

## **ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY CENOWEJ**

### **na świadczenie usług w zakresie transportu sanitarnego dla Wojewódzkiego Szpitala Psychiatrycznego w Andrychowie**

Niniejsze postępowanie prowadzone jest według Regulaminu Zamawiającego, określonych w dalszej części Zaproszenia i nie stosuje się do niego Ustawy Prawo Zamówień Publicznych z dnia 11 września 2019 r. (Dz. U. z 2019, poz. 2019 r. ze zm.).

#### **Zamawiający:**

Wojewódzki Szpital Psychiatryczny  
ul. J. Dąbrowskiego 19, 34-120 Andrychów  
Strona: [www.szpital.info.pl](http://www.szpital.info.pl), e-mail: [szpital@szpital.info.pl](mailto:szpital@szpital.info.pl)  
Godziny urzędowania: 7<sup>00</sup> – 14<sup>35</sup>  
Tel: 33/ 875-24-46 fax. 33/875-45-59  
NIP 551-21-23-091, REGON 000805666

*Przedmiotowe postępowanie prowadzone jest przy użyciu środków komunikacji elektronicznej. Składanie ofert następuje za pośrednictwem platformy zakupowej dostępnej pod adresem internetowym: [https://platformazakupowa.pl/pn/szpital\\_andrychow](https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_andrychow)*

#### **I. Informacje dotyczące postępowania:**

##### **1. Przedmiot zamówienia**

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług dla Wojewódzkiego Szpitala Psychiatrycznego w Andrychowie w zakresie transportu sanitarnego (tj. przewóz pacjentów szpitala oraz przewóz materiałów do badań diagnostycznych) własnym samochodem do tego przeznaczonym wraz z personelem posiadającym odpowiednie uprawnienia.

1.1. W zakresie transportów sanitarnych pacjentów przewozy odbywać się będą na terenie województwa małopolskiego i śląskiego.

1.2. W zakresie transportu materiałów do badań diagnostycznych (krew, mocz) przewozy odbywać się będą na terenie województwa małopolskiego i śląskiego.

1.3. Zamawiający wymaga aby Wykonawca w ramach realizacji przedmiotu umowy zapewnił zespół transportowy składający się z minimum dwóch osób, przy czym jedna z nich jest uprawniona do przeprowadzenia medycznych czynności ratunkowych.

1.4. Usługa transportu sanitarnego odbywać się będzie całodobowo, przez 7 dni w tygodniu.

1.5. Wykonawca zobowiązany jest w ramach realizacji przedmiotu umowy do dojazdu transportu sanitarnego w czasie do 60 minut od otrzymania zgłoszenia telefonicznego przez Zamawiającego.

1.6. W chwili rozpoczęcia przewozu, Wykonawca otrzyma pisemne zlecenie lekarskie, które zawierać będzie m.in.:

- pieczętkę jednostki kierującej z identyfikatorem świadczeniodawcy nadanym przez NFZ,
- imię i nazwisko ubezpieczonego, wiek, numer PESEL i adres zamieszkania,
- datę, godzinę i miejsce docelowego przewozu,
- cel przewozu (uzasadnienie),
- określenie pozycji w jakiej chory ma być przewożony,
- datę wystawienia skierowania oraz podpis i pieczętkę lekarza zlecającego.

1.7. Wykonawca zobowiązany jest do prowadzenia szczegółowych wykazów realizowanych transportów, które zostaną dołączone do każdej faktury VAT (wystawianej na koniec miesiąca

kalendarzowego wykonywanej usługi) a będą zawierać informacje:

- data i miejsce wykonania usługi,
- imię, nazwisko i pesel pacjenta bądź wskazanie materiałów do badań,
- imię i nazwisko lekarza zlecającego,
- liczbę przejechanych kilometrów.

1.8. Transport pacjentów odbywa się na koszt i ryzyko Wykonawcy. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za szkody wyrządzone Zamawiającemu i osobom trzecim w wyniku niewykonania bądź nienależytego wykonania usługi.

### **1.1 Wielkość i struktura zamówienia**

1.1.1 Szacunkowa liczba pacjentów hospitalizowanych w szpitalu wynosi ok. 230 miesięcznie.

1.1.2. Liczba zleceń na transport wynikać będzie z uzasadnionych potrzeb Zamawiającego. Szacunkowa roczna liczba wykonywanych przewozów wynosi łącznie (dla transportu sanitarnego pacjentów i transportu materiałów do badań) ok. 180.

### **1.2 Warunki stawiane Wykonawcom**

1.2.1 Wykonawca zapewnia pojazd, który spełnia wymagania NFZ.

1.2.2. Wykonawca do wykonywania przedmiotu umowy zapewnia pojazd posiadający aktualne badanie techniczne. Wykonawca ponosi całkowitą odpowiedzialność za stan techniczny pojazdów wykorzystywanych do realizacji przedmiotu umowy oraz zobowiązuje się do zapewnienia ich sprawności przez cały okres obowiązywania umowy.

1.2.3. Pojazdy wykorzystywane do realizacji przedmiotu umowy Wykonawca będzie utrzymywać w czystości oraz zapewni ich dezynfekcję.

1.2.4. Wykonawca zapewnia transport dostosowany do przewozu pacjentów w pozycji zarówno siedzącej, jak i leżącej. W przypadku przewozu pacjentów w pozycji leżącej, Wykonawca zapewnia czynności związane z wniesieniem i wyniesieniem osoby transportowanej.

1.2.5. W trakcie wykonywania usługi, Wykonawca zapewnia pacjentowi odpowiednią opiekę a także zobowiązany jest do przebywania z pacjentem przez cały czas wykonywania usługi.

1.2.6. Wykonawca zobowiązany jest do poddania się kontroli przez Zamawiającego oraz przez Małopolski Oddział Narodowego Funduszu Zdrowia w zakresie wynikającym z realizacji usługi będącej przedmiotem umowy.

1.2.7. Wykonawca zobowiązany jest do posiadania uprawnień do wykonywania przedmiotu umowy określone aktualnymi przepisami, w tym również do wykonywania krajowych transportów drogowych w zakresie przewozu osób.

1.2.8. Wykonawca zobowiązany jest do posiadania przez cały okres obowiązywania umowy do posiadania pakietu ubezpieczeń komunikacyjnych AC, OC i NW pojazdu. Kopię polisy Wykonawca przedstawi Zamawiającemu na każde wezwanie.

1.2.9. Wykonawca zobowiązany jest do posiadania przez cały okres obowiązywania umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej z tytułu wykonywanej działalności medycznej na wartość 100 000 euro w odniesieniu do zakładów opieki zdrowotnej na jedno zdarzenie oraz 350 000 euro na wszystkie zdarzenia. Kopię polisy Wykonawca winien dołączyć do oferty.

1.2.10. Wykonawca zobowiązany jest do zapewnienia ciągłości ubezpieczeń, o których mowa w pkt. 1.2.8. – 1.2.9, powyżej przez cały okres obowiązywania umowy.

## **2. Termin wykonania zamówienia**

Wymagany termin realizacji zamówienia – **przez okres 12 miesięcy od dnia podpisania umowy.**

## **3. Termin płatności**

W terminie do 30 dni od daty dostarczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury VAT wystawianej na koniec miesiąca kalendarzowego wykonywanej usługi.



zapytania.

7. W przypadku rozbieżności pomiędzy treścią Zaprośzenia do złożenia oferty a treścią udzielonych odpowiedzi, jako obowiązującą należy przyjąć treść pisma zawierającego późniejsze oświadczenie Zamawiającego.

8. W uzasadnionych przypadkach, Zamawiający może (w każdym czasie) przed upływem terminu składania ofert, zmienić istotne warunki zamówienia. Dokonaną zmianę przekazuje niezwłocznie wszystkim Wykonawcom, którym przekazano Zaprośzenie do złożenia oferty cenowej oraz umieszcza na platformie zakupowej.

