

**UCZESTNICY POSTĘPOWANIA
wg rozdzielnika**

ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY

1 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SPZOZ w Lublinie Filia w Ełku

ul. Tadeusza Kościuszki 30, 19-300 Ełk

Tel. 87621 99 36 faks 87 621 98 07

NIP 712 241 08 20; REGON 431022232-00011

adres internetowy: www.1wszk.pl

I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług w zakresie specjalistycznego transportu drogowego osób.

Kod CPV: 60130000-8 Usługi w zakresie specjalistycznego transportu drogowego osób.

2. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.

3. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowiący Załącznik nr 1 do niniejszego Zaproszenia dotyczy świadczenia usług transportu medycznego rozumianego jako przewóz pacjentów (transport w stanie zagrożenia życia i zdrowia) przez całą dobę /7 dni w tygodniu/ przez karetki specjalistyczne typu „S” z zespołem osób uprawnionych do wykonywania medycznych czynności ratunkowych.

II. WYMAGANIA DOTYCZĄCE PŁATNOŚCI

Forma i termin płatności: przelew na wskazany numer rachunku bankowego Wykonawcy w terminie **30 dni** od otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury. Wykonawca będzie załączał do wystawionej faktury kopie zleceń potwierdzające wykonanie usługi w danym miesiącu rozliczeniowym.

III. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Przedmiot zamówienia będzie realizowany w okresie **12 miesięcy** licząc od dnia zawarcia umowy.

IV. WYMAGANIA DOTYCZĄCE REALIZACJI PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Usługi transportu będą wykonywane na podstawie zleceń lekarskich zgłaszanych telefonicznie przez pracownika Wykonawcy.

2. Formularze zleceń będą wypełniane w 2 egzemplarzach /oryginał i kopia/.

3. Wymagany czas dotarcia – niezwłocznie, maksymalnie do 60 minut od momentu zgłoszenia przez Zamawiającego.

4. Rozpoczęcie usługi następuje w momencie odbioru pacjenta z oddziału szpitala.

5. Logistyczne rozplanowanie transportu leży w gestii Wykonawcy, który winien zrealizować usługę w określonym czasie najkrótszą możliwą drogą.

6. Zakończenie usługi następuje w momencie powrotu do granic miasta.

V. W POSTĘPOWANIU MOGĄ UCZESTNICZYĆ WYKONAWCY, KTÓRZY SPEŁNIAJĄ NASTĘPUJĄCE WARUNKI:

Spełniają wymagania dla ratownictwa medycznego zawarte w Załączniku nr 3 do Zarządzenia Nr 12/2011/DSM Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 14 marca 2011 r. – zał. nr 4 do Zaproszenia.

Posiadają zezwolenie Ministra Spraw Wewnętrznych na używanie pojazdów samochodowych jako uprzywilejowanych w ruchu drogowym w przypadku używania tych pojazdów w związku z ratowaniem życia lub zdrowia ludzkiego, o którym mowa w art. 53 ust. 1, pkt. 12 Ustawy z dnia 20 czerwca 1997 r. Prawo o ruchu drogowym (Dz. U. z 2002 r. oz. 1137 z późn. zm.).

Spełniają wymagania dotyczące personelu karetki:

- zespół specjalistyczny, w skład którego wchodzi, zgodnie z art. 36 ust. 1 pkt. 1 Ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (t. j. Dz. U. z dnia 1.07.2013 r. poz. 757), co najmniej trzy osoby uprawnione do wykonywania medycznych czynności ratunkowych, w tym lekarz systemu oraz pielęgniarka systemu lub ratownik medyczny,
- kierowca musi spełniać wymagania wobec kierujących pojazdami uprzywilejowanymi, o których mowa w Rozdziale 16 Ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami (Dz. U. Nr 30 poz. 151 z późn. zm.).

Spełniają wymagania dotyczące środków transportu:

- 1)wymogi Ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. z dnia 1.07.2013 r., poz. 757),
- 2)wymogi Polskich Norm przenoszących Europejskie Normy zharmonizowane dotyczące wyposażenia medycznego:

- pojazdy medyczne i ich wyposażenie - ambulanse drogowe – norma PN-EN 1789+A2:2015-01

lub normy równoważne,

- urządzenia do przenoszenia pacjenta stosowane w ambulansach drogowych – norma PN-EN 1865-2+A1:2015 lub normy równoważne.

Wykonawca zobowiązany jest do świadczenia usług będących przedmiotem zamówienia sprawnymi technicznie pojazdami i wykonywania ich z należytą starannością. W przypadku awarii pojazdu Wykonawca zobowiązany jest we własnym zakresie zapewnić sprawny pojazd zastępczy w celu zachowania ciągłości świadczenia usługi będącej przedmiotem zamówienia, spełniający wszelkie niezbędne wymagania.

Pojazdy przeznaczone do realizacji przedmiotu zamówienia winny:

- posiadać aktualne ubezpieczenie OC w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia,
- posiadać aktualne, dopuszczające do ruchu badania techniczne, zezwolenia dopuszczające pojazd do ruchu jako uprzywilejowany,
- posiadać opinię sanitarną o pojeździe, dla pojazdów przeznaczonych do realizacji zadań oraz włączanych do użytkowania w trakcie trwania umowy (przed ich włączeniem do użytkowania).

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

Wykonawca ma obowiązek dokonać we własnym zakresie dezynfekcji pojazdu po przewozie 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.

UWAGA: Potwierdzeniem spełnienia przez Wykonawcę okoliczności wskazanych wyżej będą oświadczenia Wykonawcy zawarte w „Formularzu Oferty Wykonawcy”, stanowiącego **Załącznik nr 2** do Zaprośzenia. Zamawiający zastrzega sobie możliwość weryfikacji podanych danych, w tym do żądania dokumentów potwierdzających w/w warunki oraz wyjaśnień.

VI. MIEJSCE WYKONYWANIA USŁUGI

1 Wojskowy Szpital Kliniczny z siedzibą w Lublinie – Filia w Elk, ul. Tadeusza Kościuszki 30, 19-300 Elk.

VII. OFERTY BĘDĄ PODLEGAŁY OCENIE WG KRYTERIUM

cena – 100%

1. Na cenę końcową oferty składa się suma obu stawek, tj.

Cena = cena jedn. netto za 1 km + cena jedn. netto za 1 h usługi

2. Za najkorzystniejszą uznana zostanie oferta z najniższą ceną, nie podlegająca odrzuceniu.

3. W kryterium ceny ilość punktów będzie liczona wg poniższego wzoru:

Ilość punktów oferty ocenianej = $\frac{\text{cena jednostkowa netto oferty ocenianej}}{\text{najniższa cena jednostkowa oferty netto}} \times 100$

VIII. OPIS SPOSOBU OBLICZANIA CENY

1.Cena oferty musi być wyrażona w PLN, powinna być skalkulowana w sposób jednoznaczny i obejmować wszystkie koszty niezbędne do prawidłowego wykonania przedmiotu umowy .

UWAGA: Zamawiający przy wyliczeniu punktów będzie stosował formuły obliczeniowe stworzone na bazie programu Microsoft Excel (z zastosowaniem zasady zaokrąglania do dwóch miejsc po przecinku).

2.Cena pozostaje stała przez cały okres obowiązywania umowy.

3.Wszystkie wartości określone w formularzu cenowym i ofercie muszą być liczone z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

IX. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1.Oferta musi być sporządzona w języku polskim.

2.Ofertę należy składać w formie pisemnej w podanym terminie.

3.Oryginał „Formularza oferty Wykonawcy” – Załącznik nr 2 oraz wszystkie dołączone załączniki i oświadczenia należy podpisać przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy i składania oświadczeń woli w jego imieniu.

4.Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane przez osobę/osoby podpisujące ofertę i opatrzone datami ich dokonania.

5. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

X. WYKAZ DOKUMENTÓW JAKIE NALEŻY DOŁĄCZYĆ DO FORMULARZA OFERTY

1) Formularz oferty - Załącznik Nr 2

2) Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

3) Oświadczenie potwierdzające spełnianie wymagań określonych w pkt. V **Zaproszenia**, zgodnie z treścią oświadczenia zawartą w „Formularzu oferty Wykonawcy” - **Załącznik Nr 2**.

3) W przypadku ustanowienia pełnomocnictwa do złożenia oferty lub innych czynności w zamówieniu, do oferty należy załączyć oryginał pełnomocnictwa lub jego kopię poświadczoną za zgodność z oryginałem o ile ofertę składa pełnomocnik lub przedstawiciel wykonawcy.

XI. ZAMAWIAJĄCY ZASTRZEGA SOBIE PRAWO DO:

1. Zmiany lub uzupełnienia treści Zaproszenia.

2. Unieważnienia postępowania na każdym etapie bez podania przyczyn; z tytułu unieważnienia postępowania Wykonawcom nie przysługuje żadne roszczenie w stosunku do Zamawiającego.

3. Wezwania Wykonawcy, w przypadku stwierdzenia uchybień formalnych w ofercie, do złożenia w określonym terminie, stosownych oświadczeń, wyjaśnień lub dokumentów.

4. Poprawy omyłek rachunkowych w obliczeniu ceny (za zgodą Wykonawcy), o czym poinformowani zostaną wszyscy Wykonawcy składający oferty.

5. Poprawy oczywistych omyłek pisarskich.

6. Zamawiający dopuszcza możliwość uzupełniania dokumentów na wezwanie.

7. W przypadkach uzasadnionych specyfiką przedmiotu zamówienia, dopuszcza się przeprowadzenie negocjacji z Wykonawcą, który złożył najkorzystniejszą ofertę.

XII. INFORMACJA O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ STRON

1. W przedmiotowym postępowaniu oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje strony przekazują drogą pisemną, elektroniczną lub faksem.

2. W przypadku przekazywania oświadczeń, wniosków, zawiadomień oraz informacji faksem lub drogą elektroniczną, każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.

3. Korespondencję pisemną należy kierować wyłącznie na adres **1 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej – Filia w Ełku, ul. Kościuszki 30, 19-300 Ełk, pok. 22- Punkt podawczy**.

4. Korespondencję faxem należy kierować na nr 87 621-98-07, a w formie elektronicznej na adres:

zp@1wszk.elk.pl

- dni i godziny udzielania informacji: poniedziałek – piątek w godz. 07.30. – 14.30.

5. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści niniejszego zapytania cenowego drogą elektroniczną pod adresem : **zp@1wszk.elk.pl**

XIII. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT CENOWYCH:

Ofertę należy składać w formie pisemnej jednak dopuszczalna jest forma mailowa z tym, że formę pisemną należy dostarczyć niezwłocznie.

Forma składanej oferty:

a) pisemna - składana w **Punkcie podawczym** – pok. Nr 22 budynek Komendy drogą pocztową/kurierską lub osobiście do Zamawiającego na adres:

1 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SPZOZ w Lublinie – Filia w Ełku

ul. Kościuszki 30, 19-300 Ełk, pok. 22- **Punkt podawczy**,

w nieprzekraczalnym terminie do dnia 29.03.2018r. do godz. 13:00 oraz powinna być oznakowana następująco:

Nazwa i adres Wykonawcy

nie otwierać przed 29.03.2018r. do godz. 13:00

Oferta na „Świadczenie usług w zakresie specjalistycznego transportu drogowego osób”

Znak sprawy: DZP/Ełk/5/2018

b)elektroniczna - ofertę należy złożyć w formacie pdf, wpisując w tytule wiadomości:

**Oferta na „Świadczenie usług w zakresie specjalistycznego transportu drogowego osób”
Znak sprawy: DZP/Etk/5/2018**

W przypadku złożenia oferty drogą e-mail Wykonawca ma obowiązek skontaktować się z Zamawiającym telefonicznie w celu potwierdzenia przesłania oferty. Za datę i godzinę złożenia oferty Zamawiający przyjmuje datę i godzinę odbioru e-maila na komputerze Zamawiającego. Niedopełnienie tego obowiązku przez Wykonawcę skutkować może nierozpatrzeniem złożonej oferty jeżeli dojdzie do awarii skrzynki pocztowej Zamawiającego lub zakwalifikowania przez mechanizm skrzynki pocztowej wysłanego maila jako Spam.

XIV. INFORMACJA O WYNIKACH, PODPISANIE UMOWY

O wynikach postępowania zostaną powiadomieni na piśmie (w formie elektronicznej lub faxem) Wykonawcy, którzy złożyli oferty. Zamawiający podpisze umowę z Wykonawcą, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą. Zamawiający wymaga zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego na warunkach określonych w **Projekcie umowy** stanowiącym **Załącznik nr 3**. Przyjmuje się, że zapisy umowy nie zakwestionowane przed złożeniem oferty zostaną przyjęte przez Wykonawcę bez zastrzeżeń w chwili jej podpisania.

XV. OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTU Z WYKONAWCAMI

- Katarzyna Sienkiewicz - w sprawach proceduralnych, tel. 87 621 99 36

Wykaz załączników do Zaproszenia:

Załącznik nr 1 - Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia

Załącznik nr 2 - Formularz Oferty Wykonawcy

Załącznik nr 3 - Projekt umowy

Załącznik nr 4 - Zał. nr 3 do Zarządzenia Nr 12/2011/DSM Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 14 marca 2011 r.


KOMENDANT FILII
1 Wojskowego Szpitala Klinicznego z Polikliniką
SPZOZ w Lublinie Filia w Elku

płk mgr inż. Tomasz GRAF



SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług transportu medycznego rozumianego jako przewóz pacjentów (transport w stanie zagrożenia życia i zdrowia) przez całą dobę/ 7 dni w tygodniu/ przez karetki specjalistyczne typu „S” z zespołem osób uprawnionych do wykonywania medycznych czynności ratunkowych.

2. Wymagania jakie powinien spełniać Zleceniobiorca zamówienia:

a) wymagania dotyczące personelu karetki:

- zespół specjalistyczny, w skład którego wchodzi, zgodnie z art. 36 ust. 1 pkt. 1 Ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (t. j. Dz. U. z dnia 1.07.2013 r. poz. 757), co najmniej trzy osoby uprawnione do wykonywania medycznych czynności ratunkowych, w tym lekarz systemu oraz pielęgniarz systemu lub ratownik medyczny,
- kierowca musi spełniać wymagania wobec kierujących pojazdami uprzywilejowanymi, o których mowa w Rozdziale 16 Ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami (Dz. U. Nr 30 poz. 151 z późn. zm.)

b) wymagania dotyczące środków transportu:

- 1) wymogi Ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. z dnia 1.07.2013 r., poz. 757),
- 2) wymogi Polskich Norm przenoszących Europejskie Normy zharmonizowane dotyczące wyposażenia medycznego:
 - pojazdy medyczne i ich wyposażenie - ambulanse drogowe – norma **PN-EN 1789+A2:2015-01** lub normy równoważne
 - urządzenia do przenoszenia pacjenta stosowane w ambulansach drogowych – norma **PN-EN 1865-2+A1:2015** lub normy równoważne,

c) wymagania dla ratownictwa medycznego zawarte w Załączniku nr 3 do Zarządzenia Nr 12/2011/DSM Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 14 marca 2011 r.

d) 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. 12 Ustawy z dnia 20 czerwca 1997 r. Prawo o ruchu drogowym (Dz. U. z 2002 r. oz. 1137 z późn. zm.),

e) Zleceniobiorca zobowiązany jest do świadczenia usług będących przedmiotem zamówienia sprawnymi technicznie pojazdami i wykonywania ich z należytą starannością. W przypadku awarii pojazdu Zleceniobiorca zobowiązany jest we własnym zakresie zapewnić sprawny pojazd zastępczy w celu zachowania ciągłości świadczenia usługi będącej przedmiotem zamówienia, spełniający wszelkie niezbędne wymagania,

f) pojazdy przeznaczone do realizacji przedmiotu zamówienia winny:

- posiadać ubezpieczenie OC,
- posiadać aktualne, dopuszczające do ruchu badania techniczne, zezwolenia dopuszczające pojazd do ruchu jako uprzywilejowany,
- posiadać opinię sanitarną o pojeździe, dla pojazdów przeznaczonych do realizacji zadań oraz włączanych do użytkowania w trakcie trwania umowy (przed ich włączeniem do użytkowania),

g) Zleceniobiorca zobowiązuje się przedłożyć na żądanie Zamawiającego dowody aktualnych przeglądów środków transportu, serwisu i przeglądów okresowych, zezwoleń dopuszczających pojazd do ruchu jako uprzywilejowany,

h) Zleceniobiorca ma obowiązek dokonać we własnym zakresie dezynfekcji pojazdu po przewozie każdego pacjenta,

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

j) Zleceniobiorca zobowiązuje się przedłożyć na żądanie Zamawiającego aktualne dowody dopuszczenia aparatury/ sprzętu do stosowania w ochronie zdrowia,

k) Zamawiający wymaga podania przez Zleceniobiorcę numeru wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez właściwego Wojewodę.

3. Wymagania dotyczące realizacji zleceń:

- a) usługi będą wykonywane na podstawie zleceń lekarskich zgłaszanych telefonicznie przez pracownika Zamawiającego,
- b) wymagany czas dotarcia – niezwłocznie, maksymalnie do 60 minut od momentu zgłoszenia przez Zamawiającego,
- c) rozpoczęcie usługi następuje w momencie odbioru pacjenta z oddziału,
- d) Zleceniobiorca zapewnia transportowanemu niezbędną pomoc medyczną oraz wszelkie działania służące uzyskaniu najlepszego efektu zdrowotnego lub samopoczucia w trakcie przewozu,
- e) Zleceniobiorca nie może pobierać od transportowanych lub jego opiekunów czy innych podmiotów opłat z tytułu realizowanego świadczenia,
- f) Zleceniobiorca ponosi odpowiedzialność za szkodę doznaną przez pacjenta, na skutek realizowania transportu środkiem nieadekwatnym do wskazań medycznych, wynikających ze stanu pacjenta,
- g) Zespół karetki zobowiązany jest do pomocy pacjentom przy wsiadaniu i wysiadaniu z pojazdu; w przypadku pacjentów leżących obsługa karetki zapewnia transport na noszach,
- h) Zamawiający dopuszcza obecność członka rodziny/ opiekuna pacjenta podczas jego transportu, po umieszczeniu adnotacji „+ OPIEKA” i wpisaniu danych opiekuna w zleceniu na transport,
- i) logistyczne rozplanowanie transportu leży w gestii Wykonawcy, który winien zrealizować usługę w określonym czasie najkrótszą możliwą drogą.



4. Warunki dotyczące formularza zlecenia na transport

a) usługi transportu realizowane są na podstawie wypełnionych przez Zamawiającego w sposób czytelny zleceń, które będą zawierać:

- pieczęć nagłówkową Zamawiającego
- pieczęć imienną i podpis wystawiającego zlecenie
- rodzaj transportu
- dane osobowe pacjenta (imię i nazwisko, nr PESEL)
- dane osoby towarzyszącej (adnotacja „+ OPIEKA” oraz imię i nazwisko)
- rozpoznanie
- cel transportu
- miejsce docelowe transportu
- datę i godzinę zlecenia
- inne.

b) zlecenia przyjmowane są drogą elektroniczną (mailowo) lub telefonicznie. Zlecenia te powinny być potwierdzane przez Zamawiającego,

c) Zamawiający jest zobowiązany przekazać Zleceniobiorcy zlecenie w 2 egzemplarzach. Zlecenioborca jeden egzemplarz zlecenia (kopię) przesyła do Zleceniodawcy w formie załącznika do faktury, w celu finansowego rozliczenia wykonania usługi,

d) Zlecenioborca zobowiązuje się potwierdzić (mailowo lub telefonicznie) przyjęcie zlecenia poprzez określenie godziny przybycia zespołu po pacjenta,

e) dyspozytor Zleceniobiorcy zobowiązany jest do prowadzenia rejestru zleceń. Wpisy w rejestrze dokonywane są zgodnie z kolejnością zgłoszeń,

f) Zlecenioborca zobowiązany jest do zachowania w tajemnicy i nie ujawniania żadnych danych pacjenta i opiekunów pacjentów otrzymanych od Zamawiającego.

.....
Nazwa oferenta, siedziba

FORMULARZ OFERTY WYKONAWCY

Nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty cenowej na: **Świadczenie usług w zakresie specjalistycznego transportu drogowego osób**, znak sprawy: **DZP/Etk/5/2018**

oferuję poniższe warunki:

1. Dane dotyczące Wykonawcy:

Nazwa

siedziba

NIP..... REGON

Nr telefonu/faxu wykonawcy

adres poczty elektronicznej

2. Data sporządzenia oferty

3. OFERUJĘ realizację przedmiotu zamówienia spełniającego wymagania określone w Zaproszeniu do złożenia oferty:

- **cena jednostkowa netto za 1 km:** zł,
słownie

VAT: zł,

- **cena jednostkowa brutto za 1 km:** zł,
słownie

VAT: zł,

- **cena jednostkowa netto za 1 h usługi:** zł,
słownie

VAT: zł,

- **cena jednostkowa brutto za 1 h usługi:** zł,
słownie

4. Proponuje następujące warunki realizacji umowy:

- termin wykonania zamówienia: przez okres 12 miesięcy od daty zawarcia umowy;
- warunki płatności: forma płatności – przelew, termin płatności 30 dni od prawidłowo wystawionej faktury;
- czas dojazdu od momentu otrzymania Zlecenia - niezwłocznie maksymalnie do 60 min.

5. OŚWIADCZAM, iż podana cena uwzględnia wszystkie czynniki cenotwórcze tj. (wartość zamówienia, VAT, oraz koszt dostawy i ewentualnie udzielony rabat).

6. OŚWIADCZAM, że jestem ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia i zobowiązuję się utrzymać ochronę ubezpieczeniową przez cały okres trwania umowy.

7. OŚWIADCZAM, że do realizacji zamówienia skierowane będą osoby **uprawnione do wykonywania medycznych czynności ratunkowych**, spełniające wszystkie wymagania dotyczące personelu transportu specjalistycznego typu „S”.

8. OŚWIADCZAM, że do realizacji zamówienia dysponuję środkami transportu, spełniającymi wszystkie wymagania określone w Zaprośzeniu do złożenia oferty.

9. OŚWIADCZAM, że jeżeli w okresie związania ofertą nastąpią jakiegokolwiek znaczące zmiany sytuacji przedstawionej w moich dokumentach załączonych do oferty, natychmiast poinformuję o nich Zamawiającego.

10. OŚWIADCZAM iż, złożona przeze mnie oferta cen jednostkowych netto będzie obowiązywała przez cały okres trwania umowy.

11. OŚWIADCZAM, że zapoznałem się z Zaprośzeniem do złożenia oferty cenowej oraz warunkami realizacji zamówienia i nie wnoszę do nich zastrzeżeń.

12. OŚWIADCZAM, że w razie wybrania mojej oferty zobowiązuję się do podpisania umowy na warunkach wynikających z niniejszej oferty i według wzoru przedstawionego przez Zamawiającego oraz w terminie i w miejscu określonym przez Zamawiającego. Zobowiązuję się najpóźniej w dniu podpisania umowy przedłożyć wykaz środków transportu, którymi będę realizował umowę.

13. OŚWIADCZAM, że spełniam wszystkie wymagane warunki określone w Dziale V Zaprośzenia do złożenia oferty.

14. Części zamówienia, które Wykonawca powierzy podwykonawcom (wskazać, o ile dotyczy)

.....

15. OŚWIADCZAM, że upoważnionym pełnomocnikiem do reprezentowania Wykonawcy/ów w postępowaniu o udzielenie niniejszego zamówienia oraz do podpisywania oferty i innych dokumentów związanych z postępowaniem i podejmowaniem decyzji w imieniu Wykonawcy jest/są:

.....
imię i nazwisko

.....
rodzaj upoważnienia

16. Osobą upoważnioną ze strony Wykonawcy, do kontaktów z Zamawiającym w sprawie realizacji przedmiotowego zamówienia jesttel.....

Wykaz złożonych dokumentów:

-
-
-
-
-

Data

.....
(podpis i pieczęcie upoważnionej(ych)
osoby do reprezentowania Wykonawcy)

Projekt**UMOWA USŁUGI Nr w centralnym rejestrze**

zawarta w dniu w Lublinie, pomiędzy:

1 Wojskowym Szpitalem Klinicznym z Polikliniką SP ZOZ z siedzibą w Lublinie, Al. Raclawickie 23, NIP 712 241 08 20, REGON 431022232, wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego pod nr 0000026235, prowadzonego przez Sąd Rejonowy Lublin – Wschód w Lublinie z siedzibą w Świdniku VI Wydział Gospodarczy, zwanym dalej „Zleceniodawca”, reprezentowanym przez:

.....

a

..... z siedzibą, wpisaną do rejestru Przedsiębiorców przez Sąd w, Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS, NIP, REGON, kapitał zakładowy, reprezentowaną przez:

.....

zwaną dalej „Zleceniobiorca”,

o następującej treści:

Przedmiot umowy**§ 1**

1. Przedmiotem umowy jest **świadczenie usług transportu w zakresie specjalistycznego transportu drogowego osób** realizowane przez Zleceniobiorcę, rozumianego jako przewóz pacjentów, których zdrowie lub życie jest zagrożone, z użyciem karetki specjalistycznej typu „S”.
2. Przez usługę transportu medycznego rozumie się w szczególności:
 - a) przewiezienie pacjenta zgodnie ze zleceniem transportu,
 - b) przeniesienie pacjenta na noszach w zależności od potrzeb,
 - c) opiekę medyczną personelu Zleceniobiorcy podczas transportu.
3. Zleceniobiorca świadczyć będzie usługi z zakresu transportu medycznego karetką z zespołem specjalistycznym z wyposażeniem - zgodnie z definicją zawartą w art. 36 ust. 1 ustawy z dnia 8 września 2006 roku o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. z dnia 01.07.2013r., poz.757) oraz Polskimi Normami przenoszącymi europejskie normy zharmonizowane.
4. Szczegółowy opis wymagań i warunków transportu zawiera Załącznik Nr 1 stanowiący integralną część niniejszej umowy.

§ 2

1. Zleceniobiorca zobowiązany jest do świadczenia usługi środkami transportu odpowiadającymi wymogom specjalistycznym oraz sanitarnym, jak również wyposażonymi w aparaturę i sprzęt medyczny posiadający stosowne atesty i certyfikaty – uzyskane w trybie przewidzianym odrębnymi przepisami.
2. Zadania transportu medycznego realizowane będą pojazdami – zgodnie z ofertą Zleceniobiorcy.
3. Każdy z pojazdów wykorzystywanych do wykonywania zadań określonych w umowie posiada decyzję / opinię / postanowienie inspekcji sanitarnej, dopuszczającą go do realizacji świadczeń z zakresu transportu.
4. Środki transportu muszą być utrzymywane w stałej sprawności, potwierdzonej aktualnymi przeglądami, wykonywanymi przez uprawnione serwisy.

5. Zleceniobiorca zobowiązuje się przedłożyć na żądanie Zleceniodawcy dowody aktualnych przeglądów środków transportu, o których mowa w ust. 3 dla środków transportu, które wykorzystywane są do realizacji umowy.
6. Zmiana w wykazie, o którym mowa w ust. 2 może nastąpić tylko za zgodą Zleceniodawcy, po uprzednim poinformowaniu go o rodzaju i przyczynie proponowanej zmiany.

§ 3

1. Środki transportu muszą spełniać wszystkie standardy techniczne i wyposażenia określone w stosownych przepisach prawnych oraz obowiązujące wymogi Narodowego Funduszu Zdrowia.
2. Aparatura i sprzęt medyczny stanowiące wyposażenie środków transportu muszą być sprawne i gotowe do natychmiastowego użycia.
3. Zleceniobiorca zobowiązany jest do zaopatrzenia się we własnym zakresie w wyroby medyczne, sprzęt i inne materiały niezbędne do udzielania świadczeń w ramach umowy – z zastrzeżeniem § 7 ust. 4.
4. Zleceniobiorca zobowiązuje się przedłożyć na żądanie Zleceniodawcy aktualne dowody dopuszczenia aparatury/sprzętu medycznego do stosowania w ochronie zdrowia.
5. Zleceniodawca zastrzega, iż na wyposażeniu poszczególnych pojazdów koniecznie musi znajdować się co najmniej jeden koc dla jednego pacjenta (lub inne okrycie ochronne).

§ 4

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się zatrudniać do realizacji niniejszej umowy osoby posiadające odpowiednie kwalifikacje, w szczególności świadczenia medyczne udzielane mogą być tylko przez osoby wykonujące zawody medyczne i posiadające odpowiednie kwalifikacje do ich udzielania.
2. Zleceniobiorca ponosi odpowiedzialność za udzielenie lub zaniechanie udzielenia świadczeń – przez osobę przez siebie zatrudnioną lub udzielającą świadczeń w jego imieniu na innej podstawie niż umowa o pracę – i odpowiada za szkody powstałe w związku z udzieleniem świadczenia lub zaniechaniem.

§ 5

1. Zleceniobiorca zobowiązany jest do realizacji niniejszej umowy z zachowaniem najwyższej staranności, w szczególności poprzez zapewnienie bezpiecznych warunków przewozu pacjentów.
2. W wykonaniu zobowiązania, o którym mowa w ust. 1 Zleceniobiorca:
 - 1) zapewnia chorym niezbędną pomoc medyczną w trakcie transportu,
 - 2) zapewnia kwalifikowaną pomoc medyczną każdej osobie będącej w stanie zagrożenia zdrowia i życia lub przewóz w trakcie transportu do najbliższej placówki medycznej, jeżeli stan zdrowia pacjenta tego wymaga,
 - 3) zapewnia podjęcie podczas transportu wszelkich działań służących uzyskaniu najlepszego efektu zdrowotnego lub samopoczucia pacjenta,
 - 4) zapewnia realizację transportu środkami transportu zgodnymi ze wskazanym na zleceniu rodzajem transportu, spełniającymi standardy określone w § 2, wyposażonymi według standardów określonych w § 3.
3. Zleceniobiorca nie może pobierać od pacjenta lub jego opiekuna ani od innych podmiotów opłat z tytułu świadczeń realizowanych na podstawie niniejszej umowy.

§ 6

1. Zleceniobiorca zobowiązany jest do ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej za szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych na rzecz Zleceniodawcy albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczenia zdrowotnego na kwotę nie niższą niż wynikająca z odrębnych przepisów oraz za szkody komunikacyjne w związku z realizowanym transportem.
2. Zleceniobiorca zobowiązany jest do okazania na żądanie Zleceniodawcy dowodów ubezpieczenia w zakresie wskazanym w ust. 1.

§ 7

1. Zleceniodawca zobowiązuje się zlecać właściwy transport medyczny zgodnie ze wskazaniami medycznymi.
2. Zleceniodawca ponosi odpowiedzialność za szkodę doznaną przez pacjenta, na skutek zlecenia rodzaju transportu nieadekwatnego do wskazań medycznych, wynikających ze stanu pacjenta.
3. Obecność członka rodziny/opiekuna pacjenta jest dopuszczalna w przypadku wpisania danych osobowych osoby towarzyszącej na zleceniu transportu przez osobę zlecającą transport w imieniu Zleceniodawcy.
4. Zleceniodawca zobowiązany jest do przygotowania pacjentów do transportu.

§ 8

1. Usługi transportu realizowane są na podstawie zleceń wystawianych przez Zleceniodawcę, które powinny być wystawione w sposób czytelny i zawierać w szczególności: godzinę zgłoszenia
2. Potwierdzeniem zlecenia transportu i jego warunków oraz odbioru usługi wykonanej przez Zleceniobiorcę jest „Zlecenie na transport medyczny”.
3. Zleceniodawca zobowiązuje się do potwierdzenia godziny przybycia i wyjazdu zespołu transportowego na karcie zlecenia wyjazdu zespołu.
4. Osobą odpowiedzialną za strony Zleceniodawcy do kontaktów z Zleceniobiorcą w sprawie realizacji umowy jest....., tel.....
5. Osobą upoważnioną przez Zleceniobiorcę do kontaktów z Zleceniodawcą w sprawie realizacji zamówienia jest....., tel.....
6. Pracownik dyspozytorski Zleceniobiorcy zobowiązany jest do prowadzenia Rejestru zleceń, w którym odnotowuje datę i godzinę otrzymania zlecenia, dane pacjenta i rodzaj zleconego transportu oraz datę i godzinę rozpoczęcia i zakończenia transportu.
7. Wpisy w rejestrze dokonywane są zgodnie z kolejnością zgłoszeń.
„Zlecenie na transport medyczny” wypełniane jest w dwóch egzemplarzach – z których jeden egzemplarz zgodnie z zasadami określonymi w § 13 ust. 3 i 4 podlega zwrotowi do Zleceniodawcy po wykonaniu usługi transportu.

§ 9

1. Zleceniobiorca zobowiązany jest świadczyć usługi transportowe przez 24 godziny na dobę we wszystkie dni w tygodniu włączając niedziele i święta.
2. Przez świadczenie usług należy rozumieć realizację faktycznego przewozu jak i pozostawanie w gotowości do świadczenia przewozów w czasie określonym w ust. 1.
3. Realizacja zleconej usługi nastąpi niezwłocznie od momentu przyjęcia zlecenia, nie później niż **do 60 minut**.

§ 10

1. Rozpoczęcie transportu specjalistycznego typu „S” następuje z chwilą przyjęcia pacjenta do przewozu, a zakończenie z chwilą przekazania pacjenta pod opiekę podmiotu, do którego pacjent miał być przewieziony.
2. Przyjęcie pacjenta do transportu lub odpowiednio – przekazania pacjenta transportowanego następuje w miejscu uzgodnionym z dyspozytorem Zleceniobiorcy.
3. W przypadku transportu Pacjenta do podmiotu wykonującego działalność leczniczą z opcją powrotu pacjenta do Zleceniodawcy, Zleceniobiorca zobowiązany jest do uzyskania na zleceniu transportu potwierdzenia przez Pracownika Zleceniodawcy daty i godziny (z dokładnością co do minuty) przekazania pacjenta do transportu oraz powrotu z pacjentem do Zleceniodawcy (o ile dany rodzaj transportu powrót i wyjazd przewiduje).
4. Zleceniobiorca nie odpowiada za pacjenta w trakcie udzielania świadczeń zdrowotnych przez podmiot, do którego przewóz był realizowany.

§ 11

1. W przypadku zaistnienia okoliczności stanowiących tymczasową przeszkodę w wykonaniu umowy – Zleceniobiorca zobowiązany jest do poinformowania Zleceniodawcy o powyższym niezwłocznie.
2. Zleceniobiorca, który z przyczyn wskazanych w ust. 1 nie może tymczasowo zapewnić we własnym zakresie świadczenia usług będących przedmiotem niniejszej umowy – zobowiązany jest do ich zorganizowania przy udziale innego podmiotu i ich sfinansowania w wysokości różnicy w kosztach takiego transportu pomiędzy kwotą określoną w niniejszej umowie, a kosztem przewozu przez inny podmiot.
3. Usługi, o których mowa w ust. 2 mogą być realizowane wyłącznie przez podmioty wykonujące działalność leczniczą – po uzyskaniu wcześniejszej akceptacji Zleceniodawcy.

Rozliczenia finansowe realizacji usługi

§ 12

1. Zleceniodawca zobowiązany jest do zapłaty wynagrodzenia za realizację usług będących przedmiotem niniejszej umowy. Szczegółowe zasady rozliczeń określone zostały w Zaproszeniu do złożenia oferty oraz według stawek określonych w ofercie Zleceniobiorcy tj:

Cena za 1km

- cena jednostkowa netto za 1 km..... zł, słownie
- stawka VAT-..... %
- cena jednostkowa brutto za 1 km: zł, słownie

Cena za 1h usługi

- cena jednostkowa netto za 1 h usługi..... zł, słownie
- stawka VAT- %
- cena jednostkowa brutto za 1 h usługi: zł, słownie

2. Koszt transportu naliczany jest od momentu podstawienia środka transportu na miejsce i godzinę wskazaną w zleceniu przez Zleceniodawcę do momentu powrotu do granic miasta.
3. W rozliczeniu przewozu nie uwzględnia się przejazdu pojazdu od/do podstacji Zleceniobiorcy.
4. Stawki i zasady rozliczeń określone w ust. 1 obowiązują przez cały czas trwania umowy.
5. Przewóz zrealizowany środkiem transportu o wyższym standardzie niż wskazany w zleceniu – podlega rozliczeniu na zasadach określonych w zleceniu transportu.
6. Zleceniobiorca zobowiązany jest do prowadzenia rejestru zleconych i wykonanych transportów.

§ 13

1. Strony oświadczają, iż maksymalne wynagrodzenie Zleceniobiorcy z tytułu wykonania usług będących przedmiotem niniejszej Umowy nie może przekroczyć kwoty ogółem zł (słownie złotych:..... z uwzględnieniem należnego podatku VAT).
2. Rozliczanie należności z tytułu realizacji niniejszej umowy następować będzie w okresach miesięcznych.
3. Podstawą rozliczeń i płatności za świadczenia jest prawidłowo wystawiona faktura wraz z rejestrem zleconych i wykonanych transportów oraz kopiami zleceń transportu medycznego stanowiącymi załącznik do faktury, którą należy przedłożyć Zleceniodawcy w terminie do 7-go dnia następnego miesiąca po wykonaniu usług.
4. Wystawiane przez Zleceniobiorcę faktury płatne będą przelewem na rachunek bankowy wskazany w fakturze w terminie do 30 dni od daty jej otrzymania przez Zleceniodawcę wraz z prawidłowo sporządzoną specyfikacją wykonanych usług oraz kopiami zleceń.
5. Nieprzedłożenie przez Zleceniobiorcę dokumentów określonych w ust. 3 upoważnia Zleceniodawcę do odmowy zapłaty należności wynikającej z wystawionej faktury.

6. W przypadku opóźnienia Zleceniobiorcy w dostarczeniu dokumentów może spowodować przesunięcie terminu płatności o czas opóźnienia, a dostarczenie dokumentów nieprawidłowych – wstrzymanie płatności do czasu wyjaśnienia powstałych nieprawidłowości.
7. Strony ustalają, że rejestr przewozu karetkami, będzie zawierał, co najmniej następujące dane:
 - 1) imię i nazwisko pacjenta oraz PESEL lub data urodzenia adres zamieszkania,
 - 2) miejsce docelowe przewozu, a w przypadku przewozu poza granice miasta – także nazwę miejscowości i ilość kilometrów,
 - 3) datę wykonania usługi,
 - 4) imię i nazwisko lekarza zlecającego przewóz,
 - 5) miejsce/ oddział szpitala/, z którego pacjent został odebrany.
8. W razie opóźnienia w zapłacie należności Zleceniobiorcy przysługuje prawo do naliczania odsetek ustawowych.
9. Zleceniobiorcy nie przysługuje prawo zbycia wierzytelności wynikających z niniejszej umowy.

Kontrola realizacji umowy

§ 14

Zleceniodawca upoważniony jest do kontroli realizacji umowy.

1. W ramach uprawnień określonych w ust. 1 Zleceniodawca upoważniony jest do żądania okazania w każdym czasie:
 - 1) aktualnego wykazu środków transportu używanych do realizacji niniejszej umowy,
 - 2) aktualnego wykazu wyposażenia w aparaturę i sprzęt medyczny środków transportu używanych do realizacji niniejszej umowy,
 - 3) aktualnych dowodów rejestracji środków transportu i dokumentacji z przeglądów technicznych pojazdów,
 - 4) polis ubezpieczenia OC środków transportu,
 - 5) polis ubezpieczenia Zleceniobiorcy od odpowiedzialności cywilnej z tytułu ryzyka związanego z działalnością prowadzoną na rzecz Zleceniodawcy (odpowiedzialność za szkodę komunikacyjną, z tytułu świadczeń medycznych).
2. Zleceniodawca uprawniony jest do kontroli zgodności realizowanego transportu ze zleceniem określającym rodzaj, warunki i trasę przewozu.
3. Zleceniodawca upoważniony jest do kontroli prowadzonej przez Zleceniobiorcę dokumentacji: rejestru zgłoszonych zleceń, rejestru wykonanych transportów, dokumentacji z udzielonych świadczeń medycznych w trakcie realizacji transportu, a także innej, istotnej dla prowadzonego postępowania kontrolnego.
4. Zleceniobiorca zobowiązuje się poddać kontroli 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 2008r. Nr 164 poz.1027 ze zm.) w zakresie wymagań wynikających z umowy zawartej pomiędzy Zleceniodawcą, a Narodowym Funduszem Zdrowia.

Kary umowne

§ 15

1. Niewykonanie lub nienależyte wykonanie umowy z przyczyn leżących po stronie Zleceniobiorcy uprawnia Zleceniodawcę do obciążenia Zleceniobiorcy karą umowną w wysokości 200,00 zł za każdy stwierdzony przypadek naruszenia warunków umowy określony w § 16.
2. W przypadku niezgłoszenia się w czasie określonym w § 9 ust.3, Zleceniodawca uprawniony jest do obciążenia Zleceniobiorcy karą umowną w wysokości 50,00 zł za każde rozpoczęte 15 minut do momentu stawienia się Zleceniobiorcy pod wskazany oddział.
3. Zastosowanie kary umownej nastąpić może po wyczerpaniu drogi postępowania upominawczego tj. po dwukrotnym pisemnym upomnieniu Zleceniobiorcy z tytułu nienależytego wykonania umowy dla okoliczności określonej w § 16 pkt 1 – 10 umowy odrębnie.
4. W razie bezskutecznego upływu terminu do zapłaty kary umownej – Zleceniodawcy przysługuje prawo do potrącenia kary z bieżących należności przysługujących mu od Zleceniodawcy.

5. Zleceniodawca ma prawo dochodzenia odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonej kary umownej na zasadach ogólnych.

§ 16

1. Zleceniobiorca zapłaci karę umowną w przypadku:
 - 1) udzielania świadczeń niezgodnie ze zleceniem,
 - 2) udzielania świadczeń środkiem transportu nie spełniającym wymogów określonych w niniejszej umowie,
 - 3) braków w wyposażeniu środków transportu,
 - 4) używania aparatury i sprzętu medycznego bez aktualnych atestów i certyfikatów dopuszczających do stosowania w zakładach opieki zdrowotnej,
 - 5) udzielania świadczeń przez osoby nie posiadające odpowiednich kwalifikacji i uprawnień,
 - 6) realizacji przewozów bez wymaganej obsady personalnej,
 - 7) niedotrzymania warunków umowy co do terminów realizacji świadczeń, opóźnienia w stosunku do terminów wskazanych w § 9 ust.3.
 - 8) odmowy przyjazdu karetki,
 - 9) przewozu pacjentów w warunkach nie odpowiadających wymogom sanitarno-epidemiologicznym,
 - 10) stwarzania innych sytuacji zagrażających bezpieczeństwu pacjenta,
 - 11) pobierania opłat od pacjentów lub innych podmiotów za świadczenia realizowane w ramach niniejszej umowy.
2. Zapłata kary umownej nie ogranicza prawa Zleceniodawcy do rozwiązania niniejszej umowy.

Rozwiązanie umowy

§ 17

1. Niniejsza umowa ulega rozwiązaniu:
 - 1) z upływem terminu na jaki została zawarta,
 - 2) w drodze wypowiedzenia z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego, dokonanego w formie pisemnej, z powodu rażącego naruszenia postanowień niniejszej umowy, w szczególności w przypadku:
 - a) co najmniej 3-krotne ukaranie Zleceniobiorcy karą umowną, określoną w § 16 (łącznie, z tytułu uchybień określonych w § 16),
 - b) przerwy w realizacji usług na rzecz Zleceniodawcy, uniemożliwiającej Zleceniodawcy wykonanie zobowiązań wobec pacjentów,
 - c) zaprzestanie realizacji usług na rzecz Zleceniodawcy,
 - d) niedotrzymanie obowiązku ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej,
 - e) przedstawienie przez Zleceniobiorcę nieprawdziwych lub niepotwierdzonych dokumentacją danych służących do rozliczania finansowego realizacji usługi,
 - f) stwierdzenie przez Zleceniodawcę - w toku realizacji umowy - faktu podania przez Zleceniobiorcę nieprawdziwych lub niezgodnych ze stanem faktycznym danych w toku postępowania o zawarcie umowy lub przed zawarciem umowy,
 - g) utrudniania lub uniemożliwiania przeprowadzenia przez Zleceniodawcę kontroli.
2. Rozwiązanie przez Zleceniodawcę umowy w trybie określonym w ust. 1 pkt. 2 uprawnia Zleceniodawcę do obciążenia Zleceniobiorcy karą umowną w wysokości **3 000 zł**.

§ 18

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia 2018 r. do dnia 2019r.
2. Umowa niniejsza ulega rozwiązaniu w przypadku, gdy przed upływem okresu obowiązywania umowy określonym w ust. 1, wynagrodzenie Zleceniobiorcy osiągnie maksymalną wysokość wynagrodzenia, zgodnie z § 13 ust.1

Postanowienia końcowe

§ 19

Przeniesienie praw i obowiązków wynikających z niniejszej umowy przez Zleceniobiorcę na osobę trzecią wymaga zgody Zleceniodawcy.

§ 20

Spory powstałe na tle realizacji niniejszej umowy będą rozstrzygane przez sąd powszechny właściwy dla siedziby Filii Zleceniodawcy w Ełku.

§ 21

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu cywilnego i ustawy o działalności leczniczej.

§ 22

1. Istotne zmiany postanowień umowy mogą być dokonane jedynie za zgodą obu stron wyrażoną na piśmie w formie aneksu pod rygorem nieważności.
2. Zmiana umowy dokonana z naruszeniem przepisu ust. 1 jest nieważna.
3. Strony ustalają, że istotna zmiana umowy może nastąpić wg zasad i na warunkach określonych poniżej. Zleceniodawca przewiduje możliwość dokonania zmiany umowy w następujących sytuacjach:
 - a) zmiany danych Zleceniobiorcy (np. zmiana siedziby, adresu, nazwy),
 - b) gdy nastąpi zmiana powszechnie obowiązujących przepisów prawa w zakresie mającym wpływ na realizację przedmiotu umowy
 - c) w zakresie należnego wynagrodzenia Zleceniobiorcy w przypadku zmiany ustawowej stawki podatku od towarów i usług VAT, zmiana będzie dotyczyła wynagrodzenia za części umowy jeszcze niezrealizowane. W takim przypadku zmianie ulegną ceny brutto, ceny netto pozostaną bez zmian. Zmiana nastąpi automatycznie, nie wymaga formy aneksu.
 - d) w zakresie zmiany terminu obowiązywania umowy, w przypadku niewykorzystania wartości umowy do dnia jej zakończenia, z zastosowaniem cen określonych w umowie, do momentu wyczerpania wartości umowy.
4. Okoliczności mogące stanowić podstawę zmiany umowy powinny być szczegółowo uzasadnione i udokumentowane przez stronę występującą z propozycją zmiany umowy.

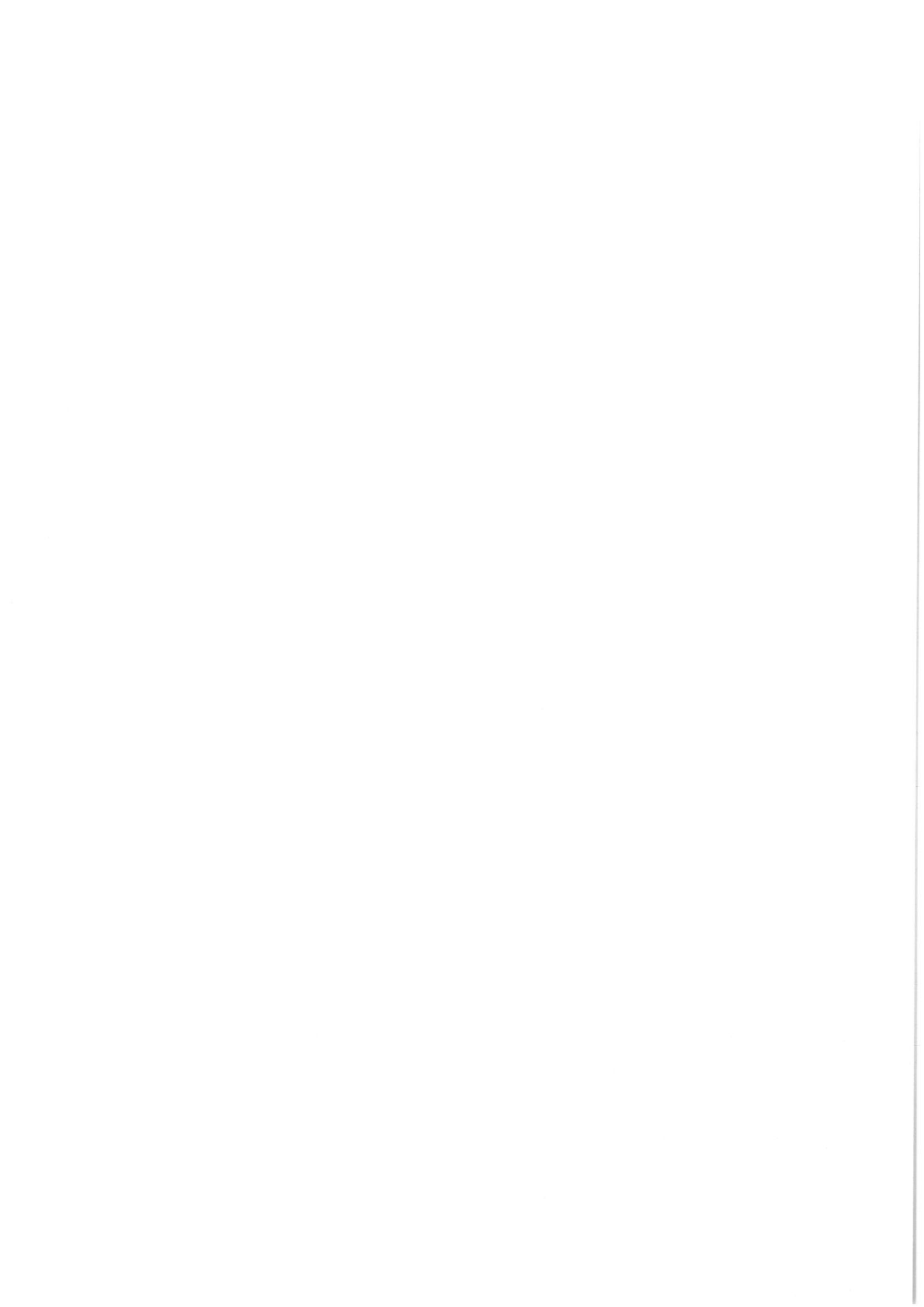
§ 23

Umowę sporządzono w 3 jednobrzmiących egzemplarzach, z czego 2 egzemplarze otrzymuje Zleceniodawca i 1 egzemplarz otrzymuje Zleceniobiorca.

ZLECENIOBIORCA:

ZLECENIODAWCA:

Integralną część niniejszej umowy stanowią załączniki:
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia- Załącznik nr 1
Formularz Oferty Wykonawcy- Załącznik nr 2



1. Kwalifikacje personelu uprawnionego do wykonywania medycznych czynności ratunkowych			
1.1 Specjalistyczne			
Kwalifikacje zgodne z załącznikiem nr 1 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 28 sierpnia 2009r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ratownictwa medycznego			
1.2 Podstawowe			
Kwalifikacje zgodne z załącznikiem nr 2 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 28 sierpnia 2009r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ratownictwa medycznego.			
2. Wymagania dotyczące składu osobowego zespołów ratownictwa medycznego			
2.1 Specjalistyczne			
2.1.1 Wymagany skład osobowy zespołu	Zgodny z załącznikiem nr 1 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 28 sierpnia 2009r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ratownictwa medycznego.		
2.1.2 Rankingujące	Lekarz posiadający tytuł specjalisty lub lekarz, który ukończył co najmniej drugi rok specjalizacji w dziedzinie medycyny ratunkowej		
2.2 Podstawowe			
2.2.1 Wymagany skład osobowy zespołu	Zgodny z załącznikiem nr 2 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 28 sierpnia 2009r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ratownictwa medycznego.		
3. Wymagania dotyczące środka transportu drogowego			
3.1 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.		
4. Wymagania dotyczące środka transportu wodnego			
4.1 Wymagania techniczne środka transportu wodnego	Zaprojektowany i wyposażony do transportu pacjentów w obszarach przybrzeżnych oraz na jeziorach i rzekach, do przewozu zespołu medycznego do miejsc nagłych przypadków w celu szybkiego leczenia lub przetransportowania ciężko chorych lub rannych osób.		
4.1.1 Przedział medyczny	Przystosowany do przewozu co najmniej dwuosobowego zespołu ratownictwa medycznego i co najmniej jednego pacjenta na noszach. Skonstruowany w sposób umożliwiający swobodny dostęp do życiowo ważnych części ciała pacjenta w celu zapewnienia właściwego leczenia, monitorowania i opieki.		
4.1.2 Przedział medyczny – inne wymagania	<p>1) powinien posiadać system grzejny, zdolny do podwyższania temperatury w przedziale medycznym z 0 °C do + 18°C w ciągu 10 minut, przy temperaturze na zewnątrz środka transportu medycznego równej 0°C;</p> <p>2) oświetlenie wewnętrzne: przedział dla pacjenta, co najmniej 300 luksów z możliwością obniżenia oświetlenia do 10 luksów; przestrzeń sąsiadująca, co najmniej 50 luksów;</p> <p>3) zabezpieczony system wentylacji;</p> <p>4) źródła zasilania: co najmniej dwa wyjścia 12 V DC i jedno dodatkowe wyjście dostarczające napięcie akumulatora środka transportu wodnego. Wyjścia te powinny być dostępne w odniesieniu do wyposażenia medycznego i umieszczone w miejscu przechowywania lub użytkowania wyrobów medycznych. W celu umożliwienia ładowania akumulatorów w wyrobach medycznych, złącze powinno być zamontowane na zewnątrz. Na zewnątrz powinno być zamontowane złącze źródła zasilania elektrycznego, aby umożliwić wstępne podgrzewanie silnika i przedziału medycznego (jeśli jest to potrzebne);</p> <p>5) system zamocowań dla wyrobów medycznych, w tym zabezpieczenie przed przemieszczaniem w środkach transportu.</p>		
5. Wymagania dotyczące wyposażenia medycznego środka transportu zgodnie z aktualnie obowiązującą Polską Normą przenoszącą europejskie normy zharmonizowane oraz wytycznymi Ministerstwa Zdrowia			
Wyposażenie służące do przenoszenia pacjenta			
5.1	Wyrób	Ilość minimalna dla podstawowego i specjalistycznego zespołu ratownictwa medycznego	Ilość minimalna dla wodnego zespołu ratownictwa medycznego
5.1.1	Nosze główne /z podwoziem	1	1

5.1.2	Nosze podbierające	1	-
5.1.3	Materac próżniowy	1	1
5.1.4	Urządzenie do przenoszenia pacjenta siedzącego (o ile nosze główne nie spełniają funkcji tych wyrobów)	1	-
5.1.5	Płachta do przenoszenia lub materac do przenoszenia	1	1
5.1.6	Długa deska stabilizująca kręgosłup uzupełniona unieruchomieniem głowy i pasami mocującymi	1	-
Wyposażenie unieruchamiające			
5.2	Wyrób	Ilość minimalna dla podstawowego i specjalistycznego zespołu ratownictwa medycznego	Ilość minimalna dla wodnego zespołu ratownictwa medycznego
5.2.1	Zestaw unieruchamiający do złamań	1	1
5.2.2	Zestaw unieruchamiający górnego szyjnego odcinka kręgosłupa Zestaw kołnierzy szyjnych	1	1
5.2.3	Rozszerzone unieruchomienie górnego odcinka kręgosłupa Urządzenie do ewakuacji lub krótka deska stabilizująca kręgosłup (jedno z nich)	1	1
Wyposażenie do wentylacji/oddychania			
5.3	Wyrób	Ilość minimalna dla podstawowego i specjalistycznego zespołu ratownictwa medycznego	Ilość minimalna dla wodnego zespołu ratownictwa medycznego
5.3.1	Stacjonarny pojemnik tlenu. Minimum 2 000 l (w temperaturze normalnej i pod ciśnieniem normalnym), przepływomierz/miernik przepływu o maksymalnym przepływie co najmniej 15 l/min i z zaworem regulacyjnym	1	1
	szybkoszłączka	1	1
5.3.2	Przenośny zbiornik tlenu. Minimum 400 l, (w temperaturze normalnej i pod ciśnieniem normalnym), przepływomierz/miernik przepływu o maksymalnym przepływie, co najmniej 15 l/min i z zaworem regulacyjnym	1	1
	szybkoszłączka	1	1
5.3.3	Worek samorozprężalny z wlotem dla tlenu, maskami i rurkami do udrożnienia dróg oddechowych dla wszystkich grup wiekowych oraz rezerwuarem tlenu	1	1
5.3.4	Mechaniczne urządzenie do odsysania o minimalnym ciśnieniu 65 kPa i minimalnej pojemności 1 l	1	1
5.3.5	Przenośne urządzenie do odsysania	1	1
Wyposażenie diagnostyczne			
5.4	Wyrób	Ilość minimalna dla podstawowego i specjalistycznego zespołu ratownictwa medycznego	Ilość minimalna dla wodnego zespołu ratownictwa medycznego
5.4.1	Aparat do ręcznego pomiaru ciśnienia krwi, rozmiary mankietów 10 cm – 66 cm	1	1
5.4.2	Oksymetr	1	1
5.4.3	Stetoskop	1	1
5.4.4	Termometr (zakres minimalny od 28 °C do 42 °C)	1	1

5.4.5	Urządzenie do oznaczania glukozy we krwi	1	1
5.4.6	Latarka diagnostyczna	1	1
Leki			
5.5	Rodzaj leku	Ilość minimalna dla podstawowego i specjalistycznego zespołu ratownictwa medycznego	Ilość minimalna dla wodnego zespołu ratownictwa medycznego
5.5.1	Przeciwbólwy	1	1
Wyposażenie do infuzji			
5.6	Wyrób	Ilość minimalna dla podstawowego i specjalistycznego zespołu ratownictwa medycznego	Ilość minimalna dla wodnego zespołu ratownictwa medycznego
5.6.1	Płyny infuzyjne, litry	4	4
5.6.2	Zestawy do iniekcji i infuzji	2	2
5.6.3	Układ do infuzji przeznaczony do podawania płynu ogrzanego do (37 ± 2) °C (nie wymaga się, aby ten układ był przenośny)	1	1
5.6.4	Uchwyt do zestawów do infuzji	2	2
5.6.5	Urządzenie do infuzji pod ciśnieniem	1	1
Wyposażenie do postępowania w nagłych stanach zagrożenia zdrowotnego			
5.7	Wyrób	Ilość minimalna dla podstawowego zespołu ratownictwa medycznego	Ilość minimalna dla specjalistycznego zespołu ratownictwa medycznego Ilość minimalna dla wodnego zespołu ratownictwa medycznego
5.7.1	Defibrylator z rejestratorem rytmu i danych pacjenta ^a	1	1 1
5.7.2	Monitor kardiologiczny ^a	1	1 1
5.7.3	Kardiostymulator zewnętrzny ^a	1	1 1
5.7.4	Przenośny zestaw rurek do udrażniania dróg oddechowych (p.a.c.s.) Worek samorozprężalny ręczny Maska z ustnikiem do wentylacji z wlotem dla tlenu Rurki ustno- i nosowo-gardłowe Ssak Cewniki do odsysania	1	1 1 1
5.7.5	Przenośny rozszerzony zestaw do udrażniania dróg oddechowych (p.a.c.s.) Zawartość przenośnego zestawu rurek do udrażniania dróg oddechowych (p.a.c.s.) Zestaw do infuzji – łącznie z odpowiednimi kaniulami dożylnymi zakładanymi na stałe Zestaw do podawania płynów infuzyjnych Płyny infuzyjne Samoprzylepne materiały do mocowania Zestaw do intubacji – zawierający rękojeść(-ci) laryngoskopu i odpowiednie łopatki Kleszczyki Magilla Mandryny/prowadnice do wprowadzania Rurki dotchawicze z łącznikami Zacisk do rurki do napełniania mankietu Mocowania rurek Stetoskop Zestaw do podawania leków	1	1 1 1
5.7.6	Aparat do nebulizacji	1	1 -
5.7.7	Zestaw do drenażu klatki piersiowej	-	1 1 ^b

5.7.8	Wolumetryczna pompa infuzyjna	-	1	-
5.7.9	Kaniule do wkłuc centralnych	-	1	1 ^b
5.7.10	Respirator ratowniczo-transportowy	1	1	1
5.7.11	Zastawka wytwarzająca dodatnie ciśnienie końcowe wydechowe (PEEP), regulowana lub o stałym ciśnieniu	-	1	1
5.7.12	Kapnometr	1	1	-
^a Jeżeli to pożądane, jedno urządzenie może spełniać dwie lub kilka z tych funkcji.				
^b Wymagany tylko w wodnych specjalistycznych zespołach ratownictwa medycznego.				
Wyroby bandażowanie i pielęgnacja				
5.8	Wyrób	Ilość minimalna dla podstawowego i specjalistycznego zespołu ratownictwa medycznego		Ilość minimalna dla wodnego zespołu ratownictwa medycznego
5.8.1	Pościel	1		1
5.8.2	Koce	2		2
5.8.3	Materiały do opatrywania ran	1		1
5.8.4	Materiały do leczenia oparzeń termicznych i chemicznych	1		1
5.8.5	Miska nerkowata	1		1
5.8.6	Worek na wymiociny	1		2
5.8.7	Pojemnik na mocz (niewykonany ze szkła)	1		1
5.8.8	Pojemnik na zużyte materiały ostre	1		1
5.8.9	Zgłębnik żołądkowy z wyposażeniem	1		1
5.8.10	Rękawice chirurgiczne sterylne, liczba par	5		5
5.8.11	Rękawice jednorazowego użytku niesterylne	100		100
5.8.12	Zestaw porodowy	1		1
5.8.13	Worek na odpady	1		1
5.8.14	Worek na odpady medyczne	1		1
5.8.15	Nieprzepuszczalne prześcieradło na nosze	1		1
5.8.16	Pojemnik reimplantacyjny utrzymujący wewnętrzną temperaturę (4±2) °C przez co najmniej 2h	1		0
Środki ochrony indywidualnej (dla każdego członka zespołu)^c				
5.9	Wyrób	Ilość minimalna dla podstawowego i specjalistycznego zespołu ratownictwa medycznego		Ilość minimalna dla wodnego zespołu ratownictwa medycznego
5.9.1	Podstawowa odzież ochronna, w tym odbłaskowa kamizelka lub kurtka o intensywnej widzialności	1		1
5.9.2	Rękawice ochronne/do szczątek, liczba par	1		1
5.9.3	Obuwie ochronne, liczba par	1		1
5.9.4	Kask ochronny	1		1
5.9.5	Środki ochrony indywidualnej chroniące przed zakażeniem	1		1
5.9.6	Kamizelka ratunkowa	-		1
^c zgodnie z przepisami wydanymi na podstawie art. 38 ust. 3 ustawy o PRM.				
Wyposażenie ratownicze i ochronne				
5.10	Wyrób	Ilość minimalna dla podstawowego i specjalistycznego zespołu ratownictwa medycznego		Ilość minimalna dla wodnego zespołu ratownictwa medycznego
5.10.1	Materiały do czyszczenia i dezynfekcji	1		1
5.10.2	Nóż do cięcia pasów bezpieczeństwa	1		-
5.10.3	Trójkąt ostrzegawczy/oświetlenie ostrzegawcze	2		-

5.10.4	Reflektor punktowy	1	1
5.10.5	Gaśnica	1	1
Łączność			
5.11	Wyrób	Ilość minimalna dla podstawowego i specjalistycznego zespołu ratownictwa medycznego	Ilość minimalna dla wodnego zespołu ratownictwa medycznego
5.11.1	Nadajnik-odbiornik radiowy zainstalowany w pojeździe	1	1
5.11.2	Przenośny nadajnik-odbiornik radiowy	1	1
5.11.3	Dostęp do publicznej sieci telefonicznej np. przez zwyczajny nadajnik radiowy lub przenośny telefon (komórkowy)	1	1
5.11.4	Przenośny alarmowy układ przywołujący, liczba na osobę (może być elementem przenośnego odbiornika radiowego)	1	1
5.11.5	Wewnętrzna łączność między kierowcą i przedziałem dla pacjenta	1	-
6. Inne wymagania			
6.1 Inne wymagania	Posiadanie łącza radiowego umożliwiającego przyjmowanie powiadomień o zdarzeniach z centrów powiadamiania ratunkowego lub numerów alarmowych, zgodnie z zapisami wojewódzkiego planu działania systemu, o którym mowa w art. 21 ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym.		
6.2 Dodatkowo oceniane	Posiadanie certyfikatu ISO w zakresie usług medycznych ratownictwa medycznego realizowanych przez jednostkę ważnego w dniu złożenia oferty.		
6.3 Dodatkowo oceniane	Spełnienie, w okresie obowiązywania umowy, przez wszystkich członków zespołów ratownictwa medycznego wymagań określonych w art. 36 ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym, a co za tym idzie niekorzystanie z zapisów art. 63 ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym.		
6.4 Dodatkowo oceniane	Posiadanie systemu wspomaganie dowodzenia obejmującego wszystkie zespoły ratownictwa medycznego, który zapewnia następujące funkcje: <ul style="list-style-type: none"> a) rejestracja i zarządzanie zgłoszeniami oraz wyjazdami, z możliwością przekazywania zlecenia wyjazdu drogą elektroniczną do ambulansu oraz do miejsca stacjonowania; b) ciągły monitoring pozycji geograficznych na podkładzie mapowym, na każdym stanowisku dyspozytorskim; c) przekazywanie statusów drogą elektroniczną z ambulansu do stanowiska dyspozytorskiego, obrazujących etap realizacji zlecenia. 		
6.5 Dodatkowo oceniane	Wyposażenie zespołów ratownictwa medycznego w działający system transmisji zapisu EKG (12 odprowadzeń), w ramach współpracy odpowiednio do oddziałów wykonujących przezskórne interwencje wieńcowe (PCI) i leczenie trombolityczne i/lub SOR		

