

Otwock, dnia 22.07.2019 r.

ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital Specjalistyczny Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Otwocku przy ul. B. Prusa 1/3 zaprasza do złożenia oferty cenowej na wykonywanie usług transportu sanitarnego dla pacjentów SP ZOZ Szpitala Specjalistycznego MSWiA w Otwocku.

Zamówienie realizowane jest w trybie przepisu art. 4 pkt 8 ustawy Prawo zamówień publicznych.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 3 do niniejszego zaproszenia.

Kryterium oceny ofert: Cena – 100 %

Osobami upoważnionymi do udzielania szczegółowych informacji są: Elżbieta Mąkał, kontakt telefoniczny: 22 779 46 71 wew. 28, e-mail: e.makal@zozmswia.pl, Karolina Gąsowska, kontakt telefoniczny: 22 779 46 71 wew. 37, e-mail: k.gasowska@zozmswia.pl

Ofertę na załączonym formularzu prosimy składać w siedzibie Zamawiającego w Otwocku przy ul. B. Prusa 1/3 w sekretariacie lub przesłać pocztą lub na numer faksu 22 779 46 71 lub adres e-mail: sekretariat@zozmswia.pl

Termin składania ofert upływa w dniu **05 sierpnia 2019 r. o godz. 14:00.**

Do formularza ofertowego należy załączyć:

Oświadczenie

Wydruk z CEIDG lub KRS.

Niniejsze zaproszenie ofertowe nie stanowi zobowiązania do zawarcia umowy.

Załączniki:

Nr 1 - Formularz ofertowy.

Nr 2 - Oświadczenie.

Nr 3 - Opis przedmiotu zamówienia.

Nr 4 – Wzór umowy.

Dyrektor
SP ZOZ Szpitala Specjalistycznego
MSWiA w Otwocku
/-/ Dariusz Kołodziejczyk

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ust. 1 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych (RODO) Zamawiający informuje, że:

- 1) administratorem danych osobowych jest **Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital Specjalistyczny MSWiA w Otwocku**, adres: ul. Bolesława Prusa 1/3, 05-400 Otwock;
- 2) administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować w sprawach przetwarzania Państwa danych osobowych za pośrednictwem poczty elektronicznej: kontakt.iod@zozmswia.pl;
- 3) administrator będzie przetwarzał Państwa dane osobowe na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z prowadzonym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego;
- 4) dane osobowe mogą być udostępnione innym uprawnionym podmiotom, na podstawie przepisów prawa, a także podmiotom, z którymi administrator zawarł umowę w związku z realizacją usług na rzecz administratora (np. kancelarią prawną, dostawcą oprogramowania, zewnętrznym audytorem). Odbiorcami danych będą także osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Pzp);
- 5) administrator nie zamierza przekazywać Państwa danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;
- 6) mają Państwo prawo uzyskać kopię swoich danych osobowych w siedzibie administratora.

Dodatkowo zgodnie z art. 13 ust. 2 RODO Zamawiający informuje, że:

- 1) Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez okres wskazany w ustawie Pzp albo w przypadku zamówień realizowanych w ramach projektów (np. współfinansowanych ze środków Unii Europejskiej) przez okres wskazany w wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków;
- 2) przysługuje Państwu prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
- 3) podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do realizacji ww. celu. Konsekwencje niepodania danych określa ustawa Pzp;
- 4) administrator nie podejmuje decyzji w sposób zautomatyzowany w oparciu o Państwa dane osobowe.

(pieczęć Wykonawcy)

Załącznik nr 1
do zaproszenia do złożenia oferty

FORMULARZ OFERTOWY

W odpowiedzi na zaproszenie Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Szpitala Specjalistycznego Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Otwocku do złożenia oferty na wykonywanie usług transportu sanitarnego dla pacjentów SP ZOZ Szpitala Specjalistycznego MSWiA w Otwocku składamy niniejszą ofertę oświadczając, że akceptujemy w całości wszystkie warunki zawarte w zaproszeniu.

Nazwa Wykonawcy:
 Adres:
 Tel/ Fax:
 e-mail:
 REGON: NIP:

Oferujemy wykonanie ww. przedmiotu zamówienia zgodnie z warunkami zaproszenia za kwotę:
netto%
 VAT,
 brutto

 słownie (.....).

