibórz):

Rzeźnicza -Książęca-Bosacka- Rybnicka – Rzeźnicza

(**8,5 km, 3 os. + opiekun**)

II TRASA (Racibórz)

Rzeźnicza - Słoneczna - Rzeźnicza

(**4 km, 1 os. + opiekun**)

TRASA ODWOZU:

I TRASA (Racibórz):

Rzeźnicza – Książęca- Bosacka - Rybnicka– – Rzeźnicza

(**8,5 km, 3 os. + opiekun**)

II TRASA (Racibórz)

Rzeźnicza – Słoneczna – Rzeźnicza

(**4km, 1 os. + opiekun**)

III TRASA (Racibórz-Krzyżanowice-Racibórz)

(40km, 1 os + opiekun)

II. WARUNKI STAWIANE OFERENTOM

1. Oferty mogą być składane przez osoby fizyczne/firmy posiadające uprawnienia i pojazdy wymagane do przewożenia osób niepełnosprawnych .
2. Warunkiem rozpatrzenia jest złożenie prawidłowej oferty (wg załączonego wzoru) wraz z załącznikami – zgodnie z wymaganiami i terminem określonym w zapytaniu,
3. Oferta powinna być złożona w zamkniętej kopercie z napisem ***„ Oferta na wybór realizatora usługi transportowej dla osób niepełnosprawnych w Raciborskim Centrum Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych od 03.01.2024r. do 31.12.2024r",***
4. Rozpatrzone zostaną oferty złożone w terminie i miejscu podanym w ogłoszeniu, kompletne pod względem formalnym,
5. Odrzuceniu podlegają oferty złożone po terminie, nie spełniające wymogów formalnych,
6. Oferty zostaną rozpatrzone również w przypadku wpłynięcia tylko jednej oferty,
7. **Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Raciborskiego Centrum Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych przy ul. Rzeźniczej 8 w Raciborzu, w dniu 29.12.2023r. godz. 10:00**. Rozstrzygnięcie konkursu nastąpi w terminie do 7 dni od daty otwarcia kopert.
8. Ewentualne pytania dotyczące przedmiotu zamówienia należy przesłać na adres rcronraciborz@gmail.com
10. Informacje dotyczące przedmiotu zamówienia dostępne na tablicy ogłoszeń RCRON,
11. Kierownik Raciborskiego Centrum Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych zastrzega sobie prawo do zmiany warunków zapytania, terminu składania ofert, odwołania postępowania lub jego zamknięcia bez dokonania wyboru,
12. Termin związania ofertą wynosi 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
13. Szczegółowe i ostateczne warunki realizacji programu będzie regulowała odrębna umowa.
14. Wyboru najkorzystniejszej oferty dokona komisja stosując poniższe kryteria:

1) kalkulacja kosztów zadania – 100%

15. W przypadku złożenia ofert zawierających taką samą cenę dopuszcza się możliwość ponownego zwrócenia się do tych oferentów o przedłożenie nowej oferty cenowej.

Oferta powinna zawierać:

1. kserokopię aktualnej licencji na wykonywanie transportu drogowego oraz certyfikat kompetencji zawodowych w krajowym, bądź międzynarodowym, transporcie osób (przynajmniej jedna z osób zarządzających przedsiębiorstwem lub osoba zarządzająca w przedsiębiorstwie transportem drogowym winna legitymować się certyfikatem kompetencji zawodowych) - zgodnie z ustawą z dn. z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym (tekst jedn.: Dz.U. z 2016 r. poz. 1907, z późn. zm.),
2. odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert.
3. zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzające, ze wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesiący przed upływem terminu składania ofert,
4. zaświadczenie właściwej terenowej jednostki organizacyjnej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych albo innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,
5. oświadczenie potwierdzające posiadanie co najmniej dwóch busów (marka, model, rok produkcji, przebieg) przystosowanych do przewozu osób niepełnosprawnych o ilości miejsc siedzących minimum 9 (dziewięć), w tym co najmniej jeden wyposażony w windę (aktualne badanie UDT) dla osób niepełnosprawnych oraz miejsce umożliwiające mocowanie wózka inwalidzkiego, spełniających wymogi bezpieczeństwa oraz wyposażenie poprawiające komfort (tj. klimatyzacja) i bezpieczeństwo (pasy przy wszystkich fotelach, specjalistyczne foteliki, przestrzeń w pojeździe zapewniającą swobodne udzielenie pomocy podczas napadu padaczki),
6. oświadczenie o realizowaniu usług przewozu osób niepełnosprawnych w łącznym wymiarze 12-cy, w okresie poprzedzającym o 36 m-cy termin składania oferty (tj. od 20.12.2019 r. do 20.12.2022 r.)
7. kserokopię dowodów rejestracyjnych,
8. kserokopie polis OC (dot. dwóch pojazdów, zgodnie z pkt.5),
9. kserokopie polis NW (dot. dwóch pojazdów, zgodnie z pkt.5),
10. oświadczenie o posiadaniu kompetencji i uprawnień do prowadzenia w/w pojazdów przez osoby dopuszczone przez Wykonawcę do kierowania nimi.

Dopuszczalne zmiany postanowień umowy oraz określenie warunków zmian

Zamawiający przewiduje możliwość dokonania zmian postanowień umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy w sytuacji, w której nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, a nie powstałych z winy Zamawiającego ani Wykonawcy.

III. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Ofertę zawierającą żądane informacje proszę złożyć do dnia 29.12.2023r. godz. 09:00,

2. Oferty należy złożyć w formie pisemnej na adres: Raciborskie Centrum Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych ul. Rzeźnicza 8, 47-400 Racibórz tel. 32/415 05 59, fax 32/415 03 88, e-mail rcronraciborz@gmail.com (pocztą - decyduje data wpływu oraz osobiście w Raciborskim Centrum I p. pok. nr 2.3 w godzinach od 8:00 do 14:00)

W przypadku wybrania Państwa oferty, zostaną Państwo poinformowani odrębnym pismem o terminie przeprowadzenia negocjacji lub podpisania umowy.

p.o. KIEROWNIKA
SPZOZ Raciborskie Centrum
Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych
mgr Agnieszka Adamczyk-Motyka

.....
(podpis Kierownika Zamawiającego)

Raciborskie Centrum
Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych
ul. Rzeźnicza 8, 47-400 Racibórz
tel. 32 415 05 59 fax 32 415 03 88
NIP 6391842128 REGON 240672791 KRS 0000273
Samodzielny Publiczny
Zakład Opieki Zdrowotnej