

**SZPITAL WOJEWÓDZKI**  
*im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego*  
Al. Piłsudskiego 11, 18 – 404 Łomża  
DZIAŁ ZAOPATRZENIA TRANSPORTU I MAGAZYNÓW  
NIP 718-16-89-321 REGON 450665024  
tel. 86 47 33 610 fax 86 47 33 210 tel. centr. 86 47 33 900 wew. **268 - przetargi**  
**e – mail: przetargi@szpital-lomza.pl** **www.szpital-lomza.pl**

ZT-SZP-226/01/3/2018

9.02.2018r.

**Specyfikacja  
Istotnych  
Warunków  
Zamówienia**

**w**

**PRZETARGU NIEOGRANICZONYM**

**na**

**ŚWIADCZENIE USŁUG TRANSPORTOWYCH  
DLA SZPITALA WOJEWÓDZKIEGO W ŁOMŻY**

**TERMIN SKŁADANIA OFERT: 19.02.2018r. godz. 10.00**

**OTWARCIE OFERT: 19.02.2018r. godz. 10.30**

Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego - dalej zwane „postępowaniem” - jest prowadzone zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579, z późn. zm.), dalej zwanej „Pzp”.

Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzi się w języku polskim i zamawiający **nie wyraża zgody** na złożenie oświadczeń, oferty oraz innych dokumentów **w języku obcym**.

## I. NAZWA ORAZ ADRES ZAMAWIAJĄCEGO.

**Zamawiający:** SZPITAL WOJEWÓDZKI  
*im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Łomży*  
Al. Piłsudskiego 11, 18 – 404 Łomża

**Kontakt:** tel. 86 47 33 266  
fax 86 47 33 210  
e-mail: przetargi@szpital-lomza.pl

**Strona internetowa:** [www.szpital-lomza.pl](http://www.szpital-lomza.pl)

**Udostępnienie SIWZ w wersji elektronicznej:**

[www.szpital-lomza.pl](http://www.szpital-lomza.pl)

## II. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA.

- a) Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzone jest w **trybie przetargu nieograniczonego**, na podstawie art. 39 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2017r. poz. 1579 z późn. zm.) zwanej dalej „Ustawą PZP” lub „PZP”.
- b) Postępowanie o wartości nieprzekraczającej wyrażonej w złotych kwot określonych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy PZP.
- c) W sprawach, które nie zostały uregulowane w niniejszej SIWZ, mają zastosowanie przepisy ustawy PZP i akty wykonawcze do ustawy.

## III. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA.

A. Przedmiotem zamówienia jest **świadczenie usług transportowych w zakresie:**

- 1) **transportu sanitarnego pacjentów dializowanych, w tym z możliwością przewozu pacjentów z dysfunkcją ruchu oraz doraźnych usług transportu sanitarnego dla Szpitala Wojewódzkiego im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Łomży (PAKIET 1)**
- 2) **transportu sanitarnego osób zespołu wyjazdowego do pacjentów w miejscu ich zamieszkania lub pobytu w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej świadczonej przez Szpital Wojewódzki im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Łomży (PAKIET 2)**

Ilość pakietów – 2

### Ad. 1 ) Dotyczy PAKIETU 1:

1. Przedmiot zamówienia obejmuje świadczenie przez Wykonawcę na rzecz Zamawiającego:
  - 1) usług transportu sanitarnego pacjentów dializowanych, w tym pacjentów z dysfunkcją ruchu, zgodnie z Harmonogramem transportów stanowiącym załącznik nr 1 do SIWZ. Harmonogram transportów może być w każdym czasie trwania umowy zmieniony przez Zamawiającego.  
**Miesięczna ilość dializ: 800 +/- 50.** Zamawiający zastrzega sobie zmianę ilości wykonywanych

dializ uzależnioną od ilości dializowanych pacjentów.

- 2) doraźnych usług transportu sanitarnego pacjentów dializowanych, w tym pacjentów z dysfunkcją ruchu, **na wezwanie telefoniczne** (również w godzinach nocnych) - dotyczy przewozu pacjentów poza Harmonogramem transportów, przewóz pacjenta na przeszczep (na terenie całego kraju); szacunkowa ilość km objętych transportem doraźnym w okresie realizacji zamówienia wynosi ok. **2.000 km**.
2. Przez realizację usług transportu pacjentów dializowanych należy rozumieć transport pacjentów z miejsca zamieszkania lub pobytu do Stacji Dializ Szpitala Wojewódzkiego im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Łomży, ul. Al. Piłsudskiego 11, 18 – 404 Łomża i z powrotem. Wykaz miejscowości zamieszkania lub pobytu pacjentów zostanie przekazany Wykonawcy przez upoważnionych pracowników Stacji Dializ i będzie systematycznie aktualizowany.
3. Transport pacjentów w zależności od wskazań medycznych, realizowany będzie w pozycji siedzącej, z użyciem wózka inwalidzkiego lub w pozycji leżącej na noszach.
4. Wykonawca powinien dysponować co najmniej 4 pojazdami, w tym co najmniej 1 pojazdem sanitarnym (karetka typu A).
5. Zamawiający wymaga także aby Wykonawca – w wyjątkowej sytuacji, na czas awarii transportowej karetki szpitalnej – zapewnił transport pacjentów pojazdem spełniającym normę PN-EN 1789 typ A (czas podstawienia karetki transportowej – 40 min. od chwili wezwania) – na każde wezwanie telefoniczne.
6. Transport pacjenta na hemodializę odbywa się w systemie zmianowym według ustalonego indywidualnie dla każdego pacjenta systemu (najczęściej 3 razy w tygodniu np. poniedziałek – środa - piątek; wtorek – czwartek – sobota ).
7. Jedna zmiana obejmuje ok. 20 pacjentów. Pacjent powinien zostać dowieziony do Stacji Dializ Szpitala Wojewódzkiego im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Łomży **nie później niż na 15 minut** przed rozpoczęciem swojej zmiany. Transport powrotny pacjenta powinien nastąpić **nie później niż po 40 minutach** od zakończenia zmiany.
8. Z zachowaniem określonego w pkt 5 czasu transportu pacjenta na i z dializy, Zamawiający dopuszcza realizację transportu łączonego pacjentów dializowanych w przypadku np. transportu z jednego kierunku w czasie tej samej zmiany, jeżeli nie koliduje to z zachowaniem wskazań medycznych organizacyjnych Stacji Dializ Szpitala Wojewódzkiego im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Łomży.
9. Wykonawca jest zobowiązany „przekazać” pacjenta przed hemodializą personelowi medycznemu Stacji Dializ Szpitala Wojewódzkiego im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Łomży, a w przypadku konieczności - bezpośrednio na łóżko dializacyjne.

10. Wykonawca jest zobowiązany „odebrać” pacjenta po hemodializie od personelu medycznego Stacji Dializ Szpitala Wojewódzkiego im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Łomży, a w przypadku konieczności - bezpośrednio z łóżka dializacyjnego.
11. Po zakończeniu dializy pacjent zostaje odwieziony i doprowadzony przez personel Wykonawcy pod drzwi lokalu zamieszkiwanego przez pacjenta, a jeśli występują takie wskazania – pacjent zostaje przekazany osobie odpowiedzialnej za opiekę w domu pacjenta.
12. W czasie transportu Wykonawca ponosi odpowiedzialność za chorych transportowanych.
13. Do obowiązków Wykonawcy należy:
  - 1) utrzymanie pojazdów w ciągłej sprawności technicznej, posiadających aktualne badania techniczne dopuszczające do ruchu oraz aktualne ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej (OC) i następstw nieszczęśliwych wypadków (NNW); pojazdy powinny być wyposażone w sprawną klimatyzację oraz powinny posiadać ABS,
  - 1) zapewnienie pojazdu zamiennego na wypadek awarii pojazdu używanego aktualnie, przy zachowaniu wymagań dotyczących usług transportowych określonych w niniejszej SIWZ,
  - 2) zapewnienie bezprzewodowej łączności pomiędzy samochodem wykonującym usługę, a własną centralą dyspozytorską, która jest wyposażona w telefoniczną łączność umożliwiającą całodobowy kontakt ze Szpitalem;
  - 3) zapewnienie dyspozycyjności Wykonawcy lub koordynatora transportów Wykonawcy przez całą dobę; Wykonawca zobowiązuje się do zapewnienia koordynatorowi transportów telefonu komórkowego, którego numer zostanie udostępniony Zamawiającemu,
  - 4) zapewnienie przewozu **ok. 20 pacjentów** na jedną zmianę, w tym pacjentów z dysfunkcją ruchu – zgodnie z obowiązującym Harmonogramem transportów; liczba transportowanych pacjentów może ulec zwiększeniu lub zmniejszeniu lub może wystąpić sytuacja przewozu jednego pacjenta.
  - 5) skierowanie do realizacji usługi transportu kierowców posiadających aktualne uprawnienia do prowadzenia pojazdów zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie oraz posiadać przeszkolenie w zakresie pierwszej pomocy,
  - 6) świadczenie usług transportu zgodnie z określoną dla pojazdów ilością miejsc w pojeździe,
  - 7) zapewnienie jednolitego, zawierającego identyfikator Wykonawcy, ubioru personelu Wykonawcy
  - 8) zapewnienie dostępności dyspozytora Wykonawcy przez 24 godziny na dobę przez wszystkie dni w tygodniu, pod numerami telefonu komórkowego
  - 9) zapewnienie środków dezynfekcji sanitarnej oraz środków medycznych wraz z ich zapasem do bieżącego mycia i dezynfekcji pojazdów (wnętrze pojazdu, w tym podłoga i tapicerka, powinno być przystosowane do mycia i dezynfekcji)

- 10) zapewnienie przez kierowców niezbędnej pomocy pacjentom o znacznej wadze lub niesprawnym ruchowo w dojściu do szatni, ważeniu i położeniu na łóżku (w czynnościach tych zobowiązany będzie uczestniczyć również personel pielęgniarstwa, a kierowcy będą pełnić rolę wspomagającą);
14. Zamawiający informuje, że w przypadku zgłoszenia pacjenta do transplantacji, koszty transportu pacjenta przewożonego do przeszczepienia nerki lub nerki i trzustki pokrywa Ośrodek Transplantacyjny. Wykonawca rozlicza się za ten transport bezpośrednio z Ośrodkiem Transplantacyjnym.
15. Wykonawca zobowiązuje się do przestrzegania przy wykonywaniu niniejszej umowy zasad wynikających z ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016r. poz. 922 ze zm.)
16. Za usługi objęte niniejszym zamówieniem Wykonawca nie może pobierać od pacjentów żadnych dodatkowych opłat.
17. Wszystkie pojazdy przystosowane do przewozu osób niepełnosprawnych muszą być wyposażone w szczególności: w windę lub podjazd/najazd dla wózków inwalidzkich, posiadać mocowanie wózka inwalidzkiego w pojeździe uniemożliwiające jego przemieszczanie w trakcie jazdy, pojazdy wyposażone w ogrzewanie i klimatyzację przestrzeni pasażerskiej.
18. Pojazd przeznaczony konstrukcyjnie do przewozu osób niepełnosprawnych musi spełniać wszystkie wymagania dla tego typu pojazdów, określone w odrębnych przepisach i być zarejestrowany jako pojazd przeznaczony do przewozu osób niepełnosprawnych.
19. Personel Wykonawcy musi zostać wyposażony na koszt Wykonawcy w rękawice ochronne, materiały higieniczne oraz środki do dezynfekcji skóry i powierzchni oraz posiadać aktualne badania lekarskie, w tym także orzeczenie do celów sanitarno – epidemiologicznych, które zostaną przedłożone Zamawiającemu na każde jego wezwanie.
20. Wykonawca zapewnia gotowość do wykonywania usługi, utrzymując w stałej dyspozycji obsadę kadrową, środki transportu przeznaczone do przewozu pacjentów dializowanych.
21. W przypadku awarii pojazdu w trakcie realizacji transportu lub wypadku komunikacyjnego Wykonawca zobowiązuje się do powiadomienia niezwłocznie o tym fakcie Zamawiającego i podstawienia pojazdu zastępczego o identycznym lub lepszym standardzie i wyposażeniu.
22. Czas dojazdu pojazdu zastępczego wynosi max. 30 min. od chwili zgłoszenia awarii przez kierowcę, za wyjątkiem transportu na przeszczep. W takim przypadku Wykonawca zobowiązany jest do kontynuowania realizacji usługi, zastępczym środkiem transportu, znajdującym się najbliżej miejsca zdarzenia. Wykonawca zobowiązany jest do zamówienia usługi transportu zastępczego u innego przewoźnika na swój koszt, jeśli inny przewoźnik będzie w stanie szybciej niż Wykonawca zrealizować transport do miejsca docelowego.
23. Wykonawca otrzyma w formie pisemnej, przed przystąpieniem do wykonania umowy aktualny