Lp.	Nazwa środka transportu	Cena netto/brutto za 1 km przebiegu (w PLN)	Szacunkowy 24 miesięczny przebieg pojazdów	Wartość netto za 24 miesiące (w PLN)	VAT (w %)	Wartość brutto za 24 miesiące (w PLN)
1	Ambulans typu A-1 marka pojazdu rok produkcji		280			
2	Ambulans typu A-2 marka pojazdu rok produkcji		1 687			
3	Ambulans typu B marka pojazdu rok produkcji		92			
RAZEM			2 057,96			

Oświadczenia i informacje dla Wykonawcy:

1. Formularz ofertowy musi być podpisany przez osobę lub osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy.
2. Oświadczamy, że:
 - a) powyższe ceny zawierają wszystkie koszty jakie poniesie Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty;
 - b) w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia;
 - c) dysponujemy środkami finansowymi niezbędnymi do realizacji całego zamówienia;
 - d) zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty;
 - e) zapoznaliśmy się z treścią zaproszenia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń;
 - f) zapoznaliśmy się z lokalnymi warunkami realizacji przedmiotu zamówienia oraz zdobyliśmy wszelkie informacje konieczne do właściwego przygotowania niniejszej oferty;
 - g) oferujemy wykonanie w całości przedmiotu zamówienia w terminie: **24 miesięcy, tj. od dnia 28.09.2019 r. do dnia 27.09.2021 r.;**
 - h) jeżeli nastąpią jakiegokolwiek znaczne zmiany przedstawione w naszych dokumentach załączonych do oferty, niezwłocznie powiadomimy o nich Zamawiającego;
 - i) faktury VAT będą płatne w terminie 30 dni od daty wpływu prawidłowo wystawionej faktury VAT do siedziby Zamawiającego.
 - j) oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO¹⁾ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.*

¹⁾ rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. poprzez jego wykreślenie).

3. Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:
- 1)
 - 2)
 - 3)

.....
Miejscowość, data

.....
podpis oraz pieczęć Wykonawcy

.....
(pieczęć Wykonawcy)

OŚWIADCZENIE

ZAMAWIAJĄCY: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital Specjalistyczny Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Otwocku z siedzibą przy ul. Bolesława Prusa 1/3, 05-400 Otwock.

Składając ofertę w postępowaniu na wykonywanie usług transportu sanitarnego dla pacjentów SP ZOZ Szpitala Specjalistycznego MSWiA w Otwocku spełniamy warunki udziału w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego określone w zaproszeniu.

Oświadczam/y, że wskazany powyżej Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu, dotyczące:

- 1) kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów;
- 2) sytuacji ekonomicznej lub finansowej;
- 3) zdolności technicznej lub zawodowej.

