

**UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA:**

Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Chirurgii Urazowej

Im. Dra Janusza Daaba w Piekarach Śląskich

41-940 Piekary Śląskie, ul. Bytomska 62

e-mail: [sekretariat@urazowka.piekary.pl](mailto:sekretariat@urazowka.piekary.pl)

Internet: [www.urazowka.piekary.pl](http://www.urazowka.piekary.pl)

Znak sprawy: K/2/2011

**SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU (SWK)**

dla zamówienia

dokonywanego w trybie konkursu ofert

(na podstawie ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej Dz. U. z 2011r. nr 112 poz. 654)

na

Świadczenie usług zdrowotnych w zakresie transportu sanitarnego K/2/2011

Katowice, dnia 07 grudnia 11r.

**ZATWIERDZIŁ:**

**DYREKTOR NACZELNY**

*dr n. med. Bogdan Kocay*

## **I. UDZIELAJACY ZAMÓWIENIA:**

Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Chirurgii Urazowej

Im. Dra Janusza Daaba w Piekarach Śląskich

41-940 Piekary Śląskie, ul. Bytomska 62

e-mail: [sekretariat@urazowka.piekary.pl](mailto:sekretariat@urazowka.piekary.pl)

Internet: [www.urazowka.piekary.pl](http://www.urazowka.piekary.pl)

## **II. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:**

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług transportu sanitarnego dla Samodzielnego Publicznego Wojewódzkiego Szpitala Chirurgii Urazowej im. Dra Janusza Daaba w Piekarach Śląskich ul. Bytomska 62 – wg pakietów określonych w załączniku nr 1.

Dopuszcza się możliwość składania ofert częściowych na każdy z wymienionych pakietów.

W ramach udzielanych świadczeń Oferent zobowiązany jest zapewnić osobę, która z jego ramienia będzie nadzorowała proces realizacji umowy oraz będzie kompetentna do udzielania informacji osobom wykonującym umowę i rozwiązywania kwestii związanych z postępowaniem medycznym.

## **III. Wymagany termin realizacji:**

24 miesiące od daty zawarcia umowy

Przyjazd na teren Szpitala rozumiany jako rozpoczęcie świadczenia usługi nie może być dłuższy niż 45 minut od zgłoszenia.

Wymagana dyspozycyjność: 7 dni w tygodniu, 24 h/ dobę

## **IV. Wymagania dotyczące oferentów:**

1. Do konkursu mogą przystąpić oferenci:  
Którzy są podmiotem wykonującym działalność leczniczą lub są osobą legitymującą się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie objętym zamówieniem.
2. Oferent winien posiadać personel z uprawnieniami do wykonywania wymienionych w załączniku nr 1 świadczeń.
3. Minimalne warunki dotyczące przedmiotu zamówienia w zakresie:

Do konkursu mogą przystąpić oferenci:

1. którzy są podmiotem wykonującym działalność leczniczą lub są osobą legitymującą się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie objętym zamówieniem.
2. którzy złożą wszystkie dokumenty i oświadczenia wymienione w punkcie VI. SWK
3. którzy zaoferują wykonywanie usługi przy wykorzystaniu środków transportu sanitarnego (specjalistyczny samochód sanitarny uprzywilejowany) wyposażonego w środki łączności i spełniającego wymogi określone przez Narodowy Fundusz Zdrowia.
4. Wykonawca zobowiązuje się do zapewnienia w czasie wykonywania usługi transportowej opieki medycznej nad pacjentem – w przypadku gdy takie jest wymaganie zamawiającego – .  
Termin płatności – rozliczenie miesięczne, do **14 dni** od dnia otrzymania oryginału faktury i potwierdzenia przez Zamawiającego wykonania ilości i rodzaju świadczeń ujętych w fakturze.
5. Oferent jest zobowiązany do prowadzenia dokumentacji medycznej i statystycznej, stosownie do przepisów obowiązujących w publicznych zakładach opieki zdrowotnej,
6. Oferent jest zobowiązany do wykonywania świadczeń zdrowotnych z należytą starannością, zgodnie z posiadaną wiedzą wymaganymi i umiejętnościami.
7. Zamawiający wymaga, aby przez cały okres realizacji umowy Oferent posiadał ważną polisę OC w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia. W sytuacji, gdy w trakcie obowiązywania umowy umowa ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej wygaśnie, Oferent będzie zobowiązany zawrzeć nową umowę ubezpieczenia w takim terminie, aby zapewnić ciągłość wykonywania przedmiotowej umowy.

Umowy ubezpieczenia zawierane po dniu 31 stycznia 2012 r. winny pozostawać zgodne z art. 25 ustawy o działalności leczniczej. Z umowy ubezpieczeniowej lub polisy winno wynikać, że obejmują one także swoim zakresem usługi realizowane na rzecz innych podmiotów leczniczych przez Oferenta. W przypadku zmiany Rozporządzenia regulującego wysokość ubezpieczenia Oferent ma obowiązek doubezpieczyć się, zgodnie z aktualnymi przepisami.

## **V. Termin związania ofertą**

Termin związania ofertą - 45 dni od upływu terminu składania ofert.

## **VI. Zawartość oferty:**

1. Formularz ofertowy według druku stanowiącego załącznik nr 1.
2. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
3. Dokument potwierdzający wpis Wykonawcy do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą.
4. Imienny wykaz osób biorących udział w realizacji zamówienia i ich kwalifikacje
5. Wykaz posiadanych środków transportu medycznego (rodzaj, marka, rocznik)
6. Oświadczenie Oferenta potwierdzające spełnienie wymaganych warunków zawarte w formularzu ofertowym.
7. Polisa OC lub promesa w zakresie objętym przedmiotem niniejszego zamówienia zgodnie z obowiązującymi przepisami prawnymi w tym zakresie, wartości nie niższej niż 46.000 EURO. W przypadku przedłożenia w ofercie promesy ubezpieczenia warunkiem koniecznym do zawarcia umowy z wybranym w wyniku niniejszego konkursu oferentem jest dostarczenie polisy OC przed podpisaniem umowy. Umowy ubezpieczenia zawierane po dniu 1 stycznia 2012 r. winny pozostawać zgodne z art. 25 ustawy o działalności leczniczej.

*Wszystkie kserokopie i odpisy dokumentów wymienionych w punkcie VI muszą być poświadczone za zgodność z oryginałem przez osobę uprawnioną/osoby uprawnione do reprezentowania oferenta i opatrzone pieczęcią imienną identyfikującą tą osobę.*

## **VII. Informacje dotyczące warunków składania ofert:**

1. Każdy oferent może złożyć tylko jedną ofertę. Ofertę sporządza się w formie pisemnej.
2. Oferent ponosi wszystkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
3. Zaleca się aby wszystkie strony oferty były spięte w sposób zapobiegający możliwości dekompletacji oferty oraz aby każda kartka oferty była opatrzona kolejnym numerem.
4. Wszelkie poprawki w tekście oferty muszą być datowane i parafowane własnoręcznie przez osobę uprawnioną/osoby uprawnione do reprezentowania oferenta.
5. Załączniki do oferty stanowią jej integralną część.
6. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie w sposób uniemożliwiający jej przypadkowe otwarcie. Koperta zewnętrzna winna być opisana w sposób następujący:  

*„ Oferta dla Samodzielnego Publicznego Wojewódzkiego Szpitala Chirurgii Urazowej  
im. Dra Janusza Daaba w Piekarach Śląskich  
Ul. Bytomska 62, 41-940 Piekary Śląskie  
Świadczenie usług zdrowotnych w zakresie transportu sanitarnego K/2/2011  
Nie otwierać przed 19.12.2011r do godz. 11:00*
7. Osobami upoważnionymi do kontaktu z Oferentami są:
  - w sprawach formalno - prawnych – Adam Pietrzyk 32/ 39-34-210;

## **VIII. Miejsce i termin składania ofert:**

1. Oferty należy składać w siedzibie zamawiającego budynku administracji w sekretariacie w terminie do **19 grudnia 2011r. godz. 10:00.**
2. Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za oferty złożone w inne miejsce.

