**DOSSIER DE CANDIDATURE**

**Date limite d’envoi : 17 janvier 2020**

## TRANSPORTS BARIATRIQUES : ACCOMPAGNEMENT FINANCIER POUR L’EQUIPEMENT D’UNE AMBULANCE PAR DEPARTEMENT

**L’appel à candidature couvre la période du 2 décembre 2019 au 17 janvier 2020**

L’appel à candidature est ouvert à l’ensemble des entreprises de transports sanitaires privés disposant d’une autorisation de transport sanitaire et étant soit déjà équipés[[1]](#footnote-1) et organisés pour le transport bariatrique, soit porteurs d’un projet d’équipement.

**1°- Dénomination sociale de l’entreprise et du représentant légal :**

Nom de l’entreprise  : ………………………………………………………………………………….

Représentant légal : ………………………………………………………………………………...…

Adresse :……………………………………………………………………………..………………….

N° d’agrément…………………………………………………………………………………………..

Lieu d’implantation……………………………………………………………………………………..

Département :………………..…………………………………………………………………………

Téléphone :…………………………….……………………………………………………………….

Mail :………………………………………..……………………………………………………………

**2°- Nature de la demande :**

Descriptif du projet envisagé (équipement, organisation…) ………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Calendrier envisagé de mise en œuvre : ……………………………………………………………

Montant total de l’investissement :

* prévisionnel : ……………………………………………………………………………..
* si déjà financé (joindre les justificatifs comptables au présent dossier)………..…….

**3°- Cahier des charges techniques**

Cf. page 3 de l’appel à candidature

**4. Dépôt du dossier**

**Le dossier est à envoyer au plus tard le 17 janvier 2020** par voie postale à l’ARS Bretagne, 6 place des Colombes CS 14253 - 35042 Rennes Cedex – Direction Adjointe de l’Offre Ambulatoire ou par voie électronique à l’adresse suivante ars-bretagne-secretariat-dosar@ars.sante.fr

Date : Signature :

1. *Les transporteurs déjà équipés devront être en mesure de produire des justificatifs comptables* [↑](#footnote-ref-1)