



# SOSNOWIECKI SZPITAL MIEJSKI sp. z o.o.

ul. Szpitalna 1, 41-219 Sosnowiec

## SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

O udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego  
o wartości szacunkowej poniżej 207 000 euro  
(art. 39 ÷ 46 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych  
(t.j. Dz.U. z 2013r., poz. 907 z późn. zm.)

### NA USŁUGĘ TRANSPORTOWĄ W ZAKRESIE TRANSPORTU SANITARNEGO

Kod CPV: **60.13.00.00-8** – usługi w zakresie specjalistycznego transportu drogowego osób  
Numer sprawy: **ZP-2200-76/15**

#### SPIS TREŚCI:

- I. NAZWA I ADRES ZAMAWIAJĄCEGO.
- II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA, WARUNKI DOTYCZĄCE PRZEDMIOTU I REALIZACJI ZAMÓWIENIA.
- III. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA.
- IV. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIANIA TYCH WARUNKÓW.
- V. WYKAZ OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ WYMAGANYCH WARUNKÓW DOTYCZĄCYCH PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA I REALIZACJI ZAMÓWIENIA. ZAWARTOŚĆ OFERTY.
- VI. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM.
- VII. INFORMACJA O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW, WSKAZANIE OSÓB UPRAWNIONYCH DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI.
- VIII. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY.
- IX. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ.
- X. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT.
- XI. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY.
- XII. OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY WRAZ Z PODANIEM ZNACZENIA TYCH KRYTERIÓW ORAZ SPOSOBU OCENY OFERT.
- XIII. ZABEZPIECZENIE NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY.
- XIV. POZOSTAŁE REGUŁY POSTĘPOWANIA.
- XV. ISTOTNE DLA STRON POSTANOWIENIA, KTÓRE ZOSTANĄ WPROWADZONE DO TREŚCI ZAWIERANEJ UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO.
- XVI. INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY BYĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO.
- XVII. POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ PRZYSLUGUJĄCYCH WYKONAWCY W TOKU POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA.

#### SPIS ZAŁĄCZNIKÓW:

1. Załącznik nr 1 - Formularz oferty,
2. Załącznik nr 2, 2.1, 2.2 - Formularze oświadczeń,
3. Załącznik nr 3.1, 3.2, 3.3 – Wzory umów,
4. Załącznik nr 4 - Wykaz usług,
5. Załącznik nr 5 - Wykaz sprzętu,
6. Załącznik nr 6 - Wykaz personelu,
7. Załącznik nr 7.1, 7.2, 7.3 - Formularze asortymentowo – cenowe

Specyfikacja istotnych warunków zamówienia składa się z 36 ponumerowanych stron.

Specyfikację istotnych warunków zamówienia

Zatwierdził Zarząd w dniu 10.12.2015r.

DIREKTOR  
P.S. SOSNOWIECKI  
KRAJOWY REJESTR SĄDOWY

mgr inż. Andrzej Dudałowicz

OSOBY UPRAWNIIONE  
DO PODPISANIA  
DOKUMENTÓW  
W ZAKRESIE  
ZAMÓWIENIA  
W SZPITALU



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 240S37054

NIP 6443504464

zarejestrowany  
w Sądzie Rejonowym  
Katowice Wschód  
w Katowicach  
Wydział VIII Gospodarczy  
Krajowego Rejestru  
Sądowego pod numerem  
0000476320

KAPITAŁ ZAKŁADOWY  
63 847 000,00 Zł.

Handwritten signature/initials.

## **I. Nazwa i adres zamawiającego**

Sosnowiecki Szpital Miejski sp. z o.o., ul. Szpitalna 1, 41-219 Sosnowiec

Regon: 240837054, NIP: 644-350-44-64,

Tel. (032) 41 30 125, 131, Fax (032) 41 30 131

[www.szpital.sosnowiec.pl](http://www.szpital.sosnowiec.pl); [zamowieniapubliczne@szpital.sosnowiec.pl](mailto:zamowieniapubliczne@szpital.sosnowiec.pl)

## **II. Opis przedmiotu zamówienia, warunki dotyczące przedmiotu i realizacji zamówienia**

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług transportu sanitarnego w zakresie transportu sanitarnego rozumianego jako przewóz pacjentów (transport w stanie zagrożenia życia, transport na konsultacje i badania diagnostyczne, przekazanie pacjenta do innego podmiotu leczniczego, transport do domu), przewóz materiałów biologicznych (krwi i materiałów krwiopochodnych, materiału biologicznego do badań), i innych wynikających z działalności Zamawiającego przez całą dobę/ 7 dni w tygodniu/ 365 dni w roku.

Przedmiot zamówienia składa się z 3 pakietów, z których każdy stanowi odrębny przedmiot zamówienia:

**Pakiet nr 1** – transport sanitarny z **zespołem specjalistycznym typu S**, w skład, którego wchodzi co najmniej trzy osoby uprawnione do wykonywania medycznych czynności ratunkowych, w tym: lekarz systemu oraz pielęgniarka systemu lub ratownik medyczny;

**Pakiet nr 2** – Transport sanitarny karetką **typu T** w skład którego wchodzi : **kierowca** z ratownikiem medycznym lub kierowca z sanitariuszem.

**Pakiet Nr 3** – Transport krwi, preparatów krwiopochodnych i materiałów biologicznych.

### **II. I Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia**

1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie na rzecz Zamawiającego usługi specjalistycznego transportu sanitarnego osób polegającego na zabezpieczeniu transportu sanitarnego pacjentów na rzecz Sosnowieckiego Szpitala Miejskiego sp. z o.o. zgodnie z Ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym ( t. j. Dz. U. z dnia 1.07.2013 r., poz. 757 z późn. zm – w zakresie Pakietu nr 1 i nr 2.

2. Świadczenie usług transportu drogowego krwi, preparatów krwiopochodnych i materiałów biologicznych – w zakresie Pakietu nr 3.

3. 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.

4. Wykonawca zobowiązany jest dysponować taką ilością środków transportu sanitarnego, aby zapewnić Zamawiającemu ciągłość wykonywania usługi ( minimum po 2 w zakresie Pakietu nr 1 i 2 i minimum 1 w zakresie Pakietu nr 2).

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.

#### **5. Zamawiający w zakresie środków transportu wymaga:**

1. Spełnienia wymagań Ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym ( t. j. Dz. U. z dnia 1.07.2013 r., poz. 757 z późn. zm.)

2. Spełnienia wymagań Polskich Norm przenoszących europejskie normy zharmonizowane dotyczące wyposażenia medycznego:

- PN – EN 1789 + A1:2010 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

- Załącznika nr 3 do zarządzenia Nr 12/2011/DSM Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 14 marca 2011 r.

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.)

4. Wykonawca zobowiązany jest do świadczenia usług będącym przedmiotem zamówienia sprawnymi technicznie pojazdami i wykonania ich z należytą starannością. W przypadku awarii pojazdu Wykonawca zobowiązany jest we własnym zakresie zapewnić sprawny pojazd zastępczy do zachowania ciągłości świadczenia usługi będącej przedmiotem zamówienia, spełniający wymagania opisane w SIWZ.

5. 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 należyтым porządku.
6. Wykonawca zobowiązuje się przedłożyć na żądanie Zamawiającego dowody aktualnych przeglądów środków transportu, serwisu i przeglądów okresowych, zezwoleń dopuszczających pojazd do ruchu jako uprzywilejowany.
7. Wykonawca ma obowiązek dokonać we własnym zakresie dezynfekcji pojazdu, urządzeń i sprzętu po przewozie każdego pacjenta i materiału.
8. Wykonawca zobowiązany jest do zaopatrzenia się we własnym zakresie w wyroby medyczne, sprzęt i inne materiały niezbędne do udzielania świadczeń w ramach umowy.
9. Wykonawca zobowiązuje się przedłożyć na żądanie Zamawiającego aktualne dowody dopuszczenia aparatury/ sprzętu do stosowania w ochronie zdrowia.
10. W przypadku dodatkowych potrzeb Zamawiający wymaga podstawienia dodatkowego pojazdu spełniającego opisane wymagania w terminie maksymalnie 1 godziny od powiadomienia.
11. Wszystkie karetki w trakcie świadczenia usługi są w wyłącznej dyspozycji Zamawiającego.
12. Wykonawca zobowiązuje się do zarejestrowania w Portalu Potencjału Śląskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ i wprowadzenia danych wynikających z umowy podwykonawstwa.

**Szczegółowy opis usług w zakresie:**

**PAKIET 1:**

**SPECJALISTYCZNY TRANSPORT SANITARNY POLEGAJĄCY NA ZABEZPIECZENIU TRANSPORTU SANITARNEGO PACJENTÓW Z ZESPOŁEM SPECJALISTYCZNYM.**

**Typu „S”**

1. Wymagania odnośnie pojazdu:
  1. Pojazd do prawidłowego świadczenia usług zgodnie z umową zapewni Wykonawca;
  2. Specjalistyczny środek transportu sanitarnego powinien spełniać cechy techniczne i jakościowe określone w Polskich Normach przenoszących europejskie normy zharmonizowane: Polska Norma PN-EN 1789+A1:2011 Pojazdy medyczne i ich wyposażenie - Ambulanse drogowe;
  3. Pakiet ubezpieczeń OC, NW obowiązujący dla tego typu pojazdów;
  4. Pojazdy sanitarne powinny być oznakowane i wyposażone zgodnie z obowiązującymi przepisami.
  5. Pojazdy powinny posiadać prawo używania sygnałów pojazdu uprzywilejowanego; Pozwolenie MSWiA z którego wynika prawo do używania sygnałów dźwiękowych i świetlnych pojazdów stanowić będzie załącznik do: Załącznik nr 5 - Wykaz sprzętu.
2. Wymagania odnośnie personelu medycznego i kierowców:
  - 2.1 Zespół specjalistyczny zgodnie z art. 36 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 8 września 2006r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (t. j. Dz. U. z 2013 r, poz. 757 z późn. zm.) powinien być złożony z co najmniej trzech osób uprawnionych do wykonywania medycznych czynności ratunkowych, w tym lekarza systemu oraz pielęgniarki systemu lub ratownika medycznego;

Wymagana dyspozycyjność: **7 dni w tygodniu, 24 h/dobę.**
3. Usługa liczona będzie od miejsca zgłoszenia się **Zespołu S** na terenie jednego ze Szpitali - **dot. obu lokalizacji Zamawiającego** - lub w innym punkcie 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.
4. Przybycie **Zespołu S** do miejsca wezwania powinno nastąpić **niezwłocznie** od momentu wezwania, w czasie **nie dłuższym niż 30 minut do lokalizacji w Sosnowcu** – ul. Szpitalna 1 i/lub ul. Zegadłowicza 3.,
5. Usługa transportu polegać będzie na odebraniu pacjenta z oddziału, doprowadzeniu do pojazdu, dowiezieniu pod wskazany adres na zleceniu przewozu, doprowadzeniu pacjenta: na badanie, konsultację, (w sytuacji

przeniesienia do innego szpitala – doprowadzeniu pacjenta na Izbę Przyjęć), pacjentów Przychodni w podstawowej opiece zdrowotnej oraz pacjentów Nocnej i świątecznej opieki medycznej .

**6. Z zespołem S mogą być realizowane wyłącznie usługi transportu w stanach bezpośredniego zagrożenia życia.**

7. Zlecenie powinno zawierać:

1. Imię, nazwisko i wiek pacjenta
2. Miejsce rozpoczęcia transportu /skąd/
3. Miejsce przeznaczenia /dokąd/
4. Data rozpoczęcia transportu /dzień, miesiąc, godzina/
5. Rozpoznanie i pozycja pacjenta w czasie transportu
6. Rodzaj opieki medycznej w czasie transportu.

**Dla konsultacji nazwisko lekarza konsultanta. Dla przyjęć do Szpitala: nazwisko lekarza, z którym uzgodniono przyjęcie pacjenta.**

8. Przyjęcie zlecenia na usługę transportową nastąpi na podstawie wcześniejszego zgłoszenia telefonicznego **przez upoważniony personel Zamawiającego**, pod numer telefonu wskazany przez Wykonawcę. Zlecenie lekarskie w formie pisemnej musi być przekazane w momencie zgłoszenia się **Zespołu S** w miejscu rozpoczęcia transportu.

9. Wzór zlecenia stanowi załącznik nr 1 do projektu umowy.

Do faktury należy dołączyć:

zestawienie przewozów Zespołem S w danym miesiącu – wzór stanowi załącznik nr 2 do projektu umowy,

11. Wykonawca zobowiązany jest do prowadzenia rejestru czasu wykonywania zlecenia transportu samochodem sanitarnym typu „S” którego wzór stanowi załącznik nr 3 do projektu umowy. Wykonawca jest zobowiązany udostępnić Zamawiającemu na każde żądanie..

12. Dostępność pojazdów do wykonania zadania - nie mniej niż 2 pojazdy.

13. Dostępność osób do wykonania zadania - nie mniej niż 2 zespoły po trzy osoby (zgodnie z art. 36 ust.1 pkt.1 ustawy z dnia 8 września 2006 roku o Państwowym Ratownictwie Medycznym. W skład specjalistycznego zespołu wchodzi również kierowca w przypadku gdy żaden z członków specjalistycznego zespołu ratownictwa medycznego nie spełnia warunków, o których mowa w art. 106 ust.1 ustawy z dnia 5.01.2011r. o kierujących pojazdami (Dz. U. Nr 30, poz. 151).

## **PAKIET 2:**

### **SPECJALISTYCZNY TRANSPORT POLEGAJĄCY NA ZABEZPIECZENIU TRANSPORTU SANITARNEGO PACJENTÓW AMBULANSEM**

**Typu „T”**

1. Wymagania odnośnie pojazdu:

**Wykonawca powinien dysponować minimum dwoma uprawnionymi pojazdami do świadczenia usług specjalistycznym transportem sanitarnym pacjentów - ambulans typu T.**

1. Pojazd do prawidłowego świadczenia usług zgodnie z umową zapewni Wykonawca;
2. Środek transportu sanitarnego powinien spełniać cechy techniczne i jakościowe określone w Polskich Normach przenoszących europejskie normy zharmonizowane Polska Norma PN- EN 1789+A1:2011 Pojazdy medyczne i ich wyposażenie - Ambulanse drogowe;
3. Pakiet ubezpieczeń OC, NW obowiązujący dla tego typu pojazdów;
4. Pojazdy sanitarne powinny być oznakowane i wyposażone zgodnie z obowiązującymi przepisami.
5. Pojazdy powinny posiadać prawo używania sygnałów pojazdu uprzywilejowanego; Pozwolenie MSWiA z którego wynika prawo do używania sygnałów dźwiękowych i świetlnych pojazdów stanowić będzie załącznik do: Załącznik nr 5 - Wykaz sprzętu.

12. Wymagania odnośnie personelu: kierowca z ratownikiem medycznym lub kierowca z sanitariuszem.

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

13. Usługa liczona będzie od miejsca zgłoszenia się **Zespołu T** na terenie szpitala lub w innym punkcie wyznaczonym przez Zamawiającego do miejsca zakończenia realizacji usługi. Usługi transportu sanitarnego nie obejmują dojazdu do siedziby Zamawiającego lub miejsca wskazanego przez Zamawiającego jako punktu (miejsca) rozpoczęcia świadczenia usługi oraz nie obejmują powrotu do siedziby Wykonawcy lub miejsca wyczekiwania pojazdów po realizacji usługi zleczonej przez Zamawiającego.

14. W przypadku wezwania z priorytetem **PILNY**, przybycie **Zespołu T** do miejsca wezwania powinno nastąpić **niezwłocznie** od momentu wezwania, w czasie **nie dłuższym niż 45 minut - dot. obu lokalizacji Zamawiającego**. W przypadku wezwania z priorytetem **PLANOWY** przybycie **Zespołu T** do miejsca wezwania nie może przekraczać 120 minut – dot. obu lokalizacji Zamawiającego.

15. Usługa transportu polegać będzie na odebraniu pacjenta z oddziału, doprowadzeniu do pojazdu, dowiezieniu pod wskazany adres na zleceniu przewoźcy, doprowadzeniu pacjenta: na badanie, konsultację, (w sytuacji przeniesienia do innego szpitala –doprowadzeniu pacjenta na Izbę Przyjęć) pacjentów Przychodni w podstawowej opiece zdrowotnej oraz pacjentów Nocnej i świątecznej opieki medycznej.

16. Zlecenie powinno zawierać:

1. Imię, nazwisko i wiek pacjenta
2. Miejsce rozpoczęcia transportu /skąd/
3. Miejsce przeznaczenia /dokąd/
4. Data rozpoczęcia transportu /dzień, miesiąc, godzina/
5. Rozpoznanie i pozycja pacjenta w czasie transportu
6. Rodzaj opieki medycznej w czasie transportu.
7. Dla konsultacji nazwisko lekarza konsultanta. Dla przyjęć do Szpitala: nazwisko lekarza, z którym uzgodniono przyjęcie pacjenta.

17. Przyjęcie zlecenia na usługę transportową nastąpi na podstawie wcześniejszego zgłoszenia telefonicznego przez **upoważniony personel Zamawiającego, najpóźniej na 12 godzin przed planowanym transportem** (nie dotyczy transportu z priorytetem **PILNY**) pod numer telefonu wskazany przez Wykonawcę, natomiast zlecenie lekarskie w formie pisemnej musi być przekazane w momencie zgłoszenia się **Zespołu P** w miejscu rozpoczęcia transportu.

18. Wzór zlecenia stanowi integralny **załącznik nr 1 do projektu umowy**.

19. Do faktury należy dołączyć:

- 9.1 zestawienie przewozów Zespołem T w danym miesiącu – wzór stanowi **załącznik nr 2 do projektu umowy**,

20. Dostępność pojazdów do wykonania zadania - nie mniej niż 2 pojazdy.

21. Dostępność osób do wykonania zadania - nie mniej niż po 2 zespoły po dwie osoby (w tym kierowca, ratownik medyczny lub sanitariusz).

### **PAKIET 3:**

#### **SPECJALISTYCZNY TRANSPORT KRWI, PREPARATÓW KRWIOPCHODNYCH I MATERIAŁÓW BIOLOGICZNYCH**

1. Wymagania odnośnie pojazdu:

1. Pojazd do prawidłowego świadczenia usług zgodnie z umową, zapewni Wykonawca;
2. Pojazdy mają posiadać niezbędne wyposażenie oraz muszą spełniać wymogi specjalistycznego środka transportu sanitarnego, spełniające cechy techniczne i jakościowe określone w Polskich Normach przenoszących europejskie normy zharmonizowane;
3. Środek transportu sanitarnego powinien spełniać cechy techniczne i jakościowe określone w Polskich Normach przenoszących europejskie normy zharmonizowane Polska Norma PN- EN 1789+A1:2011 Pojazdy medyczne i ich wyposażenie - Ambulanse drogowe;
4. Pakiet ubezpieczeń OC, NW obowiązujący dla tego typu pojazdów;
5. Pojazdy sanitarne powinny być oznakowane i wyposażone zgodnie z obowiązującymi przepisami.
6. Pojazdy powinny posiadać prawo używania sygnałów pojazdu uprzywilejowanego; Pozwolenie MSWiA z którego wynika prawo do używania sygnałów dźwiękowych i świetlnych pojazdów stanowić będzie załącznik,

2. Wymagania odnośnie wyposażenia pojazdu - pojazd sanitarny w szczególności powinien posiadać:

1. Pojemnik termiczny - pojemnik służący do transportu krwi lub preparatów krwiopochodnych, zapewniający możliwość utrzymania właściwych warunków transportu;
2. Wkład z lodem - wkład lub inny czynnik umożliwiający utrzymanie odpowiedniej temperatury w pojemniku termicznym dla transportu krwi lub osocza mrożonego;

3. Wkład ciepły - wkład lub inny czynnik umożliwiający utrzymanie odpowiedniej temperatury w pojemniku termicznym dla transportu płytek krwi;
4. Termometr zwalidowany do pomiaru temperatury w trakcie transportu.
3. Wymagania odnośnie personelu medycznego i kierowców:
  1. Pojazd do transportu krwi, preparatów krwiopochodnych oraz materiałów biologicznych, obsługiwany jest przez kierowcę, który posiada stosowne kwalifikacje;
  2. Wymagana dyspozycyjność: **7 dni w tygodniu, 24 h/dobę**.
4. Przyjęcie zlecenia na usługę transportową nastąpi na podstawie wcześniejszego zgłoszenia telefonicznego uprawnionego pracownika Zamawiającego pod nr telefonu wskazany przez Wykonawcę.
  1. Transport realizuje się w trybie zwykłym lub „na ratunek”. Transport „na ratunek” to rodzaj transportu, którego nie można zaplanować, ani przewidzieć, a jego natychmiastowa realizacja jest konieczna. Pozostały transport odbywa się w trybie zwykłym. O trybie realizacji usługi decyduje Zamawiający.
  2. Okres oczekiwania na realizację zadania określony zostaje w sposób następujący:
    - zamawiający zleca Wykonawcy wykonanie transportu telefonicznie, określając przy tym jego tryb. „ZLECENIA NA PRZEWIEZIENIE” doręcza się Wykonawcy w momencie podjęcia przez niego transportu, a najpóźniej po wykonaniu tego zadania, gdy wezwanie jest „na ratunek” lub, gdy Wykonawca w momencie zgłoszenia znajduje się w pobliżu Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Katowicach,
    - transport w trybie zwykłym jest zrealizowany w czasie 1 godzin 30 minut licząc od momentu przyjęcia telefonicznego zlecenia,
    - transport w trybie „na ratunek” Wykonawca realizuje niezwłocznie po telefonicznym przyjęciu zlecenia, nie później niż do 30 minut.
  3. Realizacja transportu winna być wykonywana na trasie wskazanej w zleceniu, dokładnie zaplanowana przez Wykonawcę, z uwzględnieniem trybu ratunkowego, jak również możliwości wykonywania przewozu łączonego dla wszystkich dwóch budynków Zamawiającego przy ul. Szpitalnej 1, Zegadłowicza 3.
  4. Dokumentem stanowiącym podstawę do rozliczenia zrealizowanego zadania przewozowego jest „ZLECENIE NA PRZEWIEZIENIE” krwi i preparatów krwiopochodnych oraz innych materiałów w celu ratowania życia i zdrowia, wystawione przez Zamawiającego zawierające następujące dane:
    - pieczętkę oddziału zlecającego transport,
    - imię i nazwisko pacjenta (biorcy krwi),
    - datę wystawienia zlecenia,
    - miejsce rozpoczęcia transportu,
    - miejsce przeznaczenia transportu,
    - pieczętkę i podpis lekarza zlecającego transport oraz Kierownika Banku Krwi lub osoby przez niego upoważnionej.
  5. Do zleceń dołączone zostaną:  
„ZAPOTRZEBOWANIA NA KREW I PREPARATY KRWIPOCHODNE”, wystawione przez Zamawiającego według obowiązujących norm zawierających:
    - pieczętkę oddziału, którego pacjentem jest biorca transportowanej krwi,
    - imię i nazwisko pacjenta (biorcy krwi),
    - PESEL, rozpoznanie, wskazanie do transfuzji, grupę krwi,
    - oznaczenie ilości jednostek i rodzajów zamawianych preparatów,
    - datę wystawienia zapotrzebowania,
    - *pieczętkę i podpis lekarza wystawiającego zapotrzebowanie.*
  6. Do faktury należy dołączyć:
    - 6.1 zestawienie przewozów krwi, preparatów krwiopochodnych i materiałów biologicznych w danym miesiącu – wzór stanowi **załącznik nr 1 do projektu umowy**,
  7. W zakresie transportu krwi, preparatów krwiopochodnych i materiałów biologicznych usługa liczona będzie od miejsca rozpoczęcia transportu - **dot. obu lokalizacji Zamawiającego** - do miejsca przeznaczenia transportu, zgodnie ze zleceniem. Usługi transportu sanitarnego nie obejmują dojazdu do siedziby Zamawiającego lub miejsca wskazanego przez Zamawiającego jako punktu (miejsca) rozpoczęcia świadczenia usługi oraz nie obejmują powrotu do siedziby Wykonawcy lub miejsca wyczekiwania pojazdów po realizacji usługi zleconej przez Zamawiającego.

### III. Termin i warunki realizacji zamówienia

1. Termin realizacji przedmiotu zamówienia:

Przedmiot zamówienia będzie zrealizowany w terminie od daty podpisania umowy **do 36 miesięcy** lub wyczerpania wartości umowy (w zależności, które zdarzenie wystąpi pierwsze).

2. Miejsce realizacji: Sosnowiecki Szpital Miejski sp. z o.o. 41-219 Sosnowiec, ul. Szpitalna 1 i ul. Zegadłowicza 3.

3. Termin płatności: do 30 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionego oryginału faktury.

### IV. Warunki udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny spełniania tych warunków

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają warunki określone w art. 22 ust.1 pkt. 1÷4 ustawy, tj. dotyczące::

1.1 posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności,

1.2 posiadania wiedzy i doświadczenia,

1.3 dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,

1.4 sytuacji ekonomicznej i finansowej.

2. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego.

Warunki udziału Wykonawcy w postępowaniu oceniane będą na podstawie analizy treści złożonych przez Wykonawcę oświadczeń i dokumentów wymaganych przez Zamawiającego wymienionych w części V SIWZ.

### V. Wykaz oświadczeń i dokumentów, jakie mają dostarczyć Wykonawcy w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz wymaganych warunków dotyczących przedmiotu zamówienia i realizacji zamówienia. Zawartość oferty

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, 2.1, 2.2 do SIWZ,

b) aktualny odpis z właściwego rejestru, lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert.

c) listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (w przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej).

Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej stosuje się odpowiednio § 4 Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 19 lutego 2013 roku w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać Zamawiający od Wykonawcy oraz form, w jakich te dokumenty mogą być składane (Dz.U. poz. 231).

2. W celu potwierdzenia, że Wykonawcy posiadają uprawnienie do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.

- złożyć oświadczenie według załączników nr 2 do SIWZ.

3. W celu potwierdzenia, że Wykonawcy posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponują potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia należy:

a) złożyć oświadczenie według załączników nr 2 do SIWZ.

b) przedłożyć wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych głównych usług, w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów, czy zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

Warunek zostanie uznany jeżeli Wykonawca:

**3.1** wykonał/wykonuje usługi (co najmniej dwie) w zakresie;

- **Pakietu nr 1 – co najmniej dwie umowy na transport Typu „S” zawarte z podmiotami wykonującymi działalność leczniczą,**

- **Pakietu nr 2 – co najmniej dwie umowy na transport Typu „T” z podmiotami wykonującymi działalność leczniczą.**

Dowodem, o którym mowa wyżej są:

1) poświadczenie, z tym, że w odniesieniu do nadal wykonywanych usług poświadczenie powinno być wydane nie wcześniej niż na 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert;

2) w przypadku zamówień na usługi – oświadczenie Wykonawcy – jeżeli z uzasadnionych przyczyn o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać poświadczenia, o którym mowa w pkt 1).

3.2 dysponuje w zakresie

- Pakietu nr 1 – co najmniej 2 samochodami przystosowanymi do transportu Typu „S”,
- Pakietu nr 2 – co najmniej 2 samochodami przystosowanymi do transportu Typu „T”,
- Pakietu nr 3 – co najmniej 1 samochodem przystosowanym do transportu materiałów objętych przedmiotem zamówienia.

Zamawiający wymaga aby pojazdy posiadały prawo używania sygnałów pojazdu uprzywilejowanego; Pozwolenie MSWiA z którego wynika prawo do używania sygnałów dźwiękowych i świetlnych pojazdów stanowić będzie załącznik do niniejszego wykazu – Załącznika nr 5.

3. W celu potwierdzenia, że Wykonawcy znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia należy:

- złożyć oświadczenie według załączników nr 2 do SIWZ.

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

- złożyć oświadczenie według załączników nr 2 do SIWZ.

5. Zgodnie z art. 26 ust. 2b, Wykonawca może polegać na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia lub zdolnościach finansowych lub ekonomicznych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków. Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował tymi zasobami w trakcie realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie (w oryginale) tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby wykonania zamówienia.

5.1 Treść zobowiązania podmiotu trzeciego powinna określać: podmiot trzeci udostępniający swoje zasoby, wykonawcę na rzecz którego udostępniane są zasoby, nazwę zamówienia dla realizacji którego udostępniane są zasoby, zasoby, które podmiot trzeci udostępnia (czego konkretnie dotyczy zobowiązanie oraz w jaki sposób będzie ono wykonane), czas na jaki zasoby te są udostępnione, formę w jakiej podmiot trzeci będzie uczestniczył w wykonywaniu zamówienia, jeżeli udostępnienie dotyczy zasobów wiedzy i doświadczenia (w sytuacji gdy przedmiotem udzielenia są zasoby nierozdzielnie związane z podmiotem ich udzielającym, niemożliwe do samodzielnego obrotu i dalszego udzielenia ich bez zaangażowania tego podmiotu w wykonanie zamówienia, taki dokument powinien zawierać wyraźne nawiązanie do uczestnictwa tego podmiotu w wykonaniu zamówienia).

Zobowiązanie podmiotu trzeciego powinno być podpisane przez osobę/osoby posiadające prawo reprezentowania podmiotu trzeciego zgodnie z zasadą reprezentacji określoną we właściwym rejestrze lub innym dokumencie właściwym dla formy organizacyjnej tego podmiotu lub osobę/osoby posiadające prawo reprezentowania podmiotu trzeciego na podstawie odrębnego umocowania (pełnomocnictwa). Pełnomocnictwo to, w oryginale lub kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez wykonawcę lub dany podmiot trzeci, musi zostać załączone do oferty. Zobowiązanie podmiotów trzecich do udostępnienia zasobów winno zostać złożone w oryginale.

5.2 Jeżeli wykonawca, wykazując spełnienie warunków, o których mowa w art. 22 ust.1 ustawy Pzp polega na zasobach innych podmiotów na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b ustawy Pzp, a podmioty te będą brały udział w realizacji części zamówienia, zamawiający żąda od wykonawcy przedstawienia w odniesieniu do tych podmiotów dokumentów określonych w pkt: V.1.b) SIWZ.

6. 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). Warunki określone w art. 22 ust. 1 pkt 2, 3, 4 Prawa zamówień publicznych mogą być spełnione przez jednego z Wykonawców lub Wykonawców łącznie. Pozostałe warunki dotyczące Wykonawcy stosuje się odpowiednio do Wykonawców.

6.1 **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.**

7. Pełnomocnictwo – jeśli Wykonawcę reprezentuje pełnomocnik.

Forma pełnomocnictwa: oryginał lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez notariusza.

8. 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 oraz 2.1 i 2.2 do SIWZ
- wykaz wykonanych usług wg wzoru stanowiącego załącznik nr 4 do SIWZ
- wykaz dostępnego sprzętu – samochodów - wg wzoru stanowiącego załącznik nr 5 do SIWZ
- formularze asortymentowo – cenowe – załączniki nr 6. 1, 6.2, 6.3.

Dokumenty, o których mowa w pkt. 1 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.

Zamawiający wymaga, aby dokumenty określone w Rozdz. V pkt 8 sporządzone były zgodnie z załącznikami w pełnym brzmieniu.

*Tym samym zaleca się wypełnienie załączników nr 2, 2.1, 2.2, 4, 5, 6, 7 1, 7.2, 7.3 na drukach stanowiących załączniki do niniejszej SIWZ*

#### **VI. Wymagania dotyczące wadium**

Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.

#### **VII. Informacja o sposobie porozumiewania się zamawiającego z wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń i dokumentów, wskazanie osób uprawnionych do porozumiewania się z Wykonawcami**

1. Zamawiający dopuszcza elektroniczną formę porozumiewania się z Wykonawcami za pomocą e-maila oraz faxu. Jeżeli Zamawiający lub Wykonawca przekazują oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje faxem lub drogą elektroniczną, każda ze stron na żądanie drugiej potwierdza fakt ich otrzymania.
2. Zgodnie z art. 38 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
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, tel. (032) 41 30 125, 131, fax: (032) 41 30 131

e – mail: [zamowieniapubliczne@szpital.sosnowiec.pl](mailto:zamowieniapubliczne@szpital.sosnowiec.pl)

**Zaleca się przesyłanie zapytań do treści SIWZ w formacie WORD na wyżej podany adres poczty elektronicznej.**

#### **VIII. Opis sposobu przygotowania oferty**

7. Wykonawca winien zapoznać się ze wszystkimi rozdziałami oraz załącznikami składającymi się na Specyfikację Istotnych Warunków Zamówienia.
8. Wykonawca ma prawo złożyć tylko jedną ofertę, zgodnie z wymaganiami określonymi w nin. Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia na całość przedmiotu zamówienia.
9. Formularz ofertowy należy wypełnić według warunków i postanowień SIWZ. W przypadku, gdy jakkolwiek część z tych dokumentów nie dotyczy Wykonawcy Zamawiający zaleca wpisanie: „nie dotyczy”.
10. Ofertę należy sporządzić czytelnie w języku polskim w formie pisemnej.
11. Oferta, a także wszelkie składane oświadczenia muszą być podpisane przez osobę lub osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy. Każda strona oferty powinna być parafowana przez osobę podpisującą ofertę. Podpisy powinny być czytelne lub opatrzone imienną pieczęcią.
12. Wszystkie dokumenty i oświadczenia w językach obcych należy dostarczyć przetłumaczone na język polski.
13. Oferta wraz z wszystkimi załączonymi dokumentami i oświadczeniami powinna stanowić jedną całość. Wszystkie strony należy połączyć ze sobą (zszyć, spiąć, zbindować lub w inny sposób).
14. Wszelkie poprawki lub zmiany dokonane w treści oferty muszą być parafowane przez osoby wskazane w pkt. 5. Brak parafy powoduje uznanie poprawki za nieistniejącą.
15. 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 (Dz. U. z 2003r. Nr 153, poz. 1503 z późn. zm.)**”.

16. 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-2200-76/15*

*Nie otwierać przed: 21.12.2015r., godz. 10<sup>30</sup>”*

17. Wycofanie oferty lub jej zmiany:

- 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
- Powiadomienie o wprowadzeniu zmian musi być złożone na takich samych zasadach jak składana oferta – w zamkniętej kopercie odpowiednio oznakowanej napisem „zmiana”.
- Koperty oznaczone napisem „zmiana” zostaną otwarte przy otwieraniu oferty Wykonawcy, który wprowadził zmianę i po stwierdzeniu poprawności procedury dokonania zmian zostaną dołączone do oferty.
- 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**

- Oferty należy złożyć w Sosnowieckim Szpitalu Miejskim sp. z o.o., 41-219 Sosnowiec, ul. Szpitalna 1, Sekretariat III piętro **do dnia 21.12.2015r. do godz. 10<sup>00</sup>**.
- Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona Wykonawcy zgodnie z art. 84 ust.2 ustawy Prawo zamówień publicznych.
- Zamawiający otworzy oferty **w dniu 21.12.2015r. o godz. 10<sup>30</sup>** w Dziale Zamówień Publicznych Sosnowieckiego Szpitala Miejskiego sp. z o.o., 41-219 Sosnowiec, ul. Szpitalna 1. Otwarcie ofert jest jawne.

#### **XI. Opis sposobu obliczenia ceny**

- Wykonawca podaje cenę ofertową na formularzu ofertowym (załącznik nr 1 do SIWZ).
- Oferta musi zawierać ostateczną, sumaryczną cenę obejmującą wszystkie koszty z uwzględnieniem wszystkich opłat i podatków.
- Cenę oraz podatek VAT należy podać do dwóch miejsc po przecinku.
- Cena ma być wyrażona w złotych polskich.
- 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.

**UWAGA!** 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".

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

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

Przy ocenie ofert wartość wagowa wyrażona w procentach będzie wyrażona w punktach (1% = 1 pkt).

Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta z największą liczbą punktów.

#### **XIII. Zabezpieczenie należytego wykonania umowy**

Zamawiający nie wymaga zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

#### **XIV. Pozostałe reguły postępowania**

- 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 uzupełniających określonych w art. 67 ust. 1, pkt.7 ustawy Pzp.
4. Zgodnie z Księgą Jakości Zarządzania Środowiskowego oraz Zarządzania Bezpieczeństwem i Higieną Pracy – pkt. 7.4.2 Zamawiający dokona oceny dostawców/Wykonawców.

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

Wzór umowy stanowi załącznik nr 3.1, 3.2, 3.3 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 (faks lub drogą elektroniczną) o wyborze najkorzystniejszej oferty.
2. Zamawiający może zawrzeć umowę przed terminem 5 dni od dnia przekazania informacji o wyborze oferty, jeżeli:
  - a) do postępowaniu zostanie złożona tylko jedna oferta,
  - b) nie zostanie odrzucona żadna oferta,
  - c) nie zostanie wykluczony żaden Wykonawca.
3. Miejsce i termin podpisania umowy Zamawiający wskaże wybranemu w wyniku niniejszego postępowania Wykonawcy.
4. 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**

1. W toku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego Wykonawcy przysługują środki ochrony prawnej przewidziane w Dziale VI ustawy Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. z 2013r. poz. 907 z późn. zm.).
2. Informacje ogólne.
  - a) środki ochrony prawnej przysługują Wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy Pzp,
  - b) środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz SIWZ przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 154 pkt. 5 ustawy Pzp,
  - c) środkami ochrony prawnej w niniejszym postępowaniu są:
    - przekazanie informacji o nieprawidłowościach Zamawiającemu w oparciu o art. 181 ustawy Pzp,
    - wniesienie odwołania na podstawie art. 180 ust. 2 ustawy Pzp,
    - skarga do sądu.

.....  
(pieczęć firmowa)

### Formularz oferty

Nazwa i adres Wykonawcy: .....

siedziba/adres: .....

Regon: ..... NIP: .....

telefon:..... fax: .....

e-mail:.....

1. Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego **NA**

### USŁUGĘ TRANSPORTOWĄ W ZAKRESIE TRANSPORTU SANITARNEGO

oferuję wykonanie przedmiotowego zamówienia na warunkach określonych w SIWZ za cenę:

**Pakiet nr 1** Transport typu „S”

Wartość zamówienia bez podatku VAT (netto)	Wartość podatku VAT	Wartość zamówienia z podatkiem VAT (brutto)

**Pakiet nr 2**

Transport typu „T” kierowca z ratownikiem medycznym

Wartość zamówienia bez podatku VAT (netto)	Wartość podatku VAT	Wartość zamówienia z podatkiem VAT (brutto)

Transport typu „T” kierowca z sanitariuszem

Wartość zamówienia bez podatku VAT (netto)	Wartość podatku VAT	Wartość zamówienia z podatkiem VAT (brutto)

**Razem wartość Pakietu 2**

Wartość zamówienia bez podatku VAT (netto)	Wartość podatku VAT	Wartość zamówienia z podatkiem VAT (brutto)

**Pakiet nr 3** Transport krwi, materiałów krwiopochodnych i mat. biologicznych

Wartość zamówienia bez podatku VAT (netto)	Wartość podatku VAT	Wartość zamówienia z podatkiem VAT (brutto)

2. **Warunki płatności:**

Oferujemy płatność w terminie do 30 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury.

3. **Oświadczam, że:**

- Projekt umowy został przeze mnie zaakceptowany.
- Zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy na określonych w niej warunkach, miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
- Jestem związany niniejszą ofertą przez czas wskazany w SIWZ.
- Oferowany przedmiot zamówienia jest zgodny z SIWZ,

- e) deklaruje/-emy przedłożenie opinii sanitarnej dla pojazdów nowo włączonych do użytkowania w trakcie realizacji umowy,
- f) posiadam/-y opinię sanitarną dla pojazdów przeznaczonych do realizacji w poszczególnych pakietach
- g) deklaruje/-emy przedłożenie opinii sanitarnej dla pojazdów nowo włączonych do użytkowania w trakcie realizacji umowy.
- h) posiadam personel z uprawnieniami do wykonywania świadczenia stanowiącego przedmiot niniejszego postępowania

(w zakresie pakietu nr ....., do którego składamy ofertę),

4. Oświadczam/-y, że spełniamy wymogi:

1. Ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym ( t. j. Dz. U. z dnia 1.07.2013 r., poz. 757),

2. Polskich Norm przenoszących europejskie normy zharmonizowane dotyczące wyposażenia medycznego:

- PN – EN 1789 + A1:2010 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,

- Załącznika nr 3 do zarządzenia Nr 12/2011/DSM Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 14 maja 2011r.

6. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, iż wszystkie załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny aktualny na dzień otwarcia ofert (art. 297 ustawy kodeks karny z dnia 6 czerwca 1997 r./ Dz. U. nr 88, poz. 553 ze zmianami /.

Data: .....

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

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY  
o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

**Wykonawca/Wykonawcy (pełna nazwa i adres)\***

.....  
.....  
.....

\* Uwaga:

- 1) w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie (np. konsorcjum, spółka cywilna tj. wspólnicy spółki cywilnej) należy wymienić wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie (w przypadku spółki cywilnej należy wymienić wszystkich współników spółki cywilnej)
- 2) w przypadku osób fizycznych składających ofertę zgodnie z art. 434 Kodeksu Cywilnego nazwą (firmą) osoby fizycznej jest jej imię i nazwisko, w przypadku spółki cywilnej należy wpisać imiona i nazwiska wszystkich współników

Przystępując do przedmiotowego postępowania  
**oświadczamy, że:**

1. Zgodnie z art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych spełniam warunki dotyczące:

- 1.1 posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności,
- 1.2 posiadania wiedzy i doświadczenia,
- 1.3 dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
- 1.4 sytuacji ekonomicznej i finansowej.

Data: .....

.....  
(podpis i pieczęć osoby upoważnionej  
do reprezentowania firmy lub wykonawców występujących  
wspólnie)

**Załącznik nr 2.1.  
ZP-2200-76/15**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY  
o nie podleganiu wykluczeniu**

Dane Wykonawcy/ Wykonawców występujących wspólnie\*: .....

.....

\* W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy podać dane (imię i nazwisko) dotyczące każdego z tych wykonawców.

Przystępując do przedmiotowego postępowania  
**oświadczam, że:**

Nie podlegam wykluczeniu o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 ustawy Prawo zamówień publicznych.

Data: .....

.....  
(podpis i pieczęć osoby upoważnionej  
do reprezentowania firmy lub wykonawców  
występujących wspólnie)

Uwaga:

Zgodnie z art. 23 ust. 3 ustawy Prawo zamówień publicznych przepisy dotyczące Wykonawcy stosuje się odpowiednio do Wykonawców, którzy wspólnie ubiegają się o udzielenie zamówienia (tj. w szczególności członków konsorcjum i współników spółki cywilnej).

**OŚWIADCZENIE O PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ**

Dane Wykonawcy/ Wykonawców występujących wspólnie\*: .....

\* W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy podać dane (imię i nazwisko) dotyczące każdego z tych wykonawców.

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, zgodnie z art. 26 ust. 2 pkt 2d ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. z 2013r. poz. 907 z późn. zm.), oświadczamy, że: **nie należymy /należymy (*niepotrzebne skreślić*)** do 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.), o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5 ustawy Pzp \*

**\* dołączamy do oferty listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej (w przypadku przynależności do grupy)**

Data: .....

.....  
(podpis i pieczęć osoby upoważnionej  
do reprezentowania firmy lub wykonawców  
występujących wspólnie)

Uwaga:

Zgodnie z art. 23 ust. 3 ustawy Prawo zamówień publicznych przepisy dotyczące Wykonawcy stosuje się odpowiednio do Wykonawców, którzy wspólnie ubiegają się o udzielenie zamówienia (tj. w szczególności członków konsorcjum i wspólników spółki cywilnej).

UMOWA NR ..... - wzór

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: 6443504464, Regon 240837054, będącego płatnikiem VAT,

wysokość kapitału zakładowego: 63 847 000,00 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. (Dz.U. z 2013, poz. 907 z późn. zm)

przetargu nieograniczonego znak ZP-2200-76/15 została zawarta umowa o następującej treści:

**§ 1**

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. 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, pielęgniarka, ratownik medyczny lub sanitariusz oraz kierowca.
2. Pod pojęciem usługi transportowej rozumie się przewóz pacjenta, pracownika medycznego Zamawiającego lub materiału medycznego Zamawiającego - 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.
3. Pod pojęciem materiału medycznego należy rozumieć leki, materiały do badań medycznych, w tym tkanki, w opakowaniach szczelnie zamkniętych i opieczętowanych przez Zamawiającego, za wyjątkiem materiałów żrących, cuchnących oraz niebezpiecznych w transporcie, o których przewozie traktują odrębne przepisy.
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 wyznaczyć osobę odpowiedzialną za udzielanie informacji i przyjmowanie reklamacji.
6. Wykonawca zobowiązany jest do prowadzenia rejestru czasu wykonywania zlecenia transportu samochodem sanitarnym typu „S” zgodnie z załącznikiem nr 6 Szczegółowych Warunków Konkursu. Rejestr ten Wykonawca jest zobowiązany udostępnić Zamawiającemu na każde żądanie.
7. W przypadku wystąpienia problemów z wykonaniem transportu sanitarnego Wykonawca powinien natychmiast poinformować Zamawiającego i wskazać inny podmiot, który będzie mógł wykonywać zadanie będące przedmiotem konkursu na czas określony.
8. Wykonawca zobowiązany jest do podpisania umowy powierzenia danych osobowych.
9. 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.
10. 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

wskazanim przez Zamawiającego miejscu rozpoczęcia transportu do momentu powrotu do siedziby Wykonawcy.

11. Dokumentem zlecenia transportu jest pisemne zlecenie lekarskie, wystawione i podpisane przez Zamawiającego lub osoby przez niego upoważnione, którego wzór stanowi załącznik nr 2 do niniejszej umowy.
12. Zamawiający zobowiązuje się do dostarczenia Wykonawcy wykazu osób upoważnionych do wystawiania i podpisywania zleceń lekarskich, w ciągu 10 dni od podpisania niniejszej umowy.
13. Zlecenie wyjazdu powinno zawierać następujące dane:
  - a/ Imię, nazwisko i wiek pacjenta
  - b/ Miejsce rozpoczęcia transportu /skąd/
  - c/ Miejsce przeznaczenia /dokąd/
  - d/ Data rozpoczęcia transportu /dzień, miesiąc, godzina/
  - e/ Rozpoznanie i pozycja pacjenta w czasie transportu
  - f/ Rodzaj opieki medycznej w czasie transportu.
  - g/ W przypadku konsultacji nazwisko lekarza konsultanta, w przypadku przyjęcia do Szpitala: nazwisko lekarza, z którym uzgodniono przyjęcie pacjenta.
14. Zamawiający zleca usługę transportową telefonicznie u dyspozytora stacji Wykonawcy i określa jej tryb (planowy/nagły).
  - a) 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.
  - b) w przypadkach nagłych Wykonawca zobowiązany jest do zabezpieczenia usługi w ciągu 30 minut od czasu jej zgłoszenia. W tych przypadkach Wykonawca zobowiązany jest do prowadzenia rejestru czasu wykonywania zlecenia ( załącznik nr 3 ) i udostępniania go na każde żądanie Zamawiającego.
15. Wykonawca zobowiązany jest do prowadzenia rejestru wykonanych usług, zawierającego dane zawarte w zleceniu wydawanym przez Zamawiającego.
16. Wykonawca zobowiązuje się do zarejestrowania umowy podwykonawstwa w Portalu Świadczeniodawcy niezwłocznie po podpisaniu umowy.

## § 2

1. Cena usługi będzie obliczona w oparciu o ofertę cenową, stanowiącą załącznik do umowy – Formularz asortymentowo – cenowy.
2. Koszty dojazdu do siedziby Zamawiającego oraz powrotu do bazy pokrywa Wykonawca, z zastrzeżeniem § 1 pkt 9 .
3. Wykonawca gwarantuje stałość cen w okresie obowiązywania umowy (z wyjątkiem sytuacji, o których mowa w umowie).
4. 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.
5. Strony zastrzegają prawo do negocjacji cen jednostkowych w przypadku konieczności zapłaty Wykonawcy ceny wyższej, powstałej w wyniku zmiany stawki podatku VAT.
6. W przypadku, gdy w okresie obowiązywania umowy nastąpi zmiana:
  1. wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę uregulowanego w ustawie z dnia 10 października 2002 roku o minimalnym wynagrodzeniu za pracę (Dz. U. Nr 200, poz. 1679 ze zmianami);
  2. zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne,oraz gdy zmiana ta lub zmiany będą miały wpływ na koszty wykonania umowy przez Wykonawcę – zastosowanie mają zasady wprowadzenia zmian wysokości wynagrodzenia należnego Wykonawcy, określone w ust. 7-13.
7. Zmiana wysokości wynagrodzenia wymaga zmiany umowy w drodze pisemnego aneksu.
8. Wykonawca może przekazać Zamawiającemu pisemny wniosek o dokonanie zmiany umowy najwcześniej w dniu wejścia w życie przepisów wprowadzających zmiany, o których mowa w ust. 1. Wniosek powinien zawierać propozycję zmiany umowy w zakresie wysokości wynagrodzenia wraz z jej uzasadnieniem oraz dokumenty niezbędne do oceny przez Zamawiającego, czy zmiany, o których mowa w ust. 1, mają lub będą miały wpływ na koszty wykonania umowy przez Wykonawcę oraz w jakim stopniu zmiany tych kosztów uzasadniają zmianę wysokości wynagrodzenia Wykonawcy określonego w umowie, a w szczególności:

- a) przyjęte przez Wykonawcę zasady kalkulacji wysokości kosztów wykonania umowy oraz założenia co do wysokości dotychczasowych oraz przyszłych kosztów wykonania umowy, wraz z dokumentami potwierdzającymi prawidłowość przyjętych założeń – takimi jak umowy o pracę lub dokumenty potwierdzające zgłoszenie pracowników do ubezpieczeń,
  - b) wykazanie wpływu zmian, o których mowa w ust. 1, na wysokość kosztów wykonania umowy przez Wykonawcę,
  - c) szczegółową kalkulację proponowanej zmienionej wysokości wynagrodzenia Wykonawcy oraz wykazanie adekwatności propozycji do zmiany wysokości kosztów wykonania umowy przez Wykonawcę.
9. W terminie 1 miesiąca od otrzymania wniosku, o którym mowa w ust. 3, Zamawiający może zwrócić się do Wykonawcy o jego uzupełnienie, poprzez przekazanie dodatkowych wyjaśnień, informacji lub dokumentów (oryginałów do wglądu lub kopii potwierdzonych za zgodność z oryginałami).
10. Zamawiający zajmie pisemne stanowisko wobec wniosku Wykonawcy, w terminie 1 miesiąca od dnia otrzymania kompletnego – w jego ocenie – wniosku. Za dzień przekazania stanowiska uznaje się dzień jego wysłania na adres właściwy dla doręczeń pism dla Wykonawcy.
11. W przypadku uwzględnienia wniosku Wykonawcy przez Zamawiającego, Strony podejmą działania w celu uzgodnienia treści aneksu do umowy oraz jego podpisania. Zmiana wysokości wynagrodzenia Wykonawcy dotyczyć będzie części przedmiotu umowy wykonanego po dniu zawarcia aneksu.
12. Zamawiający może przekazać Wykonawcy pisemny wniosek o dokonanie zmiany umowy, w przypadku wydania przepisów wprowadzających zmiany, o których mowa w ust. 1. Wniosek powinien zawierać co najmniej propozycję zmiany umowy w zakresie wysokości wynagrodzenia oraz powołanie zmian przepisów.
13. Przed przekazaniem wniosku, o którym mowa w ust. 7, Zamawiający może zwrócić się do Wykonawcy o udzielenie informacji lub przekazanie wyjaśnień lub dokumentów (oryginałów do wglądu lub kopii potwierdzonych za zgodność z oryginałem) niezbędnych do oceny przez Zamawiającego, czy zmiany, o których mowa w ust. 1, mają lub będą miały wpływ na koszty wykonania umowy przez Wykonawcę oraz w jakim stopniu zmiany tych kosztów uzasadniają zmianę wysokości wynagrodzenia. Rodzaj i zakres tych informacji określi Zamawiający. Postanowienia ust. 4-6 stosuje się odpowiednio, z tym, że Wykonawca jest zobowiązany w każdym przypadku do zajęcia pisemnego stanowiska w terminie do 1 miesiąca od dnia otrzymania wniosku od Zamawiającego.
14. Wartość umowy, o której mowa w § 3 ust. 1 może ulec zmianie w przypadku ustawowej zmiany stawki podatku VAT lub w przypadku zmian cenowych korzystnych dla Zamawiającego.

### § 3

1. Strony ustalają maksymalną wartość umowy na kwotę .....
  2. Strony ustalają, że okresem obrachunkowym jest miesiąc kalendarzowy.
  3. Zamawiający będzie regulował należności za wykonane usługi w terminie 30 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionego oryginału faktury przelewem na konto Wykonawcy w Banku .....
- Datę otrzymania faktury dokumentuje umieszczona na niej prezentata Zamawiającego.
4. Wykonawca zobowiązany jest dołączyć do każdej faktury kserokopie wykonanych zleceń wystawionych przez Zamawiającego oraz wykaz obejmujący dla każdego transportu czas trwania usługi, przejechaną ilość kilometrów oraz nazwisko pacjenta i lekarza zlecającego transport i przedłożyć potwierdzone przez Zamawiającego ( Dział Administracyjny) karty drogowe.
  5. Za datę zapłaty strony przyjmują datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

### § 4

1. Umowa obowiązuje Strony w okresie od ..... do .....lub do wyczerpania wartości umowy w zależności od tego, które zdarzenie nastąpi wcześniej.
2. Umowa może być rozwiązana w trybie natychmiastowym w przypadku nienależytego wykonywania usługi objętej przedmiotem zamówienia.
3. Umowa może być rozwiązana przez każdą ze stron za 1-miesięcznym okresem wypowiedzenia.
4. 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 wnosił żadnych roszczeń odszkodowawczych.
5. Wykonawca nie może bez pisemnej zgody Zamawiającego przenosić wierzytelności wynikających z niniejszej umowy na osoby trzecie, ani rozporządzać nim w jakikolwiek 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 podstawie w prawa wierzyciela ( art. 518 Kodeksu cywilnego ). Wykonawca nie może również bez zgody Zamawiającego przyjąć poręczenia za jego

zobowiązania ani udzielić pełnomocnictwa do dochodzenia wierzytelności objętych umową innemu podmiotowi niż kancelaria prowadzone przez radcę prawnego lub adwokata. Art. 54 ust. 5 ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011r. stosuje się bezpośrednio do należności wynikających z niniejszej umowy.

6. Za naruszenie zobowiązania określonego w ust. 5 Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 20% kwoty objętej czynnością prawną mającą na celu zmianę wierzyciela zamawiającego.

#### **§ 5**

1. Wykonawca oświadcza, że znajduje się w sytuacji finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia. Wykonawca oświadcza, że personel Wykonawcy posiada odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia do wykonywania zleconych usług transportu.
2. Wykonawca wyraża zgodę na poddanie się kontroli przez Śląski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia na zasadach określonych w ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych z dnia 27 sierpnia 2004 r. (t.j. Dz. U. z 2008 r. Nr 164, poz.1027) w zakresie wynikającym z umowy zawartej z NFZ.
3. Zamawiający jest uprawniony do kontroli udzielanych świadczeń zdrowotnych przez Wykonawcę w zakresie objętym niniejszą umową.
4. 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.
5. Wykonawca zobowiązuje się do utrzymania przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy sumy gwarancyjnej oraz wartości ubezpieczenia nie niższej niż wynikająca z obowiązujących przepisów,

#### **§ 6**

1. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń w zakresie zleconego na podstawie niniejszej umowy transportu sanitarnego ponoszą solidarnie Wykonawca i Zlecający.
2. Jeżeli do naprawienia szkody, o której mowa w ust. 1 został zobowiązany Zlecający, a do jej wyrządzenia doszło na skutek działania Wykonawcy, Wykonawca jest zobowiązany zwrócić Szpitalowi wszystkie koszty, związane z obowiązkiem naprawienia szkody przez Zlecającego, także jeżeli do naprawienia tej szkody doszło wskutek zawarcia ugody pomiędzy Zlecającym lub jego ubezpieczycielem a poszkodowanym.
3. Wykonawca ponosi także odpowiedzialność za straty i szkody, nie mieszczące się w zakresie określonym w ust. 1, wyrządzone Zlecającemu w związku z wykonywaniem umowy, a będące następstwem zawinonego działania lub zaniechania, rażącego niedbalstwa lub braku należytej staranności Wykonawcy.
4. W przypadku, o którym mowa w ust. 3 strony powołają komisję złożoną z przedstawicieli Zamawiającego i przedstawicieli Wykonawcy. Komisja stwierdza zaistnienie okoliczności opisanych w ust. 3 i wskazuje propozycję naprawienia szkody lub likwidacji straty. Jeżeli komisja nie spełnia swojego zadania lub robi to nienależycie – Zlecający samodzielnie dokona wyboru sposobu naprawienia i dochodzenia szkody.
5. Odpowiedzialność, o której mowa w ust. 1 i 2 obejmuje także szkody następcze 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.
6. Strony ustalają, że Zlecający ma prawo potrącenia kwoty stanowiącej równowartość szkody z należności wynikających z faktury za udzielenie świadczeń zdrowotnych na podstawie niniejszej umowy.
7. Postanowienia niniejszego paragrafu stosuje się odpowiednio do sytuacji skierowania pod adresem Zlecającego roszczenia o zapłatę z tytułu zadośćuczynienia za doznaną krzywdę.

### **ZASADY ŚRODOWISKOWE DLA WYKONAWCÓW**

1. Wykonawca jest zobowiązany przestrzegać wymagań określonych w systemie zarządzania środowiskowego ISO14001, a w szczególności:
  - a) przestrzegać wymagań prawnych w zakresie podpisanej ze Szpitalem umowy
  - b) zmniejszyć dla otoczenia uciążliwość swojej działalności związanej z wykonywaniem prac
    1. zleconych przez Szpital a w szczególności:
    2. minimalizować ilość powstających odpadów,  
zabierać z terenu Szpitala wszelkie odpady powstałe w czasie świadczenia usług,
2. Wykonawcy nie wolno :

- a) wwozić na teren Szpitala jakichkolwiek odpadów,
  - b) składować żadnych substancji mogących zanieczyścić powietrze atmosferyczne, wodę, glebę, a w przypadku gdy substancje te służą do wykonywania usług dla firmy szczegóły ich składowania i stosowania należy uzgodnić z Koordynatorem ds. Technicznych,
  - c) myć pojazdów na terenie szpitala,
  - d) spalać odpadów na terenie szpitala,
  - e) 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](http://www.szpital.sosnowiec.pl)
  4. W sytuacjach wątpliwych i nieokreślonych w powyższych zasadach środowiskowych należy zwracać się do Pełnomocnika Dyrektora ds. Zintegrowanego Systemu Zarządzania.

### **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:
  - przestrzegać wymagań prawnych w zakresie podpisanej ze Szpitalem umowy,
  - rejestrować wypadki przy pracy, choroby zawodowe i zdarzenia potencjalnie wypadkowe wśród swoich pracowników pracujących na terenie szpitala,
  - wyposażać swoich pracowników w środki bezpieczeństwa.
2. Wykonawca jest zobowiązany:
  - organizować pracę swoich pracowników w sposób spełniający zasady bezpieczeństwa i higieny pracy,
  - powiadamiać swoich pracowników o możliwych zagrożeniach związanych wykonywaniem przez nich prac,
  - powiadamiać Specjalistę ds. BHP o zaistniałych wypadkach przy pracy.
3. Wykonawca jest zobowiązany przeprowadzić szkolenie wśród podległych pracowników wykonujących usługę w 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.

### **§ 7**

1. Odpowiedzialność w razie niewykonania lub nienależytego wykonania umowy strony ustalają na zasadzie kar umownych.
2. W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania umowy przez Wykonawcę, Zamawiający ma prawo obciążyć go obowiązkiem zapłaty kary umownej, za każde naruszenie umowy, w wysokości dwukrotnej wartości niewykonanych lub nienależycie wykonanych świadczeń medycznych.
3. W przypadku trzykrotnego niewykonania lub nienależytego wykonania usługi Zlecający może rozwiązać umowę bez wypowiedzenia.
4. W przypadku odstąpienia od umowy przez Zamawiającego z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, bądź rozwiązania umowy z przyczyn określonych w § 8 ust. 2, Wykonawca jest zobowiązany do zapłacenia kary umownej w wysokości 2% wartości umowy określonej w § 3 ust. 1.
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. Wykonawcy przysługuje prawo odstąpienia od umowy w przypadku 3 miesięcznej zaległości w zapłacie za wykonane usługi, po uprzednim, co najmniej 7 dniowym poinformowaniu pisemnym Zamawiającego.
7. Zamawiającemu przysługuje prawo do dochodzenia odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych, jeżeli należna kara umowna nie pokryje wysokości szkody.

### **§ 8**

Zmiana postanowień niniejszej umowy wymaga dla swej ważności zachowania formy pisemnej.

### **§ 9**

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową, mają zastosowanie postanowienia SIWZ, przepisy Prawa zamówień publicznych, przepisy Kodeksu Cywilnego, ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej

(Dz. U.2013 poz.217 ze zm ) oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych ( tj. z 2008r., Dz. U. Nr 164, poz. 1027 z późn. zm. )

### **§ 10**

1. 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.
2. 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.
3. 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 niniejszej umowy i artykułu 144 ustawy Prawo zamówień publicznych.

### **§ 11**

Umowa została sporządzona w 3-ch jednobrzmiących egzemplarzach: 2 egzemplarze dla Zamawiającego i 1 egzemplarz dla Wykonawcy.

Zamawiający

Wykonawca

Załącznik – Formularz asortymentowo – cenowy.

**Załącznik nr 3.2**  
**ZP-2200-76/15**

UMOWA NR ..... - wzór

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: 6443504464, Regon 240837054, będącego płatnikiem VAT,

wysokość kapitału zakładowego: 63 847 000,00 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. (Dz.U. z 2013, poz. 907 z późn. zm)

przetargu nieograniczonego znak ZP-2200-76/15 została zawarta umowa o następującej treści:

**§ 1**

1. Zamawiający zleca, a Wykonawca zobowiązuje się do wykonania usługi transportowej specjalistycznym samochodem sanitarnym typu „T” spełniającym cechy techniczne i jakościowe określone w Polskich Normach przenoszących europejskie normy zharmonizowane.
2. Usługi transportu sanitarnego przy użyciu karetki transportowej typu „T” realizowane będą z zagwarantowaniem dostępności 24 godziny na dobę, na wezwanie telefoniczne, we wszystkie dni tygodnia, dla wszystkich jednostek Zamawiającego. W skład personelu karetki wchodzi kierowca oraz ratownik medyczny lub sanitariusz.  
W skład personelu karetki wchodzi: kierowca z ratownikiem medycznym lub kierowca z sanitariuszem.
3. Pod pojęciem usługi transportowej rozumie się przewóz pacjenta lub materiału medycznego Zamawiającego - 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. Pod pojęciem materiału medycznego należy rozumieć leki, materiały do badań medycznych, w tym tkanki, w opakowaniach szczelnie zamkniętych i opieczutowanych przez Zamawiającego, za wyjątkiem materiałów żrących, cuchnących oraz niebezpiecznych w transporcie, o których przewozie traktują odrębne przepisy.
5. Wykonawca zobowiązuje się do zapewnienia w czasie wykonywania usługi transportowej opieki medycznej lub opieki nad pacjentem w zakresie określonym w zleceniu lekarskim.
6. Wykonawca zobowiązany jest wyznaczyć osobę odpowiedzialną za udzielanie informacji i przyjmowanie reklamacji.
7. W przypadku wystąpienia problemów z wykonaniem transportu sanitarnego Wykonawca powinien natychmiast poinformować Zamawiającego i wskazać inny podmiot, który będzie mógł wykonywać zadanie będące przedmiotem konkursu na czas określony.
8. Wykonawca zobowiązany jest do podpisania umowy powierzenia danych osobowych.
9. 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.
10. 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.
11. Dokumentem zlecenia transportu jest pisemne zlecenie lekarskie, wystawione i podpisane przez Zamawiającego lub osoby przez niego upoważnione, którego wzór stanowi załącznik nr 2 do niniejszej umowy.

12. Zlecenie wyjazdu powinno zawierać następujące dane:
1. imię, nazwisko i wiek pacjenta
  2. miejsce rozpoczęcia transportu /skąd/
  3. miejsce przeznaczenia /dokąd/
  4. data rozpoczęcia transportu /dzień, miesiąc, godzina/
  5. rozpoznanie i pozycja pacjenta w czasie transportu
  6. rodzaj opieki medycznej lub opieki w czasie transportu.
  7. 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 ).
14. 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.
15. W przypadkach nagłych Wykonawca zobowiązany jest do zabezpieczenia usługi w ciągu 30 minut od czasu jej zgłoszenia.
16. Wykonawca zobowiązany jest do prowadzenia rejestru wykonanych usług, zawierającego dane zawarte w zleceniu wydawanym przez Zamawiającego.
17. Wykonawca zobowiązuje się do zarejestrowania umowy podwykonawstwa w Portalu Świadczeniodawcy niezwłocznie po podpisaniu umowy,

## § 2

1. Cena usługi będzie obliczona w oparciu o ofertę cenową stanowiącą załącznik do umowy – Formularz asortymentowo – cenowy.
2. Koszty dojazdu do siedziby Zamawiającego oraz powrotu do bazy pokrywa Wykonawca, zastrzeżeniem § 1 pkt 10.
3. Wykonawca gwarantuje stałość cen w okresie obowiązywania umowy (z wyjątkiem sytuacji, o których mowa w umowie).
4. 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.
5. Strony zastrzegają prawo do negocjacji cen jednostkowych w przypadku konieczności zapłaty Wykonawcy ceny wyższej, powstałej w wyniku zmiany stawki podatku VAT.
6. W przypadku, gdy w okresie obowiązywania umowy nastąpi zmiana:
  1. wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę uregulowanego w ustawie z dnia 10 października 2002 roku o minimalnym wynagrodzeniu za pracę (Dz. U. Nr 200, poz. 1679 ze zmianami);
  2. zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne,oraz gdy zmiana ta lub zmiany będą miały wpływ na koszty wykonania umowy przez Wykonawcę – zastosowanie mają zasady wprowadzenia zmian wysokości wynagrodzenia należnego Wykonawcy, określone w ust. 7-13.
7. Zmiana wysokości wynagrodzenia wymaga zmiany umowy w drodze pisemnego aneksu.
8. Wykonawca może przekazać Zamawiającemu pisemny wniosek o dokonanie zmiany umowy najwcześniej w dniu wejścia w życie przepisów wprowadzających zmiany, o których mowa w ust. 1. Wniosek powinien zawierać propozycję zmiany umowy w zakresie wysokości wynagrodzenia wraz z jej uzasadnieniem oraz dokumenty niezbędne do oceny przez Zamawiającego, czy zmiany, o których mowa w ust. 1, mają lub będą miały wpływ na koszty wykonania umowy przez Wykonawcę oraz w jakim stopniu zmiany tych kosztów uzasadniają zmianę wysokości wynagrodzenia Wykonawcy określonego w umowie, a w szczególności:
  - a) przyjęte przez Wykonawcę zasady kalkulacji wysokości kosztów wykonania umowy oraz założenia co do wysokości dotychczasowych oraz przyszłych kosztów wykonania umowy, wraz z dokumentami potwierdzającymi prawidłowość przyjętych założeń – takimi jak umowy o pracę lub dokumenty potwierdzające zgłoszenie pracowników do ubezpieczeń,
  - b) wykazanie wpływu zmian, o których mowa w ust. 1, na wysokość kosztów wykonania umowy przez Wykonawcę,
  - c) szczegółową kalkulację proponowanej zmienionej wysokości wynagrodzenia Wykonawcy oraz wykazanie adekwatności propozycji do zmiany wysokości kosztów wykonania umowy przez Wykonawcę.

9. W terminie 1 miesiąca od otrzymania wniosku, o którym mowa w ust. 3, Zamawiający może zwrócić się do Wykonawcy o jego uzupełnienie, poprzez przekazanie dodatkowych wyjaśnień, informacji lub dokumentów (oryginałów do wglądu lub kopii potwierdzonych za zgodność z oryginałami).
10. Zamawiający zajmie pisemne stanowisko wobec wniosku Wykonawcy, w terminie 1 miesiąca od dnia otrzymania kompletnego – w jego ocenie – wniosku. Za dzień przekazania stanowiska uznaje się dzień jego wysłania na adres właściwy dla doręczeń pism dla Wykonawcy.
11. W przypadku uwzględnienia wniosku Wykonawcy przez Zamawiającego, Strony podejmą działania w celu uzgodnienia treści aneksu do umowy oraz jego podpisania. Zmiana wysokości wynagrodzenia Wykonawcy dotyczyć będzie części przedmiotu umowy wykonanego po dniu zawarcia aneksu.
12. Zamawiający może przekazać Wykonawcy pisemny wniosek o dokonanie zmiany umowy, w przypadku wydania przepisów wprowadzających zmiany, o których mowa w ust. 1. Wniosek powinien zawierać co najmniej propozycję zmiany umowy w zakresie wysokości wynagrodzenia oraz powołanie zmian przepisów.
13. Przed przekazaniem wniosku, o którym mowa w ust. 7, Zamawiający może zwrócić się do Wykonawcy o udzielenie informacji lub przekazanie wyjaśnień lub dokumentów (oryginałów do wglądu lub kopii potwierdzonych za zgodność z oryginałem) niezbędnych do oceny przez Zamawiającego, czy zmiany, o których mowa w ust. 1, mają lub będą miały wpływ na koszty wykonania umowy przez Wykonawcę oraz w jakim stopniu zmiany tych kosztów uzasadniają zmianę wysokości wynagrodzenia. Rodzaj i zakres tych informacji określi Zamawiający. Postanowienia ust. 4-6 stosuje się odpowiednio, z tym, że Wykonawca jest zobowiązany w każdym przypadku do zajęcia pisemnego stanowiska w terminie do 1 miesiąca od dnia otrzymania wniosku od Zamawiającego.
14. Wartość umowy, o której mowa w § 3 ust. 1 może ulec zmianie w przypadku ustawowej zmiany stawki podatku VAT lub w przypadku zmian cenowych korzystnych dla Zamawiającego.

### § 3

1. Strony ustalają maksymalną wartość umowy na kwotę .....
2. Strony ustalają, że okresem obrachunkowym jest miesiąc kalendarzowy.
3. Zamawiający będzie regulował należności za wykonane usługi w terminie 30 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionego oryginału faktury, przelewem na konto Wykonawcy w Banku .....
4. Zmiana rachunku bankowego Wykonawcy wymaga zawarcia stosownego aneksu do umowy.
5. Datę otrzymania faktury dokumentuje umieszczona na niej prezentata Zamawiającego.
6. Wykonawca zobowiązany jest dołączyć do każdej faktury wykaz wykonanych transportów zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 3 do umowy oraz przedłożyć kopie zleceń na transport sanitarny.
7. Za datę zapłaty strony przyjmują datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

### § 4

1. Umowa obowiązuje Strony w okresie od ..... do ..... lub do wyczerpania wartości umowy w zależności od tego, które zdarzenie nastąpi wcześniej.
2. Umowa może być rozwiązana w trybie natychmiastowym w przypadku nienależytego wykonywania usługi objętej przedmiotem zamówienia.
3. Umowa może być rozwiązana przez każdą ze stron za 1-miesięcznym okresem wypowiedzenia.
4. 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 wnosił 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 2015r., poz. 581 ze zm.) 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.

#### § 6

1. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń w zakresie zleconym na podstawie niniejszej umowy transportu sanitarnego ponoszą solidarnie Wykonawca i Zamawiający.
2. Jeżeli do naprawienia szkody, o której mowa w ust. 1 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.
3. 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 zawnionego działania lub zaniechania, rażącego niedbalstwa lub braku należytej staranności Wykonawcy.
4. W przypadku, o którym mowa w ust. 3 strony powołają komisję złożoną z przedstawicieli Zamawiającego i przedstawicieli Wykonawcy. Komisja stwierdza zaistnienie okoliczności opisanych w ust. 3 i wskazuje propozycję naprawienia szkody lub likwidacji straty. Jeżeli komisja nie spełnia swojego zadania lub robi to nienależycie – Zamawiający samodzielnie dokona wyboru sposobu naprawienia i dochodzenia szkody.
5. 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.
6. Strony ustalają, że Zamawiający ma prawo potrącenia kwoty stanowiącej równowartość szkody z należności wynikających z faktury za udzielenie świadczeń zdrowotnych na podstawie niniejszej umowy.
7. Postanowienia niniejszego paragrafu stosuje się odpowiednio do sytuacji skierowania pod adresem Zamawiającego roszczenia o zapłatę z tytułu zadośćuczynienia za doznaną krzywdę.

#### § 7

1. Odpowiedzialność w razie niewykonania lub nienależytego wykonania umowy strony ustalają na zasadzie kar umownych.
2. W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania umowy przez Wykonawcę, Zamawiający ma prawo obciążyć go obowiązkiem zapłaty kary umownej, za każde naruszenie umowy, w wysokości dwukrotnej wartości niewykonanych lub nienależycie wykonanych świadczeń medycznych.
3. W przypadku trzykrotnego niewykonania lub nienależytego wykonania usługi Zamawiający może rozwiązać umowę bez wypowiedzenia.
4. W przypadku odstąpienia od umowy przez Zamawiającego z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, bądź przez Wykonawcę z przyczyn nie dotyczących Zamawiającego, w szczególności rozwiązania umowy z przyczyn określonych w ust. 3, Wykonawca jest zobowiązany do zapłacenia kary umownej w wysokości 2% wartości umowy określonej w § 3 ust. 1.
5. Wykonawcy przysługuje prawo odstąpienia od umowy w przypadku 3 miesięcznej zaległości w zapłacie za wykonane usługi, po uprzednim, co najmniej 7 dniowym poinformowaniu pisemnym Zamawiającego.
6. Zamawiającemu przysługuje prawo do dochodzenia odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych, jeżeli należna kara umowna nie pokryje wysokości szkody.
7. 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.
8. 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.
9. Za naruszenie zobowiązania określonego w ust. 5 Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 20% kwoty objętej czynnością prawną mającą na celu zmianę wierzyciela Zamawiającego.

#### § 8

1. Wykonawca jest zobowiązany przestrzegać wymagań określonych w systemie zarządzania środowiskowego ISO 14001, a w szczególności:
  - przestrzegać wymagań prawnych w zakresie podpisanej ze Szpitalem umowy,
  - zmniejszyć dla otoczenia uciążliwość swojej działalności związanej z wykonywaniem prac zleconych przez Szpital a w szczególności:
  - minimalizować ilość powstających odpadów,
  - zabierać z terenu Szpitala wszelkie odpady powstałe w czasie świadczenia usług.
2. Wykonawcy nie wolno:
  - wwozić na teren Szpitala jakichkolwiek odpadów,
  - składować żadnych substancji mogących zanieczyścić powietrze atmosferyczne, wodę, glebę, a w przypadku gdy substancje te służą do wykonywania usług dla firmy szczegóły ich składowania i stosowania należy uzgodnić z Koordynatorem ds. Technicznych,
  - spalać odpadów na terenie szpitala,
  - 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](http://www.szpital.sosnowiec.pl) W sytuacjach wątpliwych i nieokreślonych w powyższych zasadach środowiskowych należy zwracać się do Pełnomocnika Zarządu ds. Zintegrowanego Systemu Zarządzania.

#### **§ 9**

1. Wykonawca jest zobowiązany przestrzegać wymagań określonych w Systemie Zarządzania Bezpieczeństwa i Higieny Pracy wg PN- N 18001:2004, a w szczególności:
  - przestrzegać wymagań prawnych w zakresie podpisanej ze Szpitalem umowy,
  - rejestrować wypadki przy pracy, choroby zawodowe i zdarzenia potencjalnie wypadkowe wśród swoich pracowników pracujących na terenie szpitala,
  - wyposażyć swoich pracowników w środki bezpieczeństwa.
2. Wykonawca jest zobowiązany:
  - organizować pracę swoich pracowników w sposób spełniający zasady bezpieczeństwa i higieny pracy,
  - powiadamiać swoich pracowników o możliwych zagrożeniach związanych wykonywaniem przez nich prac,
  - powiadamiać Specjalistę ds. BHP o zaistniałych wypadkach przy pracy.
3. Wykonawca jest zobowiązany przeprowadzić szkolenie wśród podległych pracowników wykonujących usługę w 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.

#### **§ 10**

Zmiana postanowień niniejszej umowy wymaga dla swej ważności zachowania formy pisemnej.

#### **§ 11**

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową, mają zastosowanie postanowienia SIWZ, przepisy Prawa zamówień publicznych, przepisy Kodeksu Cywilnego, ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz. U.2013 poz.217 ze zm ) oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych ( tj. z 2008r., Dz. U. Nr 164, poz. 1027 z późn. zm. )

#### **§ 12**

1. 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.
2. 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.
3. 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.

#### **§ 13**

Umowa została sporządzona w 3-ch jednobrzmiących egzemplarzach: 2 egzemplarze dla Zamawiającego i 1 egzemplarz dla Wykonawcy.

Zamawiający

Wykonawca

**Załącznik nr 3.3**  
**ZP-2200-76/15**

UMOWA NR ..... - wzór

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: 6443504464, Regon 240837054, będącego płatnikiem VAT,  
wysokość kapitału zakładowego: 63 847 000,00 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. (Dz.U. z 2013, poz. 907 z późn. zm)  
przetargu nieograniczonego znak ZP-2200-76/15 została zawarta umowa o następującej treści:

**§ 1**

1. Zamawiający powierza, a Wykonawca zobowiązuje się do wykonywania usług transportu specjalistycznego, pojazdami dopuszczonymi do użytku zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa i spełniającymi warunki dla pojazdów uprzywilejowanych wykonujących transport krwi i preparatów krwiopochodnych oraz innych materiałów w celu ratowania życia i zdrowia, wyposażonymi w pojemniki do transportu krwi i materiałów krwiopochodnych oraz urządzenia do pomiaru temperatury w tych pojemnikach.
2. Transport będzie się odbywał na wezwanie telefoniczne we wszystkie dni tygodnia 24 godziny na dobę do i z Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Katowicach, ul. Raciborska 14, dla potrzeb Sosnowieckiego Szpitala Miejskiego sp. z o. o., funkcjonującego w jednostkach przy ul. Szpitalnej 1, Zegadłowicza 3, w ilości uzależnionej od aktualnych potrzeb Zamawiającego.
3. Transport realizuje się w trybie zwykłym lub „na ratunek”. Transport „na ratunek” to rodzaj transportu, którego nie można zaplanować ani przewidzieć, a jego natychmiastowa realizacja jest konieczna. Pozostały transport odbywa się w trybie zwykłym. O trybie realizacji usługi decyduje Zamawiający.
4. Okres oczekiwania na realizację zadania określony zostaje w sposób następujący:
  - a) zamawiający zleca Wykonawcy wykonanie transportu telefonicznie, określając przy tym jego tryb. Zlecenie transportu doręcza się Wykonawcy w momencie podjęcia przez niego transportu, a najpóźniej po wykonaniu tego zadania, gdy wezwanie jest „na ratunek” lub gdy Wykonawca w momencie zgłoszenia znajduje się w pobliżu Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Katowicach,
  - b) transport w trybie zwykłym jest zrealizowany w czasie nie dłuższym niż 90 minut licząc od momentu przyjęcia telefonicznego zlecenia,
  - c) transport w trybie „na ratunek” Wykonawca realizuje niezwłocznie po telefonicznym przyjęciu zlecenia, nie dłużej niż w ciągu 30 minut.
5. Realizacja transportu winna być wykonywana na trasie wskazanej w zleceniu, dokładnie zaplanowana przez Wykonawcę, z uwzględnieniem trybu ratunkowego, jak również możliwości wykonywania przewozu łączonego dla dwóch lokalizacji oddziałów szpitalnych przy ul. Szpitalnej 1 i Zegadłowicza 3.
6. Dokumentem stanowiącym podstawę do rozliczenia zrealizowanego zadania przewozowego jest Zlecenie transportu krwi i preparatów krwiopochodnych oraz innych materiałów w celu ratowania życia i zdrowia, wystawione przez Zamawiającego zawierające następujące dane:

- pieczętkę oddziału zlecającego transport,
  - imię i nazwisko pacjenta (biorcy krwi),
  - datę wystawienia zlecenia,
  - miejsce rozpoczęcia transportu,
  - miejsce przeznaczenia transportu,
  - pieczętkę i podpis lekarza zlecającego transport oraz Kierownika Banku Krwi lub osoby przez niego upoważnionej.
7. Wzór zlecenia stanowi załącznik nr 2 do niniejszej umowy.
8. Do zleceń dołączone zostaną Zapotrzebowania na krew i preparaty krwiopochodne, wystawione przez Zamawiającego według obowiązujących norm zawierające:
- pieczętkę oddziału, którego pacjentem jest biorca transportowanej krwi,
  - imię i nazwisko pacjenta (biorcy krwi),
  - PESEL, rozpoznanie, wskazanie do transfuzji, grupę krwi,
  - oznaczenie ilości jednostek i rodzajów zamawianych preparatów,
  - datę wystawienia zapotrzebowania,
  - pieczętkę i podpis lekarza wystawiającego zapotrzebowanie.
9. Do obowiązków Zamawiającego należy dostarczenie wypełnionych zleceń na transport i zapotrzebowań na krew, najpóźniej bezpośrednio po realizacji przewozu przez Wykonawcę.
10. . Do obowiązków Wykonawcy należy:
- a) dotrzymanie terminów określonych w § 1, pkt.4 niniejszej umowy,
  - b) utrzymanie stałych cen określonych w załączniku nr 1 do umowy przez cały okres trwania umowy,
  - c) dostarczanie nie rzadziej niż raz do roku i każdorazowo po dokonaniu walidacji protokołów aktualnej walidacji pojemników do transportu krwi i materiałów krwiopochodnych oraz urządzeń do pomiaru temperatury w tych pojemnikach, zgodnie z obowiązującymi przepisami, sporządzone przez osoby posiadające odpowiednie uprawnienia i kwalifikacje zawodowe.
11. Wykonawca zobowiązany jest wyznaczyć osobę odpowiedzialną za udzielanie informacji i przyjmowanie reklamacji.
12. W przypadku wystąpienia problemów z wykonaniem transportu sanitarnego Wykonawca powinien natychmiast poinformować Zamawiającego i wskazać inny podmiot, który będzie mógł wykonywać zadanie będące przedmiotem konkursu na czas określony.
13. Wykonawca zobowiązany jest do podpisania umowy powierzenia danych osobowych.

## § 2

1. Cena usługi będzie obliczona w oparciu o ofertę cenową, stanowiącą załącznik nr 1 do umowy.
2. Koszty dojazdu do siedziby Zamawiającego oraz powrotu do bazy pokrywa Wykonawca, z zastrzeżeniem § 1 pkt 6.
3. Wykonawca gwarantuje stałość cen w okresie obowiązywania umowy (z wyjątkiem sytuacji, o których mowa w umowie).
4. 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.
5. Strony zastrzegają prawo do negocjacji cen jednostkowych w przypadku konieczności zapłaty Wykonawcy ceny wyższej, powstałej w wyniku zmiany stawki podatku VAT.
6. W przypadku, gdy w okresie obowiązywania umowy nastąpi zmiana:
  1. wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę uregulowanego w ustawie z dnia 10 października 2002 roku o minimalnym wynagrodzeniu za pracę (Dz. U. Nr 200, poz. 1679 ze zmianami);
  2. zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne,
 oraz gdy zmiana ta lub zmiany będą miały wpływ na koszty wykonania umowy przez Wykonawcę – zastosowanie mają zasady wprowadzenia zmian wysokości wynagrodzenia należnego Wykonawcy, określone w ust. 7-13.
7. Zmiana wysokości wynagrodzenia wymaga zmiany umowy w drodze pisemnego aneksu.
8. Wykonawca może przekazać Zamawiającemu pisemny wniosek o dokonanie zmiany umowy najwcześniej w dniu wejścia w życie przepisów wprowadzających zmiany, o których mowa w ust. 1. Wniosek powinien zawierać propozycję zmiany umowy w zakresie wysokości wynagrodzenia wraz z jej uzasadnieniem oraz dokumenty niezbędne do oceny przez Zamawiającego, czy zmiany, o których mowa w ust. 1, mają lub będą miały wpływ na koszty wykonania umowy przez Wykonawcę oraz w jakim stopniu zmiany tych kosztów uzasadniają zmianę wysokości wynagrodzenia Wykonawcy określonego w umowie, a w szczególności:

- a) przyjęte przez Wykonawcę zasady kalkulacji wysokości kosztów wykonania umowy oraz założenia co do wysokości dotychczasowych oraz przyszłych kosztów wykonania umowy, wraz z dokumentami potwierdzającymi prawidłowość przyjętych założeń – takimi jak umowy o pracę lub dokumenty potwierdzające zgłoszenie pracowników do ubezpieczeń,
  - b) wykazanie wpływu zmian, o których mowa w ust. 1, na wysokość kosztów wykonania umowy przez Wykonawcę,
  - c) szczegółową kalkulację proponowanej zmienionej wysokości wynagrodzenia Wykonawcy oraz wykazanie adekwatności propozycji do zmiany wysokości kosztów wykonania umowy przez Wykonawcę.
9. W terminie 1 miesiąca od otrzymania wniosku, o którym mowa w ust. 3, Zamawiający może zwrócić się do Wykonawcy o jego uzupełnienie, poprzez przekazanie dodatkowych wyjaśnień, informacji lub dokumentów (oryginałów do wglądu lub kopii potwierdzonych za zgodność z oryginałami).
  10. Zamawiający zajmie pisemne stanowisko wobec wniosku Wykonawcy, w terminie 1 miesiąca od dnia otrzymania kompletnego – w jego ocenie – wniosku. Za dzień przekazania stanowiska uznaje się dzień jego wysłania na adres właściwy dla doręczeń pism dla Wykonawcy.
  11. W przypadku uwzględnienia wniosku Wykonawcy przez Zamawiającego, Strony podejmą działania w celu uzgodnienia treści aneksu do umowy oraz jego podpisania. Zmiana wysokości wynagrodzenia Wykonawcy dotyczyć będzie części przedmiotu umowy wykonanego po dniu zawarcia aneksu.
  12. Zamawiający może przekazać Wykonawcy pisemny wniosek o dokonanie zmiany umowy, w przypadku wydania przepisów wprowadzających zmiany, o których mowa w ust. 1. Wniosek powinien zawierać co najmniej propozycję zmiany umowy w zakresie wysokości wynagrodzenia oraz powołanie zmian przepisów.
  13. Przed przekazaniem wniosku, o którym mowa w ust. 7, Zamawiający może zwrócić się do Wykonawcy o udzielenie informacji lub przekazanie wyjaśnień lub dokumentów (oryginałów do wglądu lub kopii potwierdzonych za zgodność z oryginałem) niezbędnych do oceny przez Zamawiającego, czy zmiany, o których mowa w ust. 1, mają lub będą miały wpływ na koszty wykonania umowy przez Wykonawcę oraz w jakim stopniu zmiany tych kosztów uzasadniają zmianę wysokości wynagrodzenia. Rodzaj i zakres tych informacji określi Zamawiający. Postanowienia ust. 4-6 stosuje się odpowiednio, z tym, że Wykonawca jest zobowiązany w każdym przypadku do zajęcia pisemnego stanowiska w terminie do 1 miesiąca od dnia otrzymania wniosku od Zamawiającego.
  14. Wartość umowy, o której mowa w § 3 ust. 1 może ulec zmianie w przypadku ustawowej zmiany stawki podatku VAT lub w przypadku zmian cenowych korzystnych dla Zamawiającego.

### § 3

1. Strony ustalają maksymalną wartość umowy na kwotę .....
  2. Strony ustalają, że okresem obrachunkowym jest miesiąc kalendarzowy.
  3. Zamawiający będzie regulował należności za wykonane usługi w terminie 30 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionego oryginału faktury przelewem na konto Wykonawcy w Banku .....
- Datę otrzymania faktury dokumentuje umieszczona na niej prezentata Zamawiającego.
4. Wykonawca zobowiązany jest dołączyć do każdej faktury kserokopie wykonanych zleceń wystawionych przez Zamawiającego oraz wykaz obejmujący dla każdego transportu czas trwania usługi, przejechaną ilość kilometrów oraz nazwisko pacjenta i lekarza zlecającego transport i przedłożyć potwierdzone przez Zamawiającego (Dział Administracyjny) karty drogowe .
  5. Za datę zapłaty strony przyjmują datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

### § 4

1. Umowa obowiązuje Strony w okresie od ..... do .....lub do wyczerpania wartości umowy w zależności od tego, które zdarzenie nastąpi wcześniej.
2. Umowa może być rozwiązana w trybie natychmiastowym w przypadku nienależytego wykonywania usługi objętej przedmiotem zamówienia.
3. Umowa może być rozwiązana przez każdą ze stron za 1-miesięcznym okresem wypowiedzenia.
4. 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 wnosił żadnych roszczeń odszkodowawczych.
5. Wykonawca nie może bez pisemnej zgody Zamawiającego przenosić wierzycelności wynikających z niniejszej umowy na osoby trzecie, ani rozporządzać nim w jakikolwiek prawem przewidzianej formie. W szczególności wierzycelność nie może być przedmiotem zabezpieczenia zobowiązań Wykonawcy ( np. Z tytułu umowy kredytu, pożyczki). Wykonawca nie może również zawrzeć umowy z osobą trzecią o podstawie w prawa wierzyciela ( art. 518 Kodeksu cywilnego ). Wykonawca nie może również bez zgody Zamawiającego przyjąć poręczenia za jego zobowiązania ani udzielić pełnomocnictwa do dochodzenia wierzycelności objętych umową innemu podmiotowi

niż kancelaria prowadzone przez radcę prawnego lub adwokata. Art. 54 ust. 5 ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011r. stosuje się bezpośrednio do należności wynikających z niniejszej umowy.

6. Za naruszenie zobowiązania określonego w ust. 5 Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 20% kwoty objętej czynnością prawną mającą na celu zmianę wierzyciela zamawiającego.

#### **§ 5**

2. Wykonawca oświadcza, że znajduje się w sytuacji finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia

3. Wykonawca oświadcza, że personel Wykonawcy posiada odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia do wykonywania zleconych usług transportu.

4. Wykonawca wyraża zgodę na poddanie się kontroli przez Śląski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia na zasadach określonych w ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych z dnia 27 sierpnia 2004 r. (t.j. Dz. U. z 2008 r. Nr 164, poz.1027) w zakresie wynikającym z umowy zawartej z NFZ.

5. Zamawiający jest uprawniony do kontroli udzielanych świadczeń zdrowotnych przez Wykonawcę w zakresie objętym niniejszą umową.

6. 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.

7. Wykonawca zobowiązuje się do utrzymania przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy sumy gwarancyjnej oraz wartości ubezpieczenia nie niższej niż wynikająca z obowiązujących przepisów,

#### **§ 6**

1. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń w zakresie zleconego na podstawie niniejszej umowy transportu sanitarnego ponoszą solidarnie Wykonawca i Zlecający

2. Jeżeli do naprawienia szkody, o której mowa w ust. 1 został zobowiązany Zlecający, a do jej wyrządzenia doszło na skutek działania Wykonawcy, Wykonawca jest zobowiązany zwrócić Szpitalowi wszystkie koszty, związane z obowiązkiem naprawienia szkody przez Zlecającego, także jeżeli do naprawienia tej szkody doszło wskutek zawarcia ugody pomiędzy Zlecającym lub jego ubezpieczycielem a poszkodowanym.

3. Wykonawca ponosi także odpowiedzialność za straty i szkody, nie mieszczące się w zakresie określonym w ust. 1, wyrządzone Zlecającemu w związku z wykonywaniem umowy, a będące następstwem zawinionego działania lub zaniechania, rażącego niedbalstwa lub braku należytej staranności Wykonawcy.

4. W przypadku, o którym mowa w ust. 3 strony powołają komisję złożoną z przedstawicieli Zamawiającego i przedstawicieli Wykonawcy. Komisja stwierdza zaistnienie okoliczności opisanych w ust. 3 i wskazuje propozycję naprawienia szkody lub likwidacji straty. Jeżeli komisja nie spełnia swojego zadania lub robi to nienależycie – Zlecający samodzielnie dokona wyboru sposobu naprawienia i dochodzenia szkody.

5. 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.

6. Strony ustalają, że Zlecający ma prawo potrącenia kwoty stanowiącej równowartość szkody z należności wynikających z faktury za udzielenie świadczeń zdrowotnych na podstawie niniejszej umowy.

7. Postanowienia niniejszego paragrafu stosuje się odpowiednio do sytuacji skierowania pod adresem Zlecającego roszczenia o zapłatę z tytułu zadośćuczynienia za doznaną krzywdę.

### **ZASADY ŚRODOWISKOWE DLA WYKONAWCÓW**

1. Wykonawca jest zobowiązany przestrzegać wymagań określonych w systemie zarządzania środowiskowego ISO14001, a w szczególności:

- a) przestrzegać wymagań prawnych w zakresie podpisanej ze Szpitalem umowy
- b) zmniejszyć dla otoczenia uciążliwość swojej działalności związanej z wykonywaniem prac
  1. zleconych przez Szpital a w szczególności:
  2. minimalizować ilość powstających odpadów,  
zabierać z terenu Szpitala wszelkie odpady powstałe w czasie świadczenia usług,

2. Wykonawcy nie wolno :

- a) wwozić na teren Szpitala jakichkolwiek odpadów,
- b) 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,

- c) myć pojazdów na terenie szpitala,
  - d) spalać odpadów na terenie szpitala,
  - e) 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](http://www.szpital.sosnowiec.pl)
4. W sytuacjach wątpliwych i nieokreślonych w powyższych zasadach środowiskowych należy zwracać się do Pełnomocnika Dyrektora ds. Zintegrowanego Systemu Zarządzania.

#### **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:
- przestrzegać wymagań prawnych w zakresie podpisanej ze Szpitalem umowy,
  - rejestrować wypadki przy pracy, choroby zawodowe i zdarzenia potencjalnie wypadkowe wśród swoich pracowników pracujących na terenie szpitala,
  - wyposażyć swoich pracowników w środki bezpieczeństwa.
2. Wykonawca jest zobowiązany:
- organizować pracę swoich pracowników w sposób spełniający zasady bezpieczeństwa i higieny pracy,
  - powiadamiać swoich pracowników o możliwych zagrożeniach związanych wykonywaniem przez nich prac,
  - powiadamiać Specjalistę ds. BHP o zaistniałych wypadkach przy pracy.
3. Wykonawca jest zobowiązany przeprowadzić szkolenie wśród podległych pracowników wykonujących usługę w 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.

#### **§ 7**

1. Odpowiedzialność w razie niewykonania lub nienależytego wykonania umowy strony ustalają na zasadzie kar umownych.
2. W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania umowy przez Wykonawcę, Zlecający ma prawo obciążyć go obowiązkiem zapłaty kary umownej, za każde naruszenie umowy, w wysokości dwukrotnej wartości niewykonanych lub nienależyte wykonanych świadczeń medycznych.
3. W przypadku trzykrotnego niewykonania lub nienależytego wykonania usługi Zlecający może rozwiązać umowę bez wypowiedzenia.
4. W przypadku odstąpienia od umowy przez Zlecającego z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, bądź rozwiązania umowy z przyczyn nie dotyczących Zamawiającego Wykonawca jest zobowiązany do zapłacenia kary umownej w wysokości 2% wartości umowy określonej w § 3 ust. 1.
4. 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.
5. Wykonawcy przysługuje prawo odstąpienia od umowy w przypadku 3 miesięcznej zaległości w zapłacie za wykonane usługi, po uprzednim, co najmniej 7 dniowym poinformowaniu pisemnym Zamawiającego
6. Zlecającemu przysługuje prawo do dochodzenia odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych, jeżeli należna kara umowna nie pokryje wysokości szkody.

#### **§ 8**

Zmiana postanowień niniejszej umowy wymaga dla swej ważności zachowania formy pisemnej.

#### **§ 9**

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową, mają zastosowanie postanowienia SIWZ, przepisy Prawa zamówień publicznych, przepisy Kodeksu Cywilnego, ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz. U.2013 poz.217 ze zm ) oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych ( tj. z 2008r., Dz. U. Nr 164, poz. 1027 z późn. zm. )

#### **§ 12**

1. Spory mogące wynikać 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.

2. 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.
3. 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.

### § 13

Umowa została sporządzona w 3-ch jednobrzmiących egzemplarzach: 2 egzemplarze dla Zamawiającego i 1 egzemplarz dla Wykonawcy.

Zamawiający

Wykonawca

Załącznik – Formularz asortymentowo – cenowy.

#### Załącznik nr 4 ZP-2200-76/15

.....  
(pieczęć firmowa )

#### Wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych głównych usług

L.p.	przedmiot zamówienia	Wartość zamówienia brutto (PLN)	Termin realizacji ( podać miesiąc i rok )		Podmiot, na rzecz którego dostawy zostały wykonane
			rozpoczęcie	zakończenie	

Należy dołączyć dowody (o których mowa w Rozdz. V pkt. 3.1 SIWZ, że usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

Uwaga:

Warunek zostanie uznany za spełniony jeżeli Wykonawca wykaże dla:

- Pakietu nr 1 – co najmniej dwie umowy na transport Typu „S” zawarte z podmiotami wykonującymi działalność leczniczą,
- Pakietu nr 2 – co najmniej dwie umowy na transport Typu „T” z podmiotami wykonującymi działalność leczniczą.

Dowodem, potwierdzającym właściwe wykonanie zamówienia są:

- 1) poświadczenie, z tym, że w odniesieniu do nadal wykonywanych usług poświadczenie powinno być wydane nie wcześniej niż na 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert;
- 2) w przypadku zamówień na usługi – oświadczenie Wykonawcy – jeżeli z uzasadnionych przyczyn o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać poświadczenia, o którym mowa w pkt 1).

Data: .....

.....

(podpis i pieczęć osoby upoważnionej  
do reprezentowania Wykonawcy)

Załącznik nr 5  
ZP-2200-76/15

**WYKAZ POSIADANYCH POJAZDÓW  
WYZNACZONYCH DO REALIZACJI PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

<b>l.p</b>	<b>Rodzaj pojazdu/marka, typ, model, nr rejestracyjny</b>	<b>liczba</b>

Oświadczam, iż podane samochody są przeznaczone do przewozu pacjentów, wyposażone w sygnalizację świetlno-dźwiękową dla pojazdów uprzywilejowanych w związku z ratowaniem życia lub zdrowia ludzkiego, środki łączności oraz aparaturę medyczną zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, pojemniki do przewozu krwi i preparatów krwiopochodnych \*

Uwaga:

Zamawiający wymaga:

Rozdz. V pkt 3.2 dysponowania w zakresie:

- Pakietu nr 1 – co najmniej 2 samochodami przystosowanymi do transportu Typu „S”, \*
- Pakietu nr 2 – co najmniej 2 samochodami przystosowanymi do transportu Typu „T”, \*
- Pakietu nr 3 – co najmniej 1 samochodem przystosowanym do transportu materiałów objętych przedmiotem zamówienia. \*

\* jeżeli nie dotyczy – skreślić.

Zamawiający wymaga aby pojazdy posiadały prawo używania sygnałów pojazdu uprzywilejowanego; Pozwolenie MSWiA z którego wynika prawo do używania sygnałów dźwiękowych i świetlnych pojazdów stanowić będzie załącznik do niniejszego wykazu.

Data: .....

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

Załącznik nr 6  
ZP-2200-76/15

.....  
pieczęć firmowa Oferenta

**WYKAZ PERSONELU WYKONUJĄCEGO USŁUGI OBJĘTE KONKURSEM**

Wykaz personelu wykonującego usługi objęte konkursem, zawierający imię i nazwisko, zawód, numer wpisu do właściwego rejestru i oznaczenie organu dokonującego wpisu –

<b>l.p</b>	<b>Imię, nazwisko</b>	<b>Zawód</b>	<b>Numer wpisu do właściwego rejestru i oznaczenie organu dokonującego wpisu</b>
1			

2			
3			
4			
5			

**Dotyczy Pakietu nr .....** (wpisać właściwy)

Data: .....

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

**Załącznik nr 7.1**  
**ZP-2200-76/15**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY**

**PAKIET NR 1**  
**Transport sanitarny karetką „S” na wezwanie telefoniczne**  
**we wszystkie dni tygodnia 24 godziny na dobę**

<b>Lp.</b>	<b>Asortyment</b>	<b>Ilość km/ godz.</b>	<b>Cena jedn. brutto zł/km zł/godz.</b>	<b>Wartość zamówienia brutto kol. 3 x kol. 4</b>
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
1	Szacunkowa liczba km	<b>15 000</b>		
2	Szacunkowa liczba godzin	<b>1 050</b>		
<b>WARTOŚĆ OGÓŁEM:</b>				

Data: .....

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

Ilość km i godzin jest szacunkową ilością na okres 36 miesięcy.

Środek transportu sanitarnego 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 lub ratownik medyczny.

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY**

**PAKIET NR 2**

**Transport sanitarny karetką typu T, skład: kierowca i ratownik medyczny.**

Lp.	Asortyment	Ilość km/ godz.	Cena jedn. brutto zł/km zł/godz.	Wartość zamówienia brutto <b>kol. 3 x kol. 4</b>
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
1	Szacunkowa ilość km	<b>35 000</b>		
2	Szacunkowa ilość godzin	<b>2 000</b>		
<b>WARTOŚĆ OGÓŁEM:</b>				

Data: .....

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

Ilość km i godzin jest szacunkową ilością na okres 36 miesięcy.

Środek transportu typu „T” przystosowany do udzielania świadczeń medycznych, wyposażony w środki łączności oraz sprzęt medyczny niezbędny do podtrzymania podstawowych funkcji życiowych w razie nagłego pogorszenia stanu pacjenta.

Miejsca leżące/siedzące co najmniej 2.

W skład personelu karetki wchodzi: kierowca i ratownik medyczny.

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY**

**PAKIET NR 2**

**Transport sanitarny karetką typu T, skład: kierowca i sanitariusz.**

Lp.	Asortyment	Ilość km/ godz.	Cena jedn. brutto zł/km zł/godz.	Wartość zamówienia brutto <b>kol. 3 x kol. 4</b>
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
1	Szacunkowa ilość km	<b>40 000</b>		
2	Szacunkowa ilość godzin	<b>2 500</b>		
<b>WARTOŚĆ OGÓŁEM:</b>				

Data: .....

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

Ilość km i godzin jest szacunkową ilością na okres 36 miesięcy.

Środek transportu typu „T” przystosowany do udzielania świadczeń medycznych, wyposażony w środki łączności oraz sprzęt medyczny niezbędny do podtrzymania podstawowych funkcji życiowych w razie nagłego pogorszenia stanu pacjenta.

Miejsca leżące/siedzące co najmniej 2.

W skład personelu karetki wchodzi kierowca i sanitariusz.

**Załącznik nr 7.3**

**ZP-2200-76/15**

### FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

#### PAKIET NR 3

**Transport specjalistyczny krwi i preparatów krwiopochodnych na wezwanie telefoniczne we wszystkie dni tygodnia 24 godziny na dobę**

Lp.	Asortyment	Liczba kursów	Cena jedn. brutto za 1 kurs	Wartość zamówienia brutto kol. 3 x kol. 4
1	2	3	4	5
1	Szacunkowa liczba kursów	<b>3 000</b>		
<b>WARTOŚĆ OGÓŁEM:</b>				

Data: .....

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

Liczba kursów jest określona szacunkowo na okres 36 miesięcy.

Pojazdy uprzywilejowane, wyposażone w pojemniki do transportu krwi i preparatów krwiopochodnych w celu ratowania życia i zdrowia do i z Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Katowicach, ul. Raciborska 14.