## **IX. Miejsce i termin otwarcia ofert:**

1. Oferty zostaną otwarte w siedzibie zamawiającego w budynku administracji - bibliotece w dniu **19 grudnia 2011r. godz. 11:00.**
2. Oferenci mogą uczestniczyć w publicznej sesji otwarcia ofert.

## **X. Sposób obliczenia ceny ofert:**

1. Cena musi być podana w złotych polskich cyfrowo i słownie, do drugiego miejsca po przecinku.

2. Cena winna być obliczona według cen jednostkowych w sposób wskazany w Formularzu cenowym.
3. Cena brutto oferty stanowi wartość pomocniczą do porównania ofert, maksymalną wartość umowy określa Zamawiający w treści umowy, ceny jednostkowe przyjęte do wyliczenia Ceny brutto oferty stanowią podstawę rozliczeń między stronami.

#### XI. Ocena ofert:

Lp	Kryterium	Ranga
1	Cena	90,00%
2	Jakość	10,00%

**Cena Brutto** - finalny koszt szacunkowy wynikający z przyjętej w formularzu cenowym szacunkowej liczby oferowanych świadczeń opieki zdrowotnej oraz ceny jednostkowej zaproponowanej przez oferenta.

##### Sposób obliczania liczby punktów badanej oferty:

#### 1. Cena - 90 %

Sposób obliczania liczby punktów badanej oferty za kryterium nr 1 - cenę

$C_{min}$  - cena najniższa spośród ocenianych ofert

$C_n$  - cena badanej oferty

100 – stały współczynnik

$P_{k1}$  – liczba punktów za kryterium ceny

$$P_{k1} = (C_{min} / C_n) \times 100 \times 90\%$$

2. Jakość – 10 % w ramach powyższego kryterium dokonuje się oceny: wyposażenie oferenta w sprzęt i aparaturę medyczną

- za każdy posiadany środek transportu medycznego - 1 pkt. maksymalnie 10 pkt.

Za najkorzystniejszą Zamawiający uzna ofertę z największą liczbą punktów łącznie w obu kryteriach .

**Zamawiający dopuszcza możliwość wyboru więcej niż 1 oferty, jeżeli będzie to celowe z punktu widzenia zabezpieczenia statutowej działalności szpitala i prawidłowości organizowania świadczeń medycznych – dotyczy wszystkich pakietów.**

#### XII. Pouczenie zamawiającego:

##### 1. Zamawiający odrzuca ofertę:

- a) złożoną przez świadczeniodawcę po terminie;
  - b) zawierającą nieprawdziwe informacje;
  - c) jeżeli świadczeniodawca nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanej liczby lub ceny świadczeń opieki zdrowotnej;
  - d) jeżeli zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia;
  - e) jeżeli jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów;
  - f) jeżeli świadczeniodawca złożył ofertę alternatywną;
  - g) jeżeli oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa oraz warunków wymaganych od Oferenta,
  - h) złożoną przez świadczeniodawcę, z którym została rozwiązana przez oddział wojewódzki Funduszu prowadzący postępowanie umowa o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w określonym rodzaju lub zakresie w trybie natychmiastowym z przyczyn leżących po stronie świadczeniodawcy.
2. W przypadku gdy Oferent nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, komisja wzywa oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.

#### XIII. Zastrzeżenia zamawiającego:

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do: zmiany terminów, odwołania konkursu lub pozostawienia ofert bez rozstrzygnięcia – bez podania przyczyny, jak również do unieważnienia konkursu w każdym czasie bez uzasadnienia.
2. Dyrektor Szpitala unieważnia postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, w szczególności gdy:
  - a) nie wpłynęła żadna oferta;
  - b) wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem ust. 3;
  - c) odrzucono wszystkie oferty;
  - d) kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Zamawiający przeznaczył na finansowanie świadczeń opieki zdrowotnej w danym postępowaniu;
  - e) nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie ubezpieczonych, czego nie można było wcześniej przewidzieć.
3. Jeżeli w toku konkursu ofert wpłynęła tylko jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, komisja może przyjąć tę ofertę, gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert nie wpłynie więcej ofert.
4. Jeżeli nie nastąpiło unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń komisja ogłasza o rozstrzygnięciu postępowania w miejscu i terminie określonych w ogłoszeniu o konkursie ofert.
5. O rozstrzygnięciu rokowań ogłasza się na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej Szpitala, w terminie 2 dni od zakończenia rokowań.
6. Ogłoszenie zawiera nazwę (firmę) albo imię i nazwisko oraz siedzibę albo miejsce zamieszkania i adres świadczeniodawcy, który został wybrany.
7. Z chwilą ogłoszenia rozstrzygnięcia postępowania następuje jego zakończenie i komisja ulega rozwiązaniu.

#### **XIV. Protesty i skargi dotyczące konkursu:**

1. Oferentowi, którego interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Szpital zasad prowadzenia postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, przysługują środki odwoławcze i skarga na zasadach określonych poniżej.
2. Środki odwoławcze nie przysługują na:
  - a) wybór trybu postępowania;
  - b) niedokonanie wyboru świadczeniodawcy;
  - c) unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.
3. W toku postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, do czasu zakończenia postępowania, oferent może złożyć do komisji umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
4. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ulega zawieszeniu, chyba że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny.
5. Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
6. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
7. Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej Szpitala
8. W przypadku uwzględnienia protestu komisja powtarza zaskarżoną czynność.
9. Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść do Dyrektora Szpitala, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
10. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej do czasu jego rozpatrzenia.

#### **XV. Istotne warunki umowy:**

Umowa o wykonanie świadczeń zdrowotnych zostanie zawarta zgodnie z załącznikiem Nr 4 do SWK.

#### **XVI.**

W sprawach nie uregulowanych w niniejszym SWK mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r o działalności leczniczej (Dz.U. Nr 112 z 2011r, poz.654) .



K/2/2011

Załącznik nr 1

Świadczenie usług zdrowotnych w zakresie transportu sanitarnego K/2/2011

Wykaz świadczeń medycznych – Formularz cenowy

Rodzaj karetki/przewozu	Cena jednostkowa	Ilość na 2 lata	Wartość na 2 lata	VAT w zł	RAZEM BRUTTO
I	II	III	IV(II*III)	V(IV*%VAT)	VI(IV+V)
Przewóz pacjenta Ambulansem „S” z zespołem (lekarz, ratownik medyczny lub pielęgniarz, kierowca) za godz		180h			
Przewóz pacjenta Ambulansem „P” z zespołem (ratownik medyczny lub pielęgniarz, kierowca) za godz		140h			
Przewóz pacjenta samochodem sanitarnym „T” ze średnim personelem medycznym		180h			
Przewóz samochodem sanitarnym „T” bez średniego personelu medycznego (tylko kierowca)		50h			
Przejazd 1 km		28000km			
Inne opłaty (nie trzeba wypełniać jeśli nie przewidziane)					
SUMA - CENA OFERTY NA TRANSPORT SANITARNY					

Wymagania konkursowe

- 1 Usługa transportu sanitarnego powinna być świadczona całodobowo we wszystkie dni tygodnia – także w niedziele, święta i dni wolne od pracy.
- 2 Skład osobowy karetki powinien być zgodny z wymaganiami ustawy z dnia 8.09.2006r o państwowym ratownictwie medycznym ( Dz. U. z 2006r., nr 191, poz. 1410 z późn. zm. ).
- 3 Przewidywany czas oczekiwania na karetkę od momentu zgłoszenia do przyjazdu do Zamawiającego nie może przekroczyć 45 min.

Załącznik nr 2

K/2/2011

.....  
Pieczęć firmowa Oferenta

Miejscowość ..... dnia .....

**FORMULARZ OFERTOWY**

dla Samodzielnego Publicznego Wojewódzkiego Szpitala Chirurgii Urazowej im. Dra Janusza Daaba  
w Piekarach Śląskich ul. Bytomska 62, 41-940 Piekary Śląskie

**I. Dane Oferenta:**

Nazwa Oferenta .....

Siedziba Oferenta .....

NIP ..... Regon .....

Tel. .... Fax .....

e-mail: ..... www.....

Nazwa banku i nr rachunku bankowego: .....

**II. W nawiązaniu do ogłoszenia o konkursie oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia na warunkach określonych w Specyfikacji Warunków Konkursu K/2/2011 w zakresie Świadczenia usług zdrowotnych w zakresie transportu sanitarnego K/2/2011 za cenę:**

.....(słownie) .....

- oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że cena brutto oferty stanowi wartość pomocniczą do porównania ofert, maksymalną wartość umowy określa Zamawiający w treści umowy, ceny jednostkowe przyjęte do wyliczenia ceny brutto oferty stanowią podstawę rozliczeń między stronami.

**Termin realizacji:**

24 miesiące od daty zawarcia umowy

**III. ....**

**Dane o personelu odpowiedzialnego za realizację zadania będącego przedmiotem konkursu ...**

Lp	Imię i nazwisko	Kwalifikacje zawodowe	Doświadczenie Zawodowe – ilość lat pracy w zakresie objętym przedmiotem zamówienia	Rola w realizacji zadania
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
...				
Minimalna	liczba	osób	udzielających	świadczenie zdrowotne



.....

**IV. Szczegółowe określenie wyposażenia w sprzęt medyczny i w środki łączności karetek, którymi będą realizowane usługi w zakresie transportu sanitarnego będącego przedmiotem zamówienia.**

Środek transportu medycznego:

Lp.	Marka samochodu	Rok produkcji	Wyposażenie medyczne (aparatura, sprzęt medyczny)	Łączność z dyspozytorem	Personel obsługujący
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

**V. Dni i godziny udzielania świadczeń zdrowotnych: 24h/dobę 7 dni w tygodniu**

Sposób świadczenia usług będzie zgodny z umową i wymaganiami zamawiającego zgodnie z załącznikiem nr 1.

Koordynator ze strony Wykonawcy :

.....

.....

Podpis i pieczęć osoby/osób  
uprawnionej/uprawnionych do  
reprezentowania wykonawcy

## OŚWIADCZENIE OFERENTA

- I. Przystępując do konkursu ofert na udzielanie świadczeń medycznych z zakresu **w zakresie Świadczenia usług zdrowotnych w zakresie transportu sanitarnego K/2/2011** oświadczamy, że zapoznaliśmy się z ogłoszeniem o w/w konkursie ofert oraz ze specyfikacją warunków konkursu i nie wnosimy do nich zastrzeżeń.
- II. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres 45 dni od terminu składania ofert wskazanego w ogłoszeniu o konkursie.
- III Oświadczamy, że w razie wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach określonych w ofercie i wg wzoru przedstawionego przez zamawiającego.
- IV Przystępując do konkursu ofert na udzielanie świadczeń medycznych, oświadczamy, że:
1. wszystkie umowy zawarte z podmiotami leczniczymi w zakresie objętym przedmiotem zamówienia były i są realizowane przez (nazwa Oferenta) należycie,
  2. w ciągu ostatnich 5 lat, nie wnoszono wobec (nazwa Oferenta), skarg odnoszących się do realizacji umów z podmiotami leczniczymi.

.....

Podpis i pieczęć osoby/osób  
uprawnionej/uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy

Załącznik nr 4

zawarta w dniu.....w Piekarach Śląskich pomiędzy:  
Samodzielnym Publicznym Wojewódzkim Szpitalem Chirurgii Urazowej im. Dr. Janusza  
Daaba w Piekarach Śląskich  
41-940 Piekary Śląskie ul. Bytomska 62, wpisanym do KRS prowadzonego przez Sąd  
Rejonowy w Gliwicach, Wydział X Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod  
numerem  
KRS: 0000046125,  
NIP: 498-01-07-015,  
REGON: 000868307 ,  
zwanym w treści umowy „Zamawiającym” reprezentowanym przez:  
1. .... -

a

reprezentowanym przez:

zwana w dalszej części umowy Wykonawcą

Na podstawie art. 27 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz.U. Nr 112, poz. 654) oraz konkursu ofert przeprowadzonego przez Udzielającego Zamówienia na świadczenia zdrowotne, strony zawierają umowę o następującej treści:

§ 1

Przedmiotem umowy (zakresem świadczeń zdrowotnych) są specjalistyczne usługi transportu sanitarnego wykonywane karetkami wyposażonymi zgodnie z przepisami prawa polskiego i Unii Europejskiej i posiadającymi wszelkie homologacje:

1. Przewóz pacjenta samochodem sanitarnym typu „S”  
kierowca ratownik, ratownik lekarz
2. Przewóz pacjenta samochodem sanitarnym typu „P”  
kierowca ratownik, ratownik lub pielęgniarz
3. Przewóz pacjenta samochodem sanitarnym typu „T”  
Kierowca, ratownik lub sanitariusz
4. Przewóz samochodem sanitarnym typu „T”  
Kierowca.

Zgodnie z ofertą i załącznikiem nr 1 i załącznikiem nr 2

Transport sanitarny to usługa transportowa wykonywana na trasie wskazanej w zleceniu lekarskim.

1. Zamawiający zamawia usługę transportową telefonicznie pod nr telefonu czynnym całą dobę wskazany przez wykonawcę, podając miejsce, datę, godzinę rozpoczęcia transportu .
2. Zlecenie lekarskie musi być przekazane w momencie zgłoszenia się kierowcy w miejscu rozpoczęcia transportu.
3. Dokumentem zlecenia transportu jest Zlecenie lekarskie podpisane ze strony Zamawiającego przez lekarza Szpitala wraz z imienną pieczęcią.
4. Zlecenie powinno zawierać :
  - imię i nazwisko pacjenta oraz jego wiek
  - miejsce, datę i godzinę rozpoczęcia transportu
  - miejsce do którego transport ma być wykonany
  - pozycja pacjenta podczas transportu
  - celem konsultacji nazwisko i telefon lekarza konsultanta
  - przy przyjęciu do Szpitala- nazwisko lekarza z którym ustalono miejsce w Szpitalu dla pacjenta.
5. Wykonawca zobowiązuje się do prowadzenia sprawozdawczości statystycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami.

### §3

1. Wykonawca zobowiązuje się do stawienia w miejscu określonym w zleceniu lekarskim w terminie i czasie określonym w zleceniu. W przypadkach korzystania z samochodu sanitarnego typu „S” rozpoczęcie świadczenia usługi powinno nastąpić bez zbędnej zwłoki i w terminie uzgodnionym z zamawiającym.
2. Wykonawca zobowiązuje się, że przewidywany czas reakcji na zgłoszoną usługę będzie wynosił..... minut (od momentu zgłoszenia).
3. Zlecenia przyjmowane będą telefonicznie, pod numerem.....
4. Wykonawca gotowy jest świadczyć usługę 24 godziny na dobę 7 dni w tygodniu.
5. Przyjmujący zamówienie przyjmuje obowiązek poddania się kontroli przeprowadzonej przez Zamawiającego
6. Osoba odpowiedzialną za koordynację umowy ze strony Zamawiającego jest.....
7. Minimalna liczba osób udzielających świadczenia, o którym mowa w §1 to .....

### §4

1. Wykonawca wykonuje usługę transportową w następujący sposób:
  - przewóz pacjenta wg wskazań lekarza karetką na trasie według Zlecenia,
  - transport pacjenta na noszach – personel wykonawcy,
  - opieka nad pacjentem w czasie transportu wg wskazań lekarza,
  - transport
2. Wykonawca realizuje usługę w systemie całodobowym przez 7 dni w tygodniu.

### §5

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony od ..... do ..... czyli 24 miesiące
2. Umowa ulega rozwiązaniu:
  - a) z upływem czasu, na który była zawarta
  - b) z dniem zakończenia udzielania określonych świadczeń zdrowotnych
  - c) wskutek oświadczenia jednej ze stron, z zachowaniem okresu wypowiedzenia, w przypadku gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy.

## §6

1. Każda ze stron może rozwiązać umowę za / 2 / miesięcznym okresem wypowiedzenia na piśmie.
2. W razie nie podstawienia środka transportu w ustalonym przez obie strony terminie Zamawiający może zamówić wykonanie usługi u innego podmiotu.
3. W przypadku zaistnienia okoliczności przewidzianej w ust.2, Wykonawca pokrywa różnicę między ceną jednostkową usługi wykonanej przez inny podmiot, a ceną jednostkową na podstawie umowy.
4. W razie niewykonania lub nieterminowego wykonania usługi Wykonawca zapłaci, oprócz kwoty naliczonej zgodnie z § 8 ust.2,3 Zamawiającemu karę umowną w wysokości 2 % niezrealizowanego zlecenia.
5. Przyjmujący zamówienie wyraża zgodę na potrącenie kar wynikających z niniejszej umowy z faktur.

## §7

1. Wykonawca będzie mógł rozwiązać umowę za jednomiesięcznym terminem wypowiedzenia na piśmie w przypadku braku zapłaty za usługi za dwa kolejne następujące po sobie okresy płatności.
2. Zamawiający będzie mógł rozwiązać umowę z terminem wypowiedzenia 1 miesięcznym jeżeli Wykonawca 3 krotnie będzie realizował umowę niezgodnie z jej postanowieniami.
3. Zakazuje się zmian niniejszej umowy, jeżeli przy ich uwzględnieniu zachodziłaby konieczność zmiany treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy chyba, że konieczność wprowadzenia takich zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.
4. Wykonawca nie może przenieść na osobę trzecią praw i obowiązków wynikających z niniejszej umowy, chyba, że umowa stanowi inaczej.

## §8

1. Strony ustalają maksymalną wartość umowy na kwotę.....zł.
2. Podstawę rozliczeń stron stanowią ceny jednostkowe wynikające z oferty Wykonawcy zamówienie stanowiącej załącznik nr 1 do umowy.
3. Należność zostanie obliczona jako iloczyn stawek jednostkowych wynikających z załącznika nr 1 i ilości faktycznie zrealizowanych świadczeń wynikających z wykazu, który stanowi informacje o realizacji zamówienia.
4. Wykaz, o którym mowa w ust. 3 zawierać będzie datę udzielenia świadczenia, nazwisko lekarza wystawiającego skierowanie, ilość godzin świadczenia, ilość km, cenę za godzinę, cenę za km i wartość i przekazywany będzie przez Wykonawcę wraz z fakturą.
5. Zapłata należności za wykonane świadczenia zdrowotne stanowiące przedmiot umowy nastąpi na podstawie wystawionej przez Wykonawcę faktury po zakończeniu miesiąca kalendarzowego, w którym wykonano przedmiot niniejszej umowy. Faktura winna być wystawiona w terminie **do 7 dnia** następnego miesiąca. Integralną część faktury stanowi miesięczne zestawienie wykonanych świadczeń zdrowotnych(wykaz).
6. Termin płatności wynosi **14 dni** licząc od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionego oryginału faktury.
7. Za datę płatności uznaje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego
8. Płatność nastąpi na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na fakturze..
10. Strony ustalają, że Zamawiający będzie zobowiązany do zapłaty Wykonawcy należności w jej nominalnej wysokości, uwzględniając kwotę podatku VAT obliczoną zgodnie z przepisami obowiązującymi w chwili wystawienia faktury VAT.

## §9

1. Przyjmujący zamówienie oświadcza iż prowadzi działalność w zakresie realizacji usług transportu sanitarnego i gwarantuje, że karetki sanitarne użyte do wykonania umowy spełniają warunki techniczne oraz posiadają niezbędne wyposażenie, zgodne z ofertą konkursową oraz rozporządzeniem Ministra Infrastruktury z dnia 31 grudnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych pojazdów oraz

zakresu ich niezbędnego wyposażenia (Dz. U. z 2003r. Nr 32 poz.262) oraz normy PN 1789:2008/A1:2002 i PN EN 1865.

2. Wykonawca oświadcza, że respektuje prawo Narodowego Funduszu Zdrowia do przeprowadzenia kontroli w zakresie spełnienia wymagań stawianych przez Narodowy Fundusz Zdrowia.

3. Wykonawca oświadcza, że dysponuje wiedzą techniczną, doświadczeniem oraz pracownikami gwarantującymi wykonanie umowy z należytą starannością oraz ponosi w tym zakresie pełną odpowiedzialność.

4. Wykonawca przyjmuje obowiązek poddania się kontroli przeprowadzonej przez Zamawiającego

5..W okresie obowiązywania niniejszej umowy Wykonawca zobowiązany jest posiadać:

1. Ważne ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej posiadacza pojazdów mechanicznych dla wszystkich karet , którymi będą odbywały się przewozy sanitarne objęte niniejszą umową
2. Dostarczyć kserokopie polisy potwierdzonej za zgodność oryginałem przez osobę uprawnioną do reprezentacji firmy.
3. W przypadku przedstawienie polisy na okres krótszy niż termin obowiązywania umowy , Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest najpóźniej w dniu poprzedzającym wygaśnięcie polisy przedłożyć Udzielającemu zamówienie polisę na dalszy okres obowiązywania umowy.
4. Utrzymanie przez okres obowiązywania umowy stałej sumy gwarancyjnej oraz wartości ubezpieczenia.

6. Na podstawie art. 31 ustawy z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz.U. z 2002r. Nr 101 poz. 926 z późn. zm.) Zamawiający powierza Wykonawcy przetwarzanie danych osobowych w zakresie objętym przedmiotem niniejszej umowy.

## §10

1. Wyjazdy ujęte w zleceniu przewozu są każdorazowo potwierdzone przez uprawnioną osobę Koordynującą Izby Przyjęć miejsca docelowego, do którego odbywa się transport. Zlecenie przewozu bez potwierdzenia wyjazdu przez osobę Koordynującą Izby Przyjęć miejsca docelowego nie stanowi podstawy do rozliczeń i płatności chyba, że wyjazd dotyczy transportu pacjenta do domu.

## §11

1. Usługa transportu sanitarnego wezwanym rodzajem ambulansu (specjalistycznym, podstawowym lub transportowym) wykonywana jest na trasie każdorazowo wskazanej w zleceniu i liczona od momentu wyjazdu zespołu z pacjentem z miejsca wskazanego przez Zamawiającego do miejsca wskazanego w zleceniu. Do usługi nie wliczany jest dojazd do miejsca odbioru pacjenta.
2. W skład zespołu specjalistycznego S wchodzi co najmniej trzy osoby uprawnione do wykonywania medycznych czynności ratunkowych, w tym lekarz systemu (kwalifikacje zgodne z art. 3 pkt 3 Ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym Dz.U.06.191.1410) oraz pielęgniarz systemu lub ratownik medyczny, podstawowego P wchodzi co najmniej dwie osoby uprawnione do wykonywania medycznych czynności ratunkowych, w tym pielęgniarz systemu lub ratownik medyczny) a co najmniej jedna osoba uprawniona do wykonywania medycznych czynności ratunkowych w trakcie transportu ambulansem transportowym T chyba, że wyraźnie zaznaczono, iż w transport ambulansem transportowym może zostać dokonany tylko przez kierowcę.
3. Usługi transportu sanitarnego są wykonywane specjalistycznymi środkami transportu sanitarnego wyposażonymi zgodnie z obowiązującymi przepisami, każdy specjalistyczny środek transportu musi posiadać ubezpieczenie OC wraz z ważną dokumentacją kontroli sanitarnej pojazdu. Każdy samochód musi być sprawny technicznie, spełniać wymogi sanitarne, wyposażony w sygnalizację świetlno-dźwiękową dla pojazdów określonych w ustawie Prawo o Ruchu Drogowym, w środki łączności oraz aparaturę medyczną zgodną z obowiązującymi przepisami prawa

## §12

Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 13

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową będą miały zastosowanie stosowne przepisy kodeksu cywilnego.

§14

Wszelkie spory wynikłe na tle realizacji niniejszej umowy będą rozpoznawane przez sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.

§15

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

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA