

Radom, dnia 04.09.2020 r.

ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY

Zamawiający – Samodzielny Wojewódzki Publiczny Zespół Zakładów Psychiatrycznej Opieki Zdrowotnej im. dr Barbary Borzym zaprasza do złożenia oferty na: „**Świadczenie usług specjalistycznego transportu medycznego na wezwanie na rzecz pacjentów SWPZZPOZ w Radomiu**”.

Informacje niezbędne do przygotowania i złożenia oferty:

1. Opis przedmiotu zamówienia: Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług specjalistycznego transportu medycznego na wezwanie, na rzecz pacjentów SWPZZPOZ w Radomiu.
2. Przedmiot zamówienia świadczony będzie doraźnie na podstawie zlecenia Zamawiającego - całodobowo, we wszystkie dni tygodnia, następującymi rodzajami transportu:

Zadanie: Transport realizowany przez specjalistyczny zespół ratownictwa medycznego -

- personel posiadający odpowiednie kwalifikacje, zgodnie z wymaganiami Załącznika nr 3 do Zarządzenia Nr 14/2019/DSM Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 7 lutego 2019r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju ratownictwo medyczne;
 - skład osobowy zespołu zgodny z art. 36 ust. 1 pkt 1 i ust. 3 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym;
 - środek transportu spełniający wymagania, zgodnie z art. 36 ust. 2 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym.
3. Transport realizowany będzie na podstawie zlecenia wystawianego przez lekarza Zamawiającego, zawierającego: imię i nazwisko pacjenta, adres, wiek i stan pacjenta, miejsce docelowe transportu, ewentualny postój lub przewóz powrotny.
 4. Transport obejmować będzie przyjazd karetki i przewiezienie pacjenta z odpowiednią asystą medyczną zapewnioną przez Wykonawcę.
 5. Transport zamawiany będzie wyłącznie przez uprawniony do tego personel Zamawiającego.
 6. Zamawiający wymaga, aby czas przyjazdu środka transportu od chwili zlecenia wynosił do 30 minut.
 7. Zamawiający wymaga, aby przedmiot zamówienia realizowany był zgodnie z wymaganiami dotyczącymi środka transportu drogowego, zawartymi w Załączniku nr 3 do Zarządzenia Nr 14/2019/DSM Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 7 lutego 2019r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju ratownictwo medyczne:
 - a) wymagania techniczne środka transportu drogowego:

- spełniający cechy techniczne i jakościowe określone w Polskich Normach przenoszących europejskie normy zharmonizowane zgodnie z przepisami ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym;
- cechy techniczne i jakościowe określone w obowiązującej Polskiej Normie PN-EN 1789 dla Środka transportu drogowego typu B lub typu C.

8. Zamawiający wymaga, aby wyposażenie medycznego środka transportu było zgodne z Polską Normą przenoszącą europejskie normy zharmonizowane oraz z wytycznymi Ministerstwa Zdrowia, zawartymi w Załączniku nr 3 Zarządzenia Nr 14/2019/DSM Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 7 lutego 2019r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju ratownictwo medyczne.

9. Termin wykonania zamówienia: 31.12.2021 r.

10. Warunki udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny spełniania tych warunków:

- 1) Kompetencje lub uprawnienia do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile obowiązek ich posiadania wynika z odrębnych przepisów, tzn. są oni wpisani do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą prowadzonego przez Wojewodę.
- 2) Zdolność techniczna i zawodowa;
Zamawiający uzna za spełnienie tego warunku wykazanie przez Wykonawcę, że ten w ostatnich 5 latach przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wykonał należycie co najmniej 1 usługę odpowiadającą rodzajowo przedmiotowi zamówienia.

11. Wykaz oświadczeń lub dokumentów, jakie mają dostarczyć wykonawcy w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu:

- 1) Odpis z Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą prowadzonego przez wojewodę.
- 2) Wykaz usług potwierdzających spełnienie warunku udziału w postępowaniu, o którym mowa w pkt. 10, wraz z podaniem ich wartości, daty, miejsca wykonania podmiotów, na rzecz których zostały wykonane – Załącznik nr 3 - Dowody (np. referencje itp.) potwierdzające, że usługa bądź usługi o których mowa powyżej zostały wykonane należycie.

12. Informacje o sposobie porozumiewania się zamawiającego z wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń lub dokumentów, a także wskazanie osób uprawnionych do porozumiewania się z wykonawcami:

Oferty należy złożyć w formie pisemnej. Wszelka korespondencja pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcami prowadzona będzie za pomocą faksu lub drogą elektroniczną.

Osoby uprawnione do udzielania informacji po stronie Zamawiającego są: Z-ca Dyrektora ds.

Lecznictwa Jan Krzysztof Bartel tel. (48) 332-45-04, e-mail:

sekretariat@szpitalpsychiatryczny.radom.pl

13. Wymagania dotyczące wadium, jeżeli Zamawiający żąda wniesienia wadium:

Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.

14. Termin związania ofertą: Termin związania ofertą wynosi **30 dni** od upływu terminu składania ofert.

15. Opis sposobu przygotowywania ofert: Zamawiający wymaga, aby oferta była właściwie sporządzona, w szczególności powinna być zgodna ze wzorem przekazanym w Załączniku nr 1 do niniejszego Zaproszenia oraz podpisana przez osobę (osoby) wymienioną w stosownym akcie prawnym – upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy.

a) Oferta musi być przygotowana w języku polskim. Zamawiający nie dopuszcza złożenia oferty w postaci elektronicznej.

b) Oferta oraz załączniki wymagają podpisu osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy. Jeżeli Wykonawca składa ofertę poprzez ustanowionego pełnomocnika, Zamawiający wymaga załączenia do oferty stosownego pełnomocnictwa rodzajowego.

c) Cena oferty musi być podana liczbą i słownie.

d) Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę. Ofertę składa się w jednym egzemplarzu. Wszystkie składane dokumenty (załączniki do oferty) powinny być aktualne, tj. odzwierciedlać stan faktyczny potwierdzonych w nich okoliczności i parafowane przez osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy.

e) Oferta i dokumenty stanowiące załączniki do oferty nie podlegają zwrotowi przez Zamawiającego, chyba że oferta zostanie wycofana przed upływem terminu składania ofert (np. oferta złożona po upływie terminu składania ofert).

f) Ofertę należy umieścić w kopercie, która będzie zaadresowana na adres Zamawiającego:

SAMODZIELNY WOJEWÓDZKI PUBLICZNY ZESPÓŁ ZAKŁADÓW PSYCHIATRYCZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ im. dr Barbary Borzym ; 26-607 RADOM UL. KRYCHNOWICKA 1

- będzie posiadać oznaczenie: „Świadczenie usług specjalistycznego transportu medycznego na wezwanie na rzecz pacjentów SWPZZPOZ w Radomiu”.

g) Poza oznaczeniami podanymi wyżej, koperta będzie posiadać nazwę i adres wykonawcy, aby można było odesłać ją nie otwartą w przypadku stwierdzenia opóźnienia złożenia oferty.

h) Koszty opracowania i dostarczenia oferty oraz uczestnictwa w postępowaniu obciążają wyłącznie Wykonawcę.

16. Miejsce oraz termin składania ofert: Ofertę należy złożyć do dnia **14.09.2020 roku** do godz. **10⁰⁰** w siedzibie Zamawiającego:

Samodzielny Wojewódzki Publiczny Zespół Zakładów Psychiatrycznej Opieki Zdrowotnej im. dr Barbary Borzym; 26-607 Radom ul. Krychnowicka 1 pok. 202 (sekretariat).

17. Opis sposobu obliczenia ceny: Podana w ofercie cena oferowana musi zawierać wszelkie koszty jakie poniesie Wykonawca z tytułu należytej, zgodnej z załączonym wzorem umowy oraz zgodnej z obowiązującymi przepisami realizacji zamówienia.

a) Wykonawca zobowiązany jest pod rygorem odrzucenia oferty do wyszczególnienia wszystkich elementów ceny, tj. ceny jednostkowej netto PLN, wartości netto, stawki podatku VAT w %, wartości brutto PLN.

b) Kwoty wykazane w ofercie zaokrągla się do pełnych groszy (dwóch miejsc po przecinku), przy czym końcówki poniżej 0,5 grosza pomija się, a końcówki 0,5 grosza i wyższe zaokrągla się do 1 grosza.

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

Zamawiający dokona wyboru najkorzystniejszej oferty na podstawie nw. kryteriów oceny ofert (nazwa kryterium, waga, sposób punktowania):

1. Cena oferty - 100 % (max 100 pkt)

19. Informacje o formalnościach, jakie powinny zostać dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego:

Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadamia Wykonawców, którzy złożyli oferty, o:

- a) wyborze najkorzystniejszej oferty, podając nazwę (firmę) i adres wykonawcy, którego ofertę wybrano oraz cenę. Niniejsza informacja zamieszczona zostanie na stronie internetowej zamawiającego

13. Istotne dla stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy w sprawie zamówienia publicznego, ogólne warunki umowy albo wzór umowy, jeżeli zamawiający wymaga od wykonawcy, aby zawarł z nim umowę w sprawie zamówienia publicznego na takich warunkach:

W załączeniu do niniejszego zaproszenia znajduje się wzór umowy stanowiący Zał. Nr 4.

.....
Data i podpis kierownika zamawiającego

Postępowanie o udzielenie zamówienia jest prowadzone zgodnie z regulaminem udzielania zamówień o wartości nie przekraczającej wyrażonej w złotych równowartości kwoty, o której mowa w art. 4 pkt 8 ustawy - Prawo zamówień publicznych, który to regulamin jest udostępniony na stronie internetowej www.szpitalpschiatryczny.radom.pl

FORMULARZ OFERTY

Nazwa Wykonawcy:

.....

Adres*

Tel.*:

Regon*

NIP *

Nr fax.*, na który Zamawiający może przysyłać korespondencję:

E-mail *, na który Zamawiający może przysyłać korespondencję :

ZAMAWIAJĄCY
Samodzielny Wojewódzki Publiczny Zespół Zakładów
Psychiatrycznej Opieki Zdrowotnej im. dr Barbary Borzym
26-607 Radom ul. Krychnowicka 1

Nawiązując do Zaproszenia do składania ofert na : „**Świadczenie usług specjalistycznego transportu medycznego na wezwanie na rzecz pacjentów SWPZZPOZ w Radomiu**” oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w cenie:

Zadanie - Transport pacjenta realizowany przez specjalistyczny zespół ratownictwa medycznego:

<i>Lp.</i>	<i>Rodzaj usługi</i>	<i>Jedn. miary</i>	<i>Cena jedn. brutto</i>
1.	Transport pacjenta	Jeden kilometr	

Oświadczamy, że:

1. Powyższe ceny zawierają wszelkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru naszej oferty.

2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z postanowieniami umowy określonymi w zaproszeniu i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Zaproszeniu w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. Zobowiązujemy się wykonać przedmiot zamówienia zgodnie z treścią i wymogami opisu przedmiotu zamówienia.
4. Usługę objętą zamówieniem zamierzamy wykonać sami.
5. Oświadczamy, że związani jesteśmy niniejszą ofertą przez okres **30 dni** od upływu terminu składania ofert.
6. Zostałam (-em) poinformowana (-y), oraz sam poinformowałem osoby wskazane przeze mnie w ofercie, iż zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016):
 - 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Samodzielny Wojewódzki Publiczny Zespół Zakładów Psychiatrycznej Opieki Zdrowotnej im. dr Barbary Borzym 26-607 Radom ul. Krychnowicka 1
 - 2) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych – [Pan Ryszard Bryś tel: 48 3324562, e-mail: obrona@szpitalpsychiatryczny.radom.pl](mailto:obrona@szpitalpsychiatryczny.radom.pl)
 - 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji ustawowych zadań urzędu - na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r. oraz na podstawie Art. 9 ust.1 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r.;
 - 4) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa;
 - 5) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa, zgodnie z instrukcją kancelaryjną;
 - 6) posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania
 - 7) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego;
 - 8) podanie danych osobowych w zakresie wymaganym ustawodawstwem (zgodnie z instrukcją kancelaryjną oraz Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 27 czerwca 2017r. w sprawie użycia środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego oraz udostępniania i przechowywania dokumentów elektronicznych (Dz. U. z 2017 roku, poz. 1320) jest obligatoryjne.

..... dnia

.....
(podpis wykonawcy)

Nazwa wykonawcy:

Adres wykonawcy:

WYKAZ WYKONANYCH USŁUG

Składając ofertę na zamówienie o nazwie: „Świadczenie usług specjalistycznego transportu medycznego na wezwanie na rzecz pacjentów SWPZZPOZ w Radomiu”, oświadczam, że w okresie ostatnich 5 lat przed dniem wszczęcia postępowania wykonaliśmy następujące usługi, odpowiadające swoim rodzajem usługom stanowiącym przedmiot zamówienia w niniejszym postępowaniu:

L.p.	Rodzaj zamówienia wraz z zakresem rzeczowym	Całkowita wartość zamówienia w złotych	Czas realizacji (data)		Nazwa zamawiającego
			Początek	Koniec	

Załączamy dokumenty potwierdzające, że usługi te zostały wykonane należycie.

.....

(miejsowość, data)

.....

(Podpis wykonawcy)

UMOWA Nr/DZP/2020

zawarta w dn. r. (zwana dalej Umową)

pomiędzy Samodzielnym Wojewódzkim Publicznym Zespołem Zakładów Psychiatrycznej Opieki Zdrowotnej im. dr Barbary Borzym z siedzibą w Radomiu i adresem ul. Krychnowicka 1, 26-607 Radom, wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy pod nr 216170, posiadającym NIP 948-20-40-243, REGON 670204531, reprezentowanym przez:

Dyrektora

Mirosława Ślifirczyka

nazywanym dalej **Zamawiającym**

a

(...)

zwanym dalej **Wykonawcą**.

Niniejsza umowa, obejmująca usługę o wartości poniżej progu o jakim w ust.4 pkt. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych, nie wymagała do jej zawarcia stosowania w/w Ustawy.

§ 1

1. Zamawiający zleca, a Wykonawca zobowiązuje się do świadczenia usług specjalistycznego transportu medycznego na wezwanie, na rzecz pacjentów Zamawiającego, zwanych dalej „Przedmiotem Umowy”.
2. Przedmiot Umowy świadczony jest przez specjalistyczny zespół ratownictwa medycznego doraźnie na podstawie zlecenia Zamawiającego - całodobowo, we wszystkie dni tygodnia.
3. Przedmiot Umowy zostanie wykonany zgodnie z Opiszem Przedmiotu Zamówienia stanowiącym Załącznik nr 1 do Umowy.

§ 2

1. Umowa zostaje zawarta na czas oznaczony i obowiązuje od dnia 21 września 2020 r. do dnia 31 grudnia 2021 r.
2. Zamawiający i Wykonawca dopuszczają skrócenie okresu obowiązywania Umowy w przypadku, kiedy wysokość wynagrodzenia za wykonane przez Wykonawcę usługi osiągnęła wartość z § 7 ust. 1 Umowy przed upływem terminu realizacji Umowy. Umowę uznaje się za rozwiązaną z chwilą zakończenia usługi, za którą wynagrodzenie przekracza wartość z § 7 ust. 1 Umowy
3. Wykonawca zobowiązany jest zawiadomić Zamawiającego o prawie do wynagrodzenia osiągającego 80 % wartości z § 7 ust. 1 Umowy i nie może odmówić wykonania usługi na warunkach określonych w Umowie w przypadku braku takiego zawiadomienia lub nieprzekroczenia 100 % tej wartości.

§ 3

1. Wykonawca oświadcza, iż posiada wszelkie wymagane prawem uprawnienia, niezbędne do wykonywania Przedmiotu Umowy.
2. Wykonawca oświadcza, iż Przedmiot Umowy realizowany jest przez personel Wykonawcy posiadający odpowiednie kwalifikacje, zgodne z Załącznikiem nr 3 do Zarządzenia nr 14/2019/DSM Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia **7 lutego 2019 r.** w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju ratownictwo medyczne, zmienionego zarządzeniem Nr 20/2019/DSM z dnia 20 lutego 2019 r., zarządzeniem Nr 145/2019/DSM z dnia 22 października 2019 r. oraz zarządzeniem Nr 173/2019/DSOZ z dnia 14 grudnia 2019 r. (dalej „Zarządzenie Prezesa NFZ nr 14/2019/DSM”)
3. Wykonawca oświadcza, iż Przedmiot Umowy realizowany jest zgodnie z wymaganiami dotyczącymi środka transportu drogowego, zawartymi w Załączniku nr 3 do Zarządzenia Prezesa NFZ nr 14/2019/DSM.
4. Wykonawca oświadcza, iż wyposażenie medycznego środka transportu jest zgodne z Polską Normą przenoszącą europejskie normy zharmonizowane oraz z wytycznymi Ministerstwa Zdrowia, zawartymi w Załączniku nr 3 do Zarządzenia Prezesa NFZ nr 14/2019/DSM. Wykonawca zobowiązany jest do szczególnej dbałości oraz nadzoru nad wyposażeniem środka transportu medycznego w sprawne, z ważnym terminem przydatności do użycia, wyrobry medyczne oraz wyposażenie medyczne.
5. Wykonawca realizuje Przedmiot Umowy na własne ryzyko i ponosi pełną odpowiedzialność za środek transportu, którym wykonuje Przedmiot Umowy, jego wyposażenie oraz za ewentualne szkody powstałe w wyposażeniu.
6. Wykonawca zobowiązuje się do wykonania Przedmiotu Umowy zgodnie z zasadami wiedzy i obowiązującymi przepisami prawa oraz z należytą starannością.
7. Szkody przewozowe na osobach Wykonawca pokrywa ze swojego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej.

§ 4

1. W zakresie wzajemnego współdziałania przy realizacji Przedmiotu Umowy Strony zobowiązują się działać niezwłocznie, przestrzegając obowiązujących przepisów prawa i ustalonych zwyczajów, z poszanowaniem praw drugiej Strony Umowy.
2. Zamawiający w trakcie realizacji Przedmiotu Umowy zastrzega sobie prawo do kontrolowania usług wykonywanych przez Wykonawcę, zarówno przy udziale Wykonawcy, jak i samodzielnie. Z dokonanych kontroli sporządzane będą protokoły.
3. W przypadku stwierdzenia nieprawidłowości w realizacji Przedmiotu Umowy, Zamawiający niezwłocznie powiadomi o tym fakcie Wykonawcę.

§ 5

W ramach realizacji Przedmiotu Umowy Wykonawca zobowiązany jest do poddania się kontroli prowadzonej przez Narodowy Fundusz Zdrowia, na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r., *o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych* (tekst jednolity Dz.U. 2020 poz. 1398).

§ 6

1. Wykonawca zobowiązany jest posiadać co najmniej :
 - 1) ważne obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą - warunki ubezpieczenia zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019r. w sprawie

obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. 2019 r., poz. 866), z sumą gwarancyjną w wysokości 75.000,00 euro na jedno zdarzenie i 350.000,00 euro na wszystkie zdarzenia w każdym okresie rozliczeniowym;

- 2) ważne dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z prowadzeniem działalności i posiadaniem mienia z sumą gwarancyjną w wysokości 250.000,00 zł.
2. Wykonawca jest zobowiązany posiadać powyższe ubezpieczenia przez cały okres obowiązywania Umowy lub odnawiać to ubezpieczenie i przedkładać Zamawiającemu kopię aktualnej polisy w terminie 14 dni od upływu ważności poprzedniej.

§ 7

1. Łączna kwota całkowitego wynagrodzenia brutto Wykonawcy nie wyniesie więcej niż [...] zł (słownie: [...]) w całym okresie obowiązywania Umowy.
2. Cena za wykonane usługi specjalistycznego transportu medycznego wynosi za transport pacjenta realizowany przez specjalistyczny zespół ratownictwa medycznego: [...] zł (słownie: [...]) - za jeden km;
3. Płatność wynagrodzenia z tytułu realizacji Umowy dokonywana będzie przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy nr Wynagrodzenie będzie płatne w terminie 60 dni, licząc od dnia wystawienia przez Wykonawcę prawidłowo wystawionej faktury VAT, na konto wskazane w fakturze VAT.
4. Podstawę do rozliczenia usług i wystawienia faktury VAT przez Wykonawcę będzie stanowił wykaz wykonanych w danym miesiącu usług, z dołączonymi do niego kopiami pisemnych zleceń z danego miesiąca, wystawionymi przez lekarza Zamawiającego. Kwota należna Wykonawcy stanowić będzie równowartość iloczynu liczby (kilometrów) wykonanych usług i ich ceny jednostkowej, określonej w ust. 2. Adnotacja w fakturze VAT o niezgodności ceny lub liczby km, upoważnia Zamawiającego do zwrotu faktury bez księgowania.
5. Za dzień zapłaty wynagrodzenia uznaje się dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

§ 8

1. Zamawiający ma prawo rozwiązać Umowę ze skutkiem natychmiastowym, bez wypowiedzenia i ponoszenia jakichkolwiek skutków prawnych, w razie rażącego naruszenia przez Wykonawcę postanowień Umowy, a w szczególności:
 - 1) co najmniej dwukrotnych zastrzeżeń co do poprawności oraz terminowości świadczonych usług, wniesionych przez Zamawiającego na piśmie;
 - 2) braku terminowego usuwania zaniechań, po uprzednim dwukrotnym wezwaniu do tego Wykonawcy i wyznaczeniu mu dodatkowego terminu na usunięcie wad;
 - 3) świadczenia usług przez personel Wykonawcy nieposiadający odpowiednich kwalifikacji, zgodnych z wymaganiami Załącznika nr 3 do Zarządzenia Prezesa NFZ nr 14/2019/DSM);
 - 4) świadczenia usług przez skład osobowy niezgodny z art. 36 ust. 1 i ust. 3 ustawy z dnia 8 września 2006 r. *o Państwowym Ratownictwie Medycznym*;
 - 5) świadczenia usług środkiem transportu niespełniającym wymagań, określonych w art. 36 ust. 2 ustawy z dnia 8 września 2006 r. *o Państwowym Ratownictwie Medycznym*;
 - 6) braku ważnej polisy ubezpieczeniowej.
2. Za wypowiedzenie Umowy przez Zamawiającego z przyczyn, za które odpowiedzialność ponosi Wykonawca, Zamawiającemu przysługuje od Wykonawcy kara umowna w wysokości 10% wartości Umowy brutto, określonej w § 7 ust. 1 Umowy.

3. W przypadku rozwiązania Umowy przez Zamawiającego z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, określonych w ust. 1, Zamawiający zobowiązany jest do zapłaty wynagrodzenia jedynie za należycie wykonane usługi.
4. W razie nieuregulowania przez Zamawiającego płatności w wyznaczonym terminie. Wykonawca ma prawo żądać zapłaty odsetek za opóźnienie w wysokości ustawowej.
5. Zamawiający z tytułu każdorazowego uchybienia Wykonawcy jego obowiązkom umownym, może nałożyć na Wykonawcę karę umowną w następującej wysokości:
 - 1) z tytułu opóźnienia w realizacji Przedmiotu Umowy, szczególnie w przypadku przekroczenia wymaganego w ust. 6 Opisu Przedmiotu Zamówienia - Załącznika nr 1 do Umowy, czasu przyjazdu do siedziby Zamawiającego medycznego środka transportu - karę umowną w wysokości 1.000,00 zł za każde rozpoczęte 30 minut opóźnienia;
 - 2) z tytułu świadczenia usług przez skład osobowy niezgodny z art. 36 ust. 1 i ust. 3 ustawy z dnia 8 września 2006 r. *o Państwowym Ratownictwie Medycznym* - karę umowną w wysokości 1.000,00 zł za każdy przypadek uchybienia;
 - 3) z tytułu świadczenia usług środkiem transportu niespełniającym wymagań, określonych w art. 36 ust. 2 ustawy z dnia 8 września 2006 r. *o Państwowym Ratownictwie Medycznym* - karę umowną w wysokości 1.000,00 zł za każdy przypadek uchybienia.
6. Zapłata kary umownej nie zwalnia Wykonawcy z zobowiązań wynikających z Umowy.
7. Zapłata przez Wykonawcę kary umownej nie wyłącza prawa Zamawiającego do dochodzenia odszkodowania na zasadach ogólnych, jeżeli Wykonawca nie wykonuje, bądź nienależycie wykonuje zobowiązania wynikające z Umowy, a powstała z tego tytułu szkoda przekracza wysokość zastrzeżonych kar umownych

§ 9

1. Do nadzoru, bieżącej współpracy i koordynacji w wykonywaniu Przedmiotu Umowy upoważnia się ze strony Zamawiającego: [...] - e-mail [...], tel. [...], fax. [...], a ze strony Wykonawcy: - [...], e-mail [...], tel. [...], fax. [...].
2. Zmiana osób, o których mowa w zadaniu pierwszym, może nastąpić poprzez pisemne zgłoszenie drugiej Stronie i nie stanowi zmiany treści Umowy.
3. W razie powstania jakiegokolwiek sporu wynikającego z wykonania Umowy spór taki Strony poddają rozstrzygnięciu sądowi powszechnemu, właściwemu dla siedziby Zamawiającego.
4. Prawa i obowiązki Stron określone i wynikające z Umowy, w tym przelew wierzytelności, nie mogą być przenoszone na osoby trzecie bez uprzedniej pisemnej zgody drugiej Strony, ani, poza wypadkami wskazanymi w Umowie, regulowane w drodze kompensaty.
5. Integralną częścią Umowy są następujące załączniki:
 - 1) Opis Przedmiotu Zamówienia - Załącznik nr 1.
6. Umowę zawarto w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA