

**Samodzielny Publiczny Zespół  
Zakładów Opieki Zdrowotnej  
ul. Słowackiego 32  
09-200 Sierpc**

Sierpc, 07.12.2017 r.

**Wszyscy Wykonawcy**

### **Zaproszenie do złożenia oferty cenowej**

Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Sierpcu, ul. Słowackiego 32, 09-200 Sierpc, tel. 24 275 85 00; fax. 24 275 26 27, zaprasza do złożenia oferty cenowej na **świadczenie usług transportu sanitarnego dla potrzeb Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Sierpcu, znak sprawy: DZP.382.ZO.22.2017.**

#### **I. Tryb zamówienia:**

Postępowanie nie podlega ustawie z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2017 r., poz. 1579 z późn. zm.) – wartość zamówienia nie przekracza wyrażonej w złotych kwoty 30 000 euro zgodnie art. 4 pkt. 8 tej ustawy.

Postępowanie prowadzone jest na podstawie Regulaminu udzielania zamówień publicznych, do których nie mają zastosowania przepisy ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych w Samodzielnym Publicznym Zespole Zakładów Opieki Zdrowotnej w Sierpcu.

#### **II. Opis przedmiot zamówienia:**

1. Przedmiotem niniejszego zamówienia jest świadczenie usług transportu sanitarnego dla potrzeb Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Sierpcu.

1.1 Usługi transportu sanitarnego obejmują w szczególności transport:

- a) pacjentów do i z innych szpitali w godz. 8.00 – 18.00,
- b) pacjentów ze szpitala do domu,
- c) pacjentów objętych podstawową opieką zdrowotną.

1.2. Opiekę medyczną pacjenta zapewnia Zamawiający.

1.3. Szacunkowa miesięczna ilość km w okresie obowiązywania umowy 1 950 km. Ilości kursów i kilometrów w trakcie trwania umowy będą wynikały z rzeczywistych potrzeb zamawiającego.

2. Transport sanitarny to usługa transportowa wykonywana na najkrótszej trasie od miejsca wezwania do celu wskazanego w zleceniu.

3. Transport sanitarny musi spełniać wszelkie wymogi określone powszechnie obowiązującymi przepisami prawa.

4. Usługi transportu sanitarnego zlecane przez Zamawiającego na bieżąco w formie telefonicznej. Zlecenie telefoniczne zostanie następnie potwierdzone w formie pisemnej i przekazywane Wykonawcy wraz z pacjentem.

5. Zlecenia transportu będą przekazywane Wykonawcy przez Zamawiającego telefonicznie. Rozmowy te mogą być nagrywane przez Zamawiającego, na co Wykonawca wyraża zgodę.

6. W przypadku awarii pojazdu Wykonawca zobowiązuje się do niezwłocznego podstawienia pojazdu zastępczego o identycznym standardzie i wyposażeniu.

7. Uzgadnianie przewozu pacjentów powinno się odbywać z wyprzedzeniem przynajmniej 1-dniowym.
8. Raz w miesiącu Wykonawca będzie przygotowywał zestawienie wykonanych transportów na podstawie, którego będzie wystawiana faktura/rachunek. Zestawienie powinno zawierać: jednostkę zlecającą transport, ilość zleceń, rodzaj transportu oraz ilość przejechanych kilometrów w skali miesiąca. Do zestawienia należy dołączyć kserokopię zleceń na podstawie, których został wykonany transport.
9. W trakcie świadczenia usługi wymagana jest pełna dyspozycyjność dla potrzeb Zamawiającego w dni powszednie w godz. od 8.00 do 18.00 w czasie nie dłuższym niż 1 h, chyba że strony postanowią inaczej.
10. Do świadczenia usługi wymagane jest posiadanie przez Wykonawcę:
  - 10.1. co najmniej 1 karetki/ambulansu wraz z kierowcą;
  - 10.2. środka/ów łączności (np.: telefon komórkowy) zapewniającego stały kontakt (24 h na dobę) Zamawiającego z osobami wykonującymi usługę. Ponadto Wykonawca zobowiązany będzie udostępnić Zamawiającemu całodobowy numer telefonu, pod który będą zgłaszane zlecenia wyjazdów,
11. Wykonawca zobowiązany jest utrzymywać środki transportu sanitarnego w stanie gotowości do pracy i dbać o ich właściwy stan sanitarny.
12. Wszelkie koszty związane z utrzymaniem środków transportu sanitarnego w stanie gotowości do pracy oraz z eksploatacją, w tym koszty paliwa, a także koszty kierowcy oraz obsługi medycznej ponosi Wykonawca.
13. Zamawiający wymaga, aby każdy samochód, którym będą świadczone usługi spełniał wymogi sanitarne, był sprawny technicznie, wyposażony w sygnalizację świetlną – dźwiękową dla pojazdów uprzywilejowanych używaną na podstawie zezwolenia, kompletny zestaw leków oraz aparaturę medyczną zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
14. Wykonawca zobowiązuje się do:
  - 14.1. Zapewnienia ciągłości usług i ich wykonywanie zgodnie z obowiązującymi przepisami, a zwłaszcza reżimami sanitarnymi.
  - 14.2. Zapewnienia bezpieczeństwa przewożonym osobom i mieniu.
  - 14.3. Ponoszenia odpowiedzialności za należyte wykonywanie usług przed uprawnionymi organami kontroli zewnętrznej i zlecającym usługę.
  - 14.4. Wszystkie pojazdy przewidziane do realizacji transportu muszą posiadać aktualny przegląd rejestracyjny.
15. Zamawiający zapewnia obsługę medyczną pacjentów we własnym zakresie (ratownik medyczny).
16. Usługa liczona będzie od miejsca zgłoszenia się Wykonawcy na terenie Zamawiającego lub w innym miejscu wyznaczonym przez Zamawiającego do miejsca zakończenia realizacji usługi. Usługa transportu sanitarnego nie obejmuje dojazdu do siedziby Zamawiającego lub miejsca wskazanego przez Zamawiającego jako punktu (miejsca) rozpoczęcia świadczenia usługi oraz nie obejmuje powrotu do siedziby Wykonawcy lub miejsca wyczekiwania pojazdów po realizacji usługi zleconej przez Zamawiającego.

### **III. Termin wykonania zamówienia.**

Wymagany termin realizacji świadczenia

**01 stycznia 2018 do 31 marca 2018 roku.**



#### IV. Wymagania od Wykonawców.

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki, dotyczące:

1). posiadania kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów.

W celu wykazania spełniania warunku należy wraz z ofertą przedłożyć pisemne oświadczenie wykonawcy, że spełnia warunki udziału w postępowaniu określone w art. 22 ust.1 ustawy Prawo zamówień publicznych, wg załącznika nr 2.

2). sytuacji ekonomicznej lub finansowej

W celu wykazania spełniania warunku należy wraz z ofertą przedłożyć **dowód posiadania ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej obejmującej swym zakresem przedmiot niniejszego zamówienia, na sumę gwarancyjną wynoszącą co najmniej 100.000,00 zł** oraz należy przedłożyć pisemne oświadczenie wykonawcy, że spełnia warunki udziału w postępowaniu określone w art. 22 ust.1 ustawy Prawo zamówień publicznych, wg załącznika nr 2.

3) zdolności technicznej lub zawodowej

W celu potwierdzenia spełniania ww. warunku należy wraz z ofertą przedłożyć pisemne oświadczenie wykonawcy, że spełnia warunki udziału w postępowaniu określone w art. 22 ust.1 ustawy Prawo zamówień publicznych, wg załącznika nr 2.

#### V. Opis sposobu obliczenia ceny

1. Wynagrodzenie będzie obliczane według stawki za każdy kilometr świadczonej usługi. Przed obliczeniem ceny ofertowej Wykonawca powinien dokładnie i szczegółowo zapoznać się z opisem przedmiotu zamówienia.

2. Wykonawca nie będzie mógł dochodzić zmian wynagrodzenia z przyczyn wynikających z niedopełnienia obowiązków wymienionych w pkt. 1.

3. Cena oferty uwzględnia wszystkie zobowiązania, musi być podana w PLN cyfrowo i słownie do dwóch miejsc po przecinku, z wyodrębnieniem należnego podatku VAT - jeżeli występuje.

4. Cena podana w ofercie powinna obejmować wszystkie koszty i składniki związane z wykonaniem zamówienia oraz warunkami stawianymi przez Zamawiającego.

5. Cena może być tylko jedna za oferowany przedmiot zamówienia, nie dopuszcza się wariantowości cen.

6. Cena nie ulega zmianie przez okres ważności oferty (związania ofertą).

7. Sposób zapłaty i rozliczenia za realizację niniejszego zamówienia, określone zostały we wzorze umowy (Załącznik nr 3 do zaproszenia).

#### VI. Kryteria oceny ofert:

Wybór najkorzystniejszej oferty nastąpi na podstawie kryterium – **cena 100%**.

#### VII. Termin związania ofertą:

Wykonawca związany jest złożoną ofertą przez okres 30 dni od dnia wyznaczonego jako termin składania ofert. Dzień składania ofert jest pierwszym dniem związania złożoną ofertą.

#### VIII. Opis sposobu przygotowania ofert:

1. Warunki formalne sporządzenia oferty:

a) Wykonawcy zobowiązani są zapoznać się dokładnie z informacjami zawartymi w niniejszej dokumentacji i przygotować ofertę zgodnie z wymaganiami określonymi w tym dokumencie.

- b) Wykonawcy ponoszą wszelkie koszty własne związane z przygotowaniem i złożeniem oferty, niezależnie od wyniku postępowania. Zamawiający w żadnym przypadku nie odpowiada za koszty poniesione przez Wykonawców w związku z przygotowaniem i złożeniem oferty.
- c) Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie, zapieczętowanej w sposób gwarantujący zachowanie w poufności jej treści oraz zabezpieczającej jej nienaruszalność do terminu otwarcia ofert.
- d) Koperta powinna być zaadresowana do zamawiającego na adres:

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ  
UL. SŁOWACKIEGO 32  
09-200 SIERPC  
i opatrzona napisem:

**„Oferta na świadczenie usług transportu sanitarnego dla potrzeb  
Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Sierpcu,  
numer sprawy: DZP.382.ZO.22.2017.”**

oraz

**„Nie otwierać przed dniem 14 grudnia 2017 r. do godz. 11.00”**

#### **IX. Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert**

1. Oferty należy składać w Sekretariacie:

SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZESPOŁU ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ  
UL. SŁOWACKIEGO 32  
09-200 SIERPC

w godz. 7<sup>30</sup> – 15<sup>00</sup>

nie później niż do dnia **14 grudnia 2017 r. do godz. 11.00”**

2. Otwarcie ofert nastąpi w dniu **14 grudnia 2017r r. o godz. 11.30”** w Pokoju zamówień publicznych SPZZOZ w Sierpcu.

3. Otwarcie ofert jest jawne.

#### **X. Podstawa prawna.**

W sprawach nieuregulowanych w niniejszej specyfikacji mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego.

#### **XI. Informacje dotyczące wyboru najkorzystniejszej oferty**

Wybór najkorzystniejszej oferty zostanie ogłoszony na tablicy ogłoszeń w siedzibie Zamawiającego, na stronie internetowej pod adresem [www.spzzozsierpc.eu](http://www.spzzozsierpc.eu) oraz wysłany pocztą do Wykonawców.

#### **XII. Dodatkowe informacje**

- 1. Zamawiający zastrzega możliwość unieważnienia niniejszego postępowania na każdym jego etapie bez podania przyczyny.
- 2. Wykonawcy uczestniczą w postępowaniu ofertowym na własne ryzyko i koszt. Nie przysługuje im żadne roszczenie z tytułu odstąpienia przez Zamawiającego od postępowania ofertowego.
- 3. Zamawiający wykluczy z postępowania Wykonawców, którzy nie spełniają warunków udziału w postępowaniu.



4. Zamawiający zastrzega sobie możliwość dokonywania wyjaśnień i uzupełnień złożonych ofert.

5. Dodatkowych informacji udziela:

- Rafał Wiśniewski - tel. 24 275 85 54 – Specjalista ds. zam. publicznych.

6. Zamawiający dopuszcza porozumiewanie drogą elektroniczną na adres: **przetargi@spzzozsierpc.pl**. Dokumenty złożone drogą elektroniczną będą wywierały skutki prawne od chwili wysłania/odebrania drogą elektroniczną.

7. Jeżeli Zamawiający lub Wykonawca przekazują oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje drogą elektroniczną, każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.

8. Każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdza fakt otrzymania oświadczeń, wniosków, zawiadomień oraz innych informacji przekazanych drogą elektroniczną. W przypadku braku potwierdzenia otrzymania wiadomości przez Wykonawcę, zamawiający domniema, iż pismo wysłane przez zamawiającego na adres e-mailowy podany przez Wykonawcę zostało mu doręczone w sposób umożliwiający zapoznanie się Wykonawcy z treścią pisma.

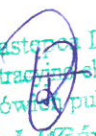
9. Wersja elektroniczna formularza ofertowego dostępna jest na stronie internetowej: [www.spzzozsierpc.eu](http://www.spzzozsierpc.eu).

### XIII. ZAŁĄCZNIKI

1. Wzór formularza ofertowego.
2. Wzór oświadczenia Wykonawcy.
3. Wzór umowy.

Zatwierdził:

  
Dyrektor  
SPZZOZ Sierpcu  
Beata Bany

  
p.o. Zastępcy Dyrektora  
ds. administracyjnych, eksploatacyjnych  
i zamówień publicznych  
Rafał Wiśniewski

## Załącznik Nr 1 do Zaprośzenia

.....  
pieczęć firmowa Wykonawcy.....  
miejscowość, data

**Samodzielny Publiczny Zespół  
Zakładów Opieki Zdrowotnej  
ul. Słowackiego 32  
09-200 Sierpc**

## FORMULARZ OFERTOWY

na świadczenie usług transportu sanitarnego dla potrzeb Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Sierpcu, numer sprawy: DZP.382.ZO.22.2017.

**Nazwa i siedziba Wykonawcy:**

.....  
NIP ..... REGON .....  
Tel.: ..... Fax: ..... E-MAIL: .....

1. Nawiązując do zaproszenia do wzięcia udziału w niniejszym postępowaniu na:

**świadczenie usług transportu sanitarnego dla potrzeb Samodzielnego  
Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Sierpcu**  
zobowiązujemy się do zrealizowania zamówienia za następującą cenę:

Za 1 km brutto w PLN	Szacunkowa ilość km w okresie obowiązywania umowy 5 850km	Wartość łączna za szacunkową ilość km w okresie obowiązywania umowy brutto w PLN

Słownie wartość brutto:.....

2. W przypadku wyboru naszej oferty osobą uprawnioną do kontaktu z Zamawiającym będzie:

Pan/Pani ..... nr tel. ...., e-mail: .....

3. Gwarantujemy niezmiennosc cen przez cały czas obowiązywania umowy z zastrzeżeniem klauzul waloryzacyjnych zawartych we wzorze umowy.

4. Niniejszą ofertę składam przy pełnej świadomości odpowiedzialności karnej wynikającej z Ustawy Kodeks Karny z dnia 6 czerwca 1997 r.

5. Oświadczam/y, że wzór umowy załączony do zaproszenia został przez nas zaakceptowany i zobowiązuję/emy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego w zawiadomieniu o wyborze oferty najkorzystniejszej.



6. Oświadczam/y, że uważam/y się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w zaproszeniu do składania ofert.

7. Załącznikami do niniejszej oferty są:

- 1) .....
- 2) .....
- 3) .....

.....  
(podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)

g  
12



.....  
(pieczęć wykonawcy)

**Dot. postępowania na świadczenie usług transportu sanitarnego dla potrzeb Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Sierpcu, numer sprawy: DZP.382.ZO.22.2017.**

### O Ś W I A D C Z E N I E

Oświadczam, że Wykonawca, którego reprezentuję spełnia warunki dotyczące:

- 1) posiadania 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

**Wykonawca składając powyższe oświadczenie ponosi odpowiedzialność zgodnie z Art. 297 Kodeksu karnego tj.**

§ 1. Kto, w celu uzyskania dla siebie lub kogo innego, od banku lub jednostki organizacyjnej prowadzącej podobną działalność gospodarczą na podstawie ustawy albo od organu lub instytucji dysponujących środkami publicznymi - kredytu, pożyczki pieniężnej, poręczenia, gwarancji, akredytywy, dotacji, subwencji, potwierdzenia przez bank zobowiązania wynikającego z poręczenia lub z gwarancji lub podobnego świadczenia pieniężnego na określony cel gospodarczy, instrumentu płatniczego lub zamówienia publicznego, przedkłada podrobiony, przerobiony, poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument albo nierzetelne, pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania wymienionego wsparcia finansowego, instrumentu płatniczego lub zamówienia, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.

§ 2. Tej samej karze podlega, kto wbrew ciążącemu obowiązkowi, nie powiadamia właściwego podmiotu o powstaniu sytuacji mogącej mieć wpływ na wstrzymanie albo ograniczenie wysokości udzielonego wsparcia finansowego, określonego w § 1, lub zamówienia publicznego albo na możliwość dalszego korzystania z instrumentu płatniczego.

§ 3. Nie podlega karze, kto przed wszczęciem postępowania karnego dobrowolnie zapobiegł wykorzystaniu wsparcia finansowego lub instrumentu płatniczego, określonych w § 1, zrezygnował z dotacji lub zamówienia publicznego albo zaspokoił roszczenia pokrzywdzonego.

.....  
(podpis i pieczęć uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy)



**Załącznik Nr 3 do Zaproszenia**

**Umowa (Wzór)**

zawarta w dniu ..... r. pomiędzy: Samodzielnym Publicznym Zespołem Zakładów Opieki Zdrowotnej, ul. Słowackiego 32, 09-200 Sierpc, Nr NIP 776-14-82-499, Regon 000 306 762 wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego w Sądzie Rejonowym dla miasta Warszawy w Warszawie, XIV Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000018020, zwanym „Zamawiającym,” w którego imieniu działa:

Dyrektor – .....

a

.....

.....

.....

zwanym w dalszej części umowy „Wykonawcą”, reprezentowaną przez:

.....

na podstawie art. 4 pkt 8 ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004r. (t.j. Dz. U. z 2017 r., poz. 1579 z późn. zm..) **w wyniku rozstrzygniętego w dniu ..... r. postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, numer sprawy: DZP.382.ZO.22.2017, Zamawiający powierza, a Wykonawca zobowiązuje się do zrealizowania zadania pn.: świadczenie usług transportu sanitarnego dla potrzeb Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Sierpcu, znak sprawy: DZP.382.ZO.22.2017, o następującej treści:**

**§ 1**

**PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest świadczenie usług transportu sanitarnego dla potrzeb Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Sierpcu.
  - 1.1 Usługi transportu sanitarnego obejmują w szczególności transport:
    - d) pacjentów do i z innych szpitali w godz. 8.00 – 18.00,
    - e) pacjentów ze szpitala do domu,
    - f) pacjentów objętych podstawową opieką zdrowotną.
  - 1.2. Opiekę medyczną pacjenta zapewnia Zamawiający.
  - 1.3. Szacunkowa miesięczna ilość km w okresie obowiązywania umowy 1950 km. Ilości kursów i kilometrów w trakcie trwania umowy będą wynikały z rzeczywistych potrzeb zamawiającego.
2. Transport sanitarny to usługa transportowa wykonywana na najkrótszej trasie od miejsca wezwania do celu wskazanego w zleceniu.
3. Transport sanitarny musi spełniać wszelkie wymagania określone powszechnie obowiązującymi przepisami prawa.
4. Usługi transportu sanitarnego będą zlecane przez Zamawiającego na bieżąco w formie telefonicznej. Zlecenie telefoniczne zostanie następnie potwierdzone w formie pisemnej i przekazywane Wykonawcy wraz z pacjentem.
5. Zlecenia transportu, które będą przekazywane Wykonawcy przez Zamawiającego telefonicznie. Rozmowy te mogą być nagrywane przez Zamawiającego, na co Wykonawca wyraża zgodę.

A. Gyl

9

12



6. W przypadku awarii pojazdu Wykonawca zobowiązuje się do niezwłocznego podstawienia pojazdu zastępczego o identycznym standardzie i wyposażeniu.
7. Uzgadnianie przewozu pacjentów powinno się odbywać z wyprzedzeniem przynajmniej 1-dniowym.
8. Raz w miesiącu Wykonawca będzie przygotowywał zestawienie wykonanych transportów na podstawie, którego będzie wystawiana faktura/rachunek. Zestawienie powinno zawierać: jednostkę zlecającą transport, ilość zleceń, rodzaj transportu oraz ilość przejechanych kilometrów w skali miesiąca. Do zestawienia należy dołączyć kserokopię zleceń na podstawie, których został wykonany transport.
9. W trakcie świadczenia usługi wymagana jest pełna dyspozycyjność dla potrzeb Zamawiającego w dni powszednie w godz. od 8.00 do 18.00 w czasie nie dłuższym niż 1 h, chyba że strony postanowią inaczej.
10. Do świadczenia usługi wymagane jest posiadanie przez Wykonawcę:
  - 10.1. co najmniej 1 karetki/ambulansu wraz z kierowcą;
  - 10.2. środka/ów łączności (np.: telefon komórkowy) zapewniającego stały kontakt (24 h na dobę) Zamawiającego z osobami wykonującymi usługę. Ponadto Wykonawca zobowiązany będzie udostępnić Zamawiającemu całodobowy numer telefonu, pod który będą zgłaszane zlecenia wyjazdów,
11. Wykonawca zobowiązany jest utrzymywać środki transportu sanitarnego w stanie gotowości do pracy i dbać o ich właściwy stan sanitarny.
12. Wszelkie koszty związane z utrzymaniem środków transportu sanitarnego w stanie gotowości do pracy oraz z eksploatacją, w tym koszty paliwa, a także koszty kierowcy oraz obsługi medycznej ponosi Wykonawca.
13. Zamawiający wymaga, aby każdy samochód, którym będą świadczone usługi spełniał wymogi sanitarne, był sprawny technicznie, wyposażony w sygnalizację świetlną – dźwiękową dla pojazdów uprzywilejowanych używaną na podstawie zezwolenia, kompletny zestaw leków oraz aparaturę medyczną zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
14. Wykonawca zobowiązuje się do:
  - 14.1. Zapewnienia ciągłości usług i ich wykonywanie zgodnie z obowiązującymi przepisami, a zwłaszcza reżimami sanitarnymi.
  - 14.2. Zapewnienie bezpieczeństwa przewożonym osobom i mieniu.
  - 14.3. Ponoszenia odpowiedzialności za należyte wykonywanie usług przed uprawnionymi organami kontroli zewnętrznej i zlecającym usługę.
  - 14.4. Wszystkie pojazdy przewidziane do realizacji transportu muszą posiadać aktualny przegląd rejestracyjny. Wykonawca zobowiązuje się do dostarczania w terminie 7 dni kserokopii dowodu rejestracyjnego ambulansu, którym świadczone są usługi po każdym przeprowadzonym przeglądzie rejestracyjnym.
15. Zamawiający zapewnia obsługę medyczną pacjentów we własnym zakresie (ratownik medyczny).
16. Usługa liczona będzie od miejsca zgłoszenia się Wykonawcy w siedzibie Zamawiającego lub w innym miejscu wyznaczonym przez Zamawiającego do miejsca zakończenia realizacji usługi. Usługa transportu sanitarnego nie obejmuje dojazdu do siedziby Zamawiającego lub miejsca wskazanego przez Zamawiającego jako punktu (miejsca) rozpoczęcia świadczenia usługi oraz nie obejmuje powrotu do siedziby Wykonawcy lub miejsca wyczekiwania pojazdów po realizacji usługi zleczonej przez Zamawiającego.



## § 2

### POTENCJAŁ TECHNICZNY I KADROWY WYKONAWCY

1. Do realizacji przedmiotu umowy Wykonawca jest zobowiązany zapewnić w całym okresie obowiązywania umowy:

1.1. Ambulans typ A2 o cechach technicznych i jakościowych oraz wyposażeniu zgodnych z określonymi w Polskiej Normie PN-EN 1789 wraz z kierowcą, w dni robocze w godzinach 08.00 do 18.00 - według bieżących potrzeb Zamawiającego.

## § 3

### ODPOWIEDZIALNOŚĆ I OBOWIĄZKI WYKONAWCY

1. Wykonawca zobowiązany jest do zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej obejmującej swym zakresem przedmiot niniejszej umowy, na sumę gwarancyjną wynoszącą co najmniej 100.000,00 zł oraz do kontynuowania tej umowy ubezpieczenia przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy.

2. Od chwili przejęcia pacjenta przez zespół karetki odpowiedzialność za pacjenta, inną niż medyczną ponosi Wykonawca.

3. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność odszkodowawczą za szkody majątkowe i osobowe powstałe w związku z wykonywaniem przez niego usług transportowych objętych niniejszą umową, w tym za skutki spowodowane u przewożonych osób ewentualnymi wypadkami drogowymi.

4. W związku z wykonywaniem niniejszej umowy Wykonawca zobowiązuje się poddać kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia w zakresie wynikającym z umowy.

5. Wykonawca zobowiązuje się poddać kontroli Zamawiającego w zakresie środków transportu wykorzystywanych do świadczenia usługi oraz kwalifikacji personelu.

6. Wykonawca zobowiązuje się do wpisania w portalu NFZ w zakładce umowy w Systemie Zarządzania Obiegiem Informacji (SZOI) informacji dotyczącej niniejszej umowy, pod rygorem rozwiązania umowy przez Zamawiającego z winy Wykonawcy.

7. Wykonawca zobowiązuje się do przedstawienia Zamawiającemu dokumentów przewozowych związanych z wykonaniem usług na jego wyraźne polecenie.

8. Wykonawca zobowiązuje się do wykonywania usługi zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa oraz do posiadania przez cały okres obowiązywania umowy uprawnień do wykonywania przedmiotu zamówienia zgodnych z obowiązującymi przepisami prawa.

## § 4

### WYSOKOŚĆ WYNAGRODZENIA

1. Za usługi transportu sanitarnego wymienione w § 1 Zamawiający zapłaci ..... **zł brutto** za każdy kilometr świadczonej usługi. Łączna szacunkowa wartość zobowiązania pieniężnego w okresie trwania umowy: ..... zł x 5 850 km (3 x 1950 km) = ..... **zł brutto** (słownie: .....).

Ostateczna wartość zobowiązania będzie wynikać z rzeczywistej ilości przejechanych kilometrów w trakcie trwania umowy.

2. Wykonawca zapewni niezmiennosć ceny określonej w § 4 ust. 1 niniejszej umowy w okresie obowiązywania umowy.

## § 5

### FORMA PŁATNOŚCI

1. Wykonawca przysyłać będzie faktury/rachunki za wykonane usługi sukcesywnie po zakończeniu każdego miesiąca kalendarzowego wraz z zestawieniami.

2. Należność z tytułu wykonanych usług regulowana będzie przez Zamawiającego w formie przelewu w terminie 60 dni od daty otrzymania faktury/rachunku.
3. Za dzień zapłaty uważa się dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
4. Koszty obsługi bankowej powstałe poza bankiem Zamawiającego pokrywa Wykonawca.
5. Osobą uprawnioną do odbioru faktury w imieniu Zamawiającego jest: Główna księgową SPZZOZ w Sierpcu.

## **§ 6**

### **TERMIN REALIZACJI UMOWY**

Umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia **01 stycznia 2018 r. do dnia 31 marca 2018 r.**

## **§ 7**

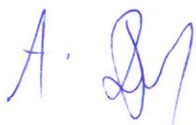
### **WARUNKI ROZWIĄZANIA UMOWY**

1. Każda ze stron może rozwiązać niniejszą umowę z 30 dniowym okresem wypowiedzenia.
2. W przypadku nienależytego wykonywania przez Wykonawcę niniejszej umowy lub nieprzestrzegania przez Wykonawcę zapisów niniejszej umowy Zamawiający ma prawo do odstąpienia od umowy w terminie natychmiastowym tj. od dnia złożenia w formie pisemnej oświadczenia drugiej stronie umowy.
3. Za zgodą stron umowa może być rozwiązana w każdym czasie.
4. Odstąpienie od umowy przez Zamawiającego może nastąpić jednostronnie w każdej chwili:
  - w przypadku 3-krotnego wykonania przedmiotu umowy niezgodnie z umową,
  - w przypadku uniemożliwienia przez Wykonawcę przeprowadzenia kontroli przez Zamawiającego lub NFZ,
  - w przypadku nie wykonywania przez Wykonawcę obowiązków, do których został on zobowiązany na mocy niniejszej umowy lub wykonywania usługi niezgodnie z niniejszą umową lub niezgodnie z obowiązującymi przepisami prawa,
  - jeżeli Wykonawca odmówi wykonania przedmiotu umowy.
5. Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od umowy również z przyczyn dotyczących Wykonawcy bez konieczności wyznaczania dodatkowego terminu, gdy :
  - zostanie złożony wniosek o ogłoszenie upadłości Wykonawcy,
  - zostanie wydany nakaz zajęcia majątku Wykonawcy,
  - Wykonawca nie rozpoczął wykonywania usługi bez uzasadnionych przyczyn w terminie 7 dni od daty podpisania umowy,
  - Wykonawca przerwał realizację usług.
6. Odstąpienie od umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.
7. Z tytułu odstąpienia od umowy przez Zamawiającego nie będą przysługiwały Wykonawcy żadne roszczenia poza roszczeniem o zapłatę za usługi już wykonane.
8. Odstąpienie nie powoduje utraty możliwości dochodzenia przez Zamawiającego odszkodowania i kar umownych.

## **§ 8**

### **INFORMACJA O DOPUSZCZALNOŚCI ZMIANY UMOWY**

1. Przewiduje się następujące możliwości zmiany umowy po podpisaniu przez obie strony stosownego aneksu do umowy na piśmie polegające na:





- 1.1. zmianie formy organizacyjno-prawnej stron, nazwy, siedziby oraz podmiotów reprezentujących, pod warunkiem, że pod względem prawnym nie prowadzą one do zmian stron umowy, oraz zmianie telefonów kontaktowych oraz osoby uprawnionej do odbioru faktury,
- 1.2. wprowadzeniu zmian, których nie można było przewidzieć lub zapobiec im w chwili zawarcia umowy, uniemożliwiających wykonanie umowy w całości lub w części przy zachowaniu należytej staranności.
2. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmiany umowy poprzez zwiększenie wymogów dotyczących środków transportu wraz z wyposażeniem w przypadku zmiany przepisów regulujących działalność transportu sanitarnego i zespołów ratownictwa medycznego.
3. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmiany umowy w przypadku zmiany w obowiązujących przepisach prawa mających wpływ na przedmiot i warunki umowy oraz zmiany sytuacji prawnej lub faktycznej Wykonawcy i/lub Zamawiającego skutkującej niemożliwością realizacji przedmiotu umowy.
4. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmiany umowy w przypadku powstania nadzwyczajnych okoliczności (nie będących „siłą wyższą”), grożących rażącą stratą, których strony nie przewidziały przy zawarciu umowy.
5. Wynagrodzenie opisane w §4 ust. 1 może ulec zmianie w przypadku zmiany:
  - stawki VAT,
  - wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę albo wysokości minimalnej stawki godzinowej,
  - zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym,jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia

## § 9

### POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową obowiązują w szczególności przepisy ustawy – Prawo Zamówień Publicznych, Kodeksu Cywilnego, ustawy o ochronie danych osobowych, ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym, ustawa o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz akty wykonawcze do ww. ustaw.
2. Ewentualne spory między Stronami wynikłe z niniejszej umowy będą rozstrzygane przez sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.
3. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

WYKONAWCA:

ZAMAWIAJĄCY:

A. I.

A. 13

g  
12