

Radom, dnia 21.06.2022 r.

## **ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY**

**Zamawiający** – Samodzielny Wojewódzki Publiczny Zespół Zakładów Psychiatrycznej Opieki Zdrowotnej im. dr B. Borzym zaprasza do złożenia oferty na: **„Świadczenie usług transportu sanitarnego pacjentów bez opieki medycznej oraz przewóz materiałów biologicznych i materiałów wykorzystywanych do udzielania świadczeń zdrowotnych w SWPZZPOZ w Radomiu”**.

Informacje niezbędne do przygotowania i złożenia oferty:

### **1.Opis przedmiotu zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług transportu sanitarnego pacjentów bez opieki medycznej oraz przewóz materiałów biologicznych i materiałów wykorzystywanych do udzielania świadczeń zdrowotnych w SWPZZPOZ w Radomiu.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w Załączniku Nr 1 i Załączniku Nr 3.

**2.Termin wykonania zamówienia:** od dnia 13.07.2022 r. do dnia 12.07.2023 r.

### **3.Warunki udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny spełniania tych warunków:**

Zamawiający uzna za spełnienie tego warunku przez Wykonawcę, jeżeli wykaże, że w ostatnich trzech latach przed upływem składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy w tym okresie, zrealizował, lub jest w trakcie realizacji co najmniej jednej usługi trwającej minimum 12 m-cy o wartości nie mniejszej niż **60 000,00 zł. brutto**, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy.

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

- 1) aktualny odpis z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji) wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
- 2) Wykaz usług wraz z referencjami. (Wzór Załącznik Nr 4)

**5. 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 drogą elektroniczną.

Osobami uprawnionymi do udzielania informacji po stronie Zamawiającego są:

Anna Krupa tel. (48) 332-46-02, e-mail: [anna.krupa@szpitalpsychiatryczny.radom.pl](mailto:anna.krupa@szpitalpsychiatryczny.radom.pl)

Marcin Jonczyk tel. (48) 332-46-97 email: [marcin.jonczyk@szpitalpsychiatryczny.radom.pl](mailto:marcin.jonczyk@szpitalpsychiatryczny.radom.pl)

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

**7. Opis sposobu przygotowywania ofert:** Zamawiający wymaga, aby oferta była właściwie sporządzona, w szczególności powinna być zgodna ze wzorem przekazanym jako Załącznik Nr 2 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.

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 transportu sanitarnego pacjentów bez opieki medycznej oraz przewóz materiałów biologicznych i materiałów wykorzystywanych do udzielania świadczeń zdrowotnych w 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.

**8. Miejsce oraz termin składania ofert:** : Ofertę należy złożyć do dnia **29.06.2022 roku** do godz. **15<sup>00</sup>** w siedzibie Zamawiającego:

**Samodzielny Wojewódzki Publiczny Zespół Zakładów Psychiatrycznej Opieki Zdrowotnej im. dr Barbary Borzym; 26-607 Radom ul. Krychnowicka 1 pok. 101 (Zamówienia publiczne).**

**9. 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. Szczegółowy sposób obliczenia ceny oferty znajduje się w Druku Oferty.

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.

**10. Oferta powinna zawierać:**

- 1) Aktualny odpis z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji) wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
- 2) Wykaz usług wraz z referencjami. (Wzór Załącznik Nr 4)

**11. 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 z najniższą ceną.

**12. Istotne dla stron warunki zamówienia albo wzór umowy ( wzór umowy w załączeniu)**

W załączeniu do niniejszego zaproszenia znajduje się wzór umowy stanowiący Załącznik Nr 3.

**13. Wadium, o ile przewidziano:** Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.

**Opis przedmiotu zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług transportu sanitarnego pacjentów bez opieki medycznej oraz przewóz materiałów biologicznych i materiałów wykorzystywanych do udzielania świadczeń zdrowotnych w SWPZZPOZ w Radomiu.

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.

Przedmiot zamówienia świadczony będzie w następujący sposób:

**Transport sanitarny bez opieki medycznej** realizowany przez:

- kierowcę spełniającego warunki, o których mowa w art.106 ust.1 ustawy z dnia 5 stycznia 2011r. *o kierujących pojazdami* (t.j. Dz.U. z 2021 poz. 1212 z późn. zm.);
- środek transportu - ambulans typu A spełniający wymogi norm PN-EN 1789 +A2:2015, PN – EN 1865-5:2010;
- **szacunkowa ilość transportów – 540 rocznie (45 miesięcznie);**
- szacunkowa odległość transportu w jedną stronę - 15 km;
- **szacunkowa ilość kilometrów – 16200 rocznie (1350 miesięcznie);**
- przedmiot zamówienia świadczony będzie w dni powszednie od poniedziałku do piątku w godzinach 8:00-16:00;
- **szacowany czas pracy kierowcy w dni powszednie od poniedziałku do piątku w godzinach 8:00-16:00 - 2016 godzin rocznie (168 miesięcznie);**
- przedmiot zamówienia świadczony będzie także w dni powszednie od poniedziałku do piątku w godzinach 16:00- 8:00 i wynikał będzie z przedłużającego się czasu rozpoczętego transportu;
- **szacowany czas pracy kierowcy w dni powszednie od poniedziałku do piątku w godzinach 16:00-8:00 - 24 godziny rocznie (2 miesięcznie).**

**Wymagania dotyczące środków transportu sanitarnego bez opieki medycznej:**

- Środek transportu spełniający wymagania Polskich Norm przenoszących europejskie normy zharmonizowane dotyczące wyposażenia medycznego:
  - PN – EN 1789 +A2:2015 Pojazdy medyczne i ich wyposażenie – Ambulanse drogowe;
  - PN – EN 1865-5:2010 – wymogi dotyczące noszy i innego sprzętu medycznego służącego do przemieszczania pacjenta, stosowane w ambulansach drogowych;
- Wykonawca zobowiązany jest do świadczenia usług będących 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;
- Pojazdy przeznaczone do realizacji przedmiotu zamówienia winny:
  - posiadać ubezpieczenie OC;
  - posiadać aktualne, dopuszczające do ruchu badania techniczne;
  - posiadać opinię sanitarną o pojeździe, dla pojazdów przeznaczonych do realizacji zadań oraz włączanych do użytkowania w trakcie trwania umowy (przed ich włączeniem do użytkowania);
  - być utrzymane w należytym porządku;

- Wykonawca zobowiązuje się przedłożyć na żądanie Zamawiającego dowody aktualnych przeglądów środków transportu, serwisu i przeglądów okresowych;
- Wykonawca ma obowiązek dokonać we własnym zakresie dezynfekcji pojazdu przed przewozem każdego pacjenta;
- Wykonawca zobowiązany jest do zaopatrzenia się we własnym zakresie w wyroby medyczne, sprzęt i inne materiały niezbędne do udzielania świadczeń w ramach umowy;
- Wykonawca zobowiązuje się przedłożyć na żądanie Zamawiającego aktualne dowody dopuszczenia aparatury/ sprzętu do stosowania w ochronie zdrowia;
- Zamawiający wymaga podania przez Wykonawcę numeru wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez właściwego Wojewodę.

### **Wymagania i informacje dotyczące realizacji zleceń w ramach transportu sanitarnego bez opieki medycznej :**

- Usługi będą wykonywane w dni powszednie od poniedziałku do piątku w godzinach 8:00-16:00 oraz od poniedziałku do piątku w godzinach 16:00-8:00 w przypadku przedłużającego się czasu rozpoczętego transportu.
- Transport obejmuje w szczególności przewóz pacjenta ze szpitala do innego podmiotu leczniczego i z powrotem, przewóz pacjenta do miejsca zamieszkania, transport materiału biologicznego, krwi do i z miejsca wskazanego w zleceniu.
- Rozpoczęcie usługi następuje w momencie odbioru pacjenta/materiałów do badań z miejsca określonego w zleceniu i kończy się w miejscu docelowym, określonym w zleceniu;
- Wykonawca, w ramach wykonywania umowy zobowiązuje się oddać do dyspozycji samochód specjalny – ambulans wraz z uprawnionym do kierowania nim kierowcą:
  - w dni powszednie od poniedziałku do piątku w godzinach 8:00-16:00 na terenie Zamawiającego na parking przy Izbie Przyjęć,
  - w dni powszednie od poniedziałku do piątku w godzinach 16:00-8:00 – jako kontynuacja transportu rozpoczętego w godzinach 8:00-16:00 .
- Bezpośrednim dysponentem pojazdu jest lekarz dyżurny Izby Przyjęć lub Pielęgniarka koordynująca Izby Przyjęć.
- Wyjazdy poza teren Radomia wymagają wcześniejszego uzgodnienia i zaakceptowania przez Dyrektora/Zastępcę Dyrektora.
- Zamawiający potwierdzi w karcie drogowej pojazdu dane dot. wykonania usługi w szczególności liczbę godzin i kilometrów w danym dniu.
- Wykonawca nie może pobierać od transportowanych pacjentów lub ich opiekunów czy innych podmiotów opłat z tytułu realizowanego świadczenia.
- Kierowca zobowiązany jest do pomocy pacjentom przy wsiadaniu i wysiadaniu z pojazdu; w przypadku pacjentów leżących Wykonawca zapewnia transport na noszach/krzeselku z miejsca rozpoczęcia zlecenia do miejsca docelowego.
- Logistyczne rozplanowanie transportu leży w gestii Wykonawcy, który winien zrealizować usługę w określonym czasie najbliższą możliwą drogą.
- Zamawiający przy szacowaniu odległości transportu w jedną stronę oraz szacowaniu ilości kilometrów przyjął wartości uśrednione z ostatnich 10 m-cy.

**Sposób wyceny oferty:**

- 1) stawka roboczogodziny w dni powszednie w godzinach 8.00-16.00 – .....  
zł/godz.;
- 2) stawka roboczogodziny w dni powszednie w godzinach 16:00-8:00 –.....  
zł/godz.;
- 3) stawka za 1 km od siedziby Zamawiającego do miejsca wskazanego  
i z powrotem naliczana łącznie ze stawką z pkt 1) lub 2) – ..... zł/km.

/nazwa wykonawcy/

/dokładny adres/

/telefon/fax

/adres e-mail – jeśli posiada/

REGON .....

NIP .....

**OFERTA WYKONAWCY  
ZAMAWIAJĄCY**

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

Nawiązując do Zaproszenia do składania ofert na do składania ofert na: „Świadczenie usług transportu sanitarnego pacjentów bez opieki medycznej oraz przewóz materiałów biologicznych i materiałów wykorzystywanych do udzielania świadczeń zdrowotnych w SWPZZPOZ w Radomiu” oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym zakresie objętym w/w zaproszeniem w cenie:

Lp	Przedmiot zamówienia	Stawka roboczogodziny			Stawka za kilometr			Podatek VAT %	Wartość brutto w PLN kol. 5 + kol. 8
		Cena jednostkowa brutto za 1 godz. pracy	Orientacyjna ilość godzin pracy w okresie 12 m-cy	Wartość brutto w PLN kol. 3 x 4	Cena jednostkowa brutto za 1 km przejechany w PLN	Orientacyjna ilość kilometrów w okresie 12 m-cy	Wartość brutto w PLN kol. 6 x 7		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.	Transport sanitarny w zakresie przewozu chorych w dni powszednie w godz. 8:00-16:00		2016			16 200			

2.	Transport sanitarny w zakresie przewozu chorych w dni powszednie w godz. 16:00-8:00		24		-	-	-		
Razem:									

**Pozycja nr 1:**

- 1) Stawki za usługę w godz. 8:00 – 16:00: Należy podać cenę jednostkową brutto PLN za 1 godz. pracy kierowcy (kol. 3) oraz przeliczyć wartość brutto (kol. 5), która stanowi iloczyn ilości godzin 12 m-cy (kol. 4) i ceny jednostkowej brutto za 1 godz. pracy (kol.3)
- 2) Stawki za kilometr: Należy podać cenę jednostkową brutto w PLN za 1 km przejechany (kol. 6) oraz przeliczyć wartość brutto (kol. 8), która stanowi: iloczyn orientacyjnej ilości kilometrów na 12 m-cy (kol. 7) i ceny jednostkowej brutto za 1 km przejechany (kol. 6)
- 3) Wartość oferowana brutto (kol. 10) = wartość brutto pracy kierowcy w PLN (kol. 5) + wartość brutto za określoną ilość kilometrów w PLN (kol. 8)

Następnie należy wpisać Podatek VAT w % (jeżeli dotyczy)

**Pozycja nr 2:**

- 1) Stawki za usługę w godz. 16:00 – 8:00: Należy podać cenę jednostkową brutto PLN za 1 godz. pracy kierowcy (kol. 3) oraz przeliczyć wartość brutto (kol. 5), która stanowi iloczyn ilości godzin 12 m-cy (kol. 4) i ceny jednostkowej brutto za 1 godz. pracy (kol.3)
- 2) Wartość oferowana brutto (kol. 10) = wartość brutto pracy kierowcy w PLN (kol. 5)

Następnie należy wpisać Podatek VAT w % (jeżeli dotyczy)

Po wyliczeniu poz. 1 i 2 należy obliczyć wartość brutto oferty w PLN poprzez ich zsumowanie (kol. 10)



\*W cenie za 1 km Wykonawca powinien uwzględnić wszystkie koszty niezbędne do utrzymania samochodów w stanie przydatnym do użytku, w tym w szczególności: koszty paliwa, serwisu, badań technicznych, bieżących napraw, utrzymania pojazdu w czystości, utrzymania pojazdu we właściwym stanie sanitarno-epidemiologicznym, mycia, dezynfekcji itp.

Wartość zamówienia netto wynosi:..... zł.

(słownie złotych:.....)

Wartość zamówienia brutto wynosi:..... zł.

(słownie złotych: .....)

#### **Oświadczamy, że:**

1. Oświadczamy, że powyższa cena zawiera 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. Oświadczamy, że związani jesteśmy niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
5. Oświadczam, że **nie podlegam wykluczeniu** z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. poz. 835).
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 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 .....

.....

Podpisy przedstawicieli Wykonawcy  
Upoważnionych do jego reprezentowania

**Umowa o świadczenie usług transportu sanitarnego bez opieki medycznej**

zawarta w Radomiu, w dniu \_\_\_\_\_ 2022 r. pomiędzy

Samodzielnym Wojewódzkim Publicznym Zespołem Zakładów Psychiatrycznej Opieki Zdrowotnej im. dr Barbary Borzym w Radomiu, wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000216170, zwanym dalej „**Zamawiającym**” reprezentowanym przez:  
Dyrektora - Mirosława Ślifirczyka

a

(...) z siedzibą w (...) i adresem (...), wpisanym do CEIDG/wpisanym do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego przez Sąd Rejonowy (...) pod nr (...) kapitał zakładowy (...), posiadającym NIP (...), REGON (...), reprezentowanym przez:

..... - .....  
zwanym dalej **Wykonawcą**.

o następującej treści:

**§ 1.**

Przedmiotem umowy jest realizowanie przez Wykonawcę na rzecz Zamawiającego usług transportu sanitarnego w zakresie przewozu osób (pacjentów) ambulansem typu A spełniającym wymogi normy PN-EN 1789 +A2:2015 bez opieki medycznej. Wykonawca zobowiązany jest także do przewozu materiałów biologicznych i krwi ambulansem do transportu materiałów biologicznych „do” oraz „z” siedziby Zamawiającego – zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia stanowiącym Załącznik Nr 1 do niniejszej umowy.