.....
Miejscowość, data

.....
podpis oraz pieczęć Wykonawcy

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest transport sanitarny dla pacjentów SP ZOZ Szpitala Specjalistycznego MSWiA w Otwocku.
2. Wykonawca zobowiązuje się świadczyć na rzecz Zamawiającego usługi transportu sanitarnego zgodnie z potrzebami Zamawiającego. Na transport pacjentów Wykonawca w kalkulacji ceny za przejechany 1 km winien uwzględnić wszystkie koszty pośrednie (wynikające z np. postojów, oczekiwania na pacjenta, drogi powrotnej), których poniesienie będzie niezbędne do prawidłowego wykonania przedmiotu zamówienia.
3. Zamawiający szacunkowo określa miesięczny przebieg:
 - 3.1. Ambulans typu A1 – ok. 280/24 miesiące, 11,67/ miesięcznie (przewóz pacjentów w obrębie Otwocka oraz poza teren Otwocka)
 - 3.2. Ambulans typu A2 – 1 686,77 km/24 miesiące, 70,28 km/ miesięcznie (przewóz pacjentów w obrębie Otwocka oraz poza teren Otwocka)
 - 3.3. Ambulans typu B – ok. 91,20 km/24 miesiące, 3,80 km/ miesięcznie (przewóz pacjentów w obrębie Otwocka oraz poza teren Otwocka)
4. Podstawą płatności będzie ilość przejechanych i udokumentowanych kilometrów z pacjentem podczas ich przewożenia.
5. Usługa transportu sanitarnego liczona będzie od miejsca zgłoszenia się Zespołu na terenie szpitala Zamawiającego lub w innym punkcie wyznaczonym przez Zamawiającego do miejsca zakończenia realizacji usługi.
6. Usługi będą wykonywane następującymi środkami transportu:
 - 6.1. Ambulans do transportu pacjentów (środek transportu sanitarnego spełniającego cechy techniczne i jakościowe określone w polskich Normach przenoszących europejskie normy zharmonizowane odpowiadające środkom transportu typu A1 i A2) – ambulans drogowy skonstruowany zgodnie z normą PN-EN 1789 i wyposażony zgodnie z Zarządzeniem Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia Nr 14/2019/DSM z dnia 07 lutego 2019 r. ze szczególnym uwzględnieniem załącznika nr 3
 - **Ambulans typu A1** do transportu jednego pacjenta na fotelu ze szpitala Zleceniodawcy do miejsca zamieszkania pacjenta, przewóz pacjenta na fotelu do pracowni np. RTG
Zespół: kierowca i sanitariusz.
 - **Ambulans typu A2** do transportu jednego pacjenta lub kilku pacjentów na noszach i/lub fotelu/ach do innego podmiotu leczniczego celem diagnostyki i dalszego leczenia.
Zespół: kierowca i ratownik medyczny - zgodnie z art. 36 ust. 1 pkt ustawy z dnia 8 września 2006 r. „O Państwowym Ratownictwie Medycznym”.
 - 6.2. Ambulans ratunkowy typu B przeznaczony do podstawowego leczenia i monitorowania pacjentów (środek transportu sanitarnego spełniającego cechy techniczne i jakościowe określone w polskich Normach przenoszących europejskie normy zharmonizowane odpowiadające środkom transportu typu B – ambulans drogowy skonstruowany zgodnie z normą PN-EN 1789:2008 i wyposażony do transportu zgodnie z Zarządzeniem Prezesa

Narodowego Funduszu Zdrowia Nr 14/2019/DSM z dnia 07 lutego 2019 r. ze szczególnym uwzględnieniem załącznika nr 3

- Zespół Ambulansu ratunkowego typu B: kierowca, co najmniej dwie osoby uprawnione do wykonywania medycznych czynności ratunkowych: lekarz, ratownik medyczny/pielęgniarka - zgodnie z art. 36 ust. 1 pkt ustawy z dnia 8 września 2006 r. „O Państwowym Ratownictwie Medycznym”.

W przypadku wezwania ambulansu ratunkowego typu B, lekarz wzywający ambulans ratunkowy uzgodni z dyspozytorem Zleceniobiorcy skład zespołu wyjazdowego wskazany ze względów medycznych tj.:

- kierowca, ratownik medyczny i pielęgniarka,
- kierowca, lekarz, ratownik medyczny/pielęgniarka

7. Ambulanse określone w pkt. 5.1. i 5.2. wykorzystywane będą także do świadczenia przewozów komercyjnych na podstawie umów zawartych z podmiotami zewnętrznymi.
8. Wykonawca zapewnia realizację przedmiotu zamówienia środkami transportu sanitarnego posiadającymi aktualny pakiet ubezpieczeń OC, NW oraz aktualne badania techniczne oraz spełniać wymogi określone w Rozporządzeniu Ministra Infrastruktury z 31 grudnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych pojazdów oraz zakresu ich niezbędnego wyposażenia Ambulanse będą wyposażone w łączność radiową lub GSM;
9. Wykonawca zapewnia realizację przedmiotu zamówienia przez personel posiadający odpowiednie kwalifikacje, zgodnie z ustawą o Państwowym Ratownictwie Medycznym;
10. Transport będzie zlecany od poniedziałku do piątku a w szczególnych wypadkach także w dniach ustawowo wolnych od pracy;
11. Zgłaszania konieczności transportu będą dokonywane drogą telefoniczną;
12. Transport będzie wykonywany na podstawie zlecenia pisemnego zgodnie z aktualnie obowiązującą dokumentacją medyczną;
13. Wykonawca zobowiązuje się do poddania kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanej ze środków publicznych (tj. Dz. U. 2018, poz. 1510 ze zm.) w zakresie wykonywania postanowień umowy, oraz udostępniania wszelkich danych i informacji zgodnie z wymogami określonymi przez NFZ;
14. W okresie obowiązywania umowy Wykonawca zobowiązuje się posiadać ubezpieczeni odpowiedzialności cywilnej w związku z wykonywaną działalnością na kwotę min. 500 000,00 zł. Najpóźniej w dniu podpisania umowy Wykonawca przedstawi polisę ubezpieczeniową.
15. Wykonawca deklaruje gotowość realizacji przedmiotu zamówienia 7 dni w tygodniu, 24 h/dobę.
16. Usługi transportu sanitarnego w zakresie objętym zamówieniem będą wykonywane przez Wykonawcę w ciągu 3 godzin od telefonicznego zgłoszenia Zamawiającego.
17. Usługi transportu sanitarnego w zakresie objętym zamówieniem będą wykonywane przez Wykonawcę, w przypadkach pilnych „cito”, bezzwłocznie po telefonicznym zgłoszeniu przez Zamawiającego, jednakże nie dłużej niż 1 godzinę od zgłoszenia.

UMOWA nr/2019 - wzór

w dniu2019 r. w Otwocku pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Szpitalem Specjalistycznym MSWiA w Otwocku z siedzibą przy ul. Prusa 1/3, 05-400 Otwock, wpisanym do rejestru prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie, XIV Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr: 0000177289, NIP: 532-10-17-768, Regon: 010158710, zwanym dalej Zamawiającym, reprezentowanym przez:
Pana Dariusza Kołodziejczyka - Dyrektora

a

..... z siedzibą w przy ul. wpisaną do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Centralną Informację Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS, REGON....., NIP....., zwaną dalej Wykonawcą, reprezentowaną przez:
Panią/Pana

albo

Panią/Panem prowadzącą/-ym działalność gospodarczą pod firmą z adresem głównego miejsca wykonywania działalności w przy ul. zarejestrowanym/-ą w systemie centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej prowadzonej w systemie elektronicznym przez ministra właściwego ds. gospodarki na stronie internetowej pod adresem: <http://prod.ceidg.gov.pl> stan na dzień REGON NIP*, zwaną/-ym dalej Wykonawcą

na podstawie art. 4 pkt 8 ustawy Prawo zamówień publicznych została zawarta umowa o następującej treści:

§ 1.

1. Zamawiający zleca, a Wykonawca zobowiązuje się do wykonania usługi transportu sanitarnego pacjentów zgodnie z potrzebami Zamawiającego.
2. Transport sanitarny będzie zlecany od poniedziałku do piątku, a w szczególnych wypadkach również w dniach ustawowo wolnych od pracy.
3. Wykonawca odpowiada za wszelkie szkody wyrządzone pacjentom lub osobom trzecim w związku z realizacją bądź zaniechaniem realizacji przez niego umowy.

§ 2.

1. Wykonawca zobowiązuje się do poddania kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanej ze środków publicznych (tj. Dz. U. Z 2018, poz. 1510 ze zm.) w zakresie wykonywania postanowień umowy, oraz udostępniania wszelkich danych i informacji zgodnie z wymogami określonymi przez NFZ.
2. Wykonawca zobowiązuje się do przestrzegania obowiązujących przepisów sanitarnych i z tego tytułu ponosić będzie pełną odpowiedzialność przed służbami sanitarno-epidemiologicznymi.

§ 3.

