

**Zespół Opieki Zdrowotnej
w Suchej Beskidzkiej
ul. Szpitalna 22**

Nasz znak: ZOZ.I-010/DŚZ/OF/ 28 /25

Sucha Beskidzka dnia 24.10.2025r.

Konkurs Ofert

Dotyczy:

**Wykonywania usług transportu sanitarnego dla pacjentów
Zespołu Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej**

**w okresie od 01.12.2025r. do dnia 30.11.2027r.
z możliwością przedłużenia o kolejne 24 m-ce**

.....
podpis i pieczęć Dyrektora

Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia

I. Przedmiot zamówienia:

1. Przedmiotem zamówienia jest wykonywanie usług transportu sanitarnego dla pacjentów Zespołu Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej zgodnie z zasadami określonymi w rozdz. V specyfikacji.
2. Przez usługi transportu sanitarnego należy w szczególności rozumieć:
 - a) transport w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej udzielany od poniedziałku do piątku w godzinach od 18.00 do 8.00 dnia następnego oraz w soboty, niedziele i inne dni ustawowo wolne od pracy od godz. 8.00 danego dnia do 8.00 dnia następnego,
 - b) transport sanitarny w ramach podstawowej opieki zdrowotnej w dni robocze od poniedziałku do piątku w godz. 8.00-18.00, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy,
 - c) międzyszpitalny transport pacjentów (pomiędzy szpitalem w Suchej Beskidzkiej a szpitalem w Makowie Podhalańskim),
 - d) transport do domu pacjenta,
 - e) transport zewnątrzszpitalny „Zamawiającego”,
 - f) transport krwi, preparatów krwiopochodnych, materiałów do badań diagnostycznych, sprzętu medycznego,
 - g) transport pacjentów dializowanych wymagających opieki medycznej, przebywających w Oddziałach Szpitalnych „Zamawiającego” do Stacji Dializ oraz ze Stacji Dializ do Oddziałów Szpitalnych „Zamawiającego”.
 - h) inne transporty realizowane na podstawie umów zawartych pomiędzy „Zamawiającym” a innymi podmiotami.
3. Transport sanitarny, o którym mowa w pkt. 2 za wyjątkiem lit.f), oznacza transport z zapewnioną opieką medyczną pacjenta od momentu jego przejęcia do momentu przekazania go do miejsca wskazanego w Karcie Zlecenia Transportu Sanitarnego.
4. Świadczenia wymienione w pkt. 1-3 realizowane są na rzecz pacjentów Zespołu Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej oraz na rzecz innych podmiotów z którymi „Zamawiający” zawarł stosowne umowy.

II. Okres obowiązywania zamówienia :

Zamówienie obowiązuje w okresie od **01.12.2025r. do dnia 30.11.2027 r. z możliwością przedłużenia o kolejne 24 m-ce.**

III. Wymagania w zakresie środków transportu:

1. Cechy techniczne i jakościowe ambulansów do transportu sanitarnego drogowego:

- a) ambulans drogowy typu A1, A2:
 - zgodnie z Polskimi Normami przenoszącymi europejskie normy zharmonizowane,
- b) ambulans drogowy typu B,C:
 - zgodnie z Polskimi Normami przenoszącymi europejskie normy zharmonizowane z tym zastrzeżeniem, że ambulans drogowy typ B,C posiada wymagane tą normą wyposażenie w sprzęt medyczny, z zastrzeżeniem rozdz.VI pkt 2-4 specyfikacji istotnych warunków zamówienia lub posiada stosowną umowę w tym zakresie.

2. Wyposażenie medyczne ambulansów do transportu sanitarnego w leki, materiały medyczne wielorazowe i jednorazowe zgodnie z Polskimi Normami w zależności od realizowanego transportu zwykłego, zaawansowanego zgodnie z rozdz. VI specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

IV. Wymagania dotyczące personelu:

1. Wymagania dotyczące Kierowców:

- a) tytuł Ratownika Medycznego lub certyfikat ukończenia kursu I pomocy przedmedycznej zgodnie z wytycznymi rady resuscytacji UE oraz standardami BLS,
- b) prawo jazdy kategoria typ „B” lub „C”,
- c) ukończony 21 rok życia,
- d) zaświadczenie lekarskie potwierdzające brak przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdem uprzywilejowanym wydane przez uprawnionego lekarza,
- e) decyzja zezwolenia na kierowanie pojazdem uprzywilejowanym w zakresie kat. B, lub kurs dla kierowców pojazdów uprzywilejowanych,

2. Wymagania dotyczące Ratowników Medycznych:

- a) dyplom potwierdzający wykształcenie wyższe o specjalności ratownictwo medyczne lub tytuł Ratownik Medyczny licencjonowany lub zawodowy,
- b) stan zdrowia pozwalający na wykonanie świadczeń objętych przedmiotem zamówienia,

3. Wymagania dotyczące Pielęgniarek:

- a) wykształcenie magisterskie pielęgniarskie lub licencjat pielęgniarstwa lub wykształcenie średnie medyczne pielęgniarskie,
- b) kwalifikacje pielęgniarki systemu:
 - specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa ratunkowego lub anestezjologicznego lub
 - kurs kwalifikacyjny w dziedzinie pielęgniarstwa ratunkowego lub anestezjologicznego,
- c) stan zdrowia pozwalający na wykonanie świadczeń objętych przedmiotem zamówienia,

4. Dopuszczalnym jest, aby w miejsce ratownika medycznego lub pielęgniarki, członkiem zespołu wyjazdowego była osoba z ważnym zaświadczeniem ukończenia kursu Kwalifikowanej Pierwszej Pomocy, z tym zastrzeżeniem, że w czasie dyżuru każdorazowo usługi świadczy co najmniej 1 ratownik medyczny lub pielęgniarka.

V. Zasady udzielania usług transportu sanitarnego w Dziale Pomocy Doraźnej Zespołu Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej i system rozliczeń.

1) Transporty sanitarne w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej – wyjazdowej lekarskiej i pielęgniarskiej:

L.P.	Wyszczególnienie	Czas realizacji	Miejsce oczekiwania na realizację usługi	Ilość godzin	Rozliczenie udzielonych świadczeń
1	1 kierowca 1 samochód	W dni robocze od 18.00 – 8.00 dnia następnego	Dyżur stacjonarny Dział Pomocy Doraźnej, Sucha Beskidzka, ul Szpitalna 22	14	Ryczałt za dyżur oraz stawka za 1 km
2	1 kierowca 1 samochód	W dni świąteczne i wolne od pracy od 8.00 – 8.00 dnia następnego	Dyżur stacjonarny Dział Pomocy Doraźnej, Sucha Beskidzka, ul Szpitalna 22	24	Ryczałt za dyżur oraz stawka za 1 km
3	1 kierowca 1 samochód	W dni szczególne robocze : Wigilia,	Dyżur stacjonarny Dział Pomocy Doraźnej,		Ryczałt za dyżur oraz stawka za 1 km

		Sylwester od 18.00 –8.00 dnia następnego	Sucha Beskidzka, ul Szpitalna 22	14	
4	1 kierowca 1 samochód	W dni szczególne świąteczne :Wigilia, Boże Narodzenie, Sylwester, Nowy Rok, Wielkanoc od 8.00 –8.00	Dyżur stacjonarny Dział Pomocy Doraźnej, Sucha Beskidzka, ul Szpitalna 22	24	Ryczałt za dyżur oraz stawka za 1 km

2) Transporty sanitarne - dyżur stacjonarny:

L.P.	Wyszczególnienie	Czas realizacji	Miejsce oczekiwania na realizację usługi	Ilość godzin	Rozliczenie udzielonych świadczeń
1	1 samochód 1 kierowca 1 ratownik	W dni robocze od 7.00 -19.00	Dyżur stacjonarny Dział Pomocy Doraźnej Sucha Beskidzka, ul. Szpitalna 22	12	Ryczałt za dyżur oraz stawka za 1 km
2	1 samochód 1 kierowca	W dni robocze od 8.00 -18.00	Dyżur stacjonarny Dział Pomocy Doraźnej Sucha Beskidzka, ul. Szpitalna 22	10	Ryczałt za dyżur oraz stawka za 1 km
3	1 ratownik lub 1 pielęgniarka	W dni robocze od 7.00 -19.00	Dyżur stacjonarny Dział Pomocy Doraźnej Sucha Beskidzka, ul. Szpitalna 22	12	Ryczałt za dyżur

3) Transporty sanitarne - dyżur pod telefonem na wezwanie:

L.P.	Wyszczególnienie	Czas realizacji	Miejsce oczekiwania na realizację usługi	Ilość godzin	Rozliczenie udzielonych świadczeń
1	1 samochód 1 kierowca 1 ratownik lub 1 pielęgniarka	W dni robocze 7.00 –19.00	Dyżur pod telefonem na wezwanie. Czas gotowości do realizacji świadczenia max. do 30 min	12	Ryczałt za dyżur oraz stawka za 1 km
	1 samochód 1 kierowca 2 ratowników lub 2 pielęgniarki lub 1 ratownik medyczny i 1 pielęgniarka	W dni robocze 19.00 –7.00 dnia następnego	Dyżur pod telefonem na wezwanie. Czas gotowości do realizacji świadczenia max. do 30 min	12	Ryczałt za dyżur oraz stawka za 1 km
	1 samochód 1 kierowca 2 ratowników lub 2 pielęgniarki lub 1 ratownik medyczny i 1 pielęgniarka	W dni świąteczne i wolne od pracy od 7.00 –7.00 dnia następnego	Dyżur pod telefonem na wezwanie. Czas gotowości do realizacji świadczenia max. do 30 min	24	Ryczałt za dyżur oraz stawka za 1 km
2	1 samochód 1 kierowca 2 ratowników lub 2 pielęgniarki lub 1 ratownik medyczny i 1 pielęgniarka	W dni szczególne robocze: Wigilia, Sylwester od 19.00 –7.00 dnia następnego	Dyżur pod telefonem na wezwanie. Czas gotowości do realizacji świadczenia max. do 30 min	12	Ryczałt za dyżur oraz stawka za 1 km
3	1 samochód 1 kierowca 2 ratowników medycznych	W dni szczególne świąteczne: Wigilia, Boże Narodzenie, Sylwester, Nowy	Dyżur pod telefonem na wezwanie. Czas gotowości do	24	Ryczałt za dyżur oraz stawka za 1 km

	lub 2 pielęgniarki lub 1 ratownik medyczny i 1 pielęgniarka	Rok, Wielkanoc od 7.00 – 7.00 dnia następnego	realizacji świadczenia max. do 30 min		
--	---	---	--	--	--

4) Transport sanitarny – dyżury pod telefonem :

Obowiązuje stawka za 1 godzinę wyjazdową w ramach pełnionego dyżuru pod telefonem dla każdego członka zespołu.

Zamawiający dokona zapłaty za faktyczny czas wyjazdów, przy czym ogólna liczba godzin zrealizowanych w miesiącu zostanie zaokrąglona do pełnych godzin w górę
rozliczenie za każdą godzinę udzielania świadczeń w ramach dyżuru pod telefonem – cena za 1 godzinę

Oferent zobowiązany jest do prowadzenia ewidencji w/w świadczeń i przekazywania jej na bieżąco do Dyspozytora transportu sanitarnego. Dyspozytor po zweryfikowaniu danych sporządzi sprawozdanie miesięczne stanowiące podstawę do wystawienia faktury.

5) Rozliczenie za zrealizowane kilometry- stawka za 1 km

VI. Istotne warunki przygotowania oferty:

1. „Zamawiający” zabezpiecza współpracę z odpowiednią ilością wyszkolonych lekarzy, dyspozytorów medycznych transportu sanitarnego, świadczących usługi w Dziale Pomocy Doraźnej zakresie czynności będących przedmiotem zamówienia.
2. „Zamawiający” zabezpiecza leki, materiały medyczne wielorazowe i jednorazowe.
3. „Oferent” zobowiązany jest monitorować stan ilościowy i jakościowy leków i materiałów wymienionych w pkt. 2 według obowiązujących standardów.
4. „Zamawiający” zobowiązuje się uzupełnić braki wynikające ze zużycia materiałów i leków w trakcie transportu.
5. Za zużyte materiały i leki „Zamawiający” będzie obciążał „Oferenta”.
6. „Oferent” zobowiązany jest dbać o sprzęt i aparaturę medyczną, z której będzie korzystał w związku z realizacją świadczeń będących przedmiotem umowy zgodnie z obowiązującymi standardami.
7. Bieżące utrzymanie, naprawy, odnowa i konserwacja sprzętu spoczywa na „Zamawiającym”.

VII. Opis sposobu przygotowania oferty:

1. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane i datowane przez osobę podpisującą ofertę.
2. Ofertę (**załącznik nr 1**) wraz z następującymi załącznikami:
 - a) oświadczenie o zapoznaniu się z warunkami konkursu ofert (**załącznik nr 2**),
 - b) wykaz pojazdów „Oferenta” realizujących usługi transportowe (**załącznik nr 3**),
 - c) oświadczenie „Oferenta”, że pojazdy realizujące usługi transportu sanitarnego spełniają wymogi zgodnie z Polskimi Normami przenoszącymi europejskie normy zharmonizowane (**załącznik nr 4**),
 - d) oświadczenie o sytuacji ekonomicznej i finansowej „Oferenta” (**załącznik nr 5**),
 - e) bilans i rachunek zysków i strat lub zeznanie podatkowe (PIT) za 2024 r.- dotyczy firm utworzonych przed 2024 r.
 - f) oświadczenie o posiadaniu niezbędnej wiedzy i doświadczeniu technicznym (**załącznik nr 6**),
 - g) wykaz Kierowców wykonujących usługi transportowe (**załącznik nr 7**) wraz z załączonymi niezbędnymi dokumentami potwierdzającymi kwalifikacje zawodowe tj :

- dyplom uzyskania tytułu Ratownika Medycznego lub certyfikat ukończenia kursu I pomocy przedmedycznej zgodnej z wytycznymi rady resuscytacji UE oraz standardami BLS,
- prawo jazdy kategoria typ „B” lub „C”,
- zaświadczenie lekarskie potwierdzające brak przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdem uprzywilejowanym wydane przez uprawnionego lekarza,
- decyzja zezwolenia na kierowanie pojazdem uprzywilejowanym w zakresie kat. B, lub kurs dla kierowców pojazdów uprzywilejowanych,

h) wykaz Ratowników Medycznych Pielęgniarek oraz osob z ukończonym kursem KPP udzielających świadczeń w zespołach transportowych(załącznik nr 8) wraz z niezbędnymi dokumentami potwierdzającymi kwalifikacje zawodowe tj:

1) Ratownik Medyczny:

- dyplom potwierdzający wykształcenie wyższe o specjalności ratownictwo medyczne lub tytuł Ratownik Medyczny licencjonowany lub zawodowy,
- zaświadczenie o stanie zdrowia pozwalający na wykonanie świadczeń objętych przedmiotem zamówienia.

2) Pielęgniarka :

- dyplom potwierdzający wykształcenie magisterskie pielęgniarskie lub licencjat pielęgniarstwa lub wykształcenie średnie medyczne pielęgniarskie,
- dyplom potwierdzający kwalifikacje pielęgniarki systemu: specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa ratunkowego lub anestezjologicznego lub kurs kwalifikacyjny w dziedzinie pielęgniarstwa ratunkowego lub anestezjologicznego,
- zaświadczenie o stanie zdrowia pozwalającym na wykonanie świadczeń objętych przedmiotem zamówienia.

3) Osoba z ukończonym Kursem Kwalifikowanej Pierwszej Pomocy

- ważne zaświadczenie o ukończeniu Kursu Kwalifikowanej Pierwszej Pomocy,
- zaświadczenie o stanie zdrowia pozwalający na wykonanie świadczeń objętych przedmiotem zamówienia.

i) przedłożenie zaświadczeń z Krajowego Rejestru Karnego dot. każdego członka wykazanego w ofercie przez Oferenta personelu, *zawierającego informację w zakresie przestępstw określonych w rozdziale XIX i XXV Kodeksu Karnego, art. 189a i art. 207 Kodeksu Karnego oraz Ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii, wydane nie wcześniej niż 30 dni przed złożeniem oferty-* w przypadku zaświadczenia w formie elektronicznej, dokument należy złożyć na płycie CD, ewentualnie:

przedłożenie oświadczeń każdej osoby wykazanej w wykazie personelu, którego wzór stanowi **załącznik nr 9** do SIWZ,

j) przedłożenie oświadczeń każdej osoby wykazanej w wykazie personelu, którego wzór stanowi **załącznik nr 10** do SIWZ

k) w przypadku zamieszkiwania członka personelu w ciągu ostatnich 20 lat poza granicą RP złożenie świadczenia, którego wzór stanowi **załącznik nr 11** do SIWZ

l) kserokopię umowy najmu na wyposażenie w sprzęt medyczny ambulansu drogowego typ B,C jeżeli „Oferent” nie jest jego właścicielem lub oświadczenie o tym, iż „Oferent” jest właścicielem tego sprzętu,

ł) oświadczenie o akceptacji projektu umowy (**załącznik nr 12**).

należy złożyć na wzorach druków załączonych do niniejszej specyfikacji i umieścić w zapieczętowanej kopercie oznaczonej danymi oferenta z napisem:

„ Oferta na wykonywanie usług transportu sanitarnego dla Działu Pomocy Doraźnej Zespołu

Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej ”

VIII. Kryteria oceny ofert:

1.Oceniane kryteria i ich ranga w ocenie

Kryteria oceny		Ranga	Sposób oceny
Cena 70%	1.Transporty sanitarne w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej – wyjazdowej lekarskiej i pielęgniarskiej (1 samochód, 1 kierowca) – dyżur stacjonarny ryczałt za gotowość:		
	W dni robocze 18.00-8.00 dnia następnego	5%	w/g wzoru
	W dni świąteczne i wolne od pracy 8.00-8.00 dnia następnego	5%	w/g wzoru
	W dni szczególne robocze: Wigilia, Sylwester od 18.00-8.00 dnia następnego	2%	w/g wzoru
	W dni szczególne świąteczne: Wigilia,Boże Narodzenie, Sylwester, Nowy Rok, Wielkanoc od 8.00-8.00 dnia następnego	2%	w/g wzoru
	2.Transporty sanitarne - dyżur stacjonarny - ryczałt za gotowość		
	W dni robocze 7.00-19.00 (1 samochód, 1 kierowca, 1 ratownik)	5%	w/g wzoru
	W dni robocze 8.00 –18.00 (1 samochód, 1 kierowca)	5%	w/g wzoru
	W dni robocze 7.00-19.00 (1 ratownik)	5%	w/g wzoru
	3.Transporty sanitarne--dyżur pod telefonem na wezwanie- ryczałt		
	w dni robocze 7.00-19.00 (1 samochód, 1 kierowca, 1 ratownik)	5%	w/g wzoru
	w dni robocze 19.00-7.00 dnia następnego (1 samochód, 1 kierowca, 2 ratowników)	5%	w/g wzoru
	w dni świąteczne i wolne od pracy 7.00 – 7.00 dnia następnego (1 samochód, 1 kierowca, 2 ratowników)	5%	w/g wzoru
	w dni szczególne robocze : Wigilia, Sylwester 19.00-7.00 dnia następnego (1 samochód, 1 kierowca, 2 ratowników)	2%	w/g wzoru
	w dni szczególne świąteczne:Wigilia, Boże Narodzenie,Sylwester, Nowy Rok, Wielkanoc 7.00-7.00 dnia następnego (1 samochód, 1 kierowca, 2 ratowników)	2%	w/g wzoru
	4. Stawka za godzinę wyjazdową		
	Cena za 1 godzinę wyjazdową w ramach dyżuru pod telefonem dla każdego	12 %	w/g wzoru

	członka zespołu		
	5.Stawka za 1 km		
	Stawka za 1 zrealizowany kilometr	10%	w/g wzoru
		10%	w/g wzoru
	Termin płatności		
		10,00%	w/g wzoru
	Niezmienność ceny		
Jakość	Ilość personelu medycznego posiadającego tytuł ratownika medycznego i/lub wykształcenie pielęgniarzkie	10,00%	w/g wzoru

2. Sposób obliczania wartości punktowej poszczególnych kryteriów:

A. Ocena dla poszczególnych kryteriów cenowych odbywa się wg poniższego wzoru:

$$\frac{C_n \times 100 \text{ pkt}}{C_k} = C \times Ranga$$

gdzie:

C_n – najniższa cena złożona w całości zamówienia

C_k – cena proponowana przez danego oferenta

C – ilość punktów uzyskanych przez oferenta

B. Termin płatności

$$\frac{T_k \times 100 \text{ pkt}}{T_n} = C \times Ranga$$

gdzie :

T_k - termin oferowany przez danego oferenta

T_n - najdłuższy oferowany termin

C – ilość punktów uzyskanych przez oferenta

C. Niezmienność ceny

$$\frac{D_k \times 100 \text{ pkt}}{D_n} = C \times Ranga$$

gdzie:

D_k – termin niezmienności ceny oferowany przez danego oferenta

D_n - najdłuższy oferowany termin niezmienności ceny

C - ilość punktów uzyskanych przez oferenta

D. Jakość - maksymalnie 10 punktów

wskazanie w wykazie personelu posiadającego tytuł Ratownika Medycznego i/lub wykształcenie pielęgniarzkie w ilości powyżej 12 osób : 10 pkt

IX. Składanie ofert:

Ofertę oznaczoną jak wyżej należy złożyć do dnia **05.11.2025r.** do godziny **9.00** w Sekretariacie Zespołu Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej, ul. Szpitalna 22, Blok „C”, pok. 103.

X. Otwarcie ofert:

1.Otwarcie ofert nastąpi w dniu **05.11.2025r. o godzinie 12.00** w Sali konferencyjnej Zespołu

Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej ul. Szpitalna 22, Blok „B” IV piętro.

XI. Związanie ofertą:

Składający ofertę jest nią związany przez okres 30 dni od daty upływu terminu składania ofert.

XII. Warunki konkursu:

Szczegółowe informacje o warunkach konkursu ofert wraz z materiałami informacyjnymi można uzyskać:

od poniedziałku do piątku w godz. 8.00 -14.00 w siedzibie Zespołu, ul. Szpitalna 22 Blok „B”, IV piętro telefon: 33 872-33-22.

mgr Katarzyna Dyrcz -
mgr Dorota Borzestowska

Dział Zamówień i Sprzedaży Świadczeń
Zdrowotnych

w terminie uzgodnionym z sekretariatem Dyrektora w siedzibie Zespołu, ul. Szpitalna 22 Blok „C”, I piętro, pokój 103 telefon: 33 872-33-16.

lek. Marek Haber

- Dyrektor

XIII. Prawo oferentów:

„Oferent „ma możliwość składania zapytań w formie pisemnej do specyfikacji istotnych warunków zamówienia w terminie do **29.10.2024r. do godz.10.00.**”

XIV. Zmiana cen za świadczenia:

Ceny jednostkowe z tytułu realizacji świadczeń objętych przedmiotem zamówienia mogą być renegotjowane po okresie niezmienności określonym w złożonej ofercie, jeżeli zaistnieje co najmniej jeden z poniższych warunków:

- a) na wniosek jednej ze stron umowy- w przypadku wzrostu lub obniżenia cen paliw powyżej/ poniżej 10% wg monitoringu cen paliw prowadzonych przez Polską Izbę Paliw,
- b) w przypadku znaczącego wzrostu średniej stawki za jedną godzinę udzielania świadczeń przez ratownika medycznego- z tym zastrzeżeniem, że renegotjowanie cen na tej podstawie, może mieć miejsce nie wcześniej niż po upływie 2 lat licząc od dnia zawarcia umowy.

XV. Inne:

1.„Oferent” sporządza miesięczny harmonogram udzielania świadczeń najpóźniej na 10 dni roboczych przed terminem jego obowiązywania, w którym to uwzględni osobowy skład zespołów wyjazdowych tj.

- Kierowcę i Ratownika Medycznego lub
- Ratowników Medycznych lub
- Kierowcę, Ratownika Medycznego i Pielęgniarkę lub
- Kierowcę i Pielęgniarkę.

Przekazany harmonogram przed jego wdrożeniem musi uzyskać pisemną akceptację „Zamawiającego”.

2. Przy sporządzaniu harmonogramu, o którym mowa w pkt.1, przestrzegane będą

wymagane przez „Zamawiającego” kwalifikacje określone w specyfikacji istotnych warunków zamówienia i ocena przydatności w wykonywaniu świadczeń jak również harmonogram udzielania świadczeń przez Ratowników Medycznych oraz Pielęgniarki w pomocy doraźnej świadczących usługi bądź zatrudnionych na umowie o pracę u „Zamawiającego”.

3. „Oferent” ponosić będzie wszelkie koszty wynikające lub pozostające w związku z umowami cywilnoprawnymi, w tym w szczególności umów zlecenia oraz o dzieło, zawieranych przez „Oferenta” z osobami pozostającymi z „Zamawiającym” w stosunku pracy, w tym także koszty publicznoprawne na rzecz Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub innego podmiotu powstałego w jego miejsce, z tytułu składek na ubezpieczenie zdrowotne, ubezpieczenie społeczne oraz Fundusz Pracy i Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz innych, które okażą się należne na podstawie obowiązujących przepisów prawa.

4. W przypadku powstania obowiązku po stronie „Zamawiającego” do zapłaty jakichkolwiek kwot z tytułu składek na ubezpieczenie na rzecz Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub innego podmiotu powstałego w jego miejsce, z tytułu umów, o których mowa w pkt. 3, ustalenie ostatecznej należności stanowiącej zapłatę za realizację świadczeń będących przedmiotem zamówienia w danym miesiącu nastąpi przez stosowne jej pomniejszenie o wartość składek ubezpieczeniowych, do których uiszczenia „Zamawiający” jest zobowiązany.

5. „Oferent” zobowiązany jest do przestrzegania harmonogramu udzielania świadczeń, o którym mowa w pkt 1.

6. Minimalna ilość Kierowców, niezbędna do należytego wykonywania usług, jaką „Oferent” zobowiązany jest wskazać w ofercie (załącznik nr 7) to 9 osób.

7. Minimalna ilość Ratowników Medycznych i Pielęgniarek niezbędna do należytego udzielania świadczeń jaką „Oferent” zobowiązany jest wskazać w ofercie (załącznik nr 8) to 12 osób.

8. Osoba, która będzie realizować usługi/świadczenia jako Kierowca i Ratownik Medyczny winna być wykazana w załączniku nr 7 i 8.

9. Osoba realizująca usługi jako Kierowca oraz Ratownik Medyczny, wykazana w załączniku nr 7 i 8 będzie uwzględniana w ilości osób jeden raz, zgodnie ze wskazaniem przez „Oferenta”.

10. W przypadku zmiany personelu wykazanego w załącznikach nr 7 i 8 w trakcie trwania umowy, „Oferent” zobowiązany jest niezwłocznie do uaktualnienia załączników wraz z kserokopią niezbędnej dokumentacji potwierdzającej kwalifikacje personelu, określone w niniejszej specyfikacji. Zmiany personelu wymagają pisemnej zgody „Zamawiającego”.

XVI. Prawo udzielającego zamówienie:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu ofert w całości lub jego części bez podania przyczyny oraz do przesunięcia terminu składania ofert.

.....
Data i podpis
osoby sporządzającej

.....
Data i podpis
osoby zatwierdzającej

Nasz znak: ZOZ.I-010/DŚZ/OF/ 28 /25

OFERTA KONKURSOWA
na wykonywanie usług transportu sanitarnego dla Działu Pomocy Doraźnej Zespołu Opieki
Zdrowotnej w Suchoj Beskidzkiej

I. Dane o ofercie:

* /a) Nazwa firmy.....

Siedziba firmy.....

Numer wpisu do rejestru

Osoba reprezentująca oferenta

* /b) Imię i nazwisko.....

Adres zamieszkania.....

c) REGON.....

** /Nazwa banku.....

** /Numer rachunku bankowego.....

Numer telefonu do kontaktu

* / uzupełnić w zależności od formy prawnej oferenta

** / należy wpisać nazwę banku i nr rachunku bankowego do rozliczeń w zakresie świadczeń objętych postępowaniem konkursowym

II. Załączniki do oferty określone są w rozdz. VII SIWZ

*** /kopie dokumentów mogą zostać uwierzytelnione przez instytucje wydające te dokumenty lub notariusza. W przypadku potwierdzenia kopii dokumentów za zgodność z oryginałem przez Oferenta, Zamawiający ma prawo wymagać od Oferenta przedstawienia do wglądu oryginałów dokumentów, a w przypadku pojawienia się wątpliwości co do autentyczności dokumentów zażądać ich uwierzytelnienia przez instytucję wydającą te dokumenty lub notariusza. Kopie dokumentów mogą również zostać potwierdzone za zgodność z oryginałem przez „Zamawiającego”, po okazaniu przez „Oferenta” oryginału dokumentu.

