

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

Sierpc, 21.06.2019 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.09.2019.**

#### **I. Tryb zamówienia:**

Postępowanie nie podlega ustawie z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2018 r., poz. 1986 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 wymagania 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 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.
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 lipca 2019 do 30 września 2019 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.09.2019.”**

oraz

**„Nie otwierać przed dniem 27 czerwca 2019 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 **27 czerwca 2019 r. do godz. 11.00”**

2. Otwarcie ofert nastąpi w dniu **27 czerwca 2019 r. o godz. 11.15”** 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. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści Zaprośzenia do złożenia oferty cenowej. Formą proponowaną jest wysyłanie zapytań na adres poczty elektronicznej **przetargi@spzzozsierpc.pl** za pomocą edytowalnego dokumentu. Zamawiający jest obowiązany udzielić wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert, pod warunkiem, że wnioszek o wyjaśnienie treści Zaprośzenia do złożenia oferty cenowej wpłynął nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert.

6. Dodatkowych informacji udziela: Piotr Ozimkowski - tel. 24 275 85 54

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

8. W związku z wejściem w życie 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 (zwanego dalej RODO), Zamawiający zastrzega sobie prawo do przetwarzania danych osobowych Wykonawców przesyłających oferty handlowe, informacje o produktach lub usługach w celu prowadzonego postępowania zakupowego, a dane zakupowe najkorzystniejszego pod względem złożonych ofert Wykonawcy do celów realizacji zamówienia.

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.
4. Wzór umowy powierzenia danych osobowych.

Zatwierdził:

p.o. Dyrektor  
SPZZOZ w Sierpcu  
  
Robert Makowski

**Załącznik Nr 1 do Zaproszenia**

.....  
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.09.2019.**

**Nazwa i siedziba Wykonawcy:**  
.....

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

Tel.: ..... 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:

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

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)

**Załącznik nr 2 do zaproszenia**

.....  
(pieczęć wykonawcy)

**Dot. postępowania na świadczenie usług transportu sanitarnego dla potrzeb Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Sierpcu, numer sprawy: DZP.382.ZO.09.2019.**

**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**

Nr Rej. \_\_\_\_/2019

**UMOWA (wzór)**

Zawarta w dniu ..... **2019 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 pod numerem 0000018020, zwanym „Zamawiającym,” w którego imieniu działa:

.....

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 2018 r., poz. 1579 z późn. zm.) **w wyniku rozstrzygniętego w dniu ..... r. postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, numer sprawy: DZP.382.ZO.04.2019, Zamawiający powierza, a Wykonawca zobowiązuje się do zrealizowania zadania pn.: świadczenie usług transportu sanitarnego dla potrzeb Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Sierpcu, 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.
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 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 zleconej 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 niezmienność 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 Księgowa SPZZOZ w Sierpcu.

## **§ 6**

### **TERMIN REALIZACJI UMOWY**

Umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia **01 lipca 2019 r. do dnia 30 września 2019 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.

## **§ 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:**

**Umowa DZP\_\_\_\_ 2019**

**Powierzenia przetwarzania danych osobowych**

zawarta dnia ..... 2019 r. pomiędzy:  
(zwana dalej „Umową”)

**Samodzielnym Publicznym Zespołem Zakładów Opieki Zdrowotnej, 09-200 Sierpc, ul. Słowackiego 32, NIP 776-14-82-499, Regon 000 306 762**

zwaną w dalszej części umowy „Administratorem danych” lub „Administratorem” reprezentowanym przez: .....

a

.....  
.....

zwany w dalszej części umowy „Podmiotem przetwarzającym” reprezentowanym przez

.....  
.....

**§ 1**

**Powierzenie przetwarzania danych osobowych**

1. Administrator danych powierza Podmiotowi przetwarzającemu, w trybie art. 28 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (zwanego w dalszej części „Rozporządzeniem”) dane osobowe do przetwarzania, na zasadach i w celu określonym w niniejszej Umowie.
2. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się przetwarzać powierzone mu dane osobowe zgodnie z niniejszą umową, Rozporządzeniem oraz z innymi przepisami prawa powszechnie obowiązującego, które chronią prawa osób, których dane dotyczą.
3. Podmiot przetwarzający oświadcza, iż stosuje środki bezpieczeństwa spełniające wymogi Rozporządzenia.

**§2**

**Zakres i cel przetwarzania danych**

1. Podmiot przetwarzający będzie przetwarzał, powierzone na podstawie umowy **nr DZP.....2019**

**zawartej w dniu ..... 2019 r. dane osobowe:**

- 1.1. pacjentów w tym: imię i nazwisko, PESEL, adres zamieszkania, nr telefonu,
- 1.2. pacjentów w tym: szczególne kategorie danych osobowych tj. informacje o stanie zdrowia, wynikach badań diagnostycznych, innych informacjach dotyczących stanu zdrowia pacjenta,
2. Powierzone przez Administratora danych dane osobowe będą przetwarzane przez Podmiot przetwarzający wyłącznie w zakresie usług rozliczania kontraktów



Zamawiającego zawartych z Mazowieckim Oddziałem Wojewódzkim Narodowego Funduszu Zdrowia zgodnie z umową wymienioną w ust. 1 niniejszego paragrafu.

### **§3**

#### **Sposób wykonania umowy w zakresie przetwarzania danych osobowych**

1. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się, przy przetwarzaniu powierzonych danych osobowych, do ich zabezpieczenia poprzez stosowanie odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych zapewniających adekwatny stopień bezpieczeństwa odpowiadający ryzyku związanym z przetwarzaniem danych osobowych, na zasadach określonych w przepisach prawa.
2. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się dołożyć należytej staranności przy przetwarzaniu powierzonych danych osobowych.
3. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do nadania upoważnień do przetwarzania danych osobowych wszystkim osobom, które będą przetwarzały powierzone dane w celu realizacji niniejszej umowy.
4. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się zapewnić zachowanie w tajemnicy, przetwarzanych danych przez osoby, które upoważnia do przetwarzania danych osobowych w celu realizacji niniejszej umowy, zarówno w trakcie zatrudnienia ich w Podmiocie przetwarzającym, jak i po jego ustaniu.
5. Podmiot przetwarzający po zakończeniu świadczenia usług związanych z przetwarzaniem usuwa/ zwraca Administratorowi wszelkie dane osobowe oraz usuwa wszelkie ich istniejące kopie, chyba że prawo Unii lub prawo państwa członkowskiego nakazują przechowywanie danych osobowych.
6. W miarę możliwości Podmiot przetwarzający pomaga Administratorowi w niezbędnym zakresie wywiązywać się z obowiązku odpowiadania na żądania osoby, której dane dotyczą oraz wywiązywania się z obowiązków na zasadach określonych w przepisach prawa.
7. Podmiot przetwarzający po stwierdzeniu naruszenia ochrony danych osobowych bez zbędnej zwłoki zgłasza je administratorowi jednak nie dłużej niż 24 h od chwili zidentyfikowania zdarzenia.

### **§4**

#### **Prawo kontroli**

1. Administrator danych zgodnie na mocy przepisów prawa zastrzega sobie prawo kontroli, każdorazowo o ile uzna konieczność sprawdzenia czy środki zastosowane przez Podmiot przetwarzający przy przetwarzaniu i zabezpieczeniu powierzonych danych osobowych spełniają postanowienia umowy.
2. Administrator danych realizować będzie prawo kontroli w godzinach pracy Podmiotu przetwarzającego i z minimum 7 dniowym jego uprzedzeniem.
3. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do usunięcia uchybień stwierdzonych podczas kontroli w terminie wskazanym przez Administratora danych nie dłuższym niż 7 dni.
4. Podmiot przetwarzający udostępnia Administratorowi wszelkie informacje niezbędne do wykazania spełnienia obowiązków związanych z zapewnieniem

należytego poziomu bezpieczeństwa i ochrony powierzonych danych osobowych odpowiednio do wymagań prawnych w tym zakresie.

## **§5**

### **Podpowierzenie**

1. Podmiot przetwarzający może powierzyć dane osobowe objęte niniejszą umową do dalszego przetwarzania podwykonawcom jedynie w celu wykonania umowy po uzyskaniu uprzedniej pisemnej zgody Administratora danych.
2. Przekazanie powierzonych danych do państwa trzeciego może nastąpić jedynie na pisemne polecenie Administratora danych chyba, że obowiązek taki nakłada na Podmiot przetwarzający prawo Unii lub prawo państwa członkowskiego, któremu podlega Podmiot przetwarzający. W takim przypadku przed rozpoczęciem przetwarzania Podmiot przetwarzający informuje Administratora danych o tym obowiązku prawnym, o ile prawo to nie zabrania udzielania takiej informacji z uwagi na ważny interes publiczny.
3. Podwykonawca, o którym mowa w §5 ust. 1 i 2 Umowy winien spełniać te same gwarancje i obowiązki, jakie zostały nałożone na Podmiot przetwarzający w niniejszej Umowie.
4. Podmiot przetwarzający ponosi pełną odpowiedzialność wobec Administratora za nie wywiązanie się ze spoczywających na podwykonawcy obowiązków ochrony danych.

## **§ 6**

### **Odpowiedzialność Podmiotu przetwarzającego**

1. Podmiot przetwarzający jest odpowiedzialny za udostępnienie lub wykorzystanie danych osobowych niezgodnie z treścią umowy, a w szczególności za udostępnienie powierzonych do przetwarzania danych osobowych osobom nieupoważnionym.
2. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania Administratora danych o jakimkolwiek postępowaniu, w szczególności administracyjnym lub sądowym, dotyczącym przetwarzania przez Podmiot przetwarzający danych osobowych określonych w umowie, o jakiejkolwiek decyzji administracyjnej lub orzeczeniu dotyczącym przetwarzania tych danych, skierowanych do Podmiotu przetwarzającego, a także o wszelkich planowanych, o ile są wiadome, lub realizowanych kontrolach i inspekcjach dotyczących przetwarzania w Podmiocie przetwarzającym tych danych osobowych, w szczególności prowadzonych przez inspektorów upoważnionych przez Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Niniejszy ustęp dotyczy wyłącznie danych osobowych powierzonych przez Administratora danych.
3. Za naruszenie postanowień Umowy, Administrator Danych będzie uprawniony do naliczenia wobec Podmiotu przetwarzającego kary umownej w wysokości kwoty nałożonej przez organ nadzorczy w wyniku postępowania administracyjnego za każdy czyn stanowiący naruszenie nałożonych obowiązków umownych.

4. Administrator Danych jest uprawniony do dochodzenia na zasadach ogólnych odszkodowania w części przekraczającej wysokość zastrzeżonej kary umownej.

5. Jeżeli w związku z przetwarzaniem danych osobowych przez Podmiot przetwarzający Administrator będzie zobowiązany naprawić szkody osobom trzecim, Podmiot przetwarzający jest zobowiązany zapłacić Administratorowi stosowne odszkodowanie rekompensujące poniesioną stratę.

## **§7**

### **Czas obowiązywania umowy**

1. Niniejsza umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych obowiązuje na czas trwania umowy wymienionej w §2 ust.1.

2. Każda ze stron może wypowiedzieć niniejszą umowę z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia.

## **§8**

### **Rozwiązanie umowy**

1. Administrator danych może rozwiązać niniejszą umowę ze skutkiem natychmiastowym, gdy Podmiot przetwarzający:

a) pomimo zobowiązania go do usunięcia uchybień stwierdzonych podczas kontroli nie usunie ich w wyznaczonym terminie;

b) przetwarza dane osobowe w sposób niezgodny z umową;

c) powierzył przetwarzanie danych osobowych innemu podmiotowi bez zgody Administratora danych.

## **§9**

### **Zasady zachowania poufności**

1. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się od chwili podpisania niniejszej Umowy do zachowania poufności i nie wykorzystywania informacji dotyczących tajemnic Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Sierpcu oraz powiązanych z nią podmiotów w innych celach niż wykonywanie usług. Przez tajemnicę przedsiębiorstwa rozumie się informacje techniczne, handlowe, personalne, płacowe lub organizacyjne Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Sierpcu, a także dane osobowe niedostępne publicznie.

2. Od chwili podpisania niniejszej umowy Podmiot przetwarzający nie może ujawniać osobom trzecim jakichkolwiek informacji poufnych, zatrzymywać ich dla siebie, oraz kopiować w jakiejkolwiek formie pism, opinii, raportów, zaświadczeń, druków, list płac, regulaminów, kart ewidencji czasu pracy, akt osobowych, oprogramowania, taśm, dysków, nagrań, notatek, plików elektronicznych i tym podobnych, z wyjątkiem przypadków, gdy jest to konieczne przy wykonywaniu usług.

3. W przypadku, gdy Podmiot przetwarzający będzie brał udział w przetwarzaniu danych, nie może przetwarzać informacji poufnych w jakimkolwiek innym celu, niż właściwe wykonywanie usług wynikających z Umowy.

4. Podmiot przetwarzający przyjmuje do wiadomości, iż wszelkie dokumenty dotyczące działalności Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Sierpcu, jak również wszelkie kopie takich dokumentów, stanowią wyłączną własność Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Sierpcu i z tego względu powinny być niezwłocznie zwrócone na jego żądanie.

5. Natychmiast po wygaśnięciu stosunku umownego Podmiot przetwarzający bez dodatkowego zawiadomienia lub żądania, dostarczy do Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Sierpcu wszelkie dokumenty, pisma i rejestry wszelkiego rodzaju, otrzymane od Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Sierpcu,

6. Zobowiązanie do zachowania poufności obowiązuje w okresie obowiązywania Umowy oraz przez okres trzech lat od wygaśnięcia niniejszej Umowy.

7. Nie będzie uważane za naruszenie zobowiązania do zachowania poufności ujawnienie przez Podmiot przetwarzający Informacji Poufnych na żądanie sądu bądź innego organu upoważnionego na mocy obowiązujących przepisów do wystąpienia z takim żądaniem z ograniczeniami wynikającymi z obowiązujących przepisów, o czym Podmiot przetwarzający informował będzie pisemnie Administratora Danych Osobowych.

## **§10**

### **Postanowienia końcowe**

1. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach dla każdej ze stron.

2. W sprawach nieuregulowanych zastosowanie będą miały przepisy Kodeksu Cywilnego oraz Rozporządzenia.

3. Sędem właściwym dla rozpatrzenia sporów wynikających z niniejszej umowy będzie sąd właściwy Administratora danych.

Podmiot przetwarzający

Administrator danych