



Grójec, dnia 18.03.2019r.

Zapytanie ofertowe o wartości do kwoty 30000 EURO

PCMG/ZO-08/2019

I. Zamawiający:

Powiatowe Centrum Medyczne w Grójcu sp. z o. o., ul. Księdza Piotra Skargi 10, 05-600 Grójec,
Tel.: +48 48 664 91 01,
Fax: +48 48 664 21 81,
e-mail: zamowienia@pcmg.pl,
NIP: 797-201-92-61

II. Przedmiot zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług transportu sanitarnego specjalistycznego

Kod CPV: 60130000-8 – usługi w zakresie specjalistycznego transportu drogowego osób

III. Miejsce wykonania zamówienia:

Powiatowe Centrum Medyczne w Grójcu sp. z ograniczoną odpowiedzialnością, ul. Ks. Piotra Skargi 10, 05-600 Grójec.

IV. Termin wykonania zamówienia: 4 miesiące od daty zawarcia umowy

V. Termin płatności:

Min. 30 dni od daty doręczenia do Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury.

VII. Kryteria oceny ofert:

Wartość brutto 1h pracy zespołu – 50%

Wartość brutto za 1km – 50%

VIII. Sposób oceny ofert:

Wartość brutto 1h pracy zespołu

$$C_o = (C_n : C_b) \times 50$$

Wartość brutto za 1km

$$C_o = (C_n : C_b) \times 50$$

C_o - cena oferty, C_n - cena oferty najniższej, C_b - cena oferty badanej

IX. Miejsce oraz termin składania formularzy ofertowych:

Ofertę należy złożyć w siedzibie Powiatowego Centrum Medycznego w Grójcu spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Grójcu przy ul. Ks. Piotra Skargi 10 w sekretariacie Budynek D, osobiście lub za pośrednictwem operatora pocztowego w terminie do 26.03.2019r. do godziny 10.00 Ofertę należy umieścić w zamkniętym opakowaniu, uniemożliwiającym odczytanie zawartości bez uszkodzenia tego opakowania. Opakowanie powinno być oznaczone nazwą (firmą) i adresem

Wykonawcy, zaadresowane na adres Powiatowe Centrum Medyczne w Grójcu spółka z ograniczoną odpowiedzialnością – SEKRETARIAT - 05-600 Grójec, ul. Ks. Piotra Skargi 10 oraz opisane „Oferta na świadczenie usług transportu sanitarnego specjalistycznego. Nie otwierać przed 26.03.2019r. godz. 10.30”.

Oferta musi być sporządzona w języku polskim.

VIII. Do oferty każdy Wykonawca zobowiązany jest załączyć:

- formularz oferty,
- formularz cenowy,
- aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej,
- pełnomocnictwo do reprezentowania Wykonawcy /dokument złożony w oryginale lub notarialnie poświadczona jego kopia - jeżeli dotyczy/,
- oświadczenie Wykonawcy o posiadaniu zezwolenia 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 których mowa w art. 53 ust. 1 pkt. 21 ustawy z dnia 20 czerwca 1997 r. Prawo o ruchu drogowym (Dz. U. z 2002 r. poz. 1137 z późn. zm.) uprawnień przez osoby wykonujących czynności serwisowo-naprawczych zgodnie z Ustawą z dnia 10 kwietnia 1997r. Prawo Energetyczne – dokumenty potwierdzające zostaną udostępnione na każde żądanie Zamawiającego.
- oświadczenie Wykonawcy, że pojazdy przeznaczone do realizacji przedmiotu zamówienia:
 - a) posiadają ubezpieczenie OC
 - b) posiadają aktualne, dopuszczające do ruchu badania techniczne.
 - c) posiadają opinię sanitarną o pojeździe dla pojazdów przeznaczonych do realizacji zadań oraz włączonych do użytkowania w trakcie trwania umowy (przed ich włączeniem do użytkowania).

IX. Załączniki:

- Załącznik nr 1 – Formularz oferty
- Załącznik nr 2 – Formularz cenowy
- Załącznik nr 3 – Wykaz środków transportu
- Załącznik nr 4 – Wzór umowy
- Załącznik nr 5 – Opis przedmiotu zamówienia
- Załącznik nr 1 do umowy – druk zlecenia na transport sanitarny

A. Zguta

Joanna Czerwka

Prezes Powiatowego Centrum Medycznego w Grójcu

Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego
FORMULARZ OFERTY

Nazwa Wykonawcy / Wykonawców w przypadku oferty wspólnej:

.....

Adres*

Tel.*:

Adres poczty elektronicznej*

Regon*

NIP *

Wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

– TAK, NIE**

(* w przypadku oferty wspólnej należy podać dane dotyczące Wykonawcy – Pełnomocnika)

** - niepotrzebne skreślić

Powiatowe Centrum Medyczne w Grójcu
spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
ul. Ks. Piotra Skargi 10
05 – 600 Grójec

W odpowiedzi na ogłoszenie Powiatowego Centrum Medycznego w Grójcu spółka z ograniczoną odpowiedzialnością w procedurze prowadzonej w trybie zapytania ofertowego poniżej kwoty 30 000 Euro na świadczenie usług transportu sanitarnego specjalistycznego, przedkładamy niniejszą ofertę oświadczając, że akceptujemy wszystkie warunki zawarte w zapytaniu ofertowym.

1. Składamy ofertę na w/w usługę: za cenę brutto: zł, (słownie:)

w tym VAT %, zgodnie z formularzem cenowym stanowiącym załącznik nr 2 do oferty.

2. Oświadczamy, że powyższa cena zawiera wszelkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru naszej oferty.
3. Oświadczamy, przedmiot zamówienia realizowany będzie w terminie 4 miesięcy od dnia zawarcia umowy.
4. Termin płatności (min. 30 dni); dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury VAT przez Zamawiającego.
5. Oświadczamy, że wzór umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na zawartych w nim warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

6. Zobowiązujemy się wykonać przedmiot zamówienia zgodnie z treścią i wymogami Zapytania ofertowego.

7. Oświadczamy, że związani jesteśmy niniejszą ofertą przez okres **30 dni** od upływu terminu składania ofert.

8. **Zamówienie zrealizujemy samodzielnie*/ przy udziale podwykonawców***

/ jeżeli dotyczy/ - wykaz części zamówienia, których wykonanie wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom i firmy podwykonawców:

.....
.....

9. Informujemy Zamawiającego, że wybór oferty będzie*/ nie będzie* prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, jednocześnie ze złożonym oświadczeniem, podajemy nazwę (rodzaj towaru lub usługi , których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania

oraz wskazujemy ich wartość bez kwoty podatku

10. Oferta niniejsza zawiera kolejno ponumerowanych stron.

11. Osobami uprawnionymi do kontaktów z Zamawiającym są:

.....

12. Świadomy odpowiedzialności karnej oświadczamy, że załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny aktualny na dzień złożenia oferty (art. 297 k.k.).

Wraz z ofertą składamy następujące dokumenty i oświadczenia:

1)

2)

3)

..... dnia r.

.....
(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

* niepotrzebne skreślić

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

PCMG/ZO-08/2019

FORMULARZ CENOWY

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie za cenę:

Lp.	Przedmiot zamówienia	J. m.	Ilość km/h	Cena jednostkowa netto za 1 km/h.	Stawka VAT (%)	Cena jednostkowa brutto za 1 km/h. (kolumna 5 x kolumna nr 6)	Oferowana wartość brutto (kolumna nr 4 x kolumna nr 7)	
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	
1.	Transport sanitarny specjalistyczny do 70km od siedziby zamawiającego + powrót do siedziby zamawiającego	1km	14 000					
2.	Zespół specjalistyczny personel	1h	300					
razem								

Uwaga: Wykonawca kalkulując cenę ofertową powinien w niej w szczególności uwzględnić wszystkie koszty związane z realizacją tych usług min: koszty paliwa, koszty pracownicze, koszty dojazdów / powrotów do / z miejsca rozpoczęcia (siedziba Zamawiającego) i zakończenia zlecenia (siedziba Zamawiającego) - nie są odrębnie finansowane i zawierają się w cenie usługi, koszty ubezpieczeń i podatków oraz inne koszty związane z realizacją usług będących przedmiotem zamówienia.

Do oceny ofert będzie brana pod uwagę wartość brutto oferty - suma kolumny nr 8 powyższej tabeli

..... dnia

.....

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

WYKAZ ŚRODKÓW TRANSPORTU

**Spełniających wymagania określone w Zapytaniu ofertowym
na świadczenie usług transportu sanitarnego specjalistycznego.**

Lp.	Marka samochodu	Rok produkcji	Nr rejestracyjny	Rodzaj zgodnie z Polskimi Normami przenoszącymi europejskie normy zharmonizowane	Systemy łączności z innymi służbami ratunkowymi	Zgodność z normą PN-EN 1789	Forma dysponowania pojazdem /własność, leasing, użyczenie i inne/

..... dnia r.

.....
(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

UMOWA – WZÓR

Załącznik nr 4

zawarta w dniu(dalej „Umowa”) pomiędzy:

Powiatowym Centrum Medycznym w Grójcu spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
z siedzibą w Grójcu przy ulicy Ks. Piotra Skargi 10, spółką wpisanego do rejestru przedsiębiorców
prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy w Warszawie, XIV Wydział Gospodarczy
Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000351118, posiadającą NIP 7972019261, REGON
142203546 reprezentowaną przez:

Joannę Czarnęcką – Prezesa Zarządu

(zwaną dalej „Zamawiającym”)

a

..... z siedzibą w przy działającym w
oparciu

o wpis pod nr, REGON:, NIP:

.....

reprezentowaną przez :

(zwaną dalej „Wykonawcą”)

Zamawiający i Wykonawca łącznie zwani „Stronami” lub oddzielnie „Stroną”.

§ 1.

1. Zamawiający zleca a Wykonawca przyjmuje realizację świadczeń zdrowotnych i usług transportu sanitarnego specjalistycznego osób, na zasadach określonych niniejszą umową .
2. Integralną część umowy stanowi wybrana oferta.

§ 2.

1. Wartość brutto umowy nie przekroczy kwoty PLN brutto (słownie:) i ustalona została na podstawie oferty złożonej w zapytaniu ofertowym stanowiącej integralną część umowy.
2. Zapłata dotyczyć będzie faktycznie zrealizowanej ilości usług potwierdzonej przez jednostkę przyjmującą pacjenta objętych niniejszą umową po cenach zgodnych z cenami jednostkowymi określonymi w formularzu cenowym stanowiącym załącznik nr do Umowy.
3. Wartość umowy, o której mowa w ust. 1 zawiera wszelkie koszty związane z realizacją usług wskazanych w załączniku nr do niniejszej umowy.

§3.

1. Umowa zostaje zawarta na okres 4 miesięcy od daty zawarcia umowy.

2. Zamawiający przewiduje możliwość przedłużenia okresu trwania umowy z przyczyn leżących po stronie Zamawiającego, gdy przed upływem terminu jej obowiązywania nie zostanie wyczerpana wartościowo. Przedłużenie terminu wymaga zgody obu stron i sporządzenia aneksu.

§4.

Wykonawca zobowiązuje się:

1. Usługi i świadczenia objęte umową będzie realizował z należytą starannością, przy wykorzystaniu specjalistycznych środków transportu samochodowego zgodnie z przepisami prawa. Wykaz środków transportu stanowi załącznik nr 2 do Umowy, a także przy pomocy odpowiednio wykwalifikowanego personelu, na zasadach wynikających z ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym z dnia 08 września 2006 r. (tj. Dz. U. z 2013 r. poz. 757).
2. Usługi i świadczenia realizowane będą w trybie ciągłym 24 godziny / 7 dni w tygodniu, na wezwanie telefonicznie lub przy użyciu środków komunikacji elektronicznej zgłoszonej na podstawie „zlecenia na transport sanitarny” bezpośrednio z Izby Przyjęć PCMG.
3. Zapewni odpowiedni nadzór merytoryczny nad prawidłowym wykonywaniem usług i świadczeń. Do reprezentowania Wykonawcy oraz do sprawowania nadzoru formalnego i merytorycznego nad prawidłowym wykonaniem umowy upoważniony jest
4. Będzie prowadził i przechowywał dokumentację statystyczną związaną z realizacją zamówienia i dokumentację medyczną na zasadach wynikających z przepisów odrębnych.
5. Będzie przekazywał Zamawiającemu na jego żądanie dane statystyczne i inne informacje z zakresu realizacji umowy, w szczególności w wersji elektronicznej.
6. Będzie przekazywał Zamawiającemu na jego żądanie dane statystyczne dotyczące personelu uczestniczącego w realizacji usług objętych niniejszą umową, w szczególności zawierające co najmniej dane: imię i nazwisko, kwalifikacje zawodowe, forma zatrudnienia, oraz inne dane wynikające z przepisów odrębnych.
7. Będzie przedkładał bez wezwania kopię aktualnej polisy ubezpieczeniowej OC na kwotę gwarantowaną w wysokości nie niższej niż wynikająca z Rozporządzenia Ministra Finansów w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą z dnia 22.12.2011 r. (tj. Dz.U. 293 poz. 1729 z późn. zm.) poświadczającą zachowanie jej ciągłości – w terminie nie później niż w dniu, w którym upływa okres bieżącego ubezpieczenia.

8. Będzie zobowiązany poinformować Zamawiającego o każdej zmianie środka transportu specjalistycznego, o którym mowa w ust. 1. Zmiana środka transportu spełniającego wszelkie wymagania postawione w zapytaniu ofertowym wymaga aneksu.

§ 5.

1. Strony zobowiązują się do zachowania tajemnicy wszelkich informacji uzyskanych w trakcie wykonywania umowy, w tym danych osobowych oraz sposobów ich zabezpieczenia. Obowiązek ten trwa także po zakończeniu umowy.
2. Strony odpowiadają za zachowanie tajemnicy, o której mowa w ust. 1 poprzez wszystkie osoby uczestniczące w procesie realizacji niniejszej umowy.
3. Wykonawca może przetwarzać dane osobowe wyłącznie w zakresie w i w celu przewidzianym w umowie.
4. Wykonawca zobowiązany jest stosować środki techniczne i organizacyjne zapewniające ochronę przetwarzania danych, a w szczególności powinien zabezpieczyć dane przed ich udostępnieniem osobom nieupoważnionym, utratą, uszkodzeniem lub zniszczeniem.
5. Zasady przetwarzania danych osobowych zostaną uregulowane w oddzielnej umowie.

§ 6.

1. Wykonawca oświadcza, że zrealizuje przedmiot umowy na własne ryzyko i odpowiedzialność, a także jest ubezpieczony w tym zakresie od odpowiedzialności cywilnej za szkody powstałe na osobach i materiałach.
2. Wykonawca zobowiązuje się do utrzymania ubezpieczenia, o którym mowa w ust. 1 przez okres trwania umowy.

§ 7.

1. Podstawą dokonania przewozu jest zgłoszenie pisemne „zlecenie na transport sanitarny”, którego wzór stanowi załącznik nr 3 do umowy.
2. Realizacja zlecenia powinna rozpocząć się w miejscu zlecenia specjalistycznym środkiem transportu z lekarzem typu „S” w ciągu 45 minut w terminie oznaczonym w zleceniu na transport sanitarny.
3. Zlecenie, o którym mowa w ust. 1 wystawione jest przez lekarza zlecającego.
4. Zlecenie każdorazowo określa miejsce początkowe i docelowe oraz precyzuje rodzaj i sposób transportu.
5. Wykonanie przewozu nastąpi niezwłocznie lub w terminie wskazanym w zleceniu.