#### **V. Miejsce i termin składania i otwarcia ofert:**

1. Ofertę należy złożyć za pośrednictwem platformy zakupowej pod adresem:  
[https://platformazakupowa.pl/pn/szpital\\_andrychow](https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_andrychow)
2. Oferta powinna zostać sporządzona zgodnie z formularzem oferty, który stanowi Załącznik nr 2 do Zaprośzenia, podpisana i przesłana w postaci „skanów” za pośrednictwem platformy zakupowej dostępnej na stronie Zamawiającego: [https://platformazakupowa.pl/pn/szpital\\_andrychow](https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_andrychow) **w terminie do dnia 08.04.2021 r. do godz. 09.00**
3. Otwarcie ofert nastąpi **w dniu 08.04.2021 r. o godz. 09.15**
4. **Otwarcie ofert jest niejawne.**
5. Złożone oferty mogą zostać wycofane lub zmienione przed upływem ostatecznego terminu składania ofert.
6. Wniosek o wycofanie lub zmianę oferty powinien zostać złożony drogą elektroniczną za pośrednictwem platformy zakupowej.
7. Oferty złożone po terminie nie będą podlegały ocenie i zostaną odrzucone.
8. Konsekwencje złożenia ofert niezgodne z w/w opisem ponosi Wykonawca.

#### **VI. Sposób obliczenia ceny, rozliczenia i płatności**

1. Cena oferty musi obejmować wszelkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.
2. Cena oferty musi być wyrażona w złotych polskich.
3. Płatność nastąpi w formie przelewu w terminie do 30 dni od daty dostarczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury VAT na koniec miesiąca kalendarzowego wykonywanej usługi na nr rachunku wskazany na fakturze.

#### **VII. Kryterium oceny ofert, jakimi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze najkorzystniejszej oferty:**

Kryteria oceny	Ranga	Sposób oceny
Cena	100%	Wg wzoru

Sposób obliczenia wartości punktowej poszczególnych kryteriów:

#### **Cena oferty**

$$C = \frac{C_{\text{minimalna}}}{C_{\text{oferta}}} \times \text{ranga} \times 100 \text{pkt}$$

gdzie:

$C_{\text{minimalna}}$  - najniższa cena brutto złożona w całości zamówienia

$C_{\text{oferta}}$  – cena brutto oferty rozpatrywanej

C – ilość punktów uzyskanych przez oferenta

Najkorzystniejsza oferta może zdobyć max 100 pkt.

Uzyskane oceny zostaną zaokrąglone z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

W przypadku, gdy nie można dokonać wyboru najkorzystniejszej oferty, ze względu na to, że zostały złożone oferty z taką samą ceną przez co najmniej dwóch Wykonawców, zostaną oni wezwani do złożenia oferty dodatkowej.

Cena zaproponowana w ofercie dodatkowej nie może być wyższa od ceny zaproponowanej w pierwotnej ofercie.

5. Zamawiający poprawia w ofercie:

1. oczywiste omyłki pisarskie;
2. oczywiste omyłki rachunkowe, z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek,
3. inne omyłki polegające na niezgodności oferty z zaproszeniem do złożenia oferty, niepowodujące istotnych zmian w treści oferty - niezwłocznie zawiadamiając o tym Wykonawcę, którego oferta została poprawiona.
4. jeżeli obliczona w formularzu asortymentowo - cenowym wartość netto nie odpowiada iloczynowi ceny jednostkowej oraz liczby jednostek miar, przyjmuje się, że prawidłowo podano liczbę jednostek miar oraz cenę jednostkową.

#### **VIII. Termin związania ofertą:**

1. Wykonawca pozostaje związany ofertą przez okres 30 dni.
2. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

#### **IX. Pozostałe informacje:**

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia Zaproszenia do złożenia oferty cenowej na każdym etapie (bez podania przyczyny) a także w przypadku, gdy:
  - 1.1. nie została złożona żadna oferta,
  - 1.2. cena najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, jaką Zamawiający może przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do kontaktowania się z Wykonawcami w celu uzupełnienia lub doprecyzowania oferty.
3. Zamawiający zastrzega sobie możliwość wyboru kolejnej wśród najkorzystniejszych ofert, jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, uchyla się od zawarcia umowy w przedmiocie realizacji niniejszego zamówienia.

#### **X. Informacja dotycząca ochrony danych osobowych – Klauzula RODO:**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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 04.05.2016r., str. 1, dalej „RODO” informuję że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wojewódzki Szpital Psychiatryczny z siedzibą ul. J. Dąbrowskiego 19, 34-120 Andrychów;
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych osobowych w Wojewódzkim Szpitalu Psychiatrycznym w Andrychowie jest możliwy pod nr telefonu 33 875 24 46 wew. 216 oraz pod adresem e-mail: mguzdek@szpital.info.pl;\*

3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie niniejszego zamówienia;
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania, na ich wniosek złożony w formie pisemnej;
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia;
6. Obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia;
7. W odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosownie do art. 22 RODO;
8. Posiada Pani/Pan:
  - na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
  - na podstawie art. 16\* RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych\*;
  - na podstawie art. 18\*\* RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2\*\*;
  - prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r.;
9. Nie przysługuje Pani/Panu:
  - w związku z art. 17 ust. 3 lit b, d, lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
  - prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
  - na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

*\*Wyjaśnienie: informacja w tym zakresie jest wymagana, jeżeli w odniesieniu do danego administratora lub podmiotu przetwarzającego istnieje obowiązek wyznaczenia inspektora ochrony danych osobowych.*

*\* Wyjaśnienie: skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia*

*\*\* Wyjaśnienie: prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego.*

Załączniki:

Załącznik nr 1 – Opis przedmiotu zamówienia

Załącznik nr 2 – Formularz ofertowy

Załącznik nr 3 – Projekt umowy

**Opis przedmiotu zamówienia****Transport sanitarny pacjentów oraz materiałów do badań**

<b>Lp.</b>	<b>Nazwa</b>	<b>Wymagania</b>	<b>Okres realizacji umowy</b>	<b>Ilość (zgodnie z jm)</b>
1.	Transport sanitarny pacjentów szpitala oraz transport sanitarny materiałów do badań diagnostycznych	Zgodnie z Rozdziałem I Zaproszenia do złożenia oferty cenowej	12 miesięcy od dnia podpisania umowy	Gotowość do wykonywania usług – całodobowo, przez 7 dni w tygodniu. Dojazd do 60 minut od telefonicznego zgłoszenia przez Zamawiającego

**Załącznik nr 2 do Zaproszenia**

.....  
 (pieczęć nagłówkowa Firmy)

**FORMULARZ OFERTY**

Nazwa Wykonawcy/Wykonawców w przypadku oferty wspólnej

Adres: .....

zarejestrowany w Sądzie Rejonowym Sądzie Gospodarczym Wydziale Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS ..... w .....  
 lub

wpisany do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, prowadzącym działalność gospodarczą pod nazwą.....

Adres wykonawcy, na który należy kierować korespondencję w sprawie oferty:

tel /fax: .....

osoba do kontaktów z Zamawiającym:.....

tel.: ....., e-mail: .....

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

Osoba/osoby, która/które ma/mają być wpisana/wpisane do umowy do reprezentacji.....

Nr tel., na który będą kierowane zgłoszenia dot. wykonywanej usługi.....

**Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie objętym w Zaproszeniu za całkowitą wartość:**

Nazwa	Jm.	Cena jedn. netto – zgodnie z jm.	Cena jedn. brutto – zgodnie z jm.
Stawka ryczałtowa – za gotowość do wykonania usługi przez zespół przewozowy	Stawka – ryczałt/1 mies.		
Cena za 1km przewozu pacjentów szpitala *	1 km		
Cena za 1km przewozu materiałów do badań *	1km		

\* stawka liczona jest za km od miejsca rozpoczęcia transportu do miejsca docelowego wskazanego przez Zamawiającego (mierzona najkrótszą drogą). W stawkę wkalkulowany jest powrót do bazy



**Oświadczamy, że:**

1. W zaoferowanej cenie zostały uwzględnione wszelkie koszty związane z realizacją przedmiotu umowy.
2. Niniejsza oferta spełnia wymagania zawarte w Zaprośzeniu do złożenia oferty cenowej.
3. Zapoznałem/liśmy się z warunkami określonymi w Zaprośzeniu do złożenia oferty cenowej i przyjmujemy je bez zastrzeżeń.
4. Uzyskałem/liśmy informacje konieczne do przygotowania i złożenia oferty.
5. Spełniam/y warunki określone przez Zamawiającego w Zaprośzeniu do złożenia oferty cenowej.
6. Pozostaję/emy związani niniejszą ofertą przez 30 dni licząc od dnia w którym upłynął termin składania ofert.
7. Części zamówienia, które Wykonawca powierzy podwykonawcom (wskazać, o ile dotyczy)  
.....
8. Akceptuję/my termin płatności do 30 dni od daty dostarczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury VAT wystawianej na koniec miesiąca kalendarzowego wykonywanej usługi.
9. Wraz z fakturą zobowiązuję/my się dostarczać szczegółowy wykaz wykonanych usług.
10. Zobowiązuję/my się do przyjazdu do 60 minut od zgłoszenia telefonicznego przez Zamawiającego.
9. Udzielę/imy okresu niezmienności ceny przez cały okres trwania umowy.
10. Oświadczam/y, że przyjmujemy wszystkie obowiązki wynikające z Zaprośzenia do złożenia oferty cenowej.
11. Oświadczam/y, że posiadamy aktualną polisę OC wykonywanej działalności na równowartość kwoty określonej w Zaprośzeniu i zobowiązujemy się do zachowania jej ciągłości przez cały okres obowiązywania umowy.
12. Oświadczam/y, że posiadamy aktualną polisę AC, OC i NW pojazdów, które będą przeznaczone do realizacji przedmiotu i zobowiązujemy się do zachowania jej ciągłości przez cały okres obowiązywania umowy.
13. W przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego na warunkach określonych w projekcie umowy stanowiącym załącznik nr 3 do Zaprośzenia do złożenia oferty cenowej.
14. Pod groźbą odpowiedzialności karnej załączone do oferty dokumenty i oświadczenia opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień otwarcia ofert.
15. Oświadczam/y, że posiadamy wdrożoną politykę informacji i zobowiązujemy się do przestrzegania ustawy o ochronie danych osobowych oraz wszystkich przepisów dotyczących ochrony danych medycznych.
16. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO<sup>1</sup> wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*\*

<sup>1</sup> 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).

....., dnia.....

.....  
Podpis i pieczęć osoby uprawnionej do reprezentowania  
Wykonawcy lub upoważnionej do występowania w jego imieniu

**\* niepotrzebne skreślić**

**\*\* \* 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. przez jego wykreślenie).**

### **Projekt umowy**

Zawarta w dniu ..... w Andrychowie pomiędzy:  
Wojewódzkim Szpitalem Psychiatrycznym z siedzibą w Andrychowie 34-120,  
ul. Dąbrowskiego 19, wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego pod nr 0000015878;  
NIP: 551-21-23-091; REGON: 000805666, zwanym w dalszej części „Zamawiającym”,  
reprezentowanym przez:

**Piotr Kopijas – Dyrektor,**

a

.....  
....., zwanym w dalszej części umowy „Wykonawcą”,  
reprezentowanym przez:.....

*w rezultacie dokonania wyboru Wykonawcy w postępowaniu poniżej progu stosowania Ustawy Prawo  
Zamówień Publicznych z dnia 11 września 2019 r. (Dz. U.z 2019, poz. 2019 ze zm.)*

*znak: IZP/2503/16/2021*

*strony zawierają umowę o następującej treści:*

#### **§ 1**

1. Zamawiający zleca a Wykonawca zobowiązuje się do świadczenia usług transportu sanitarnego (wraz z personelem składającym się z co najmniej dwóch osób, w tym jednej posiadającej uprawnienia do wykonywania medycznych czynności ratunkowych) w zakresie przewozu pacjentów szpitala oraz materiałów do badań diagnostycznych całodobowo we wszystkie dni tygodnia w zależności od potrzeb Zamawiającego.
2. Zlecenie wykonania usługi będzie kierowane pod nr tel. ....

#### **§ 2**

1. Wykonawca zobowiązany jest do przyjazdu transportu sanitarnego, o którym mowa w § 1 w czasie do 60 minut od otrzymania telefonicznego zgłoszenia oraz pisemnego zlecenia lekarskiego wydanego w chwili rozpoczęcia przewozu, zawierającego, min.:
  - pieczętę jednostki kierującej z identyfikatorem świadczeniodawcy nadanym przez NFZ,
  - imię i nazwisko ubezpieczonego, wiek, numer PESEL i adres zamieszkania,
  - datę, godzinę i miejsce docelowego przewozu,
  - cel przewozu (uzasadnienie),
  - określenie pozycji w jakiej chory ma być przewożony,
  - datę wystawienia skierowania oraz podpis i pieczętę lekarza zlecającego.
2. Wykonawca ponosi całkowitą odpowiedzialność za stan techniczny karetek sanitarnych wykorzystywanych przy realizacji niniejszej umowy oraz zobowiązuje się do zapewnienia sprawności sprzętu przez cały okres obowiązywania umowy.
3. Wykonawca zapewnia, że samochody używane do wykonywania przedmiotu umowy zapewnią możliwość przewozu pacjentów w pozycji zarówno siedzącej, jak i leżącej. W przypadku zlecenia transportu pacjenta w pozycji leżącej, Wykonawca zapewnia czynności związane z wniesieniem i wyniesieniem osoby transportowanej.
4. Wykonawca zobowiązany jest do zapewnienia ciągłej (przez cały czas wykonywania zleconej usługi) i odpowiedniej opieki dla pacjenta transportowanego.

5. Wykonawca zapewnia, że samochody używane do wykonywania przedmiotu umowy, o którym mowa w § 1 spełniają wymagania NFZ.
6. W razie konieczności, Wykonawca zobowiązuje się do zagwarantowania karetki zastępczej a tym samym zobowiązuje się do wymiany karetki niesprawnej lub posiadającej niesprawne wyposażenie na inną o takim samym standardzie (zgodnej z wymaganiami NFZ).
7. Ewentualna wymiana, o której mowa powyżej, nie może zakłócać prawidłowej realizacji przedmiotu umowy.
8. Wykonawca zobowiązuje się do rejestrowania wszystkich zleceń jako druków ścisłego zarachowania oraz numerowania kart drogowych i załączania do nich kserokopii zleceń.

### § 3

1. Wykonawca jest zobowiązany do poddania się kontroli przez Zamawiającego a także przez Małopolski Oddział Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia w Krakowie w zakresie wynikającym z realizacji usługi będącej przedmiotem niniejszej umowy.
2. Wykonawca oświadcza, że przyjmuje na siebie odpowiedzialność za zapewnienie wykonania usługi będącej przedmiotem niniejszej umowy przez osoby o odpowiednich uprawnieniach i kwalifikacjach, w tym posiadające uprawnienia określone odrębnymi przepisami do udzielania świadczeń zdrowotnych.
3. Wykonawca zobowiązuje się do zapewnienia (w zakresie realizacji przedmiotu niniejszej umowy) zespołu transportowego, który będzie się składał z co najmniej dwóch osób, w tym co najmniej jedna uprawniona do wykonywania medycznych czynności ratunkowych.
4. Wykonawca oświadcza, że posiada aktualną umowę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej z tytułu wykonywanej działalności medycznej – do kwoty stanowiącej równowartość 100 000 euro w odniesieniu do zakładów opieki zdrowotnej na jedno zdarzenie oraz 350 000 euro na wszystkie zdarzenia i zobowiązuje się do zapewnienia jej ciągłości przez cały okres obowiązywania umowy. Kserokopia uprawnień stanowi załącznik do niniejszej umowy.
5. W przypadku, gdy w odniesieniu do polisy, o której mowa w pkt. 4 powyżej, jej okres obowiązywania wygaśnie w trakcie trwającej z Zamawiającym umowy, Wykonawca jest zobowiązany do zawarcia nowej polisy (pod rygorem odstąpienia od umowy bez wypowiedzenia i obciążenia karami, o których mowa w § 5) na warunkach określonych w umowie i przedstawienia jej Zamawiającemu (bez wezwania) w terminie do 5 dni od jej wznowienia, pod rygorem naliczenia kar umownych, o których mowa w § 5.

### § 4

1. Strony ustalają wynagrodzenie za świadczenie usług transportu sanitarnego na podstawie złożonej oferty w następującej wysokości:
  - a) ryczałt miesięczny za gotowość do wykonania zlecenia przez zespół przewozowy..... zł brutto,
  - b) cena za 1 km przewozu pacjentów.....zł brutto, faktycznie przejechanych w związku z wykonaniem przedmiotu umowy,
  - c) cena za 1 km przewozu materiałów do badań.....zł brutto, faktycznie przejechanych w związku z wykonaniem przedmiotu umowy,
2. Wynagrodzenie płatne będzie w terminie do 30 dni od daty dostarczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury VAT na koniec miesiąca kalendarzowego wykonywania umowy.
3. Do faktury Wykonawca dołączy szczegółowy wykaz zawierający: datę i miejsce wykonania usługi, odpowiednio imię i nazwisko pacjenta bądź wskazanie materiałów do badań, pesel, imię i nazwisko lekarza zlecającego, liczbę przejechanych kilometrów.
4. Zamawiający oświadcza, że nie jest płatnikiem podatku VAT i posiada NIP 551-21-23-091.

5. Wykonawca oświadcza, że jest/nie jest płatnikiem podatku VAT....i posiada NIP.....

### § 5

1. Zamawiający jest uprawniony do naliczania kar umownych w przypadku:

- a) odstąpienia przez Zamawiającego od umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy w wysokości 10% wartości faktur wystawionych za dwa miesiące poprzedzające miesiąc, w którym odstąpiono od umowy,
- b) odstąpienia przez Wykonawcę od umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy w wysokości 10% wartości faktur wystawionych za dwa miesiące poprzedzające miesiąc, w którym odstąpiono od umowy,
- c) odmowy dostarczenia transportu (prawidłowo zgłoszonego) w wysokości  $\frac{1}{2}$  wartości ryczału, o którym mowa w § 4 ust. 1 pkt. a.
- d) opóźnienia w dostarczeniu dokumentów, o których mowa w § 3 ust. 5 w wysokości 50,00 zł brutto za każdy dzień opóźnienia.

2. W przypadku, gdy Wykonawca nie dostarczy transportu (prawidłowo zgłoszonego), Zamawiający ma prawo do zamówienia transportu u innego Wykonawcy a różnicą kosztów (wynikającą między wystawioną fakturą przez innego Wykonawcę a cenami zawartymi w umowie) obciąży Wykonawcę.

3. Zamawiający jest uprawniony do odstąpienia od umowy bez wypowiedzenia w przypadku niedopełnienia obowiązków wynikających z § 3 ust. 5.

4. Wykonawca wyraża zgodę na potrącenie ewentualnych kar umownych z wystawionej faktury.

5. W razie zaistnienia istotnej zmiany 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 tych okolicznościach. W takim przypadku Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.

### § 6

1. Umowa niniejsza zostaje zawarta na czas określony i obowiązuje od .....do.....

2. Każdej ze stron przysługuje prawo rozwiązania umowy z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.

### § 7

Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem jej nieważności.

### § 8

1. Transport pacjentów odbywa się na ryzyko Wykonawcy. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za szkody wyrządzone Zamawiającemu i osobom trzecim w związku z realizacją niniejszej umowy, jej niewykonania bądź nienależytego jej wykonania.

2. Spory wynikłe na tle realizacji niniejszej umowy strony zobowiązują się rozwiązać polubownie, w przypadku, gdy okaże się to niemożliwe, przez sąd powszechny właściwy miejscowo dla Zamawiającego.

### § 9

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy

Kodeksu Cywilnego i inne przepisy szczególne.

**§ 10**

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, w tym dwa egzemplarze dla Zamawiającego i jeden egzemplarz dla Wykonawcy.

**WYKONAWCA:**

**ZAMAWIAJĄCY:**

Zał. nr 1 – Oferta Wykonawcy

Zał. nr 2 – Polisa OC działalności Wykonawcy

Zał. nr 3 – Uprawnienia Wykonawcy do wykonywania krajowych transportów drogowych w zakresie przewozu osób

Zatwierdzam

Zaproszenie wraz z załącznikami:

.....  
/pieczętka i podpis Dyrektora Szpitala/