1. Wykonawca zapewnia realizację przedmiotu zamówienia przez personel posiadający odpowiednie kwalifikacje, zgodnie z ustawą o Państwowym Ratownictwie Medycznym.
2. Wykonawca deklaruje gotowość realizacji przedmiotu zamówienia 7 dni w tygodniu, 24 h/dobę.
3. Usługi transportu sanitarnego w zakresie objętym zamówieniem będą wykonywane przez Wykonawcę w ciągu 3 godzin od telefonicznego zgłoszenia Zamawiającego.
4. Usługi transportu sanitarnego w zakresie objętym zamówieniem będą wykonywane przez Wykonawcę, w przypadkach pilnych „na cito”, bezzwłocznie po telefonicznym zgłoszeniu przez Zamawiającego, jednakże nie dłużej niż 1 godzinę od zgłoszenia.
5. Wykonawca dysponuje środkami transportu, które spełniają wymagania określone w art. 36 ust. 2 ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym. Usługi będą wykonywane następującymi środkami transportu:
 - 1) Ambulans do transportu pacjentów (środek transportu sanitarnego spełniającego cechy techniczne i jakościowe określone w polskich Normach przenoszących europejskie normy zharmonizowane odpowiadające środkom transportu typu A1 i A2) – ambulans drogowy skonstruowany zgodnie z normą PN-EN 1789 i wyposażony zgodnie z Zarządzeniem Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia Nr 14/2019/DSM z dnia 07 lutego 2019 r. ze szczególnym uwzględnieniem załącznika nr 3
 - **Ambulans typu A1** do transportu jednego pacjenta na fotelu ze szpitala Zleceniodawcy do miejsca zamieszkania pacjenta, przewóz pacjenta na fotelu do pracowni np. RTG
Zespół: kierowca i sanitariusz.
 - **Ambulans typu A2** do transportu jednego pacjenta lub kilku pacjentów na noszach i/lub fotelu/ach do innego podmiotu leczniczego celem diagnostyki i dalszego leczenia.
Zespół: kierowca i ratownik medyczny - zgodnie z art. 36 ust. 1 pkt ustawy z dnia 8 września 2006 r. „O Państwowym Ratownictwie Medycznym”.
 - 2) Ambulans ratunkowy typu B przeznaczony do podstawowego leczenia i monitorowania pacjentów (środek transportu sanitarnego spełniającego cechy techniczne i jakościowe określone w polskich Normach przenoszących europejskie normy zharmonizowane odpowiadające środkom transportu typu B – ambulans drogowy skonstruowany zgodnie z normą PN-EN 1789:2008 i wyposażony do transportu zgodnie z Zarządzeniem Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia Nr 14/2019/DSM z dnia 07 lutego 2019 r. ze szczególnym uwzględnieniem załącznika nr 3

- Zespół Ambulansu ratunkowego typu B: kierowca, co najmniej dwie osoby uprawnione do wykonywania medycznych czynności ratunkowych: lekarz, ratownik medyczny/pielęgniarka - zgodnie z art. 36 ust. 1 pkt ustawy z dnia 8 września 2006 r. „O Państwowym Ratownictwie Medycznym”.

W przypadku wezwania ambulansu ratunkowego typu B, lekarz wzywający ambulans ratunkowy uzgodni z dyspozytorem Zleceniobiorcy skład zespołu wyjazdowego wskazany ze względów medycznych tj.:

- kierowca, ratownik medyczny i pielęgniarka,
 - kierowca, lekarz, ratownik medyczny/pielęgniarka
6. Ambulanse będą wyposażone w łączność radiową lub GSM;
 7. Wykonawca zapewnia realizację przedmiotu umowy środkami transportu sanitarnego posiadającymi aktualny pakiet ubezpieczeń OC, NW oraz aktualne badania techniczne oraz aktualne badania techniczne oraz spełniać wymogi określone w Rozporządzeniu Ministra Infrastruktury z 31 grudnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych pojazdów oraz zakresu ich niezbędnego wyposażenia (Dz.U. 2016, poz. 2022 z późn. zm.).
 8. Świadczenie każdorazowej usługi transportu sanitarnego będzie realizowane na podstawie pisemnego zlecenia transportu sanitarnego, zgodnie z aktualnie obowiązującą dokumentacją medyczną, którego wzór stanowi integralny Załącznik nr 2 do umowy.
 9. Zgłaszania konieczności transportu będą dokonywane drogą telefoniczną.
 10. W przypadku braku możliwości realizacji transportu określonym w zleceniu zespołem, Wykonawca zobowiązuje się do realizacji transportu zespołem nie gorszym od wymaganego w cenie żądanego rodzaju zespołu, a w przypadku braku takiej możliwości, do poniesienia kosztów transportu zleconego innemu Wykonawcy przez Zamawiającego.
 11. Usługa transportu sanitarnego liczona będzie od miejsca zgłoszenia się Zespołu na terenie szpitala Zamawiającego lub w innym punkcie wyznaczonym przez Zamawiającego do miejsca zakończenia realizacji usługi.
 12. Wykonawca zobowiązuje się do wykonania usługi transportu sanitarnego najkrótszą drogą, a w przypadku jej wydłużenia do złożenia pisemnego wyjaśnienia przyczyn wydłużenia drogi przejazdu.
 13. Wykonawca zobowiązuje się do zabezpieczenia transportu także w czasie awarii samochodu, a w przypadku braku takiej możliwości, do poniesienia kosztów transportu zleconego innemu Wykonawcy (tj. różnicą pomiędzy ceną podmiotu trzeciego a ceną Wykonawcy).
 14. Wykonawca oświadcza, że posiada opłacone ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej wymagane przepisami powszechnie obowiązującego prawa na kwotę min. 500 000,00 zł, stwierdzone polisą lub innym dokumentem, w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem umowy. Wykonawca zobowiązuje się do systematycznego przedłużania umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w czasie trwania umowy i przedkładania uwierzytelnionej kopii polisy lub innego dokumentu Zamawiającemu.
 15. Wykonawca oświadcza, iż będzie prowadził dokumentację medyczną oraz sprawozdawczość statystyczną, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
 16. Koszty ubezpieczenia, transportu, oraz wszystkie pozostałe koszty związane z prawidłową i terminową realizacją zamówienia, ponosi Wykonawca i uwzględnia je w cenie oferty. Za wszelkie działania osób trzecich związanych z realizacją przedmiotu umowy przez

Wykonawcę, odpowiedzialność ponosi Wykonawca, który osobami trzecimi posługuje się przy realizacji umowy.

§ 4.

Niniejsza umowa zawarta zostaje na okres 24 miesięcy, tj. od dnia 28.09.2019 r. do dnia 27.09.2021 r.

§ 5.

1. Za wykonane świadczenia objęte niniejszą umową Zamawiający zobowiązany jest do uiszczenia zapłaty wg cen określonych w Załączniku nr 3 do niniejszej umowy.
2. Łączne wynagrodzenie wykonawcy nie może przekroczyć w okresie obowiązywania umowy kwoty netto: PLN (słownie:), % VAT, brutto: PLN (słownie:).
3. Wykonawca zobowiązuje się do utrzymania stałości cen jednostkowych za usługi transportu sanitarnego przez cały okres obowiązywania umowy, z zastrzeżeniem postanowień § 5 ust. 11 niniejszej umowy.
4. Za należycie wykonane usługi transportu sanitarnego Wykonawca wystawi fakturę VAT.
5. Zamawiający zobowiązuje się dokonać zapłaty faktury VAT przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy o nr w terminie 30 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT.
6. Podstawą wystawienia faktury VAT będzie rozliczenie usług transportowych na podstawie miesięcznego zestawienia faktycznie wykonanych przewozów.
7. Za datę zapłaty przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
8. Za nieterminowe regulowanie należności Wykonawca może naliczyć odsetki ustawowe.
9. Prawa i obowiązki stron określone i wynikające z niniejszej umowy nie mogą być przenoszone na osoby trzecie bez zgody drugiej strony.
10. Wykonawca nie może bez zgody Zamawiającego przenieść na osobę trzecią wierzytelności z niniejszej umowy.
11. Ceny jednostkowe mogą ulec zmianie w przypadku zmiany obowiązującej stawki podatku od towarów i usług (VAT). W takim przypadku, w całym okresie trwania umowy, zmianie ulegnie kwota należnego podatku VAT i cena brutto, cena netto pozostanie niezmienna. Zmiany dotyczące stawek VAT nie wymagają zawierania przez Strony pisemnych aneksów do umowy.

§ 6.

1. Zamawiający zastrzega zastosowanie kar umownych w następujących przypadkach:
 - 1) w przypadku niezgłoszenia się Wykonawcy w ustalonym przez Strony miejscu, terminie oraz czasie, w wysokości 50 złotych netto, za przybycie po czasie 10 godzin od wezwania lub 1 godzinę od wezwania w przypadku, o którym mowa w § 3 ust. 4 niniejszej umowy. Kara nie będzie naliczana w przypadku opóźnienia wywołanego siłą wyższą.
 - 2) w przypadku odstąpienia od umowy przez Wykonawcę z przyczyn niezawinionych przez Zamawiającego albo w przypadku każdej formy prawnej rozwiązania umowy z przyczyn, za które Wykonawca ponosi odpowiedzialność, w wysokości 5% wartości brutto całości zamówienia.

2. Zamawiający jest uprawniony do potrącenia kary umownej z wynagrodzenia przysługującego Wykonawcy, po wystąpieniu uchybień, bez wezwania Wykonawcy do zapłaty, na co Wykonawca wyraża zgodę.
3. W przypadkach, gdy kary umowne nie okrywają poniesionych strat, Zamawiający może dochodzić odszkodowania uzupełniającego na drodze sądowej.
4. Wykonawcy przysługują odsetki ustawowe za opóźnienie w przypadku nieterminowego regulowania należności przez Zamawiającego.
5. Umowa może być wypowiedziana bez konsekwencji przez każdą ze Stron bez podania przyczyny, z zachowaniem dwumiesięcznego okresu wypowiedzenia na koniec miesiąca kalendarzowego.
6. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odstąpienia od Umowy w przypadku naruszeń warunków Umowy, w terminie 30 dni od dnia powzięcia wiadomości o naruszeniu warunków umowy, z wyjątkiem udokumentowanych sytuacji losowych, których strony nie mogły przewidzieć. W tej sytuacji Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia w stosunku do Zamawiającego z tytułu niezrealizowanej części umowy a przysługuje mu wynagrodzenie tylko za transport zrealizowany należycie – zgodnie z niniejszą umową i warunkami w niej zawartymi.
7. Ewentualne zmiany warunków umowy wymagają dla swej ważności formy pisemnego aneksu podpisanego przez obie strony.

§ 7.

1. Niniejsza umowa ulega rozwiązaniu:
 - 1) z upływem terminu, o którym mowa w § 4 niniejszej umowy;
 - 2) w przypadku wyczerpania łącznego wynagrodzenia, o którym mowa w § 5 ust. 2 niniejszej umowy;- w zależności od tego, który z powyższych przypadków nastąpi wcześniej;
 - 3) z dniem zakończenia przez Zamawiającego udzielania świadczeń zdrowotnych, w szczególności z powodu likwidacji albo utraty finansowania ze środków publicznych pozostających w dyspozycji Narodowego Funduszu Zdrowia.
8. Zamawiający może rozwiązać niniejszą umowę ze skutkiem natychmiastowym bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku, gdy:
 - 1) Wykonawca utraci uprawnienia niezbędne do wykonywania przedmiotu zamówienia;
 - 2) Wykonawca, pomimo uprzedniego pisemnego wezwania, nie będzie wykonywał bądź będzie niewłaściwie wykonywał obowiązki wynikające z łączącego strony stosunku prawnego wynikającego z niniejszej umowy,
17. W razie zaistnienia istotnej okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach. Wykonawca ma prawo żądać jedynie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonanej części umowy.

§ 8.

1. Osobą /Osobami upoważnionymi ze strony Wykonawcy do kontaktu z Zamawiającym w trakcie realizacji umowy jest / są:
 - 1) tel., e-mail:
2. Osobą /Osobami upoważnionymi ze strony Zamawiającego do kontaktu z Wykonawcą w trakcie realizacji umowy jest / są:
 - 2) tel., e-mail:

§ 9.

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu cywilnego.

§ 10.

Ewentualne spory między stronami umowy rozstrzygać będzie Sąd powszechny właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.

§ 11.

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

§ 12.

1. Załącznikami do umowy są:
 - 1) Oferta
 - 2) Zlecenie transportu sanitarnego
 - 3) Cennik

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA