



SOSNOWIECKI SZPITAL MIEJSKI sp. z o.o.

ul. Szpitalna 1, 41-219 Sosnowiec

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu
nieograniczonego
o wartości szacunkowej poniżej 221 000 euro
(ustawa z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych)

na

NA USŁUGĘ TRANSPORTOWĄ W ZAKRESIE TRANSPORTU SANITARNEGO



Oznaczenie wg Wspólnego Słownika Zamówień:
Kod CPV: **60130000-8** – usługi w zakresie specjalistycznego transportu drogowego osób,

Numer sprawy: **ZP-2200-8/19**

SPIS ZAŁĄCZNIKÓW:

1. Załącznik nr 1 – Formularz oferty,
2. Załącznik nr 2 – Formularz oświadczenia (grupa kapitałowa),
3. Załącznik nr 2.1 – Formularz oświadczenia (nie podleganie wykluczeniu),
4. Załącznik nr 3 - Formularz asortymentowo – cenowy,
5. Załącznik nr 4 - Wzór umowy.

SOSNOWIECKI SZPITAL
MIEJSKI
sp. z o.o.

41-219 SOSNOWIEC

UL. SZPITALNA 1

TEL. (32) 4130 100

FAX (32) 4130 112

www.szpital.sosnowiec.pl

REGON 240837054

NIP 6443504464

ZAREJESTROWANY
W SĄDZIE REJONOWYM
KATOWICE - WSCHÓD
W KATOWICACH
WYDZIAŁ VIII GOSPODARCZY
KRAJOWEGO REJESTRU
SĄDOWEGO POD NUMEREM
0000476320

Specyfikację istotnych warunków zamówienia
zatwierdził Zarząd

DYREKTOR
DS. FINANSOWO-EKONOMICZNYCH
CZŁONEK ZARZĄDU
mgr Robert Miodala

DYREKTOR
DS. ROZWOJU I JAKOŚCI
CZŁONEK ZARZĄDU
mgr inż. Włodzisław Donowicz

I. Nazwa i adres zamawiającego

Sosnowiecki Szpital Miejski sp. z o.o., 41-219 Sosnowiec ul. Szpitalna 1
Regon: 240837054; NIP: 644-35-04-464
Tel. (032) 41 30 125, Fax (032) 41 30 131
www.szpital.sosnowiec.pl; zamowieniapubliczne@szpital.sosnowiec.pl

II. Opis przedmiotu zamówienia i warunki realizacji przedmiotu zamówienia.

1. Przedmiotem zamówienia jest:

1.1 Usługa transportu sanitarnego pacjentów karetką specjalistyczną „S” na wezwanie telefoniczne we wszystkie dni tygodnia 24 godziny na dobę – Pakiet nr 1

1.1.1 Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług transportu sanitarnego typu S, z zespołem specjalistycznym w skład, którego wchodzi co najmniej trzy osoby uprawnione do wykonywania medycznych czynności ratunkowych, w tym: lekarz systemu oraz pielęgniarka systemu lub ratownik medyczny. Wykonawca zobowiązany jest do zapewnienia usługi w zakresie specjalistycznego transportu polegającego na zabezpieczeniu transportu sanitarnego pacjentów całodobowo we wszystkie dni tygodnia, także w niedziele i święta oraz dni ustawowo wolne od pracy, przez całą dobę - na każde telefoniczne wezwanie Zamawiającego podstawienie odpowiedniego środka transportu i rozpoczęcie transportu, a w przypadkach nagłych (tryb CITO) w ciągu maksymalnie do 30 minut od telefonicznego zgłoszenia. W przypadkach planowych Zamawiający ustala termin transportu nie wcześniej niż na 16 godzin od zgłoszenia.

1.1.2. Wykonawca zobowiązany jest dysponować taką ilością środków transportu sanitarnego, aby zapewnić Zamawiającemu ciągłość wykonywania usługi -minimum 2 pojazdy.

1.1.3. Wykonawca musi posiadać zezwolenie Ministra Spraw Wewnętrznych na używanie pojazdów samochodowych jako uprzywilejowanych w ruchu drogowym w przypadku używania tych pojazdów w związku z ratowaniem życia lub zdrowia ludzkiego, o którym mowa w art. 53 ust. 1 pkt 21 Ustawy z dnia 20 czerwca 1997 r. Prawo o ruchu drogowym (Dz. U. z 2002 r. oz. 1137 z późn. zm.)

1.1.4. Wykonawca zobowiązany jest do świadczenia usług będącym przedmiotem zamówienia sprawnymi technicznie pojazdami i wykonania ich z należytą starannością. W przypadku awarii pojazdu

1.1.5 Wykonawca zobowiązany jest we własnym zakresie zapewnić sprawny pojazd zastępczy do zachowania ciągłości świadczenia usługi będącej przedmiotem zamówienia, spełniający wymagania opisane w SIWZ.

1.1.6. Pojazdy przeznaczone do realizacji przedmiotu zamówienia winny:

- posiadać ubezpieczenie OC
- posiadać aktualne, dopuszczające do ruchu badania techniczne
- posiadać opinię sanitarną do prowadzenia działalności w zakresie transportu sanitarnego, dla pojazdów przeznaczonych do realizacji zadań oraz włączanych do użytkowania w trakcie trwania umowy (przed ich włączeniem do użytkowania).
- być utrzymane w należytym porządku.

1.1.7. Wykonawca zobowiązuje się przedłożyć na żądanie Zamawiającego dowody aktualnych przeglądów środków transportu, serwisu i przeglądów okresowych, zezwoleń dopuszczających pojazd do ruchu jako uprzywilejowany.

1.1.8. Wykonawca ma obowiązek dokonać we własnym zakresie dezynfekcji pojazdu, urządzeń i sprzętu po przewozie każdego pacjenta i materiału.

1.1.9. Wykonawca zobowiązany jest do zaopatrzenia się we własnym zakresie w wyroby medyczne, sprzęt i inne materiały niezbędne do udzielania świadczeń w ramach umowy.

1.1.10. Wykonawca zobowiązuje się przedłożyć na żądanie Zamawiającego aktualne dowody dopuszczenia aparatury/ sprzętu do stosowania w ochronie zdrowia.

1.1.11. Osoby biorące udział w transporcie winny być zaszczepione przeciwko WZWB.

1.1.12. W przypadku dodatkowych potrzeb Zamawiający wymaga podstawienia dodatkowego pojazdu spełniającego opisane wymagania w terminie maksymalnie 1 godziny od powiadomienia.

1.1.13. Wykonawca zobowiązuje się do zarejestrowania w Portalu Potencjału Śląskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ i wprowadzenia danych wynikających z umowy podwykonawstwa.

1.1.14. Dokumenty wymagane do umowy na wykonywanie usługi:

- ubezpieczenie OC Wykonawcy,
- dowód rejestracyjny - aktualne, dopuszczenie do ruchu badania techniczne dla pojazdów przeznaczonych do realizacji zadań oraz włączanych do użytkowania w trakcie trwania umowy (przed ich włączeniem do użytkowania)

- opinia sanitarna do prowadzenia działalności w zakresie transportu sanitarnego, dla pojazdów przeznaczonych do realizacji zadań oraz włączanych do użytkowania w trakcie trwania umowy (przed ich włączeniem do użytkowania),
- pozwolenia MSWiA z którego wynika prawo do używania sygnałów dźwiękowych i świetlnych pojazdów dla pojazdów przeznaczonych do realizacji zadań oraz włączanych do użytkowania w trakcie trwania umowy (przed ich włączeniem do użytkowania).

3. Ilości znajdują się w załączniku nr 3 do SIWZ.

4. Przedmiot i warunki realizacji niniejszego zamówienia winny być zgodne z następującymi przepisami:

- art. 36 ust. 1 pkt. 1 Ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (t. j. Dz. U. z dnia 1.07.2013 r. Poz. 757),
- Rozdz. 16 Ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami (Dz. U. Nr 30 poz. 151 z późn. zm.),
- Ustawą z dnia 8 września 2006 r. O Państwowym Ratownictwie Medycznym (t. j. Dz. U. z dnia 1.07.2013 r., poz. 757).
- Wymogami Polskich Norm przenoszących europejskie normy zharmonizowane dotyczące wyposażenia medycznego:
 - PN – EN 1789 2011 Pojazdy medyczne i ich wyposażenie – Ambulanse drogowe.
 - PN – EN 1865-1:2010, PN – EN 1865-2:2010, PN – EN 1865-3:2010, PN – EN 1865-4:2010, PN – EN 1865-5:2010 – wymogi dotyczące noszy i innego sprzętu medycznego służącego do przemieszczania pacjenta, stosowane w ambulansach drogowych
- Załącznikiem nr 3 do zarządzenia Nr 12/2011/DSM Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 14 marca 2011 r.
- art. 53 ust. 1 pkt 21 Ustawy z dnia 20 czerwca 1997 r. Prawo o ruchu drogowym (Dz. U. z 2002 r. oz. 1137 z późn. zm.).

5. Zamawiający nie będzie ponosić żadnych kosztów związanych z eksploatacją środków transportu sanitarnego ani żadnych kosztów związanych z wykorzystywaniem środków łączności służących do stałej komunikacji pomiędzy Wykonawcą a Zamawiającym.

6. Termin płatności: do 30 dni od dnia otrzymania prawidłowo wystawionego oryginału faktury.

III. Termin i miejsce realizacji zamówienia

1. Przedmiot zamówienia będzie realizowany w terminie od dnia 01.02.2019r. (lub w terminie późniejszym, od daty zawarcia umowy jeżeli tego będą wymagały okoliczności związane z terminem rozstrzygnięcia postępowania), do 12 miesięcy lub do wyczerpania wartości umowy (w zależności, które zdarzenie wystąpi pierwsze)..
2. Miejsce usługi: Sosnowiecki Szpital Miejski sp. z o.o., Sosnowiec ul. Zegadłowicza 3, ul. Szpitalna 1.

IV. Warunki udziału w postępowaniu

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy:

- a) nie podlegają wykluczeniu,
- b) spełniają warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu i SIWZ.

2. Warunki udziału w postępowaniu:

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki udziału w postępowaniu, dotyczące:

- a) **kompetencji lub uprawnień** - Zamawiający nie określa warunku w tym zakresie
- b) **zdolności technicznej lub zawodowej** - Zamawiający nie określa warunku w tym zakresie.
- c) **sytuacji ekonomicznej i finansowej** - Zamawiający nie określa warunku w tym zakresie.

3. Podstawy wykluczenia Wykonawcy z postępowania

- 3.1. Zamawiający wykluczy z postępowania Wykonawcę w okolicznościach wskazanych w art. 24 ust. 1 ustawy Pzp. oraz art. 24 ust. 11 Pzp – w przypadku braku złożenia oświadczenia o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 Pzp.
- 3.2. Zamawiający nie wprowadza fakultatywnych przesłanek wykluczenia, o których mowa w art. 24 ust. 5 ustawy Pzp.

IV.A Sposób wyboru najkorzystniejszej oferty

Postępowanie jest prowadzone na zasadach określonych w art. 24aa ustawy Pzp. Zamawiający dokona oceny ofert, a następnie zbada czy Wykonawca, którego oferta została najwyższej oceniona zgodnie z kryteriami oceny ofert, określonymi w SIWZ, nie podlega wykluczeniu.

V. Wykaz oświadczeń i dokumentów, jakie mają dostarczyć Wykonawcy w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz braku podstaw do wykluczenia.

1. W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia Wykonawcy w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych, należy złożyć:

a) oświadczenie według załącznika nr 2 do SIWZ o nie podleganiu wykluczeniu

b) oświadczenie dotyczące przynależności do grupy kapitałowej – w terminie 3 dni od zamieszczenia przez Zamawiającego na stronie internetowej Szpitala informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5. Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia. Wzór oświadczenia o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp stanowi Załącznik nr 2.1 do SIWZ

Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej stosuje się odpowiednio § 7 Rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 27 lipca 2016 roku w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia (Dz.U. poz. 1126).

2. W celu potwierdzenia, że oferowany przedmiot zamówienia odpowiada wymaganiom Zamawiającego należy złożyć:

- oświadczenie według załącznika nr 1 do SIWZ,

3. Dla Wykonawców występujących wspólnie (spółka cywilna, konsorcjum) ma w szczególności zastosowanie art. 23 Prawa zamówień publicznych. Oferta winna zawierać dokument potwierdzający ustanowienie pełnomocnika do reprezentowania ich w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego (forma pełnomocnictwa: oryginał lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez notariusza).
4. Dokumenty związane z brakiem podstaw do wykluczenia z przetargu wspólnicy spółki cywilnej i konsorcjanci muszą złożyć oddzielnie, tj. każdy ze współników/konsorcjantów musi przedłożyć oddzielne oświadczenie, dotyczące wyłącznie jego osoby.
5. Dokumenty mogą być przedstawione w formie oryginału albo kserokopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez osobę/osoby uprawnioną/e do reprezentowania Wykonawcy i opatrzone pieczęcią imienną; za wyjątkiem pełnomocnictwa.
6. Pełnomocnictwo – jeśli Wykonawcę reprezentuje pełnomocnik.
Forma pełnomocnictwa: oryginał lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez notariusza.
7. Wykonawca składa również wypełnione czytelnie, podpisane i opieczetowane przez osobę/osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy:
- formularz ofertowy wg wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do SIWZ,
 - formularz oświadczeń wg wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do SIWZ,
 - formularz asortymentowo-cenowy wg wzoru stanowiącego załącznik nr 3 do SIWZ.
8. Zamawiający wymaga, aby dokumenty określone w pkt 7 sporządzone były zgodnie z załącznikami w pełnym brzmieniu. Tym samym zaleca się wypełnienie załączników nr 1, 2, 3 na drukach stanowiących załączniki do niniejszej SIWZ.

VI. Wymagania dotyczące wadium

1. Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości:
Dla Pakietu nr 1 – 9 700,00 zł;

2. Wadium należy wpłacić przelewem na rachunek bankowy:

Bank PKO BP S.A. o/Sosnowiec, numer konta: 59 1020 2498 0000 8402 0025 7089

z oznaczeniem:

ZP-2200-8/19 USŁUGA TRANSPORTOWA W ZAKRESIE TRANSPORTU

SANITARNEGO

3. Wadium musi być wniesione do Zamawiającego przed terminem składania oferty.

4. Wadium może być wnoszone w formie:

- a) pieniądza (przelew),
- b) poręczeń bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, z tym że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym,
- c) gwarancji bankowych,
- d) gwarancji ubezpieczeniowych,
- e) poręczeń udzielanych przez podmioty, o których mowy w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz. U. z 2014r., poz. 1804 oraz z 2015r. poz. 978 i 1240).

4.1 Wadium w formie ww. poręczeń i gwarancji należy wnieść do kasy Sosnowieckiego Szpitala Miejskiego sp. z o.o. w Sosnowcu, ul. Szpitalna 1. Zaleca się, aby kserokopia gwarancji lub poręczenia była dołączona do oferty.

4.2. W przypadku wnoszenia wadium w **formie pieniężnej**, Wykonawca z zachowaniem właściwej staranności winien dokonać **przelewu pieniężnego** z odpowiednim wyprzedzeniem, gdyż za termin wniesienia wadium w formie pieniężnej przyjmuje się termin uznania kwoty wadium na podanym wyżej rachunku bankowym Zamawiającego.