Harmonogram transportów pacjentów przewlekle dializowanych z określeniem dni i godzin transportu oraz danych osobowych pacjentów i adresów ich zamieszkania. W przypadku potrzeby dializowania nowego pacjenta, nie określonego w harmonogramie przewozów pacjentów przewlekle dializowanych, Zamawiający wystawi indywidualne zlecenie pisemne na przewóz z określeniem dni i godzin transportu oraz danych osobowych pacjenta i adresem zamieszkania. Zamawiający może dokonywać jednorazowych zmian w transporcie w stosunku do określonych w ww. harmonogramie lub zleceniach na indywidualną prośbę pacjenta – zmiany będą zgłaszane przez Zamawiającego na bieżąco telefonicznie przed koniecznością wykonania przewozu

24. Miejscem wykonywania usługi jest obszar obsługiwany przez Stację Dializ Szpitala Wojewódzkiego w Łomży.
25. Transport pacjentów powinien odbywać zgodnie z obowiązującą procedurą w Szpitalu Wojewódzkim w Łomży.
26. W pojazdach powinny się znajdować torby z materiałami opatrunkowymi oraz środki do utrzymania higieny wewnątrz pojazdu.
27. Transport pacjentów w pozycji leżącej powinien być realizowany przez co najmniej dwóch pracowników Wykonawcy.
28. Wykonawca pokrywa bieżące koszty wynikające z realizacji umowy oraz sposób i terminy przekazywania rozliczeń, Rozliczenie następuje na podstawie zleceń-kart przewozu, na których dyżurny pracownik Stacji Dializ na bieżąco potwierdza wykonanie usługi, Zamawiający przekazuje zapłatę za wykonanie usługi na podstawie zestawienia przewozów wykonanych w miesiącu poprzedzającym wystawienie faktury wraz ze zleceniami-kartami przewozu stanowiącymi podstawę rozliczenia.

#### **Ad. 2) Dotyczy PAKIETU 2:**

1. Przedmiot zamówienia obejmuje świadczenie przez Wykonawcę na rzecz Zamawiającego usług transportu sanitarnego w postaci przewozu zespołu wyjazdowego /lekarz lub pielęgniarka/ do pacjentów w miejscu ich zamieszkania lub pobytu w zakresie działania nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej świadczonej przez Zamawiającego na terenie miasta Łomża i powiatu łomżyńskiego.
2. Wykonawca zobowiązany jest do wykonywania czynności pomocniczych przy pacjencie w zakresie kwalifikowanej pierwszej pomocy.
3. Podstawienie środka transportu nastąpi w ciągu 15 minut od telefonicznego zgłoszenia.
4. Usługa będzie realizowana w dni powszednie od godz. 18:00 do godz. 8:00 dnia następnego oraz w dni świąteczne i wolne od pracy od godz. 8:00 do godz. 8:00 dnia następnego.
5. Szacunkowa ilość km do przejazdu w ciągu miesiąca kalendarzowego wynosi ok. **2.500 km.**
5. Wykonawca zobowiązany jest do:

- a) skierowania do realizacji usług transportu sanitarnego kierowców posiadających uprawnienia ratownika kwalifikowanej pierwszej pomocy lub ratownika medycznego oraz aktualnie wymagane prawem uprawnienia do prowadzenia pojazdów wykonujących transport sanitarny,
  - b) dysponowania co najmniej 1 pojazdem sanitarnym karetka typu A,
  - c) podstawienia pojazdu posiadającego aktualne obowiązujące uprawnienia umożliwiające wykonanie usługi,
  - d) podstawienia pojazdu ubezpieczonego w zakresie odpowiedzialności cywilnej, nieszczęśliwych wypadków.
6. Jeżeli użyty do transportu samochód ulegnie awarii, Wykonawca zobowiązany jest do niezwłocznego podstawienia innego pojazdu na własny koszt.
7. Wykonawca jest zobowiązany do posiadania łączności telefonicznej – w godzinach świadczonej usługi – oraz łączności (beprzewodowej) pomiędzy własną centralą dyspozytorską a wykonującym usługę samochodem.
8. Wykonawca jest zobowiązany do zapewnienia jednolitego, zawierającego identyfikator Wykonawcy, ubioru personelu Wykonawcy
9. Wykonawca jest zobowiązany do zapewnienia środków dezynfekcji sanitarnej oraz środków medycznych wraz z ich zapasem do bieżącego mycia i dezynfekcji pojazdów.

B. Nazwy i kody określone we Wspólnym Słowniku Zamówień:

**60.13.00.00-8 - Usługi w zakresie specjalistycznego transportu drogowego osób.**

**60.10.00.00-9 – Usługi w zakresie transportu drogowego osób.**

C. Zamawiający **dopuszcza składanie ofert częściowych**. Za ofertę częściową uważa się ofertę na jeden pakiet. Oferta może zawierać jeden lub dwa pakiety. Wyceny należy dokonać **w cenach brutto**.

D. Nie dopuszcza się składania ofert wariantowych.

E. Nie przewiduje się zamówień uzupełniających, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6 ustawy PZP.

F. Nie przewiduje się zawarcia umowy ramowej, zastosowania aukcji elektronicznej, ani ustanowienia dynamicznego systemu zakupów.

G. Zamawiający wymaga wskazania przez Wykonawcę części zamówienia, które zamierza powierzyć podwykonawcy oraz podania firm podwykonawców.

H. Zmiany postanowień umowy zawartej w wyniku niniejszego postępowania będą mogły być wprowadzone wyłącznie w okolicznościach oraz w sposób wskazany w **Załączniku nr 6 do SIWZ** - projekt umowy.

**I. W niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego Zamawiający zastosuje procedurę, o której mowa w art. 24aa ustawy PZP (tzw. procedura odwrócona).**

#### **IV. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA.**

Termin realizacji zamówienia:

**Pakiet 1: 12 miesięcy od daty podpisania umowy.**

**Pakiet 2: od 1 kwietnia 2018 r. do 31 marca 2019 r.**

## **V. OPIS WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ SPOSOBU OCENY ICH SPEŁNIENIA**

O zamówienie mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu z postępowania w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 oraz ust. 5 pkt. 1) ustawy PZP oraz spełniają warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Ogłoszeniu o zamówieniu i SIWZ.

**1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki dotyczące:**

**a) kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów**

Warunek ten zostanie spełniony, jeśli Wykonawca wykaże, że posiada **aktualny wpis do Rejestru Podmiotów Leczniczych prowadzonego przez Wojewodę potwierdzający świadczenie usług transportu sanitarnego – dotyczy Pakietu 1 i Pakietu 2**

**b) sytuacji ekonomicznej lub finansowej**

Zamawiający nie stawia wymagań w tym zakresie.

**c) zdolność technicznej lub zawodowej**

warunek ten zostanie spełniony, jeśli Wykonawca/cy wykaże/ą, że:

- a. dysponują **minimum 4 pojazdami, w tym co najmniej jednym pojazdem sanitarnym – karetka typu A** (rok produkcji pojazdów - nie wcześniej jak 2010) do wykonania przedmiotowej usługi i potwierdzą to Wykazem pojazdów – **dotyczy Pakietu 1**
- b. dysponują **minimum 1 pojazdem sanitarnym – karetka typu A** – do wykonania przedmiotowej usługi i potwierdzą to Wykazem pojazdów – **dotyczy Pakietu 2**
- c. posiadają bezprzewodową łączność pomiędzy samochodem wykonującym usługę, a własną centralą dyspozytorską, która jest wyposażona w telefoniczną łączność umożliwiającą całodobowy kontakt ze Szpitalem i potwierdzą to poprzez złożenie oświadczenia- **dotyczy Pakietu 1 i Pakietu 2**
- d. skierują do wykonywania usług objętych przedmiotem zamówienia osoby posiadające ukończone szkolenie z zakresu pierwszej pomocy i potwierdzą to poprzez złożenie oświadczenia - **dotyczy Pakietu 1 i Pakietu 2**

**2.** Wykonawca może w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu, w stosownych sytuacjach oraz w odniesieniu do konkretnego zamówienia, lub jego części, polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków prawnych.

**3.** Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów, musi udowodnić Zamawiającemu, że realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w



szczegółności przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia. Z zobowiązania potwierdzającego udostępnienie zasobów przez inne podmioty musi bezspornie i jednoznacznie wynikać w szczególności:

- zakresu dostępnych Wykonawcy zasobów innego podmiotu,
- sposobu wykorzystania zasobów innego podmiotu, przez Wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia,
- zakresu i okresu udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia.

4. Zamawiający oceni, czy udostępniane Wykonawcy przez inne podmioty zdolności techniczne lub zawodowe lub ich sytuacja finansowa lub ekonomiczna, pozwalają na wykazanie przez Wykonawcę spełnienia warunków udziału w postępowaniu oraz bada, czy nie zachodzą wobec tego podmiotu podstawy wykluczenia, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 13-23 i ust. 5 pkt. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych.

5. Jeżeli zdolności techniczne lub zawodowe lub sytuacja ekonomiczna lub finansowa, podmiotu nie potwierdzą spełnienia przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu lub zachodzą wobec tych podmiotów podstawy wykluczenia, Zamawiający wymaga, aby Wykonawca w terminie określonym przez Zamawiającego zastąpił ten podmiot innym podmiotem lub podmiotami lub zobowiązał się do osobistego wykonania odpowiedniej części zamówienia, jeżeli wykaże zdolności techniczne lub zawodowe lub sytuację finansową lub ekonomiczną.

## **VI. WYKAZ OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY WRAZ Z OFERTA W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ NIE PODLEGANIU WYKLUCZENIU Z POSTĘPOWANIA**

**1. Wykonawca zgodnie z art. 25a ust. 1 ustawy PZP do oferty dołącza aktualne na dzień składania ofert oświadczenie, którego wzór stanowi Załącznik nr 5 do SIWZ. Informacje zawarte w oświadczeniu stanowią wstępne potwierdzenie, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu i spełnia warunki udziału w postępowaniu.**

2. Wykonawca, który powołuje się na zasoby innych podmiotów, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia oraz spełnienia, w zakresie, w jakim powołuje się na ich zasoby, warunków udziału w postępowaniu zamieszcza informacje o tych podmiotach w oświadczeniu, o którym mowa w pkt 1.

3. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, oświadczenie składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie,

4. Wykonawca, który zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia z udziału w postępowaniu zamieszcza informacje o podwykonawcach w oświadczeniu, o którym mowa w pkt 1.

Ponadto wraz z ofertą Wykonawca składa:

1. Formularz ofertowy – załącznik nr 4 do SIWZ,

2. Pełnomocnictwo (jeżeli dotyczy)
3. Zobowiązanie podmiotu, na którego zdolnościach lub sytuacji polega Wykonawca w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu,

## **VII. WYKAZ DOKUMENTÓW, SKŁADANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ W POSTĘPOWANIU NA WEZWANIE ZAMAWIAJĄCEGO NA POTWIERDZENIE OKOLICZNOŚCI, O KTÓRYCH MOWA W ART. 25 UST. 1 PKT. 1 ustawy PZP**

1. **Aktualny wpis** do Rejestru Podmiotów Leczniczych prowadzonego przez Wojewodę potwierdzający świadczenie usług transportu sanitarnego – **dotyczy Pakietu 1 i Pakietu 2**
2. **Oświadczenie Wykonawcy**, że osoby skierowane do realizacji usług objętych przedmiotem zamówienia ukończyły szkolenie z zakresu pierwszej pomocy i na każde żądanie Zamawiającego, Wykonawca przedłoży dokumenty potwierdzające ukończenie takiego szkolenia – **dotyczy Pakietu 1 i Pakietu 2,**
3. **Oświadczenie Wykonawcy**, że posiada bezprzewodową łączność pomiędzy samochodem wykonującym usługę, a własną centralą dyspozytorską / nr całodobowy ....., mieszczącą się w ..... przy ulicy...../, która jest wyposażona w telefoniczną łączność umożliwiającą całodobowy kontakt ze Szpitalem - **dotyczy Pakietu 1 i Pakietu 2,**
4. **Wykaz pojazdów** spełniających wymogi ustawowe i wymogi SIWZ, zgodnie z załącznikiem nr 2 do SIWZ - dotyczy Pakietu 1 i Pakietu 2;

*W przypadku wątpliwości co do treści złożonego przez Wykonawcę Wykazu pojazdów, Zamawiający zastrzega sobie prawo żądania od Wykonawcy dodatkowych dokumentów lub oświadczeń dotyczących pojazdów zaoferowanych przez Wykonawcę do świadczenia usług transportu zgodnie z SIWZ, np. potwierdzonej za zgodność z oryginałem kopii świadectwa homologacji lub innego dokumentu stwierdzającego, że pojazd stanowi środek transportu sanitarnego, potwierdzonej za zgodność z oryginałem kopii dowodu rejestracyjnego pojazdu itp.*

## **VIII. WYKAZ DOKUMENTÓW, SKŁADANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ W POSTĘPOWANIU NA WEZWANIE ZAMAWIAJĄCEGO NA POTWIERDZENIE OKOLICZNOŚCI, O KTÓRYCH MOWA W ART. 25 UST. 1 PKT. 3 USTAWY PRAWO ZAMÓWIENI PUBLICZNYCH**

1. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp.

2. Podmioty zagraniczne:

1) Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentu, o których mowa w ust. 1, składa dokument wystawiony w kraju, w którym Wykonawca

ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające, że nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości.

2) Dokument, o którym mowa w części VIII. ust. 2 pkt. 1 powinien być wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed terminem upływu składania ofert.

3) Jeżeli w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w części VIII. ust. 2 pkt. 1), zastępuje się je dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie wykonawcy, ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego reprezentacji, lub oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć, złożone przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania Wykonawcy lub miejsce zamieszkania tej osoby. Przepis części VIII. ust. 2 pkt. 2 stosuje się odpowiednio.

### **3. Oferta wspólna**

1) W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie publiczne, do oferty należy dołączyć dokument stwierdzający ustanowienie przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie pełnomocnika (lidera) do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie niniejszego zamówienia publicznego albo reprezentowania ich w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Dokument potwierdzający ustanowienie pełnomocnika powinien zawierać wskazanie postępowania o zamówienie publiczne, którego dotyczy, Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia, dane ustanowionego pełnomocnika oraz zakres jego umocowania, a także oświadczenie o przyjęciu wspólnej solidarnej odpowiedzialności za wykonanie umowy – dokument pełnomocnictwa powinien zostać podpisany przez wszystkich Wykonawców ubiegających się wspólnie o zamówienie publiczne. Podpisy muszą zostać złożone przez osoby uprawnione do składania oświadczeń woli. Dokument pełnomocnictwa należy przedstawić w oryginale lub kserokopii potwierdzonej notarialnie

2) Wszelka korespondencja oraz rozliczenia dokonywane będą wyłącznie z podmiotem występującym jako pełnomocnik (lider).

3) W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia oraz w przypadku innych podmiotów, na zasobach których Wykonawca polega na zasadach określonych w art. 22 a) ustawy Pzp, kopie dokumentów dotyczących odpowiednio Wykonawcy lub tych podmiotów są poświadczone za zgodność z oryginałem odpowiednio przez Wykonawcę lub te podmioty.

4) Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia solidarnie odpowiadają za realizację zamówienia.

5) W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie, których oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, **Zamawiający przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego wymaga przedłożenia zawartej umowy regulującej współpracę tych Wykonawców.**

4. Wykonawca, w terminie 3 dni od zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy PZP, przekazuje Zamawiającemu **oświadczenie o przynależności lub braku**

**przynależności** do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy PZP.

Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

Wzór oświadczenia o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy PZP, stanowi **załącznik nr 3 do SIWZ**.

## **IX. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY**

1. Wykonawca przedstawi ofertę zgodnie z wymogami określonymi w niniejszej SIWZ. Treść oferty powinna odpowiadać treści SIWZ.
2. Wykonawca ma prawo złożyć tylko jedną ofertę. W przypadku złożenia przez Wykonawcę więcej niż jednej oferty, oferty zostaną odrzucone na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 1) ustawy PZP, mając na uwadze art. 82 ust. 1 ustawy PZP.
3. Oferta musi zawierać cenę wraz z podatkiem VAT podaną cyfrowo i słownie.
4. Oferta musi być sporządzona z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności, w języku polskim, na maszynie, komputerze lub czytelnie pismem ręcznym. Ofertę sporządza się w sposób staranny, czytelny i trwały. Stwierdzone przez Wykonawcę w ofercie błędy i omyłki w zapisach - przed jej złożeniem - poprawia się przez skreślenie dotychczasowej treści i wpisanie nowej, z zachowaniem czytelności błędnego zapisu, oraz podpisanie poprawki i zamieszczenie daty dokonania poprawki.
5. Zaleca się, aby wszystkie zapisane strony oferty, w tym zapisane strony wszystkich załączników, były kolejno ponumerowane.
6. Zaleca się, aby oferta była zszyta lub trwale połączona w inny sposób.
7. Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.
8. Wszelkie zmiany i poprawki w treści oferty powinny być parafowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę.
9. Zaleca się przy sporządzaniu oferty skorzystanie ze wzorów (formularza ofertowego, oświadczeń,) przygotowanych przez Zamawiającego i stanowiących załączniki do SIWZ. Wykonawca może przedstawić ofertę na swoich formularzach z zastrzeżeniem, że muszą one zawierać wszystkie informacje określone przez Zamawiającego w przygotowanych wzorach. Złożone dokumenty i oświadczenia muszą być zgodne z wymaganiami SIWZ.
10. Oferta i oświadczenia muszą być podpisane przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy i składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy. Wykonawca zobowiązany jest wykazać Zamawiającemu umocowanie do złożenia (podpisania) oferty.
11. W przypadku gdy ofertę podpisuje pełnomocnik, do oferty należy dołączyć pełnomocnictwo do reprezentowania Wykonawcy w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Pełnomocnictwo należy złożyć w oryginale lub notarialnie potwierdzonej kopii.

12. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
13. Oświadczenia dotyczące Wykonawcy i innych podmiotów, na których zasobach lub sytuacji polega Wykonawca na zasadach określonych w art. 22a ustawy PZP oraz dotyczące podwykonawców, składane są w oryginale.
14. Dokumenty składane są w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem. Poświadczenia za zgodność z oryginałem dokonuje odpowiednio Wykonawca, podmiot, na którego zdolnościach lub sytuacji polega Wykonawca, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego albo podwykonawca, w zakresie dokumentów, które każdego z nich dotyczą.
15. Ofertę należy złożyć w nieprzeźroczystej, zamkniętej kopercie oznaczonej nazwą (firmą) i adresem Wykonawcy, zaadresowanej w następujący sposób:

**Szpital Wojewódzki im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Łomży**

**Al. Piłsudskiego 11**

**18 – 404 Łomża**

oraz opisanej w następujący sposób:

**Oferta**

**złożona w przetargu nieograniczonym na**

**„Świadczenie usług transportowych dla Szpitala Wojewódzkiego w Łomży”**

**Oznaczenie sprawy: ZT-SZP-226/01/3/2018**

**Nie otwierać przed upływem terminu otwarcia ofert.**

16. Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za zdarzenia wynikające z nieprawidłowego oznakowania opakowania/koperty zawierającego ofertę lub braku którejkolwiek z informacji podanych w pkt 15.

17. Wykonawca może, przed upływem terminu do składania ofert, zmienić lub wycofać ofertę.

18. W przypadku wycofania oferty, Wykonawca składa pisemne oświadczenie, że ofertę wycofuje. Oświadczenie o wycofaniu oferty, Wykonawca umieszcza w zamkniętej kopercie lub innym opakowaniu, która musi zawierać co najmniej nazwę i adres Wykonawcy oraz oznaczenie:

**Oświadczenie o wycofaniu oferty złożonej w przetargu nieograniczonym na  
„Świadczenie usług transportowych dla Szpitala Wojewódzkiego w Łomży”**

**Oznaczenie sprawy: ZT-SZP-226/01/3/2018**

**Nie otwierać przed upływem terminu otwarcia ofert.**

Oświadczenie o wycofaniu oferty musi zawierać co najmniej nazwę i adres Wykonawcy, treść oświadczenia Wykonawcy o wycofaniu oferty oraz podpis osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy.

19. W przypadku zmiany oferty Wykonawca składa pisemne oświadczenie, że ofertę zmienia, określając zakres tych zmian. Oświadczenie o zmianie oferty Wykonawca umieszcza w zamkniętej kopercie lub innym opakowaniu, która musi zawierać co najmniej nazwę i adres Wykonawcy oraz oznaczenie:

**Oświadczenie o zmianie oferty** złożonej w przetargu nieograniczonym na  
**„Świadczenie usług transportowych dla Szpitala Wojewódzkiego w Łomży”**

Oznaczenie sprawy: **ZT-SZP-226/01/3/2018**

Nie otwierać przed upływem terminu otwarcia ofert.

Oświadczenie o zmianie oferty musi zawierać nazwę i adres wykonawcy oraz podpis  
Wykonawcy.

20. Zgodnie z art. 96 ust.3 ustawy PZP oferty składane w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego są jawne i podlegają udostępnieniu od chwili ich otwarcia, za wyjątkiem informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, jeżeli Wykonawca nie później niż w terminie składania ofert zastrzegł, że nie mogą być one udostępnione oraz wykazał, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4 ustawy PZP.

21. Wykonawca wskazuje w formularzu ofertowym numery stron oferty zawierających informacje zastrzeżone przez Wykonawcę jako tajemnica przedsiębiorstwa. Zaleca się, aby informacje zastrzeżone jako tajemnica przedsiębiorstwa były złożone w odrębnej zamkniętej wewnętrznej kopercie oznaczonej „*tajemnica przedsiębiorstwa*” lub spięte (zszyte) odrębnie od jawnej części oferty.

#### **X. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT.**

1. Ofertę należy zaadresować zgodnie z opisem wskazanym w Rozdziale IX SIWZ oraz złożyć w kancelarii Szpitala Wojewódzkiego im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego (pokój 235), Al. Piłsudskiego 11, 18 – 404 Łomża **do dnia 19 lutego 2018 r. do godz. 10.00.** Godziny pracy kancelarii: od poniedziałku do piątku w godz. 7.30-15.05.

2. Decydujące znaczenie dla ważności zachowania terminu składania ofert ma data i godzina wpływu oferty do Zamawiającego (data i godzina wpływu oferty potwierdzona przez kancelarię Zamawiającego).

3. Oferta złożona po terminie składania ofert określonym w pkt 1 powyżej, zostanie zwrócona Wykonawcy zgodnie z art. 84 ust. 2 ustawy PZP.

4. Otwarcie ofert jest jawne i nastąpi **w dniu 19 lutego 2018 r. o godz. 10:30 w sali konferencyjnej (pokój 242) Szpitala Wojewódzkiego im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego, Al. Piłsudskiego 11, 18 – 404 Łomża.**

5. Podczas otwarcia ofert Zamawiający odczyta informacje określone w art. 86 ust. 4 ustawy PZP.

6. Niezwłocznie po otwarciu ofert Zamawiający zamieści na stronie internetowej [www.szpital-lomza.pl](http://www.szpital-lomza.pl) informacje dotyczące:

- 1) kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia;
- 2) firm oraz adresów wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie;
- 3) ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach.

## **XI. INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW, A TAKŻE WSKAZANIE OSÓB UPRAWNIONYCH DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI.**

1. W niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawcy przekazują **pisemnie lub drogą elektroniczną.**

Adres do korespondencji Zamawiającego:

Szpital Wojewódzki im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Łomży

Al. Piłsudskiego 11

18 – 404 Łomża

Adres poczty elektronicznej Zamawiającego:

[przetargi@szpital-lomza.pl](mailto:przetargi@szpital-lomza.pl)

2. Wykonawca w korespondencji kierowanej do Zamawiającego powinien posługiwać się numerem sprawy: ZT-SZP-226/01/3/2018.

3. W przypadku problemów z nadaniem poprzez pocztę elektroniczną oświadczeń, wniosków, zapytań, zawiadomień oraz informacji (np. awarie itp.) dopuszcza się formę faksu: faks 86 47 33 210, poczta, osobiście.

4. Jeżeli zamawiający lub wykonawca przekazują oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje za pośrednictwem faksu lub przy użyciu środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną, każda ze stron na żądanie drugiej strony niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.

5. W przypadku braku potwierdzenia przez Wykonawcę otrzymania oświadczeń, wniosków, zawiadomień oraz informacji (dokumentów), o których mowa w pkt 1, Zamawiający uzna, iż zostały one doręczone w sposób umożliwiający zapoznanie się Wykonawcy z treścią pisma w dniu i godzinie ich nadania i były czytelne.

6. Do kontaktu z Wykonawcami upoważnieni są:

Anna Mudel - Chojnowska, e-mail: [przetargi@szpital-lomza.pl](mailto:przetargi@szpital-lomza.pl)

7. Strony obowiązane są informować siebie nawzajem o każdej zmianie adresów. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje wysłane na ostatnio podany adres Wykonawcy będą uznawane za skutecznie złożone temu Wykonawcy, który nie poinformował o zmianie danych teleadresowych.

8. Wszelkie informacje dotyczące niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego Zamawiający będzie dodatkowo zamieszczał na swojej stronie internetowej [www.szpital-lomza.pl](http://www.szpital-lomza.pl), zgodnie z przepisami ustawy PZP.

## **XII. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM**

1. Składając ofertę Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości określonej w poniższej

tabeli dla poszczególnych pakietów:

<b>Pakiet 1</b>	<b>3.000,00 zł</b>
<b>Pakiet 2</b>	<b>700,00 zł</b>

2. Ustala się wadium dla całości przedmiotu zamówienia w wysokości **3.700,00 zł** (słownie: trzy tysiące siedemset 00/100 złotych).

**3. Wadium wnosi się przed upływem terminu składania ofert.**

4. Wadium może być wnoszone w jednej lub kilku następujących formach:

- 1) pieniądzu;
- 2) poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, z tym że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym;
- 3) gwarancjach bankowych;
- 4) gwarancjach ubezpieczeniowych;
- 5) poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz. U. z 2014 r. poz. 1804 oraz z 2015 r. poz. 978 i 1240).

5. Wadium wnoszone w pieniądzu wpłaca się przelewem na rachunek bankowy Zamawiającego, tj.:

**Hexa Bank Spółdzielczy w Piątnicy – nr 31 8762 0009 0004 6819 2000 0030**

6. Wadium wniesione w pieniądzu musi być opisane w sposób umożliwiający jego identyfikację, poprzez podanie nr sprawy: **ZT-SZP-226/01/3/2018 oraz oznaczenie pakietu.**

7. Skuteczne wniesienie wadium w pieniądzu następuje z chwilą uznania środków pieniężnych na rachunku bankowym Zamawiającego, o którym mowa w pkt 5 powyżej, przed upływem wyznaczonego terminu składania ofert (tj. przed upływem dnia i godziny terminu składania ofert).

8. W przypadku wadium wnoszonego w innej formie niż pieniądz, oryginał dokumentu należy złożyć w osobnej kopercie w kancelarii Zamawiającego przed upływem wyznaczonego terminu składania ofert (tj. przed upływem dnia i godziny terminu składania ofert).

9. Zamawiający zastrzega, że w przypadku wadium wniesionego w formie innej niż pieniądz, z treści dokumentu gwarancji/poręczenia powinno wynikać bezwarunkowe, nieodwołalne zobowiązanie gwaranta/poręczyciela do zapłacenia Zamawiającemu każdej kwoty do łącznej maksymalnej wysokości kwoty wadium, na pierwsze pisemne żądanie zapłaty, podpisane przez osobę upoważnioną oraz zawierające oświadczenie o podstawie do zatrzymania wadium zgodnie z art 46 ust. 4a i 5 ustawy PZP.

10. Zamawiający zaleca, aby kopia dokumentu świadczącego o wniesieniu wadium została dołączona do oferty.

11. Zamawiający zwraca wadium zgodnie z warunkami określonymi w art. 46 ustawy PZP.

12. Zamawiający zatrzymuje wadium na warunkach określonych w art. 46 ust. 4a i 5 ustawy PZP.



### **XIII. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ.**

1. Termin związania ofertą **wynosi 30 dni**. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
2. Wykonawca samodzielnie lub na wniosek Zamawiającego może przedłużyć termin związania ofertą, z tym że Zamawiający może tylko raz, co najmniej na 3 dni przed upływem terminu związania ofertą, zwrócić się do Wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o oznaczony okres, nie dłuższy jednak niż 60 dni.
3. Na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 7a Pzp Zamawiający odrzuci ofertę, jeżeli Wykonawca nie wyrazi zgody, o której mowa w art. 85 ust. 2 Pzp, na przedłużenie terminu związania ofertą.

### **XIV. UDZIELANIE WYJAŚNIEŃ ORAZ DOKONYWANIE MODYFIKACJI DOTYCZĄCYCH SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA.**

1. Wykonawca może zwrócić się na piśmie do Zamawiającego o wyjaśnienie treści SIWZ.
2. Zamawiający udzieli wyjaśnień, jeżeli prośba o wyjaśnienie SIWZ wpłynęła do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa terminu wyznaczonego na składanie ofert. Termin udzielenia wyjaśnień: niezwłocznie, nie później niż na 2 dni przed terminem składania ofert.
3. Zamawiający prześle treść wyjaśnień wszystkim Wykonawcom, którym w formie pisemnej przekazano SIWZ, bez ujawniania źródła wyjaśnień, oraz umieści je na stronie internetowej: [www.szpital-lomza.pl](http://www.szpital-lomza.pl).
4. Zamawiający nie organizuje spotkania z Wykonawcami w celu udzielania odpowiedzi na ewentualne pytania.
5. W szczególnie uzasadnionych przypadkach, przed upływem terminu składania ofert, Zamawiający może zmienić treść dokumentów składających się na SIWZ.
6. O każdej zmianie Zamawiający zawiadomi wszystkich Wykonawców, którym w formie pisemnej przekazano SIWZ oraz umieści treść zmiany na stronie internetowej: [www.szpital-lomza.pl](http://www.szpital-lomza.pl), a także wykona czynności o których mowa w art. 38 ust. 4a pkt 1 ustawy Pzp.
7. Zamawiający przedłuży określony w części IX pkt. 1b) termin składania ofert, jeżeli w wyniku zmiany treści SIWZ niezbędny jest dodatkowy czas na wprowadzenie zmian w ofertach.

### **XV. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY**

#### **1. Opis sposobu obliczenia ceny:**

1. Wykonawca określi cenę realizacji zamówienia podając w formularzu ofertowym kwotę cyfrowo i słownie odrębnie dla każdego pakietu, w którym Wykonawca składa ofertę.
2. Wykazywane kwoty zaokrągla się do pełnych groszy, przy czym końcówki poniżej 0,5 grosza pomija się, a końcówki 0,5 grosza i wyższe zaokrągla się do 1 grosza.
3. Wszystkie wartości pieniężne wyrażone w złotych podane są z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

4. Rozliczenia pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą będą prowadzone w walucie PLN. Nie przewiduje się rozliczeń w walutach obcych.

5. Cena musi być wyrażona w złotych polskich.

6. Cena ofertowa brutto musi uwzględniać wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia oraz wzorem umowy stanowiącym załącznik nr 6 do SIWZ.

8. Cena oferty i składniki cenotwórcze podane przez Wykonawcę będą stałe przez okres realizacji umowy i nie będą mogły podlegać zmianie.

9. Wszystkie czynności związane z obliczeniem wynagrodzenia i mające wpływ na jego wysokość Wykonawca powinien wykonać z należytą starannością.

10. Prawidłowe ustalenie podatku VAT należy do obowiązków Wykonawcy.

W przypadku zwolnienia z podatku VAT należy podać podstawę prawną.

11. Wynagrodzenie należy obliczyć w taki sposób, by obejmowało wszelkie koszty jakie poniesie Wykonawca w celu należytego wykonania przedmiotu zamówienia, w tym także wszelkie koszty nie wynikające bezpośrednio z opisu przedmiotu zamówienia i wzoru umowy, ale możliwe do przewidzenia przez Wykonawcę przed złożeniem oferty.

12. Przy ustaleniu ceny oferty należy uwzględnić ryzyko Wykonawcy z tytułu oszacowania wszelkich kosztów związanych z realizacją przedmiotu zamówienia. Niedoszacowanie, pominięcie oraz brak rozpoznania zakresu przedmiotu zamówienia nie może być podstawą do zmiany wynagrodzenia wykonawcy.

13. Jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, Zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. Wykonawca, składając ofertę, informuje Zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.

14. **Przy obliczaniu ceny Pakietu 1** należy zastosować następujące wytyczne:

1) szacunkowa liczba dializ w okresie jednego miesiąca wynosi **800 dializ**,

*Przykładowy wzór obliczenia ceny usług transportu zgodnie z harmonogramem:*

$800 \text{ (dializ)} \times \text{ryczałt (zł.) za dializę} = \text{wartość miesięczna usług transportu zgodnie z harmonogramem} \times 12 \text{ miesięcy} = \text{wartość usług transportu zgodnie z harmonogramem}$

2) szacunkowa liczba km doraźnych usług transportu sanitarnego w okresie realizacji zamówienia wynosi **2.000 km**,

*Przykładowy wzór obliczenia ceny usług transportu doraźnego :*

$2.000 \text{ (km)} \times \text{stawka (zł.) za 1 km} = \text{wartość usług transportu doraźnego}$

*Przykładowy wzór obliczenia ceny Pakietu 1:*

wartość usług transportu zgodnie z harmonogramem + wartość usług transportu doraźnego

15. **Przy obliczaniu ceny Pakietu 2** należy zastosować następujące wytyczne:

1) szacunkowa liczba kilometrów do przejazdu w ciągu miesiąca – **2.500 km**.

#### **XVI. OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY, WRAZ Z PODANIEM WAG TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT.**

1. Zamawiający dokona oceny ofert w Pakiecie 1 i Pakiecie 2 w oparciu o następujące kryterium oceny ofert:

**CENA - 100%**

**gdzie 1%=1pkt**

2. W kryterium CENA oferta może uzyskać max 100 pkt obliczone według wzoru:

$$\text{ilość punktów} = \frac{\text{Najniższa cena brutto spośród ofert podlegających ocenie}}{\text{cena brutto oferty podlegającej ocenie}} \times 100\% \times 100$$

3. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą liczbę punktów za kryterium oceny ofert określone w pkt 1 powyżej.

4. Zgodnie z art. 91 ust. 5 ustawy PZP, jeżeli w postępowaniu o udzielenie zamówienia, w którym jedynym kryterium oceny ofert jest cena, nie można dokonać wyboru najkorzystniejszej oferty ze względu na to, że zostały złożone oferty o takiej samej cenie, Zamawiający wzywa Wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w terminie określonym przez Zamawiającego ofert dodatkowych.

#### **XVII. INFORMACJA O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO.**

1. O wyniku postępowania Zamawiający powiadomi Wykonawcę wykonując czynności, o których mowa w art. 92 ust. 1 i 2 Prawo zamówień publicznych.

2. Umowa z Wykonawcą, którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza, zostanie zawarta w terminie określonym w art. 94 ust. 1 pkt 2 ustawy PZP, z zastrzeżeniem art. 94 ust. 2 ustawy PZP.

3. W celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego, Wykonawca, którego ofertę wybrano, jako najkorzystniejszą przed podpisaniem umowy składa:

a) pełnomocnictwo, jeżeli umowę podpisuje pełnomocnik,

b) umowę regulującą współpracę Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, jeżeli oferta tych Wykonawców zostanie wybrana,

c) dokument potwierdzający posiadanie przez Wykonawcę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności gospodarczej,

d) wykaz pojazdów przeznaczonych do realizacji usługi według wzoru stanowiącego załącznik nr 1/ nr 3

do projektu umowy stanowiącego załącznik nr 6 do SIWZ.

**4. Projekt umowy w sprawie zamówienia publicznego stanowi Załącznik nr 6 do SIWZ.**

#### **XVIII. WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

#### **XIX. POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ PRZYSŁUGUJĄCYCH WYKONAWCY W TOKU POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA.**

Wykonawcy i innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy PZP przysługują środki ochrony prawnej określone w Dziale VI ustawy PZP.

#### **XX. ZAŁĄCZNIKAMI DO NINIEJSZEJ SIWZ SĄ:**

1. **Załącznik nr 1 do SIWZ** – Harmonogram transportów
2. **Załącznik nr 2 do SIWZ** – Wykaz pojazdów
3. **Załącznik nr 3 do SIWZ** – Wzór oświadczenia o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 Pzp,
4. **Załącznik nr 4 do SIWZ** - Formularz Oferty.
5. **Załącznik nr 5 do SIWZ** - Wzór oświadczenia, które wstępnie potwierdza, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu,
6. **Załącznik nr 6 do SIWZ** - Projekt umowy.

**Treść SIWZ z załącznikami**

**ZATWIERDZAM**

**Pełnomocnik Dyrektora  
ds. administracyjno – inwestycyjnych**

***mgr Aneta Gomółka - Siembora***

**Harmonogram transportów**

*(aktualny na dzień ogłoszenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego / może ulec zmianie – aktualizację Harmonogramu Wykonawca otrzyma w dzień poprzedzający realizację usługi)*

PONIEDZIAŁEK, ŚRODA, PIATEK:

I zmiana: Zambrów, Kolno, Kozioł, Kalinowo- godz. 6.45

II zmiana: Śniadowo, Grądy Wonieckio, Stare Duchny, Stare Wnory gm. Kobylin Borzymy, Łomża, Gołasze Dąb, Sanie Dąb, Pęchratka, Krajewo Budziły, Ciecioriki gm. Zambrów, Kisiółki – godz. 12.30

III zmiana: Plewki gm. Łyse, Nowogród, Łomża, Chojny Naruszczyki – godz. 17.45-18.00

WTOREK, CZWARTEK, SOBOTA:

I zmiana: Grzymki, Jurzec Włociański, Jedwabne, Grądy Wielkie, Karwowo, Łomża, Ruś gm. Wizna - 6.45

II zmiana: Klukowo, Wysokie Mazowieckie, Zambrów, Łomża, Cydzyn, Łebki Małe gm. Grabowo, Świdry Dobrzyce, -12.30

III zmiana: Pniewo , Łomża – 17.45-18.00

**Na jedną zmianę ok. 20 pacjentów.**

## WYKAZ POJAZDÓW – dotyczy PAKIETU 1

Lp	Nazwa, marka środka transportu	Nr rejestracyjny	Rok produkcji	Ilość miejsc: -w tym os. leżących* os. poruszających się na wózkach*	Pojazd wyposażony w klimatyzację wpisać tak / nie	Pojazd wyposażony w ABS wpisać tak / nie	Środek transportu sanitarnego (karetka typu A) wpisać tak /nie	Informacja o podstawie do dysponowania pojazdem przez Wykonawcę
1								
2								
3								
4								

....., dnia .....  
miejscowość, data

.....  
podpis osoby/osób  
upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy

## WYKAZ POJAZDÓW – dotyczy PAKIETU 2

Lp	Nazwa, marka środka transportu	Nr rejestracyjny	Ilość miejsc	Środek transportu sanitarnego (karetka typu A) wpisać tak /nie	Informacja o podstawie do dysponowania pojazdem przez Wykonawcę
1					

....., dnia .....  
miejscowość, data

.....  
podpis osoby/osób  
upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy

Pieczątką Wykonawcy

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**  
**o przynależności do grupy kapitałowej**

**Dotyczy:** postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na **świadczenie usług transportowych dla Szpitala Wojewódzkiego w Łomży. Znak sprawy: ZT-SZP-226/ 01/3/ 2018.**

**oświadczamy, że:**

- należymy do grupy kapitałowej\*

.....  
(data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)

- nie należymy do grupy kapitałowej \*

.....  
(data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)

\* - niepotrzebne skreślić

**DANE WYKONAWCY:**

Nazwa Wykonawcy / Wykonawców przypadku oferty wspólnej:

.....

Adres: .....

Tel. ....

FAX, na który Zamawiający ma przesłać korespondencję .....

e-mail: .....

Osoba do kontaktów : .....

**Szpital Wojewódzki  
im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Łomży  
Al. Piłsudskiego 11  
18 – 404 Łomża**

**FORMULARZ OFERTY**

1. Nawiązując do ogłoszenia w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego *na świadczenie usług transportowych dla Szpitala Wojewódzkiego w Łomży, znak sprawy: ZT-SZP-226/01/3/2018*, oferujemy realizację zamówienia za cenę brutto:

**PAKIET 1 - ..... zł brutto** (słownie: ..... złotych), w tym podatek VAT ..... %, tj. .... zł netto - za cały okres realizacji zamówienia,

**PAKIET 2 - ..... zł brutto** (słownie: ..... złotych), w tym podatek VAT ..... %, tj. .... zł netto - za cały okres realizacji zamówienia,

**2. Dotyczy PAKIETU 1:**

1) **Ryczałt za przewóz jednego pacjenta** zgodnie z Harmonogramem transportów, wynosi: ..... zł brutto, w tym podatek VAT .....%, tj. .... zł netto.

2) **Stawka za przewozy doraźne** poza Harmonogramem transportów, wynosi: .....zł netto /km +.....% VAT, tj. .... zł brutto / km



## **OŚWIADCZENIA:**

1. Oświadczamy, że uzyskaliśmy informacje niezbędne do przygotowania oferty i właściwego wykonania zamówienia oraz przyjmujemy warunki określone w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z dokumentami przetargowymi oraz przedmiotem i nie wnosimy do nich zastrzeżeń, a w przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej zobowiązujemy się do zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego zgodnie z wzorem określonym w SIWZ, w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.
3. Oświadczamy, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego. W ofercie nie została zastosowana cena dumpingowa i oferta nie stanowi czynu nieuczciwej konkurencji, zgodnie z art. 89 ust. 1 pkt 3 Pzp. i art. 5-17 ustawy z 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. Nr 47, poz. 211, z 1996 r. Nr 106, poz. 496 z 1997 r. Nr 88, poz. 554, z 1998 r. Nr 106, poz. 668, z 2000 r. Nr 29, poz. 356 i Nr 93, poz. 1027).
4. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia tj. przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
5. Oświadczamy, że wyrażamy zgodę na termin płatności - w terminie do **60 dni** od otrzymania przez Zamawiającego **prawidłowo wystawionej** przez Wykonawcę faktury VAT.
- 6.\* **Oświadczamy**, że przedmiot zamówienia zrealizujemy sami.
- 7.\***Oświadczamy**, że przedmiot zamówienia zrealizujemy z udziałem podwykonawcy, **a który nie jest podmiotem, na którego zdolnościach lub sytuacji polegamy na zasadach określonych w art. 22a Pzp** i wskazujemy części zamówienia powierzone do wykonania przez podwykonawcę oraz nazwy (firmy) podwykonawców:

<b>Lp.</b>	<b>Części zamówienia, których wykonanie zamierzamy powierzyć podwykonawcom</b>	<b>Firmy podwykonawców</b> (dotyczy podwykonawców, którzy są w danym momencie już znani wykonawcy)
<b>1.</b>		
<b>2.</b>		

**8\*.** Oświadczamy, że **polegamy** na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów na zasadach określonych w art. 22 a ust.2 ustawy Pzp w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu w następującym

zakresie:.....

**Uwaga:** Zobowiązanie tych podmiotów do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia należy przedstawić **w oryginale**.

**9\*.** Oświadczamy, że **nie polegamy** na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów na zasadach określonych w art. 22 a ust. 2 ustawy Pzp w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu.

**10.** Oświadczamy, że niniejsza oferta:

a)\* **nie zawiera** informacji stanowiących tajemnicy przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji ;

b)\* **zawiera** na stronach od ..... do..... informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji .

**11.** Oświadczamy, że cena ofertowa uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia określonym w niniejszej SIWZ.

**12.** Oświadczamy, że wybór oferty **prowadzi\*/ nie prowadzi\*<sup>1</sup>** do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego :

a) \*nazwa towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego:.....

b)\* wartość towaru lub usługi bez kwoty podatku VAT:.....

**13\*.** Oświadczamy, że Wykonawca **jest** mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem zgodnie z zaleceniem Komisji Europejskiej z dnia 6 maja 2003 r. dotyczącym definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36)

**14\*.** Oświadczamy, że Wykonawca **nie jest** mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem zgodnie z zaleceniem Komisji Europejskiej z dnia 6 maja 2003 r. dotyczącym definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36)

<i>Mikroprzedsiębiorstwo – przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EURO</i>
<i>Małe przedsiębiorstwo – przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EURO</i>
<i>Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorcami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EURO</i>

**15. Wadium w kwocie** ..... zł zostało wniesione **dnia** ..... r. w formie ..... (**wadium wnosi się przed upływem terminu składania ofert**, przy czym za termin wniesienia wadium w formie przelewu pieniężnego przyjmuje się termin uznania na rachunku Zamawiającego).

Wadium wniesione w pieniądzu należy zwrócić na konto bankowe Wykonawcy: .....

W przypadku wadium wnoszonego w innej formie niż pieniądź, oryginał dokumentu należy złożyć

w osobnej kopercie w kancelarii Zamawiającego przed upływem wyznaczonego terminu składania ofert (tj. przed upływem dnia i godziny terminu składania ofert).

Wadium wniesione w formie innej niż pieniądze należy zwrócić na adres:

.....  
.....

Na ..... kolejno ponumerowanych stronach składamy całość oferty.

....., dnia .....  
*miejsowość, data*

.....  
*podpis osoby/osób  
upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy*

\* - **niepotrzebne skreślić**

\*<sup>1</sup> - **niepotrzebne skreślić.** Gdy wybór oferty prowadzi do powstania obowiązku podatkowego u Zamawiającego, Wykonawca zobligowany jest do wypełnienia pkt 12 lit. a i b.

**Załącznik nr 5 do SIWZ - Oświadczenie wykonawcy o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu i braku podstaw wykluczenia.**

**Pieczętka Wykonawcy**

**Oświadczenie wykonawcy o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu i braku podstaw wykluczenia składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017r. poz. 1579 z późn. zm.)**

**w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na świadczenie usług transportowych dla Szpitala Wojewódzkiego w Łomży. Znak sprawy: ZT-SZP-226/ 01/3/ 2018**

Ja, niżej podpisany oświadczam, co następuje:

Znak postępowania: ZT-SZP-226/01/3/2018

**1. \*OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU.**

**Oświadczam**, że wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu oraz w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

....., dnia ..... r.

.....(własnoręczny podpis)

**2. \* WYKAZANIE PRZEZ WYKONAWCĘ SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU, GDY WYKONAWCA POWOŁUJE SIĘ NA ZASOBY INNYCH PODMIOTÓW NA WARUNKACH OKREŚLONYCH W ART. 22A PZP.**

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu określonych przez zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu oraz w specyfikacji istotnych warunków zamówienia polegam na zasobach następującego podmiotu / następujących podmiotów:

.....  
...  
.....  
...  
.....  
...

Zgodnie z § 9 ust. 1 rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia (Dz.U. z 2016 r. poz. 1126) w celu oceny, czy wykonawca polegając na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów na zasadach określonych w art. 22a Pzp, będzie dysponował niezbędnymi zasobami w stopniu umożliwiającym należyte wykonanie zamówienia publicznego oraz oceny, czy stosunek łączący wykonawcę z tymi podmiotami gwarantuje rzeczywisty dostęp do ich zasobów, przedstawiam następujące dokumenty, które określają:

zakres dostępnych wykonawcy zasobów innego podmiotu:

sposób wykorzystania zasobów innego podmiotu, przez wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia publicznego:

zakres i okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia publicznego:

czy podmiot, na zdolnościach którego wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje roboty budowlane lub usługi, których wskazane zdolności dotyczą:

Wykaz dokumentów:

a).....

b).....

....., dnia ..... r.

.....

(własnoręczny podpis)

**3. \* OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA WYKONAWCY.**

**Oświadczam**, że wykonawca nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12-23 Pzp.

**Oświadczam**, że wykonawca nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 Pzp (*jeżeli zamawiający przewiduje wykluczenie wykonawcy na podstawie art. 24 ust. 5 Pzp, wskazuje podstawy wykluczenia w ogłoszeniu o zamówieniu, w specyfikacji istotnych warunków zamówienia*)

....., dnia ..... r.

.....

(własnoręczny podpis)

**4. \* WYKAZANIE, ŻE PODJĘTE PRZEZ WYKONAWCĘ ŚRODKI SĄ WYSTARCZAJĄCE DO WYKAZANIA JEGO RZETELNOŚCI W SYTUACJI, GDY WYKONAWCA PODLEGA WYKLUCZENIU NA PODSTAWIE ART. 24 UST. 1 PKT 13 I 14 ORAZ 16-20 LUB UST. 5 PZP.**

**Oświadczam**, że wykonawca podlega wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 13 i 14 oraz 16-20 lub art. 24 ust. 5 Pzp.

**Jednocześnie oświadczam**, że w związku z tym, iż wykonawca podlega wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 13 i 14 oraz 16-20 lub ust. 5 Pzp, wykonawca przedstawia następujące dowody na

to, że podjęte przez niego środki są wystarczające do wykazania jego rzetelności:

- 1) .....
- 2) .....
- 3) .....

*(należy opisać okoliczności czynu wykonawcy stanowiącego podstawę wykluczenia, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 13 i 14 oraz 16-20 lub ust. 5 Pzp oraz podać dowody, że podjęte przez niego środki są wystarczające do wykazania jego rzetelności)*

....., dnia ..... r.

.....

**(własnoręczny podpis)**

**5. \* WYKAZANIE, ŻE NIE ZACHODZĄ WOBEC INNEGO PODMIOTU, O KTÓRYM MOWA W ART. 22A UST. 1 PZP PODSTAWY WYKLUCZENIA, O KTÓRYCH MOWA W ART. 24 UST. 1 PKT 13-22 I UST. 5 PZP.**

Oświadczam, że wobec niżej wymienionych innych podmiotów, o których mowa w art. 22a ust. 1 Pzp, na których zasoby wykonawca powołuje się w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, nie zachodzą podstawy wykluczenia, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 13-22 i ust. 5 Pzp:

- 1) .....
- 2) .....

....., dnia ..... r.

.....

**(własnoręczny podpis)**

**6. \* WYKAZANIE, ŻE NIE ZACHODZĄ WOBEC PODWYKONAWCÓW PODSTAWY WYKLUCZENIA.**

Oświadczam, że wobec niżej wymienionych podwykonawców nie zachodzą podstawy wykluczenia.

- 1) .....
- 2) .....

....., dnia ..... r.

.....

(własnoręczny podpis)

**7. \* OŚWIADCZENIE O NIE PRZEDSTAWIANIU INFORMACJI WPROWADZAJĄCYCH W BŁĄD ZAMAWIAJĄCEGO, PRZEDSTAWIANIU WYMAGANYCH DOKUMENTÓW ORAZ NIE PODEJMOWANIU BEZPRAWNYCH DZIAŁAŃ.**

**Oświadczam, że:**

- 1) wykonawca w wyniku zamierzonego działania lub rażącego niedbalstwa nie wprowadził zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji, że nie podlega wykluczeniu, spełnia warunki udziału w postępowaniu oraz że nie zataił tych informacji;
- 2) wykonawca jest w stanie przedstawić wymagane dokumenty;
- 3) wykonawca w wyniku lekkomyślności lub niedbalstwa nie przedstawił informacji wprowadzających w błąd zamawiającego, mogących mieć istotny wpływ na decyzje podejmowane przez zamawiającego w postępowaniu o udzielenie zamówienia;
- 4) wykonawca bezprawnie nie wpływał oraz nie próbował wpłynąć na czynności zamawiającego lub pozyskać informacji poufnych, mogące dać wykonawcy przewagę w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

....., dnia ..... r.

.....

(własnoręczny podpis)

\* - jeśli dotyczy (jeśli nie dotyczy należy wpisać, że nie dotyczy i potwierdzić własnoręcznym podpisem)

**UMOWA dot. Pakietu 1**  
nr ..... **ZT-SZP-226/01/3/2018**

zawarta w Łomży w dniu ..... pomiędzy :

**Szpitałem Wojewódzkim im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Łomży, Al. Piłsudskiego 11, 18 – 404 Łomża**, wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Białymstoku, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000024716, NIP 718-16-89-321, REGON 450665024,

reprezentowanym przez:

**Romana Eugeniusza Nojszewskiego - Dyrektora**

zwanym dalej **Zamawiającym**

a

....., NIP....., REGON.....,  
KRS.....,

reprezentowanym przez :

.....  
.....

zwanym dalej **Wykonawcą**

**§ 1**

Przedmiotem umowy jest świadczenie usług transportu sanitarnego pacjentów dializowanych, w tym pacjentów z dysfunkcją ruchu oraz doraźnych usług transportu sanitarnego dla Szpitala Wojewódzkiego im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Łomży, na podstawie złożonej oferty Wykonawcy, która była najkorzystniejsza w rozstrzygniętym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego o wartości nieprzekraczającej wyrażonej w złotych równowartości 221.000 euro, ogłoszonym w Biuletynie Zamówień Publicznych nr ..... z dnia ..... pn. „*Świadczenie usług transportowych dla Szpitala Wojewódzkiego w Łomży*”, znak sprawy **ZT-SZP-226/01/3/2018**, za cenę brutto ..... zł (słownie: ..... złotych).

**§ 2**

1. Wykonawca oświadcza iż spełnia wszystkie wymagane przepisami prawa warunki do świadczenia usług określonych w § 1 umowy oraz ponosi odpowiedzialność za realizację świadczeń objętych umową zgodnie z aktualnie obowiązującymi przepisami prawa i Polskimi Normami przenoszącymi europejskie normy



zharmonizowane.

2. Wykonawca oświadcza, iż posiada środki techniczne, kwalifikacje do realizacji przedmiotu umowy, zgodne z wymogami ustawowymi i wymogami SIWZ.

### § 3

1. Przedmiot niniejszej umowy obejmuje świadczenie przez Wykonawcę na rzecz Zamawiającego:
  - a) usług transportu sanitarnego pacjentów dializowanych, w tym pacjentów z dysfunkcją ruchu, zgodnie z Harmonogramem transportów stanowiącym załącznik nr 1 do SIWZ. Harmonogram transportów może być w każdym czasie trwania umowy zmieniony przez Zamawiającego. **Miesięczna ilość dializ około 800 +/- 50.** Zamawiający zastrzega sobie zmianę ilości wykonywanych dializ uzależnioną od ilości dializowanych pacjentów.
  - b) doraźnych usług transportu sanitarnego pacjentów dializowanych, w tym pacjentów z dysfunkcją ruchu, **na wezwanie telefoniczne** (również w godzinach nocnych) - dotyczy przewozu pacjentów poza Harmonogramem transportów, przewóz pacjenta na przeszczep (na terenie całego kraju), dowozu pacjentów na dializę „nadprogramową”,
  - c) Zamawiający wymaga także aby Wykonawca – w wyjątkowej sytuacji, na czas awarii transportowej karetki szpitalnej – zapewnił transport pacjentów pojazdem spełniającym normę PN-EN 1789 typ A (czas podstawienia karetki transportowej – 40 min. od chwili wezwania) – na każde wezwanie telefoniczne.
2. Przez realizację usług transportu pacjentów dializowanych należy rozumieć transport pacjentów z miejsca zamieszkania lub pobytu do Stacji Dializ Szpitala Wojewódzkiego im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Łomży, ul. Al. Piłsudskiego 11, 18 – 404 Łomża i z powrotem. Wykaz miejscowości zamieszkania lub pobytu pacjentów zostanie przekazany Wykonawcy przez upoważnionych pracowników Stacji Dializ i będzie systematycznie aktualizowany.
3. Transport pacjentów w zależności od wskazań medycznych, realizowany będzie w pozycji siedzącej, z użyciem wózka inwalidzkiego lub w pozycji leżącej na noszach.
4. Transport pacjenta na hemodializę odbywa się w systemie zmianowym według ustalonego indywidualnie dla każdego pacjenta systemu (najczęściej 3 razy w tygodniu np. poniedziałek – środa - piątek; wtorek – czwartek – sobota ).
5. Jedna zmiana obejmuje ok. 20 pacjentów. Pacjent powinien zostać dowieziony do Stacji Dializ Szpitala Wojewódzkiego im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Łomży **nie później niż na 15 minut** przed rozpoczęciem swojej zmiany. Transport powrotny pacjenta powinien nastąpić **nie później niż po 40 minutach** od zakończenia zmiany.
6. Z zachowaniem określonego w ust. 5 czasu transportu pacjenta na i z dializy, Zamawiający dopuszcza realizację transportu łączonych pacjentów dializowanych w przypadku np. transportu z jednego kierunku w czasie tej samej zmiany, jeżeli nie koliduje to z zachowaniem wskazań medycznych organizacyjnych Stacji Dializ Szpitala Wojewódzkiego im. Kardynała Stefana

Wyszyńskiego w Łomży.

7. Wykonawca jest zobowiązany do przestrzegania następującej procedury: odbiera pacjenta z miejsca zamieszkania lub pobytu, wskazanego przez Zamawiającego i dowozi do Stacji Dializ. Na miejscu pacjenci są odprowadzani do pomieszczeń Stacji Dializ przez kierowcę i tam przekazywani personelowi Stacji Dializ. Fakt ten odnotowany zostaje w Księżce Wejść i Wyjść Pacjentów. Po zakończonym zabiegu czynności wykonywane są w odwrotnej kolejności. Przez miejsce zamieszkania lub pobytu uważa się:
  - a) w budynkach wielorodzinnych **/blokach/od/do drzwi wejściowych do mieszkania;**
  - b) w domach i gospodarstwach – podwórko – jeżeli jest udostępniony wjazd lub wejście do nieruchomości.
8. Wykonawca jest zobowiązany „przekazać” pacjenta przed hemodializą personelowi medycznemu Stacji Dializ Szpitala Wojewódzkiego im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Łomży, a w przypadku konieczności - bezpośrednio na łóżko dializacyjne.
9. Wykonawca jest zobowiązany „odebrać” pacjenta po hemodializie od personelu medycznego Stacji Dializ Szpitala Wojewódzkiego im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Łomży, a w przypadku konieczności - bezpośrednio z łóżka dializacyjnego.
10. Po zakończeniu dializy pacjent zostaje odwieziony i doprowadzony przez personel Wykonawcy pod drzwi lokalu zamieszkiwanego przez pacjenta, a jeśli występują takie wskazania – pacjent zostaje przekazany osobie odpowiedzialnej za opiekę w domu pacjenta.
11. Usługę przyjmuje się za wykonaną w momencie doprowadzenia pacjenta do jego miejsca zamieszkania lub innego wskazanego przez Zamawiającego.
12. W czasie transportu Wykonawca ponosi odpowiedzialność za chorych transportowanych.
13. Do obowiązków Wykonawcy należy:
  - a) utrzymanie pojazdów w ciągłej sprawności technicznej, posiadających aktualne badania techniczne dopuszczające do ruchu oraz aktualne ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej (OC) i następstw nieszczęśliwych wypadków (NNW); Wykonawca przedłoży Zamawiającemu na każde żądanie kserokopie uprawnień dotyczących transportu sanitarnego oraz ubezpieczenia pojazdów,
  - b) zapewnienie pojazdu zamiennego na wypadek awarii pojazdu używanego aktualnie, przy zachowaniu wymagań dotyczących usług transportowych określonych w niniejszej umowie oraz SIWZ,
  - c) zapewnienie bezprzewodowej łączności pomiędzy samochodem wykonującym usługę, a własną centralą dyspozytorską, która jest wyposażona w telefoniczną łączność umożliwiającą całodobowy kontakt ze Szpitalem;
  - d) zapewnienie dyspozycyjności Wykonawcy lub koordynatora (dyspozytora) transportów Wykonawcy przez 24 godziny na dobę przez wszystkie dni w tygodniu, pod numerami telefonu komórkowego:  
.....

- e) zapewnienie przewozu ok. 20 pacjentów na jedną zmianę– zgodnie z obowiązującym Harmonogramem. Zamawiający wymaga również transportu pacjentów pojedynczo - w zależności od potrzeb. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmiany liczby pacjentów transportowanych na dializy oraz terminów i miejsc odbioru pacjentów.
  - f) skierowanie do realizacji usługi transportu kierowców posiadających aktualne uprawnienia do prowadzenia pojazdów zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie oraz przeszkolenie w zakresie pierwszej pomocy
  - g) świadczenie usług transportu zgodnie z określoną dla pojazdu ilością miejsc w pojeździe,
  - h) zapewnienie jednolitego, zawierającego identyfikator Wykonawcy, ubioru personelu Wykonawcy
  - i) zapewnienie środków dezynfekcji sanitarnej oraz środków medycznych wraz z ich zapasem do bieżącego mycia i dezynfekcji pojazdów; wewnątrz pojazdu, w tym podłoga i tapicerka, powinno być przystosowane do mycia i dezynfekcji,
  - j) zapewnienie przewozu pacjentów poza harmonogramem (np. w przypadku przeszczepu lub z innych przyczyn medycznych), w tym również w godzinach nocnych;
  - k) zapewnienie do realizacji usługi co najmniej 4 pojazdów, w tym co najmniej 1 pojazdu transportu sanitarnego, rok produkcji nie wcześniej jak 2010, wyposażonych w sprawną klimatyzację i ABS, zgodnie z Wykazem pojazdów stanowiącym załącznik nr 3 do umowy,
14. Kierowcy zobowiązani są podczas wykonywania usługi transportu do udzielenia pacjentowi niezbędnej pomocy w zależności od stopnia niepełnosprawności i potrzeb. Kierowcy zobowiązani są do pomocy pacjentom o znacznej wadze lub niesprawnym ruchowo w dojściu do mieszkania /domu, szatni, wazeniu i położeniu na łóżku (w czynnościach tych zobowiązany będzie uczestniczyć również personel pielęgniarski, a kierowcy będą pełnić rolę wspomagającą – dotyczy terenu Szpitala). Transport w pozycji leżącej powinien być realizowany przez co najmniej dwóch pracowników Wykonawcy.
15. Pojazdy przystosowane do przewozu osób niepełnosprawnych muszą być wyposażone w szczególności: w windę lub podjazd/najazd dla wózków inwalidzkich, posiadać mocowanie wózka inwalidzkiego w pojeździe uniemożliwiające jego przemieszczanie w trakcie jazdy, pojazdy wyposażone w ogrzewanie i klimatyzację przestrzeni pasażerskiej.
16. Pojazd przeznaczony konstrukcyjnie do przewozu osób niepełnosprawnych musi spełniać wszystkie wymagania dla tego typu pojazdów , określone w odrębnych przepisach i być zarejestrowany jako pojazd przeznaczony do przewozu osób niepełnosprawnych. Wyposażenie i części tego pojazdu muszą posiadać stosowne homologacje zgodnie z obowiązującymi przepisami.
17. Personel Wykonawcy musi zostać wyposażony na koszt Wykonawcy w rękawice ochronne, materiały higieniczne oraz środki do dezynfekcji skóry i powierzchni oraz posiadać aktualne badania lekarskie, w tym także orzeczenie do celów sanitarno – epidemiologicznych, które zostaną przedłożone Zamawiającemu na każde jego wezwanie.

18. Wykonawca zapewnia gotowość do wykonywania usługi, utrzymując w stałej dyspozycji obsadę kadrową, środki transportu przeznaczone do przewozu pacjentów dializowanych.
19. W przypadku awarii pojazdu w trakcie realizacji transportu lub wypadku komunikacyjnego Wykonawca zobowiązuje się do powiadomienia niezwłocznie o tym fakcie Zamawiającego i podstawienia pojazdu zastępczego o identycznym lub lepszym standardzie i wyposażeniu.
20. Czas dojazdu pojazdu zastępczego wynosi max. 30 min. od chwili zgłoszenia awarii przez kierowcę, za wyjątkiem transportu ratującego życie lub transportu na przeszczep.
21. W przypadku realizowania transportu ratującego życie lub transportu na przeszczep, Wykonawca, w powyższej sytuacji, zobowiązany jest do kontynuowania realizacji usługi, zastępczym środkiem transportu, znajdującym się najbliżej miejsca zdarzenia. Wykonawca zobowiązany jest do zamówienia usługi transportu zastępczego u innego przewoźnika na swój koszt, jeśli inny przewoźnik będzie w stanie szybciej niż Wykonawca zrealizować transport do miejsca docelowego.
22. Wykonawca otrzyma w formie pisemnej, przed przystąpieniem do wykonania umowy aktualny harmonogram przewozów pacjentów przewlekle dializowanych z określeniem dni i godzin transportu oraz danych osobowych pacjentów i adresów ich zamieszkania. W przypadku potrzeby dializowania nowego pacjenta, nie określonego w harmonogramie przewozów pacjentów przewlekle dializowanych, Zamawiający wystawi indywidualne zlecenie pisemne na przewóz z określeniem dni i godzin transportu oraz danych osobowych pacjenta i adresem zamieszkania. Zamawiający może dokonywać jednorazowych zmian w transporcie w stosunku do określonych w ww. harmonogramie lub zleceniach na indywidualną prośbę pacjenta – zmiany będą zgłaszane przez Zamawiającego na bieżąco telefonicznie przed koniecznością wykonania przewozu
23. Miejscem wykonywania usługi jest obszar obsługiwany przez Stację Dializ - Szpitala Wojewódzkiego w Łomży.
24. Transport pacjentów powinien odbywać zgodnie z obowiązującą procedurą w Szpitalu Wojewódzkim w Łomży.
25. W pojazdach powinny się znajdować torby z materiałami opatrunkowymi oraz środki do utrzymania higieny wewnątrz pojazdu.
26. Transport pacjentów w pozycji leżącej powinien być realizowany przez co najmniej dwóch pracowników Wykonawcy.
27. Wykonawca pokrywa bieżące koszty wynikające z realizacji umowy oraz sposób i terminy przekazywania rozliczeń, Rozliczenie następuje na podstawie zleceń-kart przewozu, na których dyżurny pracownik Stacji Dializ na bieżąco potwierdza wykonanie usługi, Zamawiający przekazuje zapłatę za wykonanie usługi na podstawie zestawienia przewozów wykonanych w miesiącu poprzedzającym wystawienie faktury wraz ze zleceniami-kartami przewozu stanowiącymi podstawę rozliczenia.
28. Za usługi objęte niniejszym zamówieniem Wykonawca nie może pobierać od pacjentów żadnych

dodatkowych opłat.

#### § 4

Odpowiedzialność za ewentualne szkody komunikacyjne wyrządzone osobom trzecim przy wykonywaniu niniejszej umowy ponosi wyłącznie Wykonawca. Wykonawca ponosi także odpowiedzialność, za wszystkie ewentualne skutki wynikające z następstw niewykonania lub nienależytego wykonania zleconej usługi – zawinionej przez Wykonawcę. Wykonawca ponosi wyłączną odpowiedzialność za skutki ewentualnych kolizji i wypadków drogowych, wobec przewożonych osób.

#### § 5

1. Wykonawca będzie wykonywał usługi transportowe na podstawie zlecenia przekazanego przez Zamawiającego. Wykonawca zobowiązany jest do kontaktowania się z Zamawiającym w celu uzgadniania jego potrzeb w zakresie objętym niniejszą umową.
2. Przedstawiciel Zamawiającego będzie potwierdzał wykonanie w każdym dniu usług udzielonych przez Wykonawcę, co będzie stanowiło podstawę do wystawienia faktury za wykonane usługi.
3. Wykonawca gwarantuje dyspozycyjność dla potrzeb Zamawiającego, a w wyjątkowych przypadkach braku możliwości świadczenia usługi taborem będącym w jego dyspozycji zapewnia wykonanie zlecenia przy pomocy innych środków, lecz spełniających taką samą rolę jak środki własne.
4. W przypadku braku możliwości świadczenia usługi przez Wykonawcę, Zamawiający ma prawo wynająć transport zastępczy, a kosztami transportu zastępczego obciążyć Wykonawcę. Dodatkowo w takim przypadku Zamawiający obciąży Wykonawcę karą umowną w wysokości określonej w § 8 ust. 1 lit. a umowy
5. Wykonawca będzie ściśle przestrzegał ustalonych godzin dowozu pacjentów (w tym czasu oczekiwania pacjenta przed i po dializie), obowiązku dowiezienia i odwiezienia pacjentów, chyba że przeszkodzą mu w tym uwarunkowania niezależne od Wykonawcy. W takiej sytuacji Wykonawca zobowiązany jest natychmiast powiadomić lekarza dyżurnego Stacji Dializ.
6. Harmonogram transportów będzie ustalany przez Zamawiającego na dany miesiąc i przekazywany Wykonawcy z 7-dniowym wyprzedzeniem. Pierwszy Harmonogram transportów pacjentów dializowanych zostanie przekazany Wykonawcy dzień przed rozpoczęciem realizacji umowy.
7. Zlecenia dodatkowych transportów - poza harmonogramem - będą wystawiane pisemnie przez Zamawiającego.

#### § 6

1. Za usługi objęte umową Zamawiający zobowiązuje się zapłacić Wykonawcy ustaloną należność w wysokości nieprzekraczającej kwoty ..... **zł brutto** (słownie: ..... złotych), w tym podatek VAT ..... %, tj. .... zł netto - za cały okres trwania umowy.
2. Ryczałt za transport jednego pacjenta do Stacji Dializ i odwiezienie do miejsca zamieszkania lub pobytu

wynosi ..... **zł brutto** (słownie: ..... złotych), w tym podatek VAT %, tj. .... zł netto.

3. Wynagrodzenie za transporty doraźne obliczone będzie według stawki ..... zł brutto (słownie: ..... złotych) za 1 km, w tym podatek VAT ..... %, tj. .... zł netto za 1 km.

4. Strony ustalają możliwość rozliczenia usługi osobno za przywiezienie oraz odwiezienie. W przypadku gdy pacjent był transportowany wyłącznie w jedną stronę, Wykonawca za transport tego pacjenta naliczy ½ ryczałtu określonego w ust. 2.

5. Płatność należności następować będzie przelewem bankowym na konto Wykonawcy ..... **w terminie 60 dni od daty** otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury. Faktury za wykonane usługi transportowe będą wystawiane za okres **6 dni**.

3. Zmiana numeru rachunku bankowego wymaga aneksu do umowy.

4. Za datę zapłaty strony uznają datę złożenia przez Zamawiającego polecenia przelewu bankowego.

5. Wynagrodzenie za zlecenia dodatkowe liczone będzie według stawki za kilometr określonej w ust. 2 lit. B umowy, po każdym pisemnym zleceniu przez Zamawiającego.

6. Wykonawca może dokonać przelewu wierzytelności z zawartej umowy na osobę trzecią, jedynie za pisemną **zgoda Urzędu Marszałkowskiego w Białymstoku (art. 54 ust. 5 ustawy o działalności leczniczej Dz. U. z 2016 poz. 1638 ze zm.)**.

7. Zamawiający informuje, że w przypadku zgłoszenia do transplantacji, koszty transportu pacjenta przewożonego do przeszczepienia nerki lub nerki i trzustki pokrywa Ośrodek Transplantacyjny. Wykonawca rozlicza się za ten transport bezpośrednio z Ośrodkiem Transplantacyjnym.

8. Za usługi objęte niniejszym zamówieniem Wykonawca nie może pobierać od pacjentów żadnych dodatkowych opłat.

## § 7

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo kontroli wykonywanych usług przez Wykonawcę w każdym czasie trwania umowy. Wykonawca zobowiązany jest do przekazania Zamawiającemu wszelkich informacji i dokumentów związanych z prowadzoną kontrolą oraz składania wyjaśnień dotyczących usług objętych niniejszą umową.
2. Wykonawca niezwłocznie po otrzymaniu zaleceń pokontrolnych, przystąpi do usuwania stwierdzonych nieprawidłowości. Zamawiający wyznaczy Wykonawcy termin na usunięcie nieprawidłowości. Wykonawca sporządzi protokół z wykonania zaleceń pokontrolnych w terminie 2 dni od wyznaczonego terminu na usunięcie nieprawidłowości i prześle Zamawiającemu celem dokonania rekontroli.
3. Wykonawca wyraża zgodę na przeprowadzenie kontroli przez Narodowy Fundusz Zdrowia w zakresie świadczonych usług na rzecz Zamawiającego.

## § 8

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną:
  - a) w wysokości **300,00 zł** - w przypadku niezgłoszenia się Wykonawcy w ustalonym przez Strony miejscu i terminie wykonania usług transportu – za każdy stwierdzony przypadek,
  - b) w wysokości **50,00 zł** - za każde 15 minut zwłoki w wykonaniu transportu,
  - c) w wysokości **2.500,00 zł** – w przypadku niewykonania przez Wykonawcę w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie zaleceń pokontrolnych (brak usunięcia stwierdzonych w czasie kontroli nieprawidłowości), o których mowa w § 7 ust. 2 – za każdy przypadek,
  - d) w wysokości **1.000,00 zł** – w przypadku gdy Wykonawca nie poddaje się lub utrudnia kontrolę, o której mowa w § 7 ust. 1 i ust. 3 umowy - za każdy przypadek,
  - e) w wysokości **10% wynagrodzenia brutto** określonego w § 6 ust.1 umowy – w przypadku odstąpienia od umowy przez Wykonawcę z przyczyn niezawinionych przez Zamawiającego,
  - f) w wysokości **10% wynagrodzenia brutto** określonego w § 6 ust.1 umowy – w przypadku odstąpienia od umowy lub rozwiązania umowy przez Zamawiającego z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy,
  - g) w wysokości **0,05% wynagrodzenia brutto** określonego w § 6 ust.1 umowy – w przypadku naruszenia przez Wykonawcę innych postanowień niniejszej umowy lub SIWZ obowiązującej w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego,
2. Kary umowne podlegają sumowaniu.
3. Zamawiający ma prawo potrącania naliczonych kar umownych z wynagrodzenia Wykonawcy, na co Wykonawca wyraża zgodę.
4. Zamawiający zastrzega sobie możliwość dochodzenia odszkodowania przewyższającego wysokość kar umownych - na zasadach ogólnych.

## § 9

1. Niniejsza umowa zostaje zawarta na czas określony: **od daty jej zawarcia na okres 12 miesięcy.**
2. Umowa ulega rozwiązaniu:
  - 1) z upływem terminu, na który umowa została zawarta;
  - 2) z dniem zakończenia przez Zamawiającego udzielania świadczeń zdrowotnych, w szczególności z powodu likwidacji albo utraty finansowania ze środków publicznych pozostających w dyspozycji Narodowego Funduszu Zdrowia,
3. Zamawiający może rozwiązać niniejszą umowę ze skutkiem natychmiastowym w następującym przypadku:
  - 1) Wykonawca utraci uprawnienia niezbędne do wykonywania przedmiotu umowy;
  - 2) Wykonawca, pomimo uprzedniego pisemnego wezwania, nie wykonuje lub nienależycie wykonuje obowiązki wynikające z niniejszej umowy,

- 3) nastąpi likwidacja lub rozwiązanie Wykonawcy
- 4) zostanie wydany nakaz zajęcia majątku Wykonawcy,
- 5) nieprzedłożenia przez Wykonawcę dokumentu potwierdzającego posiadanie/kontynuowanie na czas obowiązywania umowy, ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności gospodarczej związanej z przedmiotem zamówienia,

4. W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, lub dalsze wykonywanie umowy może zagrazić istotnemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dnia od dnia powzięcia wiadomości o tych okolicznościach. Odstąpienie od umowy powinno nastąpić w formie pisemnej pod rygorem nieważności takiego oświadczenia i powinno zawierać uzasadnienie z podaniem podstaw prawnych i faktycznych odstąpienia.

4. Zamawiający może rozwiązać umowę, jeżeli zachodzi co najmniej jedna z następujących okoliczności:

- 1) zmiana umowy została dokonana z naruszeniem art. 144 ust. 1-1b, 1d i 1e Pzp;
- 2) Wykonawca w chwili zawarcia umowy podlegał wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust.1 Pzp;
- 3) Trybunał Sprawiedliwości Unii Europejskiej stwierdził, w ramach procedury przewidzianej w art. 258 Traktatu o Funkcjonowaniu Unii Europejskiej, że państwo polskie uchybiło zobowiązaniom, które ciążyą na nim na mocy Traktatów, dyrektywy 2014/24/UE i dyrektywy 2014/25/UE, z uwagi na to, że Zamawiający udzielił zamówienia z naruszeniem przepisów prawa Unii Europejskiej.

5. W przypadku, o którym mowa w ust. 4 i ust. 5 umowy, Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.

## **§ 10**

1. Nie przewiduje się zmian postanowień umowy w stosunku do treści oferty, z wyjątkiem:

- a) zmiany nazwy, siedziby Stron umowy, osób, nr-ów kont bankowych oraz innych danych identyfikacyjnych, zmiany pojazdów wymienionych w Wykazie pojazdów,
- b) wystąpienia w umowie oczywistych omyłek pisarskich lub rachunkowych,

2. Wszelkie zmiany i uzupełnienia treści umowy winny zostać dokonane wyłącznie w formie aneksu podpisanego przez obie strony, pod rygorem nieważności. Zmiany nie mogą naruszać postanowień zawartych w art. 144 ust. 1 Prawa zamówień publicznych.

## **§ 11**

Wszelkie zawiadomienia, korespondencja oraz dokumentacja przekazywana w związku z niniejszą umową między Stronami będzie sporządzana na piśmie i podpisana przez Stronę zawiadamiającą. Zawiadomienia mogą być przesyłane telefaksem, doręczane osobiście, przesyłane kurierem lub listem.



## § 12

1\*. Wykonawca zgodnie ze złożoną ofertą wykona własnymi siłami cały zakres przedmiotu umowy.

1\*. Wykonawca zleci podwykonawcy następujący zakres usług : .....

2\*. Wykonawca dokonuje bezpośredniej zapłaty wymagalnego wynagrodzenia przysługującego podwykonawcy lub dalszemu podwykonawcy, który zawarł przedłożoną Zamawiającego umowę o podwykonawstwo, której przedmiotem są dostawy lub usługi, w przypadku uchylenia się od obowiązku zapłaty odpowiednio przez Wykonawcę, podwykonawcę.

3\*. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za działania za podwykonawców jak za swoje.

## § 13

### Ochrona danych osobowych

1. Wykonawca zobowiązuje się do przestrzegania przy wykonywaniu niniejszej umowy