III. Proponowane ceny jednostkowe brutto za usługi transportowe:

A. Transporty sanitarne w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej- wyjazdowej lekarskiej i pielęgniarskiej (1 samochód,1 kierowca) - dyżur stacjonarny– ryczałt za gotowość

A.1 w dni robocze 18.00-8.00 dnia następnego-

..... za 1 dyżur

A.2 w dni świąteczne i wolne od pracy 8.00-8.00 dnia następnego -

..... **za 1 dyżur**

A.3 w dni szczególne robocze : Wigilia, Sylwester 18.00-8.00 dnia następnego -

..... **za 1 dyżur**

A.4 w dni szczególne świąteczne:Wigilia, Boże Narodzenie,Sylwester, Nowy Rok,
Wielkanoc 8.00-8.00 dnia następnego -

..... **za 1 dyżur**

B. Transporty sanitarne - dyżur stacjonarny - ryczałt za dyżur:

B.1 w dni robocze 7.00-19.00 (1 samochód, 1 kierowca, 1 ratownik) -

..... **za 1 dyżur**

B.2 w dni robocze 8.00 –18.00 (1 samochód, 1 kierowca) -

..... **za 1 dyżur**

B.3 w dni robocze 7.00-19.00 (1 ratownik) -

..... **za 1 dyżur**

C. Transporty sanitarne - dyżur pod telefonem

C.1 w dni robocze 7.00-19.00 (1 samochód, 1 kierowca, 1 ratownik) -

..... **za 1 dyżur**

C.2 w dni robocze 19.00-7.00 dnia następnego (1 samochód, 1 kierowca, 2 ratowników) -

..... **za 1 dyżur**

C.3 w dni świąteczne i wolne od pracy 7.00 – 7.00 dnia następnego (1 samochód, 1
kierowca, 2 ratowników) -

..... **za 1 dyżur**

C.4 w dni szczególne robocze : Wigilia, Sylwester 19.00-7.00 dnia następnego (1
samochód, 1 kierowca, 2 ratowników) -

..... **za 1 dyżur**

C.5 w dni szczególne świąteczne:Wigilia, Boże Narodzenie,Sylwester, Nowy Rok,
Wielkanoc 7.00-7.00 dnia następnego (1 samochód, 1 kierowca, 2 ratowników) -

..... **za 1 dyżur**

C.6 Stawka za 1 godzinę wyjazdową w ramach pełnionego dyżuru pod telefonem dla
każdego członka zespołu –.....

D. Stawka za 1 km :.....

E. Warunki płatności (podane w dniach)

Termin płatności -

F. Okres niezmienności ceny (podany w miesiącach)

.....

.....
miejscowość i data

.....
podpis i pieczęć składającego ofertę

Nasz znak: ZOZ.I-010/DŚZ/OF/ 28 /25

Załącznik Nr 2

.....
.....
.....
(Dane oferenta)

Oświadczenie

Oświadczam, że zapoznałem (łam) się z warunkami konkursu ofert, otrzymałem wszelkie wyjaśnienia potrzebne do przygotowania oferty.

.....
miejscowość data

.....
podpis i pieczęć składającego ofertę

Załącznik nr 3

.....
.....
.....
(Dane oferenta)

Wykaz pojazdów realizujących usługi transportu sanitarnego zgodnie ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia

Lp.	Marka pojazdu	Rok produkcji	Ilość miejsc siedzących / leżących	Typ wg normy

.....
miejscowość, data

.....
podpis i pieczęć składającego ofertę

.....
.....
.....
(Dane oferenta)

Oświadczenie

Oświadczam, że pojazdy realizujące usługi transportu sanitarnego wykazane w załączniku nr 3 spełniają wymogi zgodnie z Polskimi Normami przenoszącymi europejskie normy zharmonizowane.

.....
miejscowość, data

.....
podpis i pieczęć składającego ofertę

.....
.....
.....
(Dane oferenta)

Oświadczenie

Oświadczam, że znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia na usługi transportu sanitarnego w Dziale Pomocy Doraźnej Zespołu Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej.

Oświadczam, że nie zalegam z uiszczeniem składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne.

Oświadczam, że nie zalegam z uiszczeniem podatków i opłat publicznych.

.....
miejscowość, data

.....
podpis i pieczęć składającego ofertę

.....
.....
.....
(Dane oferenta)

Oświadczenie

Oświadczam, że posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie techniczne oraz potencjał techniczny, a także dysponuję osobami zdolnymi do wykonania zamówienia na usługi transportu sanitarnego.

.....
miejscowość data

.....
podpis i pieczęć składającego ofertę

.....
.....
.....
(Dane oferenta)

Wykaz Kierowców wykonujących usługi transportu sanitarnego

Lp.	Imię i nazwisko

.....
miejscowość, data

.....
podpis i pieczęć składającego ofertę

Wykaz Ratowników Medycznych, Pielęgniarek i osób z ukończonym kursem KPP udzielających świadczeń w zespołach transportowych

[illegible]

.....
podpis i pieczęć składającego ofertę

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a

.....

.....

zamieszkały/a.....

.....

legitymujący/a się dokumentem tożsamości nr

.....

wydanym przez

.....

.....

numer PESEL

.....

O ś w i a d c z a m

W związku ze złożeniem przeze mnie oferty na udzielanie świadczeń zdrowotnych w ZOZ w Suchej Beskidzkiej, zobowiązuję się do przedłożenia niezwłocznie, przed zawarciem umowy, Udzielającemu zamówienie zaświadczenia z Krajowego Rejestru Karnego, zawierającego informację w zakresie przestępstw określonych w rozdziale XIX i XXV Kodeksu Karnego, art. 189a i art. 207 Kodeksu Karnego oraz Ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii.

Jestem świadomy/ a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Jednocześnie informujemy, że zgodnie z art. 23 ust 3 ustawy z dnia 13.05.2006r. *O przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletni (Dz. U. 2023 poz. 1304)* osoba, która przed nawiązaniem stosunku pracy lub dopuszczeniem do działalności związanej m.in z leczeniem małoletnich nie dopełni wyżej opisanego obowiązku przedłożenia informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie przestępstw określonych w rozdziale XIX i XXV , art. 189a i art. 207 Kodeksu karnego oraz ustawie z dnia 29.07.2005r. o przeciwdziałaniu narkomanii podlega karze aresztu, ograniczenia wolności albo grzywny nie niższej niż 1000 zł.

.....

(miejscowość, data)

.....

(własnoręczny podpis)

.....
Imię i nazwisko

.....

Data, miejscowość

Oświadczenie

Ja niżej podpisana/-y oświadczam, że:

* nie zamieszkiwałam/-em

* zamieszkiwałam/-em w następujących państwach

w ostatnich 20 latach w innych państwach niż Rzeczpospolita Polska i państwo obywatelstwa.

Wiarygodność powyższego stwierdzam własnoręcznym podpisem:

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(czytelny podpis)

*Niepotrzebne skreślić

Jeżeli osoba zamieszkiwała w innym państwie niż Rzeczpospolita Polska i państwo obywatelstwa jest zobowiązana przedłożyć zaświadczenie z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie przestępstw określonych w rozdziale XIX i XXV Kodeksu Karnego, w art. 189a i art. 207 Kodeksu Karnego oraz w ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz. U. z 2023 r. poz. 172 oraz z 2022 r. poz. 2600), lub za odpowiadające tym przestępstwom czyny zabronione określone w przepisach prawa obcego.

Podstawa prawna : Ustawa o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich z dnia 28 lipca 2023 r. (Dz. U. poz. 1606), Ustawa z dnia 28 lipca 2023 r. o zmianie ustawy - Kodeks rodzinny i opiekuńczy oraz niektórych innych ustaw.

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a

.....

.....

zamieszkały/a.....

.....

legitymujący/a się dokumentem tożsamości nr

.....

wydanym przez

.....

.....

numer PESEL

.....

O ś w i a d c z a m

· iż prawo w państwie obywatelstwa(wpisać nazwę państwa/państw) nie przewiduje sporządzenia informacji z rejestrów karnych lub nie prowadzi się rejestru karnego;

· iż prawo w państwie, w którym zamieszkiwałem/am(wpisać nazwę państwa/państw) nie przewiduje sporządzenia informacji z rejestrów karnych lub nie prowadzi się rejestru karnego.

O ś w i a d c z a m

nie byłem/am prawomocnie skazany/a w żadnym z wyżej wymienionych państw za czyny zabronione odpowiadające przestępstwom określonym w rozdziale XIX i XXV Kodeksu karnego, w art. 189a i art. 207 Kodeksu karnego oraz w ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii oraz nie wydano wobec mnie innego orzeczenia, w którym stwierdzono, iż dopuściłem/am się takich czynów zabronionych, oraz że nie ma obowiązku wynikającego z orzeczenia sądu, innego uprawnionego organu lub ustawy stosowania się do zakazu zajmowania wszelkich lub określonych stanowisk, wykonywania wszelkich lub określonych zawodów albo działalności, związanych z wychowaniem, edukacją, wypoczynkiem, leczeniem, świadczeniem porad psychologicznych, rozwojem duchowym, uprawianiem sportu lub realizacją innych zainteresowań przez małoletnich, lub z opieką nad nimi.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....

(miejscowość, data)

.....

(własnoręczny podpis)

.....
.....
.....
(Dane oferenta)

Oświadczenie

Oświadczam, że akceptuję projekt umowy stanowiący załącznik nr 13 do specyfikacji istotnych warunków zamówienia i nie wnoszę do jego treści zastrzeżeń.

.....
miejscowość, data

.....
podpis i pieczęć składającego ofertę

UMOWA (projekt)

zawarta w Suchej Beskidzkiej w dniu..... pomiędzy:

Zespołem Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej, 34-200 Sucha Beskidzka, ul. Szpitalna 22,
 reprezentowanym przez :

lek. Marka Habera - Dyrektora ZOZ Sucha Beskidzka

zwanym dalej „Udzielającym zamówienie”

a

....., REGON:,

NIP:.....,

reprezentowanym przez :

zwanym dalej „Przyjmującym zamówienie,

*W związku z wyborem oferty złożonej przez „Przyjmującego zamówienie” w toku postępowania konkursowego na Wykonywanie usług transportu sanitarnego dla Działu Pomocy Doraźnej Zespołu Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej (Nasz znak: ZOZ.I-010/DŚZ/OF/28/25),
 mocą zgodnego oświadczenia woli, strony umowy ustalają co następuje:*

Postanowienia ogólne

§ 1

1. Przedmiotem umowy jest wykonywanie usług transportu sanitarnego dla Działu Pomocy Doraźnej Zespołu Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej zgodnie z zasadami określonymi w § 18 niniejszej umowy.

2. Przez usługi transportu sanitarnego należy w szczególności rozumieć:

- a) transport w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej udzielany od poniedziałku do piątku w godzinach od 18.00 do 8.00 dnia następnego oraz w soboty, niedziele i inne dni ustawowo wolne od pracy od godz. 8.00 danego dnia do 8.00 dnia następnego,
- b) transport sanitarny w ramach podstawowej opieki zdrowotnej w dni robocze od poniedziałku do piątku w godz. 8.00-18.00, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy,
- c) międzyszpitalny transport pacjentów (pomiędzy szpitalem w Suchej Beskidzkiej a szpitalem w Makowie Podhalańskim),
- d) transport do domu pacjenta,
- e) transport zewnątrzszpitalny „Zamawiającego”,
- f) transport krwi, preparatów krwiopochodnych, materiałów do badań diagnostycznych, sprzętu medycznego,
- g) transport pacjentów dializowanych wymagających opieki medycznej, przebywających w Oddziałach Szpitalnych „Zamawiającego” do Stacji Dializ oraz ze Stacji Dializ do Oddziałów Szpitalnych „Zamawiającego”.
- h) inne transporty realizowane na podstawie umów zawartych pomiędzy „Zamawiającym” a innymi podmiotami.