**§ 2.**

1. Umowa zawarta zostaje na czas określony od dnia 13 lipca 2022 r. do dnia 12 lipca 2023 r.
2. Zamawiający i Wykonawca dopuszczają skrócenie okresu obowiązywania umowy w przypadku, kiedy wysokość wynagrodzenia za wykonane przez Wykonawcę usługi osiągnęła wartość określoną w § 6 ust. 1 umowy przed upływem okresu na jaki umowa została zawarta umowa. Umowę uznaje się za rozwiązaną z chwilą zakończenia usługi, za którą wynagrodzenie osiągnęło lub przekroczyło wartość przewidzianą w § 6 ust. 1 umowy.
3. Wykonawca zobowiązany jest zawiadomić Zamawiającego o prawie do wynagrodzenia osiągającego 80 % wartości przewidzianej w § 6 ust. 1 umowy i nie może odmówić wykonania usługi na warunkach określonych w umowie w przypadku braku takiego zawiadomienia lub nieprzekroczenia 100 % tej wartości.
4. Strony mogą zwiększyć zakres umowy o 20 % w drodze aneksu jeżeli Zamawiający uzna skrócenie okresu obowiązywania za niewłaściwe z uwagi na potrzebę zapewnienia ciągłości udzielania świadczeń zdrowotnych pacjentom Zamawiającego.

5. Zakres umowy może zostać ograniczony przez Zamawiającego w sytuacjach zmniejszonych potrzeb Zamawiającego. Ograniczenie zakresu umowy nie stanowi niewykonania umowy, a Wykonawcy nie przysługują roszczenia wobec Zamawiającego wynikające z tego ograniczenia.

### § 3.

1. Wykonawca, w ramach wykonywania umowy zobowiązuje się oddać do dyspozycji samochód specjalny – ambulans zgodny z wymogami określonymi w § 1, wraz z uprawnionym do kierowania nim kierowcą:
  - 1) w dni powszednie od poniedziałku do piątku od godz. 8:00 do 16:00 – na parking na terenie Zamawiającego, przy Izbie Przyjęć.
  - 2) w dni powszednie poza godzinami wskazanymi w pkt 1) – jako kontynuacja transportu rozpoczętego w czasie wskazanym w punkcie 1).
2. W przypadku wykonywania usług poza czasem wskazanym w ust. 1 pkt 1) Zamawiający dokona wpisu do karty drogowej i potwierdzi wykonanie zadania.
3. Bezpośrednim dysponentem pojazdu jest lekarz dyżurny Izby Przyjęć lub Pielęgniarka Koordynująca Izby Przyjęć albo osoba ją zastępująca.
4. Dyspozycje dokonywane są przez osobę wskazaną w ust. 3 na przekazany pisemnie przez Wykonawcę numer telefonu czynny całodobowo, który Zamawiający udostępnia swojemu personelowi w Izbie Przyjęć. W przypadkach potrzeby transportu sanitarnego dających się przewidzieć dyspozycje mogą być ustalane osobiście z kierowcą z wyprzedzeniem z podaniem daty, godziny i miejsca docelowego wyjazdu. Zamawiający prowadzi rejestr zleceń transportu. Wykonawca prowadzi karty drogowe wpisując informacje obejmujące datę i godzinę wyjazdu, miejsce docelowe, rodzaj transportu oraz dane osoby zlecającej transport.
5. Wyjazdy poza teren Radomia wymagają wcześniejszego uzgodnienia i zaakceptowania przez Dyrektora lub Zastępcę Dyrektora Zamawiającego.
6. Zamawiający potwierdzi w karcie drogowej pojazdu dane dotyczące wykonania usługi przez wykonawcę, w tym godzinę rozpoczęcia transportu, liczbę godzin transportu i kilometrów przejechanych w danym dniu.
7. Podstawą ustalenia ilości kilometrów przejechanych w ramach wykonywania umowy, będą odległości pomiędzy siedzibą Zamawiającego a miejscem docelowym realizowanego transportu. W przypadku transportu realizowanego do siedziby Zamawiającego, wynagrodzenie przysługuje także za przejazd na odcinku od siedziby Zamawiającego do miejsca z którego transport jest realizowany.
8. W razie odmowy potwierdzenia danych, kierowca uczyni o tym niezwłocznie wzmiankę w karcie drogowej, podając przyczynę odmowy i inne istotne okoliczności zgodnie z zaistniałą sytuacją w tym w szczególności dane osoby zlecającej transport.
9. Wykonawca zobowiązany jest zapewnić wykonywanie testów w kierunku wirusa SARS-CoV-2 kierowców wyznaczonych do wykonywania umowy z częstotliwością nie mniejszą niż jeden raz na dwa tygodnie oraz informować niezwłocznie Zamawiającego o wyniku testu nie później jednak niż w dniu następnym po uzyskaniu wyniku. Pozytywny wynik testu wyklucza możliwość świadczenia usługi przez tego kierowcę do czasu przedstawienia wyniku negatywnego i zobowiązuje Wykonawcę do zapewnienia innej

osoby uprawnionej do wykonywania umowy. Z zobowiązań zawartych w niniejszym ustępie Wykonawca zwalnia się po złożeniu oświadczenia o dokonaniu szczepienia ochronnego osób wyznaczonych do wykonywania Umowy – w zakresie tego oświadczenia, w przypadku złożenia go wobec niektórych osób wyznaczonych do wykonywania Umowy.

10. Wykonawca zapewnia nienaruszalność, integralność i kompletność materiałów o jakich mowa w § 1 zdanie drugie od chwili ich odbioru przez siebie do chwili przekazania odbiorcy.

#### § 4.

1. Wykonawca zobowiązuje się do zabezpieczenia poufności powierzonej na czas transportu sanitarnego dokumentacji medycznej, o ile jest przewożona bez udziału pracownika Zamawiającego, ochrony jej przed utratą lub uszkodzeniem i w sposób uniemożliwiający jej poznanie przez osobę trzecią.
2. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za rzeczy Zamawiającego, w szczególności nienaruszalność, integralność i kompletność materiałów o jakich mowa w § 1 zdanie drugie, za pracowników Zamawiającego lub pacjenta na zasadach przewidzianych dla umowy przewozu.
3. Wykonawca zapewnia, że osoby wykonujące umowę posiadają odpowiednie uprawnienia umożliwiające realizację niniejszej Umowy.
4. Wykonawca zobowiązany jest zawrzeć umowę dobrowolnego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z prowadzeniem działalności z sumą gwarancyjną co najmniej w wysokości 250.000,00 zł. 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.
5. Wykonawca zobowiązuje się na żądanie Zamawiającego przedstawić na każde żądanie dokumenty umożliwiające wykonywanie usługi zgodnie z przepisami prawa.

#### § 5.

Zamawiający zapewni parkowanie pojazdu oraz pomieszczenie socjalne dla kierowców Wykonawcy w czasie określonym w § 3 ust. 1 pkt 1) w obrębie Izby Przyjęć SWPZZPOZ w Radomiu ul. Krychnowicka 1.

#### § 6.

1. Łączna kwota całkowitego wynagrodzenia Wykonawcy nie wyniesie więcej niż kwotę [...] zł (słownie: [...]) w całym okresie obowiązywania Umowy, stanowiącą wartość przedmiotu zamówienia w rozumieniu przepisów o zamówieniach publicznych, powiększoną o właściwą stawkę podatku VAT, o ile jest przewidziana.
2. Wynagrodzenie za wykonanie usług naliczone będzie wg ustalonych stawek:
  - 4) stawka roboczogodziny od godz. 8.00 - 16.00 w dni robocze – ..... zł/godz.;
  - 5) stawka roboczogodziny w dni powszednie w godzinach 16:00 - 8:00 – .... zł/godz.;

- 6) stawka za 1 km od siedziby Zamawiającego do miejsca wskazanego i z powrotem naliczana łącznie ze stawką z pkt 1) lub 2) – ..... zł/km.
3. 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 osobę wskazaną w § 3 ust. 3 Umowy. Strony przed rozpoczęciem wykonywania usług uzgodnią wzór wykazu składanego po zakończeniu miesiąca świadczenia usług. Kwota należna Wykonawcy w danym miesiącu stanowić będzie równowartość sumy:
  - 1) iloczynu liczby kilometrów wykonanych usług i stawki za kilometr określonej w ust. 2;
  - 2) iloczynu liczby godzin poświęconych na wykonanie usługi i właściwych stawek roboczogodzin określonych w ust. 2.
4. Adnotacja w fakturze VAT o niezgodności ceny lub liczby km, upoważnia Zamawiającego do zwrotu faktury bez księgowania.
5. Wykonawca zobowiązuje się przekazać wykaz o którym mowa powyżej Zamawiającemu wraz z fakturą.

#### **§ 7.**

1. Wynagrodzenie przysługujące Wykonawcy za usługi obliczone w sposób wskazany w § 6, zgodnie z potwierdzonymi wpisami w karcie drogowej, płatne będzie na podstawie faktury wystawionej po zakończeniu miesiąca, w którym świadczone usługę.
2. Wykonawca w fakturze zobowiązany jest oddzielać pozycje z nazwami usług, za które wynagrodzenie jest obliczane według innej miary (wyodrębnić usługi z wynagrodzeniem obliczanym od godziny i od kilometra).
3. Zamawiający dokona zapłaty za wykonanie usługi w ciągu 60 dni od dnia doręczenia faktury po zakończonym miesiącu rozliczeniowym na konto Wykonawcy numer:(...).
4. Faktura może być wystawiona w formie ustrukturyzowanej faktury elektronicznej na konto PEPPOL nr 9482040243 o jakiej mowa w ustawie z dnia 9 listopada 2018 r. o elektronicznym fakturowaniu w zamówieniach publicznych, koncesjach na roboty budowlane lub usługi oraz partnerstwie publiczno-prywatnym (Dz. U. z 2018 poz. 2191) lub w formie elektronicznej.
5. Za dzień dokonania płatności uważa się dzień obciążenia rachunku Zamawiającego.

#### **§ 8.**

1. Wykonawca zapłaci karę umowną Zamawiającemu w wysokości:
  - 1) stawki roboczogodziny o której mowa w § 6 ust. 2 pkt 1) w dniach o których mowa w § 3 ust 1 pkt 1) - za każdą rozpoczętą godzinę braku pojazdu lub jego niesprawności;
  - 2) stawki roboczogodziny o której mowa w § 6 ust. 2 pkt 2) w dniach o których mowa w § 3 ust. 1 pkt 2) - za każdą rozpoczętą godzinę braku pojazdu lub jego niesprawności.
2. Za wypowiedzenie Umowy przez Zamawiającego z przyczyn, za które odpowiedzialność ponosi Wykonawca, Zamawiającemu przysługuje od Wykonawcy kara umowna w wysokości 10% całkowitego wynagrodzenia określonego w § 6 ust. 1 Umowy.
3. Wykonawca ponosi odpowiedzialność odszkodowawczą w formie kary umownej za wszystkie kary kontraktowe nałożone przez NFZ i administracyjne nałożone przez odpowiednie organy, za nienależyte zapewnienie transportu, do jakiego zobowiązany był

Wykonawca. O postępowaniu mogącym zakończyć się nałożeniem kary Zamawiający informuje Wykonawcę z żądaniem wyjaśnień.

4. Jeżeli wysokość szkody przenosi wysokość kar umownych Zamawiający uprawniony jest do żądania odszkodowania uzupełniającego.
5. Zamawiający ma prawo zlecić wykonanie usługi osobie trzeciej w razie opóźnienia w wykonaniu Umowy lub niemożności jej wykonania oraz obciążyć Wykonawcę kosztami takiego wykonania zastępczego.

### § 9.

Strony dopuszczają możliwość wypowiedzenia w trybie natychmiastowym umowy przed upływem terminu określonego w ust. 1, w przypadku rozwiązania przez Narodowy Fundusz Zdrowia umowy z Zamawiającym, utraty uprawnień przewozowych przez Wykonawcę lub rażącego naruszenia istotnych postanowień umowy przez Wykonawcę. Przez rażące naruszenie istotnych postanowień umowy przez Wykonawcę strony rozumieją w szczególności co najmniej dwukrotne wystąpienie w jednym tygodniu opóźnienie w podstawieniu pojazdu w stosunku do terminów określonych w § 3, co najmniej dwukrotne wystąpienie w jednym tygodniu przypadku niesprawności podstawionego pojazdu albo niekompletności jego wyposażenia, jak też wystąpienie któregośkolwiek z takich uchybień chociażby jeden raz w trzech kolejnych tygodniach. Niezależnie od powyżej wskazanych przypadków, Zamawiający uprawniony jest do rozwiązania umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku, gdy występujące naruszenia postanowień umowy przez Wykonawcę lub sposób realizacji umowy zagraża bezpieczeństwu transportowanych pacjentów lub materiałów. W przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego wystąpienia przypadku stanowiącego podstawę rozwiązania umowy, Zamawiający uprawniony będzie do wezwania Wykonawcy do wyjaśnienia przyczyn zaistniałych uchybień i wypowiedzenia umowy w terminie 45 dni od dnia uzyskania wyjaśnień. W przypadku, gdy Wykonawca nie udzieli wyjaśnień, Zamawiający uprawniony będzie do wypowiedzenia umowy w terminie 45 dni od dnia wyznaczonego przez Zamawiającego jako termin złożenia wyjaśnień.

### §10.

1. Do nadzoru, bieżącej współpracy i koordynacji w wykonywaniu umowy upoważnia się ze strony Zamawiającego: Pielęgniarka koordynująca Izby Przyjęć Beata Jendra - e-mail [izba@szpitalpsychiatryczny.radom.pl], tel. [48 3324718], fax. [48 3321508], a ze strony Wykonawcy: - [...], e-mail [...], tel. [...], fax. [...]. Zmiana osób, o których mowa w zadaniu pierwszym, może nastąpić poprzez pisemne zgłoszenie drugiej Stronie i nie stanowi zmiany treści Umowy
2. Spory wynikłe z wykonania niniejszej umowy będą rozpatrywane przez właściwy Sąd powszechny ze względu na siedzibę Zamawiającego.
3. Wszystkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagają formy pisemnej, pod rygorem nieważności.
4. Wykonawca nie może przenieść na osobę trzecią praw i obowiązków wynikających z umowy bez zgody Zamawiającego.
5. Wykonawca zobowiązany jest do poddania się kontroli prowadzonej przez Narodowy Fundusz Zdrowia prowadzonej wobec Zamawiającego jako świadczeniodawcy, na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

6. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.
7. Integralną część umowy stanowi załącznik:  
Załącznik nr 1 – Opis Przedmiotu Zamówienia.

ZAMAWIAJĄCY:

WYKONAWCA:



Nazwa wykonawcy:

.....

Adres wykonawcy:

.....

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

Składając ofertę na: „Świadczenie usług transportu sanitarnego pacjentów bez opieki medycznej oraz przewóz materiałów biologicznych i materiałów wykorzystywanych do udzielania świadczeń zdrowotnych w SWPZZPOZ w Radomiu” oświadczam, że w okresie ostatnich 3 lat przed dniem wszczęcia postępowania wykonaliśmy następujące usługi, odpowiadające swoim rodzajem usługą stanowiącym przedmiot zamówienia w niniejszym postępowaniu:

L.p.	Rodzaj usługi	Całkowita wartość zamówienia w złotych	Czas realizacji (data)		Nazwa zamawiającego
			Początek	Koniec	

Załączamy dokumenty potwierdzające, że usługi zostały wykonane należycie.

.....

/miejscość, data/

.....

Podpisy przedstawicieli Wykonawcy  
upoważnionych do jego reprezentowania