5. Zamawiający zwróci wadium na zasadach określonych w ustawie Pzp.

6. Zamawiający zatrzyma wadium w przypadkach określonych w ustawie Pzp.

VII. Informacja o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń i dokumentów, wskazanie osób uprawnionych do porozumiewania się z Wykonawcami

1. W postępowaniu komunikacja między Zamawiającym a Wykonawcami odbywa się w języku polskim, za pośrednictwem operatora pocztowego, posłańca lub osobiście. Zamawiający dopuszcza elektroniczną formę porozumiewania się z Wykonawcami za pomocą e-maila (lub w przypadku braku e-maila – faxu) z zastrzeżeniem postanowień ust. 1a. Jeżeli Zamawiający lub Wykonawca przekazują oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje drogą elektroniczną (lub faxem), każda ze stron na żądanie drugiej potwierdza fakt ich otrzymania.
- 1a. Za pośrednictwem operatora pocztowego, posłańca lub osobiście, Wykonawcy są zobowiązani składać:
 - ofertę (wraz z oświadczeniami) w formie pisemnej, pod rygorem nieważności;
 - oświadczenia dla wykazania braku podstaw do wykluczenia (również dokumentów uzupełnianych). Zamawiający uzna te oświadczenia za złożone w wyznaczonym terminie, jeżeli dotrą do Zamawiającego przed upływem wyznaczonego terminu;
 - pełnomocnictwo jeżeli Wykonawcę reprezentuje pełnomocnik.
2. Zgodnie z art. 38 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
- 2a. **Zaleca się przesyłanie zapytań do treści SIWZ drogą elektroniczną w formacie WORD na niżej podany adres poczty elektronicznej.**
3. Zamawiający niezwłocznie udzieli wyjaśnień, nie później jednak niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert, pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynął do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert.
4. Zgodnie z art. 38 ust. 1a ustawy Prawo zamówień publicznych, jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia wpłynie po upływie terminu składania wniosków, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania.
5. Zgodnie z art. 38 ust. 1b ustawy Prawo zamówień publicznych przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosku, o którym mowa w pkt. 2.
Do kontaktu z Wykonawcami w sprawach jw. upoważniony jest Dział Zamówień Publicznych,
e – mail: zamowieniapubliczne@szpital.sosnowiec.pl
tel: (32) 41 30 125, 131, fax. 41 30 131

VIII. Opis sposobu przygotowania oferty

1. Wykonawca winien zapoznać się z wszystkimi rozdziałami oraz załącznikami składającymi się na Specyfikację Istotnych Warunków Zamówienia.
2. Wykonawca ma prawo złożyć tylko jedną ofertę, zgodnie z wymaganiami określonymi w niniejszej Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

3. Formularz ofertowy należy wypełnić według warunków i postanowień SIWZ. W przypadku, gdy jakakolwiek część z tych dokumentów nie dotyczy Wykonawcy Zamawiający zaleca wpisanie: „nie dotyczy”.
4. Ofertę należy sporządzić czytelnie w języku polskim w formie pisemnej.
5. Oferta, wszelkie składane dokumenty i oświadczenia muszą być podpisane przez osobę lub osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy. Podpisy powinny być czytelne lub opatrzone imienną pieczęcią.
6. Wszystkie dokumenty i oświadczenia w językach obcych należy dostarczyć przetłumaczone na język polski.
7. Oferta wraz z wszystkimi załączonymi dokumentami i oświadczeniami powinna stanowić jedną całość. Wszystkie strony należy połączyć z sobą (zszyć, spiąć, zbindować lub w inny sposób).
8. Wszelkie poprawki lub zmiany dokonane w treści oferty muszą być parafowane przez osoby wskazane w pkt. 5. Brak parafy powoduje uznanie poprawki za nieistniejącą.
9. Wykonawca, który zamierza wykonywać zamówienie przy udziale podwykonawcy, musi wyraźnie w ofercie wskazać, jaką część (zakres zamówienia) **wykonywać będzie rzeczywiście w jego imieniu podwykonawca oraz podać firmę podwykonawcy** (jeżeli jest znana).
10. W sytuacji, gdy oferta zawiera informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. 2003r. Nr 153, poz. 1503 z późn. zm.), Wykonawca winien **wraz z uzasadnieniem** w sposób nie budzący wątpliwości zastrzec, które spośród zawartych w ofercie informacji stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa i nie mogą być udostępniane innym uczestnikom postępowania. Informacje te winny być umieszczone odrębnie od pozostałych informacji zawartych w ofercie, w osobnej wewnętrznej kopercie, oznaczonej klauzulą o treści: „**DOKUMENT STANOWI TAJEMNICĘ PRZEDSIĘBIORSTWA W ROZUMIENIU ART. 11 ust. 4 USTAWY O ZWALCZANIU NIEUCZCIWEJ KONKURENCJI** (t.j. Dz. U. z 2018r, poz. 419 z późn. zm.)”.
11. Ofertę należy umieścić w zamkniętej kopercie, opisanej w następujący sposób:

Nazwa, adres Wykonawcy:.....
*Oferta do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na: **NA USŁUGĘ TRANSPORTOWĄ W ZAKRESIE TRANSPORTU SANITARNEGO***
ZP-2200-8/19
Nie otwierać przed 25.01.2019r., godz. 10⁰⁰

12. Wycofanie oferty lub jej zmiany:
 - a) Wykonawca może wprowadzić zmiany do złożonej oferty bądź wycofać ofertę pod warunkiem, że Zamawiający otrzyma pisemne powiadomienie o wprowadzeniu zmian bądź wycofaniu oferty przed upływem terminu składania ofert
 - b) Powiadomienie o wprowadzeniu zmian musi być złożone na takich samych zasadach jak składana oferta – w zamkniętej kopercie odpowiednio oznakowanej napisem „zmiana”.
 - c) Koperty oznaczone napisem „zmiana” zostaną otwarte przy otwieraniu oferty Wykonawcy, który wprowadził zmianę i po stwierdzeniu poprawności procedury dokonania zmian zostaną dołączone do oferty.
 - d) Oferta wycofana zostanie zwrócona Wykonawcy na jego koszt.

IX. Termin związania ofertą

Termin związania ofertą wynosi 30 dni, licząc od upływu terminu składania ofert.

X. Miejsce i termin składania i otwarcia ofert

1. Oferty należy złożyć w Sosnowieckim Szpitalu Miejskim sp. z o.o., 41-219 Sosnowiec, ul. Szpitalna 1, Sekretariat III piętro **do dnia 25.01.2019r. do godz. 10⁰⁰**.
2. Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona Wykonawcy zgodnie z art. 84 ust.2 ustawy Prawo zamówień publicznych.
3. Zamawiający otworzy oferty **w dniu 25.01.2019r. o godz. 10³⁰** w Dziale Zamówień Publicznych Sosnowieckiego Szpitala Miejskiego sp. z o.o., 41-219 Sosnowiec, ul. Szpitalna 1, budynek przy portierni głównej. Otwarcie ofert jest jawne.

XI. Opis sposobu obliczenia ceny

1. Wykonawca poda cenę ofertową na formularzu ofertowym (załącznik nr 1 do SIWZ), oszacowaną na podstawie asortymentu określonego w formularzu asortymentowo-cenowym (Załącznik nr 3 do SIWZ).
2. Sposób wyliczenia ceny oferty:
wartość poszczególnego asortymentu: cena jednostkowa netto x ilość = wartość netto + podatek VAT = wartość brutto,
OGÓLEM WARTOŚĆ:
netto: zsumowane wartości netto (w kolumnie),
brutto: zsumowane wartości brutto (w kolumnie),
3. Oferta musi zawierać ostateczną, sumaryczną cenę obejmującą wszystkie koszty z uwzględnieniem kosztów związanych z usługą, kosztami eksploatacji, zakładany zysk, należne opłaty i podatki, koszt ubezpieczenia obowiązkowego i inne koszty, które występują.
4. Cena oferty powinna być skalkulowana w sposób jednoznaczny, obejmujący wartość oferty, koszty dostawy do Zamawiającego, ubezpieczenia na czas transportu.
5. Ceny jednostkowe, cena łączna, podatek VAT należy podać do dwóch miejsc po przecinku.
6. Cena ma być wyrażona w złotych polskich.

UWAGA!

1. Wszystkie kwoty wskazane w formularzu ofertowym i formularzu asortymentowo-cenowym należy podać w zaokrągleniu do pełnych groszy (do dwóch miejsc po przecinku) zgodnie z zasadą określoną w §5 ust. 6 Rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 28 listopada 2008 r. w sprawie zwrotu podatku niektórym podatnikom, wystawiania faktur, (...) (Dz. U. Nr 212, poz. 1337)- "końcówki poniżej 0,5 grosza pomija się, a końcówki 0,5 grosza i wyższe zaokrągla się do 1 grosza".
2. Jeżeli zostanie złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania obowiązku podatkowego Zamawiającego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług w zakresie dotyczącym wewnątrz wspólnotowego nabycia towarów, Zamawiający w celu oceny takiej oferty doliczy do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek wpłacić zgodnie z obowiązującymi przepisami.

XII. Opis kryteriów, którymi zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty wraz z podaniem znaczenia tych kryteriów oraz sposobu oceny ofert:

Kryterium oceny ofert:

Cena – 100%

Sposób obliczania liczby punktów badanej oferty za cenę :

C_{min} – cena najniższa spośród badanych ofert, C_n – cena badanej oferty

100 – stały współczynnik, P – liczba punktów

$$P = (C_{min} / C_n) \times 100 \times 100\%$$

Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta z największą liczbą punktów uzyskanych w kryterium Cena.

XIII. Zabezpieczenie należytego wykonania umowy

Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

XIV. Pozostałe reguły postępowania

1. Zamawiający nie przewiduje przeprowadzenia aukcji elektronicznej, nie ustanawia dynamicznego systemu zakupów oraz nie zamierza zawrzeć umowy ramowej.
2. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.
3. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zamówień, o których mowa w art. 67 ust. 1, pkt.7 ustawy Pzp.
4. Zamawiający nie wskazuje części kluczowych zamówienia i nie wymaga osobistego ich wykonania.
5. Zamawiający żąda wskazania przez Wykonawcę w ofercie części zamówienia, której wykonanie powierzy podwykonawcom.
5.1. Wykonawca, który zamierza wykonywać zamówienie przy udziale podwykonawcy, musi wyraźnie w ofercie wskazać, jaką część (zakres zamówienia) **wykonywać będzie rzeczywiście w jego imieniu podwykonawca oraz podać firmę podwykonawcy**. Należy w tym celu wypełnić odpowiednio oświadczenie według pkt. 7 załącznika nr 1 – Formularz oferty. Jeżeli Wykonawca zostawi punkt 7 w formularzu niewypełniony, zamawiający uzna, iż zamówienie zostanie wykonane siłami własnymi wykonawcy, bez udziału podwykonawców.

5.2. Zamawiający żąda, aby przed przystąpieniem do wykonania zamówienia Wykonawca, o ile są już znane, podał nazwy albo imiona i nazwiska oraz dane kontaktowe podwykonawców i osób do kontaktu z nimi, zaangażowanych w wykonaniu zamówienia. Wykonawca zobowiązany jest do zawiadomienia Zamawiającego o wszelkich zmianach danych, o których mowa w zdaniu pierwszym, w trakcie realizacji zamówienia, a także przekazuje informacje na temat nowych podwykonawców, którym w późniejszym okresie zamierza powierzyć realizację zamówienia.

5.3. Powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcom nie zwalnia Wykonawcy z odpowiedzialności za należyte wykonanie przedmiotu zamówienia.

6. Zamawiający nie określa liczby części zamówienia, na którą Wykonawca może złożyć ofertę, ani maksymalnej liczby części, na które zamówienie może zostać udzielone temu samemu Wykonawcy.

7. Zgodnie z Księgą Jakości Zarządzania Środowiskowego oraz Zarządzania Bezpieczeństwem i Higieną Pracy – pkt. 7.4.2 Zamawiający dokona oceny dostawców/Wykonawców.

8. Klauzula informacyjna z art. 13 RODO

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, Zamawiający informuję, że:

1. administratorem Pani/Pana danych osobowych jest *Sosnowiecki Szpital Miejski sp. z o.o., 41-219 Sosnowiec ul. Szpitalna 1, tel 32/41 30 111;*
2. inspektor ochrony danych osobowych w *Sosnowieckim Szpitalu Miejskim sp. z o.o., 41-219 Sosnowiec ul. Szpitalna 1, kontakt: adres e-mail iodo@szpital.sosnowiec.pl,*
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego ZP-2200-8/19 prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego;
4. odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 i 2018), dalej „ustawa Pzp”;
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;
6. obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;
7. w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
8. posiada Pani/Pan:
 - na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
 - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych **;
 - na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO ***;
 - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
9. nie przysługuje Pani/Panu:
 - w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
 - prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
 - na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

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

** **Wyjaśnienie:** skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą Pzp oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników.

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

XV. Istotne dla stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy w sprawie zamówienia publicznego

Wzór umowy stanowi załącznik nr 4 do SIWZ.

XVI. Informacje o formalnościach, jakie powinny być dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.

1. Zamawiający zawrze umowę w sprawie zamówienia publicznego, z zastrzeżeniem art. 183, w terminie nie krótszym niż 5 dni od dnia przesłania zawiadomienia (faksem lub drogą elektroniczną) o wyborze najkorzystniejszej oferty.
2. Zamawiający może zawrzeć umowę przed terminem 5 dni od dnia przekazania informacji o wyborze oferty, jeżeli do postępowania zostanie złożona tylko jedna oferta.
3. Termin podpisania umowy Zamawiający może określić w ogłoszeniu o wyborze najkorzystniejszej oferty lub powiadomić Wykonawcę za pomocą e-maila lub faxu.
4. Zamawiający zaprosi Wykonawcę do swojej siedziby w celu podpisania umowy albo prześle pocztą umowę Wykonawcy, którego oferta została wybrana.
5. Jeżeli wybrana oferta została złożona przez Wykonawców, o których mowa w art. 23 ustawy Prawo zamówień publicznych, Zamawiający może żądać przed zawarciem umowy w sprawie niniejszego zamówienia umowy regulującej współpracę tych Wykonawców.

XVII. Pouczenie o środkach ochrony prawnej przysługujących wykonawcy w toku postępowania o udzielenie zamówienia

W toku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego Wykonawcy przysługują środki ochrony prawnej przewidziane w Dziale VI ustawy Prawo zamówień publicznych.

.....
(pieczęć firmowa)

Formularz oferty

Nazwa Wykonawcy:
Siedziba/adres:
KRS nr:..... Regon: NIP:
telefon:..... fax:, e-mail:.....

* Wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem, małym lub średnim przedsiębiorstwem **TAK / NIE**
niepotrzebne skreślić

* *Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.,
Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.,
Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.*

1. Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na: **NA USŁUGĘ TRANSPORTOWĄ W ZAKRESIE TRANSPORTU SANITARNEGO**, oferuję wykonanie przedmiotowego zamówienia na warunkach określonych w SIWZ za cenę:

Transport typu S

Wartość zamówienia w zł	
netto	brutto

2. Warunki płatności:

Oferujemy płatność w terminie do 30 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego faktury wystawionej po dostawie zamówionej części przedmiotu zamówienia.

3. Termin wykonania zamówienia:

3.1. Przedmiot zamówienia będzie realizowany w terminie od dnia 01.02.2019r. (lub w terminie późniejszym, od daty zawarcia umowy jeżeli tego będą wymagały okoliczności związane z terminem rozstrzygnięcia postępowania), do 12 miesięcy lub do wyczerpania wartości umowy (w zależności, które zdarzenie wystąpi pierwsze)..

3.2. Miejsce usługi: Sosnowiecki Szpital Miejski sp. z o.o., Sosnowiec ul. Zegadłowicza 3, ul. Szpitalna 1.

4. Oświadczam, że wybór mojej/naszej oferty:**

- a) nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług;
- b) będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług w zakresie i wartości:

(należy wskazać nazwę/rodzaj towaru, którego dostawa będzie prowadzić do jego powstania oraz ich wartość bez kwoty podatku od towarów i usług)

** Niepotrzebne wykreślić. W przypadku nie skreślenia (nie wskazania) żadnej ze wskazanych treści oświadczenia i niewypełnienia wolnego pola oznaczonego: „należy wskazać nazwę/rodzaj towaru, którego dostawa będzie prowadzić do jego powstania oraz ich wartość bez kwoty podatku od towarów i usług” – Zamawiający uzna, że wybór przedmiotowej oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.

Data:

.....
(podpis i pieczętka osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)

5. **Oświadczam, że:**

1. spełniam warunki określone w SIWZ,
2. projekt umowy został przeze mnie zaakceptowany,
3. zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy na określonych w niej oraz w SIWZ warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego,
4. jestem związany niniejszą ofertą przez czas wskazany w SIWZ.

6. **Oświadczam, że:**

1. Przedmiot i warunki realizacji niniejszego zamówienia będą zgodne z . Przedmiot i warunki realizacji niniejszego zamówienia winny być zgodne z następującymi przepisami:

- art. 36 ust. 1 pkt. 1 Ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (t. j. Dz. U. z dnia 1.07.2013 r. Poz. 757),
 - Rozdz. 16 Ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami (Dz. U. Nr 30 poz. 151 z późn. zm.),
 - Ustawą z dnia 8 września 2006 r. O Państwowym Ratownictwie Medycznym (t. j. Dz. U. z dnia 1.07.2013 r., poz. 757).
 - Wymogami Polskich Norm przenoszących europejskie normy zharmonizowane dotyczące wyposażenia medycznego:
 - PN – EN 1789 2011 Pojazdy medyczne i ich wyposażenie – Ambulanse drogowe.
 - PN – EN 1865-1:2010, PN – EN 1865-2:2010, PN – EN 1865-3:2010, PN – EN 1865-4:2010, PN – EN 1865-5:2010 – wymogi dotyczące noszy i innego sprzętu medycznego służącego do przemieszczania pacjenta, stosowane w ambulansach drogowych
 - Załącznikiem nr 3 do zarządzenia Nr 12/2011/DSM Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 14 marca 2011 r.
 - art. 53 ust. 1 pkt 21 Ustawy z dnia 20 czerwca 1997 r. Prawo o ruchu drogowym (Dz. U. z 2002 r. oz. 1137 z późn. zm.).
- oraz z innymi obowiązującymi przepisami prawnymi w tym zakresie.

7. Podwykonawstwo:

Podwykonawstwo:	Odpowiedź:								
Czy wykonawca zamierza zlecić osobom trzecim podwykonawstwo jakiegokolwiek części zamówienia?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie								
	Jeżeli tak i o ile jest to wiadome, proszę podać wykaz proponowanych podwykonawców:								
	<table border="1"><thead><tr><th>Podwykonawca (nazwa/adres):</th><th>Zakres:</th></tr></thead><tbody><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr></tbody></table>	Podwykonawca (nazwa/adres):	Zakres:						
	Podwykonawca (nazwa/adres):	Zakres:							

. **Oświadczam, że** wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO ¹ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.²

Data:

.....
(podpis i pieczęć osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)

¹ 1 rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

² W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

UWAGA! Załącznik przedłożyć w terminie do 3 dni od zamieszczenia na stronie internetowej Szpitala informacji dotyczących kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia, firm oraz adresów Wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie, cen ofert.
(dla wspólników spółki cywilnej wypełnić odrębnie dla każdej osoby)
Załącznik powinien być złożony w formie pisemnej (za taką formę nie uznaje się e-maila i faxu).

OŚWIADCZENIE O PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ

Ja, niżej podpisany
(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

Będąc upoważnionym do reprezentowania Wykonawcy:

.....
(nazwa Wykonawcy)

.....
(adres siedziby Wykonawcy)

Niniejszym oświadczam, że*:

- Wykonawca nie przynależy do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331 z późn. zm.), z Wykonawcami, którzy złożyli oferty w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego.

- Wykonawca przynależy do tej samej grupy kapitałowej łącznie z ww. Wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego.**:

Nazwa Wykonawcy (który złożył ofertę w postępowaniu)	Siedziba

Data:

.....
Podpisy i pieczęć imienna osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy, w przypadku oferty wspólnej – podpis każdego z Wykonawców składających ofertę wspólną

UWAGA:

Jeżeli Wykonawca nie przynależy do żadnej grupy kapitałowej może złożyć wraz z ofertą oświadczenie o treści:

Oświadczam, że Wykonawca nie przynależy do **żadnej grupy kapitałowej**, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331 z późn. zm.),

[w przypadku jakiegokolwiek zmiany sytuacji Wykonawcy, tj. włączenia do grupy kapitałowej, Wykonawca jest zobowiązany do zaktualizowania powyższego oświadczenia]

* **niepotrzebne skreślić**

** Wraz ze złożeniem oświadczenia o przynależności do tej samej grupy kapitałowej z Wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty, Wykonawca może przedstawić dowody wskazujące, że istniejące powiązania z ww. Wykonawcami nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego.

Załącznik nr 2.1

ZP-2200-8/19 USŁUGA TRANSPORTOWA W ZAKRESIE TRANSPORTU SANITARNEGO

Wykonawca: *(dla wspólników spółki cywilnej wypełnić odrębnie dla każdej osoby)*

.....

.....

(pełna nazwa/firma, adres)

Oświadczenie Wykonawcy

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych

DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12-23 ustawy Prawo zamówień publicznych.

1)* dysponuję co najmniej 2 samochodami przystosowanymi do transportu Typu „S”, posiadającymi prawo używania sygnałów pojazdu uprzywilejowanego. Pojazdy wyposażone w aparaturę medyczną i sprzęt medyczny pozwalające na realizację objętego złożoną ofertą zakresu transportu sanitarnego. W zakresie Pakietu nr 1.

2) pojazdy posiadają zezwolenie Ministra Spraw Wewnętrznych na używanie pojazdów samochodowych jako uprzywilejowanych w ruchu drogowym w przypadku używania tych pojazdów w związku z ratowaniem życia lub zdrowia ludzkiego, o którym mowa w art. 53 ust. 1 pkt 21 Ustawy z dnia 20 czerwca 1997 r. Prawo o ruchu drogowym (Dz. U. z 2002 r. oz. 1137 z późn. zm.).

3)*dysponuję trzema osobami uprawnionymi do wykonywania medycznych czynności ratunkowych, w tym lekarz systemu oraz pielęgniarka systemu, ratownik medyczny i kierowca, który musi posiadać świadectwa kwalifikacyjne do kierowania pojazdami uprzywilejowanymi oraz posiadać aktualne zaświadczenie w zakresie udzielenia pierwszej pomocy.

Data:

.....

.....
Podpisy i pieczęć imienna osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy, w przypadku oferty wspólnej – podpis każdego z Wykonawców składających ofertę wspólną

* - nie potrzebne skreślić

zawarta w dniu pomiędzy:

Sosnowieckim Szpitalem Miejskim sp. z o.o.,

41-219 Sosnowiec, ul. Szpitalna 1, zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym w Katowicach, Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr 0000476320

posiadającym NIP: 644-35-04-464, Regon 240837054, będącego płatnikiem VAT,

wysokość kapitału zakładowego: 79 947 000,00 zł

reprezentowanym przez **Zarząd:**

.....

.....
zwanym w dalszej części umowy „Zamawiającym”

a

firmą z siedzibą w, zarejestrowaną w / wpisaną

do pod nr

posiadającą NIP:, Regon nr

reprezentowaną przez:

.....

zwaną w dalszej części umowy „Wykonawcą”.

W rezultacie przeprowadzenia przez Zamawiającego – zgodnie z ustawą Prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004r. (t.j. Dz.U. z 2017r. poz. 1579 z późn. zm.) przetargu nieograniczonego znak **ZP-2200-8/19** została zawarta umowa o następującej treści:

§1

PRZEDMIOT UMOWY

1. Zamawiający zleca, a Wykonawca zobowiązuje się do wykonania usługi transportowej specjalistycznym samochodem sanitarnym typu „S” uprzywilejowanym, przeznaczonym do przewozu pacjentów, z co najmniej dwoma miejscami leżącymi/siedzącymi, wyposażonym w środki łączności, sygnalizację świetlną i dźwiękową oraz aparaturę medyczną i sprzęt medyczny niezbędny do podtrzymywania podstawowych funkcji życiowych (między innymi w stymulator zewnętrzny serca) w razie nagłego pogorszenia stanu pacjenta.
2. Usługi transportu sanitarnego realizowane będą przy użyciu karetki transportowej typu „S” z zagwarantowaniem dostępności 24 godziny na dobę we wszystkie dni tygodnia dla wszystkich jednostek Zamawiającego. W skład personelu karetki wchodzi: lekarz systemu oraz pielęgniarka systemu, ratownik medyczny i kierowca,
3. Pod pojęciem usługi transportowej rozumie się przewóz pacjenta samochodem sanitarnym, o którym mowa w ust. 1, który wykonywany będzie na trasie wskazanej w zleceniu lekarskim wystawionym przez Zamawiającego w ilości uzależnionej od aktualnych potrzeb Zamawiającego.
4. Wykonawca zobowiązuje się do zapewnienia w czasie wykonywania usługi transportowej opieki medycznej nad pacjentem w zakresie określonym w zleceniu lekarskim.
5. Wykonawca zobowiązany jest do prowadzenia rejestru czasu wykonywania zlecenia transportu samochodem sanitarnym typu „S” zgodnie z załącznikiem nr 1. Załącznik ten Wykonawca jest zobowiązany udostępnić na każdy wniosek Zamawiającego przedstawiony w formie pisemnej, bądź przesłany na adres poczty elektronicznej wskazany w § 4 ust. 2. Wykonawca przedstawi Zamawiającemu rejestr, bądź wyciąg z rejestru, w formie:
 - 1) elektronicznej – do 24 godzin od złożenia wniosku,
 - 2) pisemnej – do 3 dni od złożenia wniosku,stosownie do wniosku Zamawiającego.
6. W przypadku, gdy w chwili złożenia zlecenia na usługę transportu sanitarnego Wykonawca nie jest w stanie zapewnić wykonania usługi zgodnie z postanowieniami umowy, jest zobowiązany poinformować o tym fakcie Zamawiającego i przedstawić mu przeszkody, spodziewany czas opóźnienia realizacji oraz wskazać inny podmiot, który będzie mógł wykonać usługę w czasie wynikającym z umowy.

Jeżeli usługa transportu zostanie wykonana przez podmiot trzeci, Wykonawca zobowiązany jest wyrównać Zamawiającemu poniesioną szkodę, tj. zapłacić Zamawiającemu kwotę stanowiącą różnicę pomiędzy ceną realizacji usługi, jaką Zamawiający zapłaciłby Wykonawcy, a ceną wykonania usługi, którą Zamawiający zobowiązany podmiotowi trzeciemu. Kwota, o której mowa w zdaniu poprzedzającym, będzie powiększona o kwotę zryczałtowanej opłaty administracyjnej, w wysokości 30,00 zł z tytułu poniesionych przez Zamawiającego kosztów związanych z realizacją powiadomień Wykonawcy. Kwota ta będzie płatna na podstawie noty obciążeniowej, w terminie 7 dni od daty doręczenia noty Wykonawcy. Zamawiający ma prawo dokonać potrącenia z należności wobec Wykonawcy. Zamawiający zobowiązany jest udokumentować Wykonawcy koszt poniesiony na realizację usługi.

Kwota, jaka byłaby należna Wykonawcy w przypadku wykonania przez niego usługi, będzie ustalona w oparciu o:

1) czas jej realizacji i ilość kilometrów przejechanych przez podmiot trzeci,

a jeżeli podstawą ustalenia wynagrodzenia podmiotu trzeciego nie będą stanowiły te dane, w oparciu o:

2) ilość kilometrów i czas przejazdu ustalone na podstawie danych portalu: <https://www.google.pl/maps>

Wykonanie usługi przy udziale podmiotu nie zwalnia Wykonawcy z odpowiedzialności związanej z niewykonaniem, bądź niewłaściwym wykonaniem usługi.

7. Wykonawca zobowiązany jest do podpisania umowy powierzenia danych osobowych.

8. Czas i odległość usługi transportowej liczy się od momentu zgłoszenia się Wykonawcy we wskazanym przez Zamawiającego w zleceniu transportu miejscu rozpoczęcia transportu do miejsca wskazanego w zleceniu jako docelowe.

9. W przypadku, gdy miejsce zakończenia transportu znajduje się poza granicami miasta będącego siedzibą Zamawiającego, czas i odległość usługi transportowej liczy się od momentu zgłoszenia się Wykonawcy we wskazanym przez Zamawiającego miejscu rozpoczęcia transportu do momentu powrotu do siedziby Wykonawcy.

10. Dokumentem zlecenia transportu jest pisemne zlecenie lekarskie, wystawione i podpisane przez Zamawiającego lub osoby przez niego upoważnione, którego wzór stanowi załącznik nr 3 do niniejszej umowy.

11. Zlecenie wyjazdu powinno zawierać następujące dane:

7. imię, nazwisko i wiek pacjenta

8. miejsce rozpoczęcia transportu /skąd/

9. miejsce przeznaczenia /dokąd/

10. data rozpoczęcia transportu /dzień, miesiąc, godzina/

11. rozpoznanie i pozycja pacjenta w czasie transportu

12. rodzaj opieki medycznej lub opieki w czasie transportu,

13. w przypadku konsultacji nazwisko lekarza konsultanta, w przypadku przyjęcia do Szpitala: nazwisko lekarza, z którym uzgodniono przyjęcie pacjenta.

13. Zamawiający zleca usługę transportową telefonicznie u dyspozytora stacji Wykonawcy i określa jej tryb (planowy/nagły) oraz skład (rodzaj opieki):

1) w przypadkach planowych Zamawiający ustala termin transportu zgłaszając go nie wcześniej niż na 16 godzin przed planowanym terminem wykonania.

Zlecenie lekarskie musi być przekazywane osobie upoważnionej przez Wykonawcę w momencie zgłoszenia się zespołu Wykonawcy do miejsca rozpoczęcia transportu.

2) w przypadkach nagłych Wykonawca zobowiązany jest do rozpoczęcia usługi transportu w ciągu 30 minut od czasu jej zgłoszenia. Czasem rozpoczęcia usługi transportu jest gotowość do odbioru pacjenta od Zamawiającego przez obecny w miejscu rozpoczęcia transportu personel karetki Wykonawcy. W tych przypadkach Wykonawca zobowiązany jest do prowadzenia rejestru czasu wykonywania zlecenia (załącznik nr 1) i udostępniania go na każde żądanie Zamawiającego.

14. Wykonawca zobowiązany jest do prowadzenia rejestru wykonanych usług, zawierającego dane zawarte w zleceniu wydawanym przez Zamawiającego.

15. Wykonawca zobowiązuje się do zarejestrowania umowy podwykonawstwa w Portalu Świadczeniodawcy niezwłocznie po podpisaniu umowy.

16. Osobą odpowiedzialną z ramienia Zamawiającego za prawidłowe wykonanie umowy, jest Wioletta Waligóra tel. 667 237 000 email wziolkowska@o2.pl

17. Osobą odpowiedzialną ze strony Wykonawcy za nadzór nad prawidłowym wykonaniem umowy, w tym za udzielanie informacji i przyjmowanie reklamacji, jest.....

Tel.email.....

§2

WYNAGRODZENIE

1. Całkowitą wartość przedmiotu umowy ustala się w oparciu o przedstawiony do przetargu formularz oferty oraz formularz asortymentowo - cenowy na łączną kwotę w wysokościzł brutto

słownie zł

2. Wartość brutto przedmiotu umowy zawiera wszelkie koszty realizacji umowy.
3. Cena usługi będzie obliczona w oparciu o ofertę cenową stanowiącą załącznik do umowy – Formularz asortymentowo – cenowy.
4. Koszty dojazdu do siedziby Zamawiającego oraz powrotu do bazy pokrywa Wykonawca, zastrzeżeniem § 1 pkt 10.
5. Strony ustalają, że okresem obrachunkowym jest miesiąc kalendarzowy.
6. Wartość umowy, o której mowa w § 2 ust. 1 może ulec zmianie w przypadku ustawowej zmiany stawki podatku VAT lub w przypadku zmian cenowych korzystnych dla Zamawiającego.
7. Ceny brutto wynikające ze zmiany obowiązującej stawki VAT ulegną zmianie, przy zachowaniu cen netto podanych w ofercie.
8. Wynagrodzenie należne Wykonawcy podlega automatycznej waloryzacji (bez obowiązku wprowadzenia aneksem) odpowiednio o kwotę podatku VAT, wynikającą ze stawki tego podatku, obowiązującą w chwili powstania obowiązku podatkowego.
9. Zmiana będzie dotyczyć wyłącznie tej części wynagrodzenia Wykonawcy, do której zgodnie z przepisami prawa powinna być stosowana zmieniona stawka podatku.
10. Strony zastrzegają prawo do negocjacji cen jednostkowych w przypadku konieczności zapłaty Wykonawcy ceny wyższej, powstałej w wyniku zmiany stawki podatku VAT

§ 3

SPOSÓB PŁATNOŚCI

1. Należność za zrealizowaną dostawę płatna będzie w złotych polskich na podstawie prawidłowo wystawionej faktury VAT (opisanej numerem umowy).
2. Cena usługi będzie obliczona w oparciu o ofertę cenową, stanowiącą załącznik do umowy - Formularz asortymentowo-cenowy. Zapłata nastąpi w terminie do 30 dni od daty otrzymania oryginału prawidłowo wystawionej faktury. Datę otrzymania faktury dokumentuje umieszczona na niej prezentata Zamawiającego.
3. Zapłata należności przez Zamawiającego za wykonaną usługę nastąpi przelewem na rachunek Wykonawcy:

Nazwa banku:..... Nr konta bankowego.....

4. Zmiana konta bankowego będzie wprowadzona aneksem do umowy.
5. Za datę zapłaty strony przyjmują datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
6. Wykonawca zobowiązany jest dołączyć do każdej faktury wykaz wykonanych transportów zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 3 do umowy; przedłożyć kopie zleceń na transport sanitarny oraz przedłożyć potwierdzone przez Zamawiającego (Dział Administracyjny) karty drogowe.

§ 4

TERMINY I SPOSÓB REALIZACJI

1. Umowa obowiązuje Strony w okresie od do 12 miesięcy lub do wyczerpania wartości umowy w zależności od tego, które zdarzenie nastąpi wcześniej.
2. Osobą odpowiedzialną za realizację umowy ze strony Zamawiającego jest Ewa Korcala, Tel. 32/41 30 170, email: ekorcala@szpital.sosnowiec.pl
3. Osobą odpowiedzialną za realizację umowy ze strony Wykonawcy jest, tel, e-mail:
4. Osobę odpowiedzialną ze strony Wykonawcy za udzielanie informacji i przyjmowanie reklamacji, tel., e-mail:
5. Umowa może być rozwiązana w trybie natychmiastowym w przypadku nienależytego wykonywania usługi objętej przedmiotem zamówienia.
6. Umowa może być rozwiązana przez każdą ze stron za 1-miesięcznym okresem wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.
7. Zamawiający wypowie umowę z zachowaniem 1-miesięcznego terminu, na koniec miesiąca kalendarzowego, w przypadku gdy jedyny płatnik Zamawiającego, jakim jest Narodowy Fundusz Zdrowia, wniesie zastrzeżenia do niniejszej umowy. Wykonawca nie będzie z tego tytułu wnosil żadnych roszczeń odszkodowawczych.

§ 5

1. Wykonawca oświadcza, że znajduje się w sytuacji finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
2. Wykonawca oświadcza, że personel Wykonawcy posiada odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia do wykonywania zleconych usług transportu.



3. Wykonawca wyraża zgodę na poddanie się kontroli przez Śląski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2018r., poz. 1510) w zakresie wynikającym z umowy zawartej z NFZ.
4. Zamawiający jest uprawniony do kontroli udzielanych świadczeń zdrowotnych przez Wykonawcę w zakresie objętym niniejszą umową.
5. Wykonawca zobowiązuje się do ubezpieczenia się zgodnie z obowiązującymi przepisami od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem lub zaniechaniem udzielania świadczeń zdrowotnych określonych w paragrafach poprzedzających, przez cały okres obowiązywania umowy, a w przypadku przedstawienia polisy na okres krótszy aniżeli termin obowiązywania umowy, zobowiązuje się w terminie 14 dni od daty zakończenia ważności umowy ubezpieczenia dostarczyć polisę na dalszy okres obowiązywania umowy.
6. Wykonawca zobowiązuje się do utrzymania przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy sumy gwarancyjnej oraz wartości ubezpieczenia nie niższej, niż wynikająca z obowiązujących przepisów.
7. Wykonawca oświadcza, że pojazdy posiadają zezwolenie Ministra Spraw Wewnętrznych na używanie pojazdów samochodowych jako uprzywilejowanych w ruchu drogowym w przypadku używania tych pojazdów w związku z ratowaniem życia lub zdrowia ludzkiego, o którym mowa w art. 53 ust. 1 pkt 21 Ustawy z dnia 20 czerwca 1997 r. Prawo o ruchu drogowym (Dz. U. z 2002 r. oz. 1137 z późn. zm.).
8. Wykonawca oświadcza, że usługa transportu pacjentów będzie się odbywała samochodami:

Marka pojazdu	Nr rejestracyjny
2.	
3.	
4.	
5.	

§ 6

4. Jeżeli do naprawienia szkody wyrządzonej przy udzielaniu świadczeń w zakresie zleconego na podstawie niniejszej umowy transportu sanitarnego, został zobowiązany Zamawiający, a do jej wyrządzenia doszło na skutek działania Wykonawcy, Wykonawca jest zobowiązany zwrócić Szpitalowi wszystkie koszty, związane z obowiązkiem naprawienia szkody przez Zamawiającego, także jeżeli do naprawienia tej szkody doszło wskutek zawarcia ugody pomiędzy Zamawiającym lub jego ubezpieczycielem a poszkodowanym.
5. Wykonawca ponosi także odpowiedzialność za straty i szkody, nie mieszczące się w zakresie określonym w ust. 1, wyrządzone Zamawiającemu w związku z wykonywaniem umowy, a będące następstwem zawinionego działania lub zaniechania, rażącego niedbalstwa lub braku należytej staranności Wykonawcy.
6. Odpowiedzialność, o której mowa w ust. 1 i 2 obejmuje także szkody następne tj. szkody, których bezpośrednią przyczyną nie jest niewykonanie lub nienależyte wykonanie niniejszej umowy, ale których przyczyną jest zdarzenie, które wywołało szkodę na skutek niewykonania lub nienależytego wykonania umowy.
7. Strony ustalają, że Zamawiający ma prawo potrącenia kwoty stanowiącej równowartość szkody z należności wynikających z faktury za udzielenie świadczeń zdrowotnych na podstawie niniejszej umowy.
8. Postanowienia niniejszego paragrafu stosuje się odpowiednio do sytuacji skierowania pod adresem Zamawiającego roszczenia o zapłatę z tytułu zadośćuczynienia za doznaną krzywdę.

§ 7

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną:
 - 1) w przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania usługi przez Wykonawcę, w wysokości dwukrotnej wartości niewykonanych lub nienależyte wykonanych świadczeń; podstawą do ustalenia wartości niewykonanej usługi będzie liczba kilometrów i czas przejazdu wg danych zawartych w zleceniu transportu oraz wskazań na stronie <http://www.mapa-google.pl/polska/>
 - 2) w przypadku uchybienia obowiązkowi określonego w § 1 ust. 5 pkt 1 lub 2 – w wysokości 50,00 zł za każdą rozpoczętą dobę opóźnienia
2. W przypadku trzykrotnego niewykonania lub nienależytego wykonania usługi Zamawiający może rozwiązać umowę bez wypowiedzenia.
3. W przypadku rozwiązania umowy przez Zamawiającego z winy Wykonawcy, bądź rozwiązania umowy przez Wykonawcę z przyczyn nie dotyczących Zamawiającego, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 2% wartości umowy określonej w § 3 ust. 1.

4. Zamawiającemu przysługuje prawo do dochodzenia odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych, jeżeli należna kara umowna nie pokryje wysokości szkody.

5. Kary umowne naliczone, zgodnie z postanowieniami niniejszego paragrafu i powiększone o kwotę zryczałtowanej opłaty administracyjnej w wysokości 30,00 zł z tytułu poniesionych przez Zamawiającego kosztów powiadomień Wykonawcy, są płatne na podstawie noty obciążeniowej, w terminie 7 dni od daty doręczenia noty stronie zobowiązanej. Zamawiający ma prawo potrącić kwoty kar umownych z należności wobec Wykonawcy.

6. Wykonawca nie może bez pisemnej zgody Zamawiającego przenosić wierzytelności wynikających z umowy niniejszej na osoby trzecie, ani rozporządzać nimi w jakiegokolwiek prawem przewidzianej formie. W szczególności wierzytelność nie może być przedmiotem zabezpieczenia zobowiązań Wykonawcy (np. z tytułu umowy kredytu, pożyczki). Wykonawca nie może również zawrzeć umowy z osobą trzecią o podstawienie w prawa wierzyciela (art. 518 Kodeksu cywilnego), umowy poręczenia, przekazu.

7. Za naruszenie zobowiązania określonego w ust. 6 Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 20% kwoty objętej czynnością prawną mającą na celu zmianę wierzyciela Zamawiającego.

§ 8

ZASADY ŚRODOWISKOWE DLA WYKONAWCÓW

1. Wykonawca jest zobowiązany przestrzegać wymagań określonych w systemie zarządzania środowiskowego ISO14001, a w szczególności:
 - 1.1. przestrzegać wymagań prawnych w zakresie podpisanej ze Zamawiającym umowy
 - 1.2. zmniejszyć dla otoczenia uciążliwość swojej działalności związanej z wykonywaniem prac zleconych przez Zamawiającego a w szczególności:
 - a) minimalizować ilość powstających odpadów,
 3. zabierać z terenu Zamawiającego wszelkie odpady powstałe w czasie świadczenia usług,
2. Wykonawcy nie wolno:
 - 2.1. wwozić na teren Zamawiającego jakichkolwiek odpadów,
 - 2.2. składować żadnych substancji mogących zanieczyścić powietrze atmosferyczne, wodę, glebę, a w przypadku gdy substancje te służą do wykonywania usług dla firmy szczególnie ich składowania i stosowania należy uzgodnić z Koordynatorem ds. Technicznych,
 - 2.3. spalać odpadów na terenie Zamawiającego
 - 2.4. wylewać jakichkolwiek substancji niebezpiecznych do gleby lub kanalizacji
3. Wykonawca zobowiązany jest przeprowadzić szkolenie wśród podległych pracowników wykonujących usługę w zakresie obowiązującej w firmie polityki środowiskowej i systemu zarządzania środowiskowego wg ISO 14001 dostępnych na stronie internetowej www.szpital.sosnowiec.pl
4. W sytuacjach wątpliwych i nieokreślonych w powyższych zasadach środowiskowych należy zwracać się do Pełnomocnika Dyrektora ds. Zintegrowanego Systemu Zarządzania Zamawiającego.

§ 9

ZASADY BHP DLA WYKONAWCÓW

1. Wykonawca jest zobowiązany przestrzegać wymagań określonych w Systemie Zarządzania Bezpieczeństwa i Higieny Pracy wg PN- N 18001:2004, a w szczególności:
 - 1.1. przestrzegać wymagań prawnych w zakresie podpisanej ze Zamawiającym umowy,
 - 1.2. rejestrować wypadki przy pracy, choroby zawodowe i zdarzenia potencjalnie wypadkowe wśród swoich pracowników pracujących na terenie szpitala,
 - 1.3. wyposażyć swoich pracowników w środki bezpieczeństwa.
2. Wykonawca jest zobowiązany:
 - 2.1. organizować pracę swoich pracowników w sposób spełniający zasady bezpieczeństwa i higieny pracy,
 - 2.2. powiadamiać swoich pracowników o możliwych zagrożeniach związanych wykonywaniem przez nich prac,
 - 2.3. powiadamiać Specjalistę ds. BHP o zaistniałych wypadkach przy pracy.
3. Wykonawca jest zobowiązany przeprowadzić szkolenie wśród podległych pracowników wykonujących usługę zakresie obowiązującej w firmie polityki bezpieczeństwa i higieny pracy i systemu zarządzania.
4. Wykonawca jest zobowiązany dopuścić Specjalistę ds. BHP do kontroli postępowania na zgodność z przyjętymi zasadami BHP.
5. W sytuacjach wątpliwych i nieokreślonych w powyższych zasadach BHP należy zwracać się do Pełnomocnika ds. Zintegrowanego Systemu Zarządzania Zamawiającego.

§ 10

SPORY

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową stosuje się zapisy SIWZ, przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych i Kodeksu cywilnego oraz ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2018r., poz.160 ze zm.) oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj. Dz. U. z 2018r., poz. 1510).
2. Spory, mogące wyniknąć przy wykonywaniu niniejszej umowy, strony zobowiązują się rozstrzygać polubownie. W razie braku możliwości polubownego załatwienia sporów, będą one rozstrzygane przez sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.
3. W przypadku podjęcia rokowań w celu wyjaśnienia kwestii spornych lub zawarcia ugody strona kierująca rozstrzygnięcie sporu na drogę sądową zobowiązuje się do pisemnego powiadomienia drugiej strony wraz z dokładnym określeniem warunków, od których spełnienia uzależnia odstąpienie od wniesienia pozwu.

§ 11

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy mogą być dokonywane wyłącznie w formie pisemnego aneksu, podpisanego przez obie strony pod rygorem nieważności i będą dopuszczalne w granicach unormowania artykułu 144 ustawy Prawo zamówień publicznych oraz niniejszej umowy.
2. Umowa została sporządzona w 3-ch jednobrzmiących egzemplarzach: 2 egzemplarze dla Zamawiającego i 1 egzemplarz dla Wykonawcy.

ZAMAWIAJĄCY:

WYKONAWCA:

Załączniki:

- 1) Rejestr czasu wykonywania zlecenia transportu samochodem sanitarnym typu „S”,
- 2) Wzór zlecenia na transport sanitarny,
- 3) Zestawienie przewozów Zespołem S w danym miesiącu – wzór,
- 4) Formularz asortymentowo – cenowy.
- 5) kserokopie dowodów rejestracyjnych pojazdów
- 6) kserokopie polis OC i NW dla pojazdów

**KOORDYNATOR
DS. OBSŁUGI PRAWNEJ**
mgr Marcin Swohoda

OSOBY KSIĘGOWY
Beata Szarek

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

Transport sanitarny karetką typu S skład: lekarz systemu oraz pielęgniarka systemu, ratownik medyczny i pojazd.

Lp.	Asortyment	Ilość km/ Ilość godz.	Cena jedn. brutto zł/km zł/godz.	Wartość zamówienia brutto kol. 3 x kol. 4
1	2	3	4	5
1	Szacunkowa ilość km	17 000		
2	Szacunkowa ilość godzin	925		
WARTOŚĆ OGÓŁEM:				

Ilość km i godzin jest szacunkową ilością na okres 12 miesięcy.

Środek transportu typu „S” wyposażony w sprzęt medyczny i aparaturę medyczną niezbędną do podtrzymania życia pacjenta, między innymi w stymulator zewnętrzny serca, zapewniający usługę w stanach nagłych w ciągu 30 minut od czasu zgłoszenia.

Miejsca leżące/siedzące co najmniej 2.

W skład personelu karetki wchodzi: lekarz systemu oraz pielęgniarka systemu, ratownik medyczny.

Data:

.....
(podpis i pieczęć osoby upoważnionej
do reprezentowania Wykonawcy)