6. W przypadku zlecenia stałych przewozów Zamawiający zobowiązuje się do telefonicznego poinformowania o tym Wykonawcę, z jednodniowym wyprzedzeniem ze wskazaniem przedmiotu zlecenia, przybliżonej liczby zleceń i ich rodzajów oraz terminów.
7. Umowa realizowana będzie przez ilość i rodzaj zespołów odpowiednio do zakresu i ilości zleconych usług.
8. W przypadku opóźnienia wykonania zleconej usługi Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 20% ceny usługi, którą zlecono Wykonawcy – w przypadku gdy czas opóźnienia nie przekracza połowy czasu wyznaczonego na rozpoczęcie usługi oznaczonego w zleceniu.
9. W przypadku opóźnienia wykonania zleconej usługi Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 50% ceny usługi, którą zlecono Wykonawcy – w przypadku gdy czas opóźnienia przekracza połowę czasu wyznaczonego na rozpoczęcie usługi oznaczonego w zleceniu.
10. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 100% ceny usługi, którą zlecono Wykonawcy – w przypadku gdy czas opóźnienia przekroczy wartość podwójnego czasu wyznaczonego na rozpoczęcie usługi oznaczonego w zleceniu lub w przypadku niewykonania zlecenia przewozu przez Wykonawcę.
11. Kwota kary umownej zostanie potrącona z wynagrodzenia (faktury, rachunki) Wykonawcy za dany miesiąc, w którym opóźnienie nastąpiło, bez konieczności odrębnego wezwania do zapłaty.
12. Zapłata kary umownej nie pozbawia Zamawiającego prawa dochodzenia odszkodowania na zasadach ogólnych, w przypadku jeżeli nałożona kara nie pokrywa szkody poniesionej przez Zamawiającego.
13. W przypadku braku możliwości zapewnienia ciągłości świadczonych usług w trakcie trwania umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, jest on zobowiązany do zapewnienia realizacji usługi przy pomocy podwykonawców posiadających uprawnienia do realizacji zamówienia określonego w niniejszej umowie po uzyskaniu pisemnej zgody Zamawiającego.
14. W przypadku nie wypełnienia postanowień określonych w ust. 13 lub przekroczenie terminu, o którym mowa w ust. 10 Zamawiający uprawniony jest do zlecenia świadczeń zdrowotnych oraz usług objętych niniejszą umową, o których mowa w niniejszej umowie innym podmiotom. Wykonawca zobowiązany jest do pokrycia różnicy kosztów tych świadczeń. Pokrycie kosztów może nastąpić w drodze potrącenia należnego wynagrodzenia przez Zamawiającego bez konieczności odrębnego wezwania do zapłaty.
15. Zamawiający uprawniony jest do żądania pokrycia przez Wykonawcę szkody spowodowanej nałożeniem przez Narodowy Fundusz Zdrowia kar pieniężnych lub obowiązków odszkodowawczych, o których mowa w kontraktach zawartych z Narodowym Funduszem Zdrowia a Zamawiającym, jeśli nałożenie tych kar lub obowiązku zapłaty odszkodowania było wynikiem niewłaściwego wykonania przez Wykonawcę zadań i obowiązków wynikających z niniejszej umowy.

§8.

1. Z tytułu niniejszej umowy Zamawiający wypłaca wykonawcy należność w kwocie brutto obliczoną zgodnie z formularzem cenowym stanowiącym załącznik nr 1 do Umowy.
 2. Wypłata wynagrodzenia dokonywana jest na podstawie faktury / rachunku wystawionej przez Wykonawcę.
 3. Faktura lub rachunek może być wystawiona przez Wykonawcę dopiero po zatwierdzeniu przez Zamawiającego dokumentów, o który mowa w ust. 4.
 4. Wykaz udzielonych świadczeń zdrowotnych i usług transportu sanitarnego zawiera co najmniej następujące pozycje wykazane w poniższym zestawieniu:
 - a) Zestawienie usług transportu medycznego za okres.....
 - 1) lp
 - 2) data
 - 3) nazwisko i imię pacjenta
 - 4) PESEL
 - 5) Rodzaj usługi
 - 6) Dokąd (dokładny adres zlecenia)
 - 7) Odległość (km)
 - 8) Czas oczekiwania
 - 9) Nr wyjazdu
 - 10) Lekarz zlecający
 - 11) Oddział zlecający
 - 12) Cena usługi
 - b) kopia karty medycznych czynności ratunkowych.
- Ww. dokumenty podlegają zatwierdzeniu przez Zamawiającego w terminie 7 dni od daty jego otrzymania.
5. Zamawiający zobowiązuje się do regulowania należności nie później, niż w terminie (min 30 dni) dni od daty przyjęcia przez zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury/ rachunku przelewem na rachunek bankowy wykonawcy. Za dzień zapłaty uznaje się datę obciążenia rachunku Zamawiającego.
 6. Fakturę VAT lub rachunek należy doręczyć Zamawiającemu w jednej z podanych poniżej form:
 - a) osobiście do sekretariatu Zamawiającego (budynek DOMONT)
 - b) drogą pocztową / pocztą kurierską pod adres: Powiatowe Centrum Medyczne w Grójcu spółka z ograniczoną odpowiedzialnością 05-600 Grójec, ul. Ks. Piotra Skargi 10 Budynek „DOMONT” Sekretariat.

§9

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo kontroli wykonania zamówienia oraz jakości wykonywania świadczeń zdrowotnych i usług transportu sanitarnego.
2. W celu umożliwienia przeprowadzenia kontroli, Wykonawca zobowiązuje się do przedstawienia na życzenie zamawiającego odpowiednich dokumentów oraz udzielenia wszelkich niezbędnych informacji.
3. Kontrole, o których mowa w pkt. 1 i 2 przeprowadzane będą przez upoważnionych przedstawicieli zamawiającego. Z przeprowadzonej kontroli sporządza się protokół, który podpisują obie strony.
4. Wykonawca w zakresie realizacji niniejszej umowy zobowiązuje się do poddania się kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz w kontrakcie obowiązującym zamawiającego zawartym z NFZ.
5. Wykonawca zobowiązuje się do przedstawienia na każde żądanie zamawiającego pisemnej informacji dotyczącej realizacji umowy.
6. Zamawiający zastrzega sobie prawo do przeprowadzenia kontroli pojazdów oraz ich wyposażenia.

§10

1. W sprawach dotyczących realizacji niniejszej umowy a nieuregulowanych w jej postanowieniach, mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego, ustawy o działalności leczniczej i wydawanych na jej podstawie przepisów szczególnych, ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz ustawie o Państwowym Ratownictwie Medycznym.
2. Spory powstałe na tle niniejszej umowy rozpatruje sąd powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego.

§11

Strony ustalają, że wykonawca nie może bez zgody zamawiającego przenieść na inne osoby jakichkolwiek praw, w tym wierzytelności wobec zamawiającego, wynikających z niniejszej umowy.

§12

1. Umowa może zostać rozwiązana przez Zamawiającego bez wypowiedzenia ze skutkiem natychmiastowym, jeżeli Wykonawca:
 - a) został skreślony z Rejestru Podmiotów Leczniczych
 - b) nie udokumentował zawarcia umowy ubezpieczenia, o którym mowa w niniejszej umowie lub nie odnowił ubezpieczenia OC za kolejne okresy ubezpieczenia objęte umową.

c) przeniósł prawa i obowiązki wynikające z niniejszej umowy na osobę trzecią bez zgody zamawiającego.

d) bez zgody zamawiającego realizuje przedmiot zamówienia przy pomocy osób trzecich.

2. Umowa może zostać rozwiązana przez Zamawiającego z jednomiesięcznym okresem wypowiedzenia w przypadku naruszenia/naruszeń realizacji umowy wynikającym z oceny realizacji zawartej umowy. Zamawiającemu przysługuje ponadto prawo rozwiązania umowy za dwumiesięcznym okresem wypowiedzenia, bez prawa Wykonawcy do odszkodowania z tytułu rozwiązania umowy.

3. Ocena realizacji zawartej umowy będzie oprowadzona na zasadach określonych obowiązujących w PCMG – procedura oceny wykonawców prowadzonej w ramach Zintegrowanego Systemu Zarządzania.

4. Rozwiązanie umowy, o którym mowa w ust. 2 może nastąpić po uprzednim pisemnym wezwaniu Wykonawcy do realizacji obowiązków umownych i po nieskutecznym upływie wyznaczonego mu w tym celu dodatkowego terminu nie krótszego niż 5 dni roboczych.

§13

W razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach. W takim wypadku Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonanej części umowy.

§14.

Język, zmiany umowy

1. Niniejsza umowa została zawarta w języku polskim.
2. Wszelkie zmiany umowy wymagają zachowania formy pisemnej, pod rygorem nieważności.
3. Zakazuje się istotnych zmian postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy, chyba że Zamawiający przewidział możliwość dokonania tej zmiany w zapytaniu ofertowym oraz określił warunki takiej zmiany.
4. Zamawiający dopuszcza następujące zmiany do umowy:
 - a) ceny jednostkowe netto mogą ulec zmianie po upływie roku obowiązywania umowy o wskaźnik inflacji ogłoszony przez GUS za ostatni kwartał przed upływem roku obowiązywania umowy,
 - b) w przypadku zmiany stawki podatku VAT wprowadzonej przepisami prawa - od dnia wejścia w życie danego aktu prawnego,
 - c) przedmiotem zmian treści umowy mogą być również zmiany adresowe stron umowy,
5. Zmiany dokonane w naruszeniu ust. 3, 4 niniejszego § są nieważne.

§15.

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, z czego jeden egzemplarz dla Wykonawcy oraz dwa egzemplarze dla Zamawiającego.

WYKONAWCA

ZAMAWIAJĄCY

Sporządziła: Renata Kazusek

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług transportu sanitarnego specjalistycznego rozumianego jako przewóz pacjentów (transport w stanie zagrożenia życia,) przez całą dobę / 7 dni w tygodniu / przez okres 4 miesięcy: karetki specjalistycznej „S”

Wymagania :

Karetka specjalistyczna „S”, skład zespołu: co najmniej trzy osoby uprawnione do wykonywania medycznych czynności ratunkowych, w tym lekarz systemu oraz pielęgniarka systemu lub ratownik medyczny, kierowca pojazdu.

Wymagania dotyczące personelu:

Zespół specjalistyczny, w którego skład wchodzi, zgodnie z art. 36 ust. 1, pkt. 1 Ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Podstawowym 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 pojazdu.

Kierowca musi spełniać wymagania w stosunku do 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.).

Pozostałe wymagania:

Przybycie zespołu „S” do miejsca wezwania niezwłocznie od momentu wezwania w czasie nie dłuższym niż 45 minut od zgłoszenia (CITO) lub zlecenie planowe w terminie uzgodnionym z Zamawiającym.

Orientacyjna ilość około 14 000 km.

Orientacyjna ilość godzin pracy 300.

Dostępność pojazdów do wykonania zadania - nie mniej niż dwa pojazdy.

Przez dostępność pojazdów Zamawiający rozumie dysponowanie taką ilością pojazdów przez cały okres obowiązywania umowy, umożliwiającą realizację usług na poziomie przyjętym przez Zamawiającego.

Wymagania dotyczące środków transportu (pojazdów).

- 1) wymogi ustawy z dnia 8 września 2006r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (t.j. Dz.U. z dnia 01.07.2013 r. poz. 757)
 - 2) wymogi Polskich Norm przenoszących europejskie normy zharmonizowane dotyczące wyposażenia medycznego
 - PN-EN 1789+ A1:2011 „Pojazdy medyczne i ich wyposażenie – ambulanse drogowe).
 - PN-EN 1865 – 1:2010; PN-EN 1865 – 2:2010; PN-EN 1865 – 3:2010
 - PN-EN 1865 –4:2010; PN-EN 1865 – 5:2010
- Wymogi dotyczące noszy i innego sprzętu medycznego służącego do przenoszenia pacjenta, stosowane w ambulansach drogowych – Załącznik nr 3 do Zarządzenia Nr 12 /2011/DSM Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 14 marca 2011 r.
- 3) Wykonawca musi posiadać zezwolenie Ministra Spraw Wewnętrznych na używanie pojazdów samochodowych jako uprzywilejowanych w ruchu drogowym w przypadku używania tych pojazdów w związku z ratowaniem życia lub zdrowia ludzkiego, o których mowa w art. 53 ust. 1 pkt. 21 ustawy z dnia 20 czerwca 1997 r. Prawo o ruchu drogowym (Dz. U. z 2002 r. poz. 1137 z późn. zm.)
 - 4) Wykonawca zobowiązany jest do świadczenia usług będących przedmiotem zamówienia sprawnymi technicznie pojazdami i wykonanie 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 spełniającej wymagania opisane w SIWZ.
 - 5) Pojazdy przeznaczone do realizacji przedmiotu zamówienia muszą:
 - a) posiadać ubezpieczenie OC
 - b) posiadać aktualne, dopuszczające do ruchu badania techniczne.
 - c) posiadać opinię sanitarną o pojeździe dla pojazdów przeznaczonych do realizacji zadań oraz włączonych do użytkowania w trakcie trwania umowy (przed ich włączeniem do użytkowania).
 - d) być utrzymywane w należytym porządku.
 - 6) Wykonawca zobowiązuje się przedłożyć na żądanie Zamawiającego dowody aktualnych przeglądów środków transportu, serwisu i przeglądów okresowych, zezwoleń dopuszczających pojazd do ruchu jako uprzywilejowany.

7) Wykonawca ma obowiązek dokonać we własnym zakresie dezynfekcji pojazdu po przewożeniu każdego pacjenta.

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

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

10) Zamawiający wymaga podania przez Wykonawcę numeru wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez właściwego wojewodę.

Wymagania dotyczące realizacji zleceń:

- 1) usługi będą wykonywane na podstawie zleceń lekarskich zgłaszanych drogą elektroniczną przez pracownika Zamawiającego /izba przyjęć/.
- 2) Rozpoczęcie usługi następuje w momencie wyjazdu karetki z siedziby zamawiającego i kończy się w momencie powrotu karetki do siedziby zamawiającego. Karetki mają być wyposażone w urządzenia rejestrujące trasę przejazdu (monitoring GPS).
- 3) Wykonawca zapewnia transportowanym niezbędną pomoc medyczną oraz wszelkie działania służące uzyskaniu najlepszego efektu zdrowotnego lub samopoczucia w trakcie przewożenia.
- 4) Wykonawca nie może pobierać od transportowanych pacjentów lub ich opiekunów czy innych podmiotów opłat z tytułu realizowanego świadczenia.
- 5) Wykonawca ponosi odpowiedzialność za szkodę doznaną przez Pacjenta, na skutek realizowania transportu środkiem nieadekwatnym do wskazań medycznych wynikających ze stanu pacjenta.
- 6) zespół zobowiązany jest do pomocy pacjentom przy wsiadaniu i wysiadaniu z pojazdu. W przypadku pacjentów leżących obsługa karetki zapewnia transport na noszach / krzeselku kardiologicznym / desce ortopedycznej z miejsca rozpoczęcia zlecenia do miejsca docelowego.
- 7) Zamawiający dopuszcza obecność członka rodziny / opiekuna pacjenta podczas jego transportu, po umieszczeniu adnotacji „osoba towarzysząca” lub danych opiekuna w zleceniu na transport.
- 8) Logistyczne rozplanowanie transportu leży w gestii Wykonawcy, który powinien zrealizować usługę w określonym czasie możliwie najkrótszą drogą.

Wymagania dotyczące formularza zlecenia na transport

- 1.) Usługi transportu realizowane są na podstawie wypełnionych w sposób czytelny zleceń, które będą zawierać:
 - a) pieczęć nagłówkową Zamawiającego,
 - b) pieczęć imienną i podpis wystawiającego zlecenie,
 - c) rodzaj transportu,
 - d) dane osobowe pacjenta (Imię i nazwisko, PESEL),
 - e) dane osoby towarzyszącej,
 - f) rozpoznanie, opis stanu pacjenta,
 - g) cel transportu pacjenta,
 - h) datę i godzinę zlecenia,
 - i) inne (np. mowa ciała pacjenta).
- 2) zlecenia przyjmowane są drogą elektroniczną (mailową), które są potwierdzane przez Wykonawcę,
- 3) Wykonawca jest zobowiązany dostarczyć kopię zleceń co najmniej w ilości 1 egzemplarza, które przesyła wraz ze złożonym zestawieniem, będącym nieodzownym załącznikiem do faktury rozliczającej finansowo wykonanie usługi.
- 4) Wykonawca zobowiązuje się niezwłocznie potwierdzić drogą elektroniczną (mailowo) przyjęcie zlecenia poprzez określenie godziny przybycia zespołu po pacjenta.
- 5) Dyspozytor Wykonawcy zobowiązany jest do prowadzenia rejestru zleceń, wpisy w rejestrze dokonywane są zgodnie z kolejnością zgłoszeń.
- 6) Planowane przewozy odbywają się według wcześniej ustalonego harmonogramu, przesłanego do wiadomości Wykonawcy,
- 7) Wykonawca zobowiązany jest do zachowania tajemnicy i nie ujawniania żadnych danych otrzymanych od Zamawiającego.