3. Transport sanitarny, o którym mowa w ust. 2 za wyjątkiem lit.f), oznacza transport z zapewnioną opieką medyczną pacjenta od momentu jego przejęcia do momentu przekazania go do miejsca wskazanego w Karcie Zlecenia Transportu Sanitarnego.

4. Świadczenia wymienione w ust. 1-3 są realizowane na rzecz pacjentów Zespołu Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej oraz na podstawie zawartych umów pomiędzy „Udzielającym zamówienie” a innymi podmiotami.

5. W ramach realizacji przedmiotu umowy Przyjmujący Zamówienie udostępnia Udzielającemu Zamówienie personel przez siebie zatrudniany (tj. ratowników medycznych, kierowców i pielęgniarki), który zostanie uwzględniony w potencjale wykonawczym Portalu NFZ Udzielającego Zamówienie

§ 2

1. „Przyjmujący zamówienie” obowiązany jest do wykonania innych czynności, nie przewidzianych w niniejszej umowie, których potrzeba wykonania powstanie w trakcie realizacji przedmiotu niniejszej umowy.

2. Wykonanie obowiązku określonego w ust. 1 wymaga uprzedniego zgodnego porozumienia stron określającego w szczególności rodzaj świadczeń i kwotę należną „Przyjmującemu zamówienie” za ich wykonanie.

Obowiązki stron umowy

§ 3

1. Świadczenia określone w § 1 i § 2 będą wykonywane przez osoby „Przyjmującego zamówienie” posiadające odpowiednie kwalifikacje zawodowe tj.

A. Wymagania dotyczące Kierowców:

- a) tytuł Ratownika Medycznego lub certyfikat ukończenia kursu I pomocy przedmedycznej zgodnie z wytycznymi rady resuscytacji UE oraz standardami BLS,
- b) prawo jazdy kategoria typ „B” lub „C”,
- c) ukończony 21 rok życia,
- d) zaświadczenie lekarskie potwierdzające brak przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdem uprzywilejowanym wydane przez uprawnionego lekarza,
- e) decyzja zezwolenia na kierowanie pojazdem uprzywilejowanym w zakresie kat. B, lub kurs dla kierowców pojazdów uprzywilejowanych,

B. Wymagania dotyczące Ratowników Medycznych:

- a) dyplom potwierdzający wykształcenie wyższe o specjalności ratownictwo medyczne lub tytuł Ratownik Medyczny licencjonowany lub zawodowy,
- b) stan zdrowia pozwalający na wykonanie świadczeń objętych przedmiotem zamówienia,

C. Wymagania dotyczące Pielęgniarek:

- a) wykształcenie magisterskie pielęgniarskie lub licencjat pielęgniarstwa lub wykształcenie średnie medyczne pielęgniarskie,
- b) kwalifikacje pielęgniarki systemu:
 - specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa ratunkowego lub anestezjologicznego lub
 - kurs kwalifikacyjny w dziedzinie pielęgniarstwa ratunkowego lub anestezjologicznego,
- c) stan zdrowia pozwalający na wykonanie świadczeń objętych przedmiotem zamówienia,

D. Dopuszczalnym jest, aby w miejsce ratownika medycznego lub pielęgniarki, członkiem zespołu wyjazdowego była osoba z ważnym zaświadczeniem ukończenia kursu Kwalifikowanej Pierwszej Pomocy, z tym zastrzeżeniem, że w czasie dyżuru każdorazowo usługi świadczy co najmniej 1 ratownik medyczny lub pielęgniarka.

2. Wszelkie zmiany w zakresie posiadanych kwalifikacji osób o których mowa w ust.1, „Przyjmujący Zamówienie” zobowiązany jest zgłaszać w nieprzekraczalnym terminie 30 dni od zaistnienia tych zdarzeń.

3. „Udzielający zamówienie” dopuszcza możliwość zmiany osób wskazanych przez „Przyjmującego zamówienie” w ofercie pod warunkiem, iż nowo zgłoszone osoby będą posiadały kwalifikacje zgodne z obowiązującymi przepisami i wymaganiami „Udzielającego zamówienie”. Zmiana w zakresie personelu wymaga pisemnej akceptacji „Udzielającego zamówienie”.

4. „Przyjmujący zamówienie” zobowiązany jest do niezwłocznego przekazywania „Udzielającemu zamówienie” informacji o zmianie potencjału wykonawczego, w szczególności o osobach stanowiących personel realizujący usługi wynikające z niniejszej umowy, oraz do przekazywania ich wraz z innymi informacjami niezbędnymi „Udzielającemu zamówienie” celem bieżącej aktualizacji danych o potencjale wykonawczym na Portalu NFZ.

§ 4

1. „Przyjmujący zamówienie” zobowiązuje się do wykonywania świadczeń w sposób ciągły i systematyczny w całym okresie trwania umowy.

2. „Przyjmujący zamówienie” gwarantuje wykonywanie świadczeń zgodnie z aktualną wiedzą medyczną, i dostępnymi jej metodami i środkami, zgodnie z zasadami etyki zawodowej oraz ze szczególną starannością.

3. „Przyjmujący zamówienie” ma obowiązek udzielić pomocy w każdym przypadku niebezpieczeństwa utraty życia, poważnego uszczerbku na zdrowiu pacjenta, zgodnie z posiadanymi kwalifikacjami zawodowymi.

§ 5

„Przyjmujący zamówienie” zobowiązuje się do przestrzegania zasad etyki zawodowej, znajomości i przestrzegania praw pacjenta oraz dbać o pozytywny wizerunek „Udzielającego zamówienie”.

§ 6

1. „Przyjmujący zamówienie” współpracuje z personelem „Udzielającego zamówienie” w zakresie świadczenia usług będących przedmiotem niniejszej umowy.

2. Współpraca z personelem oparta jest o zasady ustalone w standardach, zarządzeniach i rozporządzeniach Zespołu Opieki Zdrowotnej oraz z poszanowaniem wzajemnych stosunków międzyludzkich.

§ 7

1. „Przyjmujący zamówienie” sporządza miesięczny harmonogram udzielania świadczeń i

przekazuje go „Udzielającemu zamówienie” najpóźniej 25 dnia miesiąca poprzedzającego miesiąc, którego dotyczy harmonogram.

2. Przy sporządzaniu harmonogramu, o którym mowa w ust.1, przestrzegane będą wymagane przez „Udzielającego zamówienie” kwalifikacje określone w specyfikacji istotnych warunków zamówienia i ocena przydatności w wykonywaniu świadczeń jak również harmonogram udzielania świadczeń przez Ratowników Medycznych oraz Pielęgniarki w pomocy doraźnej świadczących usługi bądź zatrudnionych na umowie o pracę u „Udzielającego zamówienie”.

3. Skład zespołu wyjazdowego, każdorazowo musi uwzględniać co najmniej 1 osobę mającą doświadczenie w postępowaniu z pacjentami znajdującymi się w stanie zagrożenia życia lub zdrowia.

4.Przekazany harmonogram, o którym mowa w ust. 1, przed jego wdrożeniem musi uzyskać akceptację „Udzielającego zamówienie”. W przypadku stwierdzenia nieprawidłowości, Udziałający zamówienie wskaże Przyjmującemu zamówienie miejsca, gdzie należy dokonać modyfikacji.

5.„Przyjmujący zamówienie” zobowiązany jest do przestrzegania harmonogramu udzielania świadczeń, o którym mowa w ust. 1. Wszelkie zmiany „Przyjmujący zamówienie” zobowiązany jest zgłaszać niezwłocznie dyspozytorowi transportu sanitarnego.

6. „Udzielający zamówienie” dopuszcza, w szczególności w przypadku wystąpienia sytuacji zagrożenia życia lub zdrowia pacjenta, możliwość wezwania osób wchodzących w skład personelu „Przyjmującego zamówienie” nieprzewidzianych w harmonogramie udzielania świadczeń, w celu wykonania transportu sanitarnego.

§ 8

1.„Przyjmujący zamówienie” przyjmuje na siebie obowiązek informacyjny względem „Udzielającego zamówienia”, polegający na przekazywaniu wszelkich informacji na temat umów cywilnoprawnych, w tym w szczególności umów zlecenia oraz o dzieło, zawieranych przez „Przyjmującego zamówienie” z osobami pozostającymi z „Udzielającym zamówienia” w stosunku pracy.

2. W wykonaniu powyższego obowiązku, „Przyjmujący zamówienie” zobowiązuje się uzyskiwać od osób, z którymi zawiera umowy cywilnoprawne na świadczenie usług medycznych u „Udzielającego zamówienia”, oświadczenia o pozostawaniu lub nie pozostawaniu w stosunku pracy z „Udzielającym zamówienia”. Ponadto, „Przyjmujący zamówienie” zobowiązuje się przekazywać „Udzielającemu zamówienia” w formie pisemnej informacje obejmujące co najmniej dane osobowe powyższych osób, charakter umowy oraz okres, na który umowa ta została zawarta, wysokość miesięcznego wynagrodzenia brutto, w terminie do 7 dni od dnia jej podpisania.

3. „Udzielający zamówienia” zobowiązuje się nie ujawniać ani nie zezwalać na niedozwolone ujawnienie, bez pisemnej zgody „Przyjmującego zamówienie”, informacji, o których mowa w ust. 1 i 2.. „Udzielający zamówienia” zwolniony jest z obowiązku zachowania w tajemnicy powyższych informacji:

- a) które zostały podane do wiadomości publicznej bez winy „Udzielającego zamówienia”,
- b) jeżeli wymagane są w związku z każdym postępowaniem sądowym lub arbitrażowym,
- c) jeżeli ich ujawnienie wymagane jest na podstawie dowolnych przepisów prawa,
- d) jeżeli ich ujawnienie wymagane jest przez organy administracji publicznej, organy nadzoru,

organy podatkowe lub inne władze regulacyjne w Polsce.

4. W ramach obowiązku informacyjnego, o którym mowa w ust.1, „Przyjmujący zamówienie” zobowiązuje się poinformować „Udzielającego zamówienia” o każdym przypadku kontroli prowadzonej u „Przyjmującego zamówienie” przez Zakład Ubezpieczeń Społecznych lub inny podmiot powstały w jego miejsce.

5. Strony uzgadniają, że „Przyjmujący zamówienie” ponosił będzie wszelkie koszty wynikające lub pozostające w związku z umowami, o których mowa w ust. 1, w tym także koszty publicznoprawne na rzecz Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub innego podmiotu powstałego w jego miejsce, z tytułu składek na ubezpieczenie zdrowotne, ubezpieczenie społeczne oraz Fundusz Pracy i Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz innych, które okażą się należne na podstawie obowiązujących przepisów prawa.

6. W przypadku powstania obowiązku po stronie „Udzielającego zamówienia” do zapłaty jakichkolwiek kwot z tytułu składek na ubezpieczenie na rzecz Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub innego podmiotu powstałego w jego miejsce, z tytułu umów, o których mowa w ust. 1, ustalenie ostatecznej należności stanowiącej zapłatę za realizację świadczeń wynikających z niniejszej umowy nastąpi przez stosowne jej pomniejszenie o wartość składek ubezpieczeniowych, do których uiszczenia „Udzielający zamówienie” jest zobowiązany.

7. Celem spełnienia przez „Udzielającego zamówienia” obowiązków płatnika składek z tytułu ubezpieczeń społecznych „Przyjmujący zamówienie” zobowiązany jest do przekazania „Udzielającemu zamówienia” w terminie przez niego wskazanym wymaganej przez niego dokumentacji dotyczącej osób, o których mowa w ust. 1.

§ 9

1. „Przyjmujący zamówienie” jest zobowiązany do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji powziętych w związku z realizacją niniejszej umowy.

2. „Przyjmujący zamówienie” zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy informacji organizacyjnych oraz wszelkich innych danych dotyczących „Udzielającego zamówienie” niepodanych do wiadomości publicznej.

3. Strony umowy zobowiązują się do zachowania w tajemnicy ustaleń dotyczących niniejszej umowy niepodanych do wiadomości publicznej.

4. Strona umowy, która poniosła szkodę w skutek naruszenia postanowień ust.1-3 może rozwiązać umowę w trybie natychmiastowym oraz wystąpić o odszkodowanie i zadośćuczynienie pieniężne na zasadach ogólnych prawa cywilnego.

§ 10

„Przyjmujący zamówienie” zobowiązuje się do:

- a) stosowania zaleceń Działu Jakości, Komitetów i Zespołów działających u „Udzielającego zamówienie”,
- b) przestrzegania regulaminu jednostek/komórek organizacyjnych, w których udziela świadczeń zdrowotnych,

- c) prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa, a także przepisami prawa wydawanymi przez właściwe instytucje ochrony zdrowia, w tym Narodowy Fundusz Zdrowia,
- d) postępowania zgodnie z warunkami umów zawartych przez „Udzielającego zamówienie” z instytucjami finansującymi świadczenia zdrowotne.
- e) przestrzeganie wewnętrznych uregulowań prawnych obowiązujących u „Udzielającego zamówienie”, a w szczególności dotyczących organizacji udzielania świadczeń zdrowotnych.

§ 11

1. „Przyjmujący zamówienie” zobowiązuje się do poddania kontroli przeprowadzanej przez „Udzielającego zamówienia”, w tym również kontroli przeprowadzanej przez upoważnione przez niego osoby, w zakresie wykonania umowy a w szczególności:

- a) sposobu świadczenia usług transportowych będących przedmiotem niniejszej umowy,
- b) gospodarowania udostępnionym sprzętem, aparaturą medyczną i innymi środkami niezbędnymi do udzielania świadczeń zdrowotnych w ramach niniejszej umowy.

2. „Przyjmujący zamówienie” zobowiązuje się do poddania kontroli przeprowadzonej przez Narodowy Fundusz Zdrowia na zasadach określonych w ustawie z dnia 27.08.2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w zakresie wynikającym z zawartej umowy oraz kontroli przeprowadzonej przez instytucje finansujące świadczenia zdrowotne, z którymi „Udzielający zamówienie” zawarł stosowne umowy na warunkach w nich określonych.

§ 12

1. „Przyjmujący zamówienie” zobowiązuje się do ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych określonych § 1 umowy - na czas trwania umowy.

2. „Przyjmujący zamówienie” umowę ubezpieczenia OC zawiera najpóźniej w dniu poprzedzającym dzień, od którego obowiązuje umowa na udzielenie świadczeń.

3. „Przyjmujący zamówienie” zobowiązuje się dostarczyć najpóźniej w dniu podpisania umowy „Udzielającemu zamówienie” kopię dokumentu, o którym mowa w ust.1.

4. „Przyjmujący zamówienie” zobowiązany jest do utrzymania ważnego ubezpieczenia i nie zmniejszania jego zakresu oraz sumy ubezpieczenia przez cały okres obowiązywania umowy.

5. W przypadku nie wypełnienia zobowiązania określonego w ust.1-4 „Udzielający zamówienie” może rozwiązać umowę bez zachowania okresu wypowiedzenia.

§ 13

Zasady bezpieczeństwa i higieny udzielania świadczeń

1. „Przyjmujący zamówienie” zobowiązuje się do przestrzegania przepisów oraz zasad bezpieczeństwa i higieny pracy, ochrony przeciwpożarowej i radiologicznej obowiązujących u „Udzielającego zamówienie”.

2. Strony zobowiązują się do współpracy w zakresie bhp na poniższych zasadach :

A) „Udzielający zamówienie” zobowiązuje się do :

2.A.1 przekazania pomieszczeń spełniających wymagania bezpieczeństwa :

- a) konstrukcyjnego,
- b) instalacyjnego,
- c) urządzeń technicznych spełniających wymagania dot. oceny zgodności,
- d) bezpiecznego wyposażenia,

2.A.2 zabezpieczenia przed przenikaniem do wynajmowanych pomieszczeń szkodliwych czynników środowiska pracy, które mogą występować w ramach prowadzonej działalności,

2.A.3 przeprowadzenia przez Specjalistę ds. BHP „Udzielającego zamówienie” instruktażu dla osób zatrudnionych przez „Przyjmującego Zamówienie” w zakresie zagrożeń dla bezpieczeństwa i zdrowia,

2.A.4 bieżącego informowania o zagrożeniach, które mogą pojawić się w obiekcie i zagrażać osobom zatrudnionym przez „Przyjmującego Zamówienie”

B) „Przyjmujący Zamówienie” zobowiązuje się do :

2.B.1 organizowania stanowisk pracy wraz z wyposażeniem zgodnie z przepisami i zasadami bhp,

2.B.2 organizowania procesu pracy zgodnie z przepisami i zasadami BHP,

2.B.3 zapewniania pełnej sprawności środków ochronnych,

2.B.4 zabezpieczenia przed przenikaniem z wynajmowanych pomieszczeń szkodliwych czynników środowiska pracy, które mogą występować w ramach prowadzonej działalności,

2.B.5 bieżącego informowania Koordynatora d/s BHP o zagrożeniach, które mogą przedostać się z wynajmowanych pomieszczeń,

2.B.6 zatrudniania osób posiadających :

2.B.6.a) aktualne profilaktyczne badania lekarskie,

2.B.6.b) aktualne szkolenie BHP,

2.B.7 zapewnienia przestrzegania przez osoby przepisów i zasad BHP,

2.B.8 realizować zalecenia Koordynatora d/s BHP.

3. Strony wyznaczają Koordynatora d/s BHP sprawującego nadzór nad zatrudnionymi przez „Przyjmującego Zamówienie” w osobie Koordynatora Działu Pomocy Doraźnej, który upoważniony jest do podejmowania poniższych działań :

3.1 prowadzenia okresowych kontroli w obszarze prowadzonej działalności celem zapewnienia, że prowadzona działalność jest wykonywana zgodnie z podpisaną umową,

3.2 wydawania poleceń w przypadku wystąpienia zagrożeń.

4. Wyznaczenie Koordynatora d/s BHP nie zwalnia „Przyjmującego zamówienie” z obowiązku zapewnienia bezpiecznych i higienicznych warunków pracy dla zatrudnianych osób.

5. Przed rozpoczęciem realizacji umowy oraz każdorazowo po zatrudnieniu nowej osoby „Przyjmujący Zamówienie” zgłosi do Sekcji BHP zatrudnionych celem przeprowadzenia instruktażu w zakresie zagrożeń dla bezpieczeństwa i zdrowia.

6. W przypadku wystąpienia zagrożenia osoby zatrudnionej przez „Przyjmującego Zamówienie” zobowiązani są postępować zgodnie z poniższymi instrukcjami :

6.1 Instrukcją postępowania dla personelu w przypadku powstania pożaru lub innego zagrożenia → instrukcja znajduje się na każdej kondygnacji budynku w widocznym miejscu,

6.2 Organizacją akcji ratowniczej → instrukcja znajduje się u Koordynatora Działu

Pomocy Doraźnej.

7. Kosztami czynności, o których mowa w ust. 2B, obciążany będzie „Przyjmujący zamówienie”.

8. „Przyjmujący zamówienie” zobowiązany jest do posiadania i udostępnienia na każde żądanie „Udzielającego zamówienie” poniższych dokumentów dotyczących zatrudnionych osób:

8.1 aktualne profilaktyczne badania lekarskie,

8.2 aktualne szkolenie BHP.

§ 14

1. Prawa i obowiązki stron nie mogą być przenoszone na osoby trzecie, za wyjątkiem sytuacji szczególnych, po uprzednim uzyskaniu zgody „Udzielającego Zamówienia” wyrażonej w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

2. W przypadku uzasadnionej potrzeby „Przyjmujący zamówienie” ustanawia zastępstwa, dla ważności którego wymagana jest forma pisemna i akceptacja „Udzielającego zamówienie”. Zastępstwa organizowane za „Przyjmującego zamówienie” odbywają się na jego koszt.

3. „Przyjmujący zamówienie” zobowiązuje się przed zawarciem umowy i w czasie jej trwania do poinformowania „Udzielającego zamówienie” o realizowanych przez siebie bądź zamiarze realizowania kolejnych umów o udzielanie świadczeń zdrowotnych.

4. Zawarcie kolejnej umowy przez „Przyjmującego zamówienie” nie może ograniczyć zakresu niniejszej umowy oraz nie może ograniczyć dostępności i jakości udzielanych na podstawie niniejszej umowy świadczeń zdrowotnych.

5. W przypadku nie wypełnienia zobowiązania określonego w ust. 3 i 4 „Udzielający zamówienie” może rozwiązać umowę bez zachowania okresu wypowiedzenia.

§ 15

1. „Przyjmujący zamówienie” nie może wykorzystać środków publicznych uzyskanych na podstawie niniejszej umowy w celu odpłatnego udzielenia świadczeń zdrowotnych chyba, że odpłatność ta wynika z odrębnych przepisów i jest pobierana na konto „Udzielającego zamówienia”.

2. W przypadku nie wypełnienia zobowiązania określonego w ust. 1 „Udzielający zamówienie” może rozwiązać umowę bez zachowania okresu wypowiedzenia.

§ 16

1. „Udzielający zamówienie” zabezpiecza współpracę z odpowiednią ilością wyszkolonych lekarzy, dyspozytorów medycznych transportu sanitarnego świadczących usługi w Dziale Pomocy Doraźnej zakresie czynności będących przedmiotem umowy.

2. „Udzielający zamówienie” zabezpiecza leki, materiały medyczne wielorazowe i jednorazowe.

3. „Przyjmujący zamówienie” zobowiązany jest monitorować stan ilościowy i jakościowy leków i materiałów wymienionych w ust. 2 według obowiązujących standardów.

4. „Udzielający zamówienie” zobowiązuje się uzupełnić braki wynikające ze zużycia materiałów i

leków w trakcie transportu.

5. Za zużyte materiały i leki „Udzielający zamówienie” będzie obciążał „Przyjmującego zamówienie”.

6. „Przyjmujący zamówienie” zobowiązany jest dbać o sprzęt i aparaturę medyczną, z której będzie korzystał w związku z realizacją świadczeń będących przedmiotem umowy zgodnie z obowiązującymi standardami.

7. Bieżące utrzymanie, naprawy, odnowa i konserwacja sprzętu spoczywa na „Udzielającym zamówienie”.

§ 17

1. „Przyjmujący zamówienie” zobowiązany jest do prawidłowego i racjonalnego gospodarowania lekami, materiałami medycznymi wielorazowymi i jednorazowymi.

2. „Przyjmujący zamówienie” zobowiązany jest do wyposażenia medycznego samochodów zgodnie z zgodnie z Polskimi Normami przenoszącymi europejskie normy zharmonizowane, w zakresie ambulansów drogowych typ A1, A2 oraz typ B, C z tym zastrzeżeniem, że ambulans drogowy typ B, C posiada wymagane tą normą wyposażenie w sprzęt medyczny z zastrzeżeniem § 16 ust 2-4 niniejszej umowy.

Organizacja udzielania świadczeń w zakresie niniejszej umowy

§ 18

1. Ustala się następujące zasady organizacji udzielania usług transportowych w Dziale Pomocy Doraźnej Zespołu Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej i system rozliczeń:

1) Transporty sanitarne w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej – wyjazdowej lekarskiej i pielęgniarskiej:

L.P.	Wyszczególnienie	Czas realizacji	Miejsce oczekiwania na realizację usługi	Ilość godzin	Rozliczenie udzielonych świadczeń
1	1 kierowca 1 samochód	W dni robocze od 18.00 – 8.00 dnia następnego	Dyżur stacjonarny Dział Pomocy Doraźnej, Sucha Beskidzka, ul Szpitalna 22	14	Ryczałt za dyżur oraz stawka za 1 km
2	1 kierowca 1 samochód	W dni świąteczne i wolne od pracy od 8.00 – 8.00 dnia następnego	Dyżur stacjonarny Dział Pomocy Doraźnej, Sucha Beskidzka, ul Szpitalna 22	24	Ryczałt za dyżur oraz stawka za 1 km
3	1 kierowca 1 samochód	W dni szczególne robocze : Wigilia, Sylwester od 18.00 – 8.00 dnia następnego	Dyżur stacjonarny Dział Pomocy Doraźnej, Sucha Beskidzka, ul Szpitalna 22	14	Ryczałt za dyżur oraz stawka za 1 km
4	1 kierowca 1 samochód	W dni szczególne świąteczne : Wigilia, Boże Narodzenie, Sylwester, Nowy Rok, Wielkanoc od 8.00 – 8.00	Dyżur stacjonarny Dział Pomocy Doraźnej, Sucha Beskidzka, ul Szpitalna 22	24	Ryczałt za dyżur oraz stawka za 1 km

2) Transporty sanitarne - dyżur stacjonarny:

L.P.	Wyszczególnienie	Czas realizacji	Miejsce oczekiwania na realizację usługi	Ilość godzin	Rozliczenie udzielonych świadczeń
1	1 samochód 1 kierowca 1 ratownik	W dni robocze od 7.00 -19.00	Dyżur stacjonarny Dział Pomocy Doraźnej Sucha Beskidzka, ul. Szpitalna 22	12	Ryczałt za dyżur oraz stawka za 1 km
2	1 samochód 1 kierowca	W dni robocze od 8.00 -18.00	Dyżur stacjonarny Dział Pomocy Doraźnej Sucha Beskidzka, ul. Szpitalna 22	10	Ryczałt za dyżur oraz stawka za 1 km
3	1 ratownik lub 1 pielęgniarka	W dni robocze od 7.00 -19.00	Dyżur stacjonarny Dział Pomocy Doraźnej Sucha Beskidzka, ul. Szpitalna 22	12	Ryczałt za dyżur

/* dopuszczalnym jest, aby w miejsce ratownika medycznego lub pielęgniarki, członkiem zespołu wyjazdowego była osoba z ważnym zaświadczeniem ukończenia kursu Kwalifikowanej Pierwszej Pomocy, z tym zastrzeżeniem, że w czasie dyżuru każdorazowo usługi świadczy co najmniej 1 ratownik medyczny lub pielęgniarka.

3) Transporty sanitarne - dyżur pod telefonem na wezwanie:

L.P.	Wyszczególnienie	Czas realizacji	Miejsce oczekiwania na realizację usługi	Ilość godzin	Rozliczenie udzielonych świadczeń
1	1 samochód 1 kierowca 1 ratownik lub 1 pielęgniarka	W dni robocze 7.00 –19.00	Dyżur pod telefonem na wezwanie. Czas gotowości do realizacji świadczenia max. do 30 min	12	Ryczałt za dyżur oraz stawka za 1 km
	1 samochód 1 kierowca 2 ratowników lub 2 pielęgniarki lub 1 ratownik medyczny i 1 pielęgniarka	W dni robocze 19.00 –7.00 dnia następnego	Dyżur pod telefonem na wezwanie. Czas gotowości do realizacji świadczenia max. do 30 min	12	Ryczałt za dyżur oraz stawka za 1 km
	1 samochód 1 kierowca 2 ratowników lub 2 pielęgniarki lub 1 ratownik medyczny i 1 pielęgniarka	W dni świąteczne i wolne od pracy od 7.00 –7.00 dnia następnego	Dyżur pod telefonem na wezwanie. Czas gotowości do realizacji świadczenia max. do 30 min	24	Ryczałt za dyżur oraz stawka za 1 km
2	1 samochód 1 kierowca 2 ratowników lub 2 pielęgniarki lub 1 ratownik medyczny i 1 pielęgniarka	W dni szczególne robocze: Wigilia, Sylwester od 19.00 –7.00 dnia następnego	Dyżur pod telefonem na wezwanie. Czas gotowości do realizacji świadczenia max. do 30 min	12	Ryczałt za dyżur oraz stawka za 1 km
3	1 samochód 1 kierowca 2 ratowników medycznych lub 2 pielęgniarki lub 1 ratownik medyczny i 1 pielęgniarka	W dni szczególne świąteczne: Wigilia, Boże Narodzenie, Sylwester, Nowy Rok, Wielkanoc od 7.00 –7.00 dnia następnego	Dyżur pod telefonem na wezwanie. Czas gotowości do realizacji świadczenia max. do 30 min	24	Ryczałt za dyżur oraz stawka za 1 km

/* dopuszczalnym jest, aby w miejsce ratownika medycznego lub pielęgniarki, członkiem zespołu wyjazdowego była osoba z ważnym zaświadczeniem ukończenia kursu Kwalifikowanej Pierwszej Pomocy, z tym zastrzeżeniem, że w czasie dyżuru każdorazowo usługi świadczy co najmniej 1 ratownik medyczny lub pielęgniarka.

4) Transport sanitarny – dyżury pod telefonem :

Stawka za 1 godzinę wyjazdową w ramach pełnionego dyżuru pod telefonem dla każdego członka zespołu – wynosi

Udzielający zamówienie dokona zapłaty za faktyczny czas wyjazdów, przy czym ogólna liczba godzin zrealizowanych w miesiącu zostanie zaokrąglona do pełnych godzin w górę
rozliczenie za każdą godzinę udzielania świadczeń w ramach dyżuru pod telefonem – cena za 1 godzinę

Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do prowadzenia ewidencji w/w świadczeń i przekazywania jej na bieżąco do Dyspozytora transportu sanitarnego. Dyspozytor po zweryfikowaniu danych sporządzi sprawozdanie miesięczne stanowiące podstawę do wystawienia faktury.

5) Rozliczenie za zrealizowane kilometry- stawka za 1 km

2. Transport sanitarny realizowany jest na zlecenie dyspozytora medycznego transportu sanitarnego, który zleca transport z uwzględnieniem pilności, występowania stanu zagrożenia życia lub zdrowia pacjenta oraz koniecznego w danym przypadku doświadczenia zawodowego personelu.

3. Przed rozpoczęciem realizacji świadczeń w danym dniu oraz w trakcie dyżuru- każdorazowo po zakończeniu zleconego transportu, członkowie każdego zespołu transportowego zobowiązani są zgłosić swoją gotowość do realizacji świadczeń dyspozytorowi transportu sanitarnego (osobiście- w przypadku zespołu stacjonarnego lub telefonicznie- w przypadku zespołu pozostającego w gotowości telefonicznej).

4. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do wyposażenia członków zespołów wyjazdowych w jednolite umundurowanie, wskazujące na funkcję pełnioną w zespole.

Zasady finansowania

§ 19

1. Za zrealizowanie świadczeń, o których mowa w § 1 „Przyjmujący zamówienie,, otrzyma wynagrodzenie zgodnie z ustalonymi zasadami określonymi w §18:

A. Transporty sanitarne w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej- wyjazdowej lekarskiej i pielęgniarskiej (1 samochód,1 kierowca) - dyżur stacjonarny– ryczałt za gotowość

A.1 w dni robocze 18.00-8.00 dnia następnego-

..... za 1 dyżur

A.2 w dni świąteczne i wolne od pracy 8.00-8.00 dnia następnego -

..... za 1 dyżur

A.3 w dni szczególne robocze : Wigilia, Sylwester 18.00-8.00 dnia następnego -

..... za 1 dyżur

A.4 w dni szczególne świąteczne: Wigilia, Boże Narodzenie, Sylwester, Nowy Rok, Wielkanoc 8.00-8.00 dnia następnego -

..... za 1 dyżur

B. Transporty sanitarne - dyżur stacjonarny - ryczałt za dyżur:

B.1 w dni robocze 7.00-19.00 (1 samochód, 1 kierowca, 1 ratownik) -

..... za 1 dyżur

B.2 w dni robocze 8.00 –18.00 (1 samochód, 1 kierowca) -

..... za 1 dyżur
B.3 w dni robocze 7.00-19.00 (1 ratownik) -
..... za 1 dyżur

C. Transporty sanitarne - dyżur pod telefonem

C.2 w dni robocze 7.00-19.00 (1 samochód, 1 kierowca, 1 ratownik) -
..... za 1 dyżur
C.2 w dni robocze 19.00-7.00 dnia następnego (1 samochód, 1 kierowca, 2 ratowników) -
..... za 1 dyżur
C.3 w dni świąteczne i wolne od pracy 7.00 – 7.00 dnia następnego (1 samochód, 1 kierowca, 2 ratowników) -
..... za 1 dyżur
C.4 w dni szczególne robocze : Wigilia, Sylwester 19.00-7.00 dnia następnego (1 samochód, 1 kierowca, 2 ratowników) -
..... za 1 dyżur
C.5 w dni szczególne świąteczne: Wigilia, Boże Narodzenie, Sylwester, Nowy Rok, Wielkanoc 7.00-7.00 dnia następnego (1 samochód, 1 kierowca, 2 ratowników) -
..... za 1 dyżur
C.6 Stawka za 1 godzinę wyjazdową w ramach pełnionego dyżuru pod telefonem dla każdego członka zespołu –.....

D. Stawka za 1 km :.....

2. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do przedłożenia Udzielającemu Zamówienie, zestawienia kosztów osobowych ponoszonych w związku z realizacją niniejszej umowy, wg wzoru przekazanego przez Udzielającego zamówienie, w formie pisemnej, w terminie 14 dni od otrzymania wezwania.

3. Ceny jednostkowe z tytułu realizacji świadczeń objętych przedmiotem umowy mogą być renegocjowane po okresie niezmienności określonym w złożonej ofercie konkursowej, jeżeli zaistnieje co najmniej jeden z poniższych warunków:

- a) na wniosek jednej ze stron umowy- w przypadku wzrostu lub obniżenia cen paliw powyżej/ poniżej 10% wg monitoringu cen paliw prowadzonych przez Polską Izbę Paliw,
- b) w przypadku znaczącego wzrostu średniej stawki za jedną godzinę udzielania świadczeń przez ratownika medycznego- z tym zastrzeżeniem, że renegocjowanie cen na tej podstawie, może mieć miejsce nie wcześniej niż po upływie 2 lat licząc od dnia zawarcia umowy.

4. Rozliczanie z tytułu realizacji usług wymienionych w § 1 następować będzie w okresach miesięcznych z dołu na podstawie faktury wystawionej przez „Przyjmującego zamówienie” zgodnie z załącznikiem nr 1 do umowy będącym jej integralną częścią oraz załącznikami potwierdzającymi ilości i rodzaj wykonanych usług zgodnie z załącznikami nr 2,3,4,5, przy czym podstawą rozliczenia jest ilość kilometrów prognozowana przez dyspozytora medycznego transportu sanitarnego, na podstawie stosownej aplikacji, dającej taką możliwość.

5. Płatność będzie realizowana przelewem na konto „Przyjmującego zamówienie, w terminie dni od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej faktury wraz ze sporządzonym zestawieniem potwierdzającym ilość i rodzaj wykonanych usług, przy czym w przypadku udostępnienia przez Udzielającego Zamówienie odpowiednich narzędzi, Przyjmujący Zamówienie zobowiązany będzie do sporządzania zestawienia w formie elektronicznej.

6. W przypadku zwłoki w zapłacie należności „Udzielający zamówienie” zostanie obciążony ustawowymi odsetkami od dnia wymagalności do dnia zapłaty.

Sankcje i kary

§ 20

1. Udzielający zamówienie w przypadku :

- uzasadnionej skargi pacjenta, rodziny lub opiekuna w sprawach dotyczących udzielania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy
 - nie przestrzegania obowiązków wynikających z umowy,
- może:

- a) przekazać Przyjmującemu Zamówienie zalecenia do terminowej realizacji,
- b) zastosować w stosunku do Przyjmującego zamówienie następujące sankcje:

- pisemnie upomni Przyjmującego zamówienie,
- zmniejszy wynagrodzenie miesięczne uzyskane na podstawie niniejszej umowy o 1-10 %,
- zmniejszy wynagrodzenie miesięczne uzyskane na podstawie niniejszej umowy o 20% ,
- rozwiąże umowę bez zachowania okresu wypowiedzenia.

2. Kolejność stosowania sankcji zależy od uznania „Udzielającego zamówienie” oraz wagi uchybienia.

3. „Udzielający zamówienie” jest uprawniony do dochodzenia odszkodowań przewyższających kary umowne, o których mowa w ust.1 na zasadach ogólnych prawa cywilnego.

4. W przypadku, gdy z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania umowy „Udzielający zamówienie” zostanie obciążony przez instytucje finansujące świadczenia zdrowotne określona kwotą pieniężną „Przyjmujący zamówienie” przejmie na siebie odpowiedzialność wynikającą z tego tytułu.

5. W przypadku prowadzenia przez instytucje finansujące świadczenia zdrowotne kontroli należytego wykonywania umowy zawartej z „Udzielającym zamówienie” „Przyjmujący zamówienie” zobligowany jest do czynnego udziału w tej kontroli oraz do niezwłocznych wyjaśnień dotyczących świadczonych przez siebie usług.

6. Odpowiedzialność, o której mowa w ust. 4, uwarunkowana jest niewykonaniem lub nienależytym wykonaniem niniejszej umowy z winy „Przyjmującego zamówienie”.

Czas trwania oraz sposób rozwiązania umowy

§ 21

1. Umowa zostaje zawarta na okres od dniado dnia.....

2. W przypadku rozwiązania umowy przez „Przyjmującego zamówienie” w terminie niezmienności ceny „Przyjmujący zamówienie” zostanie obciążony karą w wysokości średniego miesięcznego wynagrodzenia obliczonego na podstawie wartości rachunków wystawionych za ostatnie trzy miesiące przed okresem wypowiedzenia.

3. Umowa wygasa , gdy zająd okoliczności, za które strony nie ponoszą odpowiedzialności, a które uniemożliwiają dalsze wykonywanie umowy.
4. Umowa może ulec rozwiązaniu:
- a) w każdym terminie na zasadzie porozumienia stron,
 - b) bez podania przyczyny za 3 miesięcznym wypowiedzeniem przez każdą ze stron ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego,
 - c) wskutek oświadczenia jednej ze stron z 1 miesięcznym okresem wypowiedzenia, gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy inne niż przewidziane w ust. 4.
 - d) wskutek braku porozumienia w kwestii renegotjacji cen na podstawie § 19 ust. 3, za uprzednim 3 miesięcznym okresem wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego. W przypadku, gdyby termin końcowy wypowiedzenia przypadał po terminie określonym w ust.1, umowa ulega rozwiązaniu z upływem okresu wypowiedzenia.
 - e) w innych przypadkach przewidzianych w umowie.
5. Umowa może zostać rozwiązana ze skutkiem natychmiastowym gdy:
- a) „Przyjmujący zamówienie” nie spełnił obowiązków określonych w § 9, § 12,
 - b) w razie nie wykonania umowy lub wadliwego jej wykonania, a w szczególności ograniczenia świadczeń, zawężenia ich zakresu, złej jakości świadczeń, a także nie wypłacenia lub nieterminowego wypłacenia należności, gdy strona winna uchybień nie doprowadzi do ich usunięcia w ustalonym przez strony terminie,
 - c) “Przyjmujący zamówienie” opuści samowolnie miejsce wykonywania zamówienia, nie podejmie się udzielania świadczeń zgodnie z ustalonym harmonogramem, kiedy odmówi poddania się badaniu krwi na zawartość alkoholu i środków odurzających.
6. Rozwiązanie umowy następuje w formie pisemnej.

Postanowienia końcowe

§ 22

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową stosuje się przepisy:

- a) kodeksu cywilnego,
- b) ustawy z dnia 15.04.2011r. o działalności leczniczej
- c) inne akty prawne.

§ 23

Spory, które mogą wynikać w trakcie realizacji niniejszej umowy będą rozstrzygane przez Sąd właściwy miejscowo dla siedziby „Udzielającego zamówienie”.

§ 24

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

Przyjmujący zamówienie

Udzielający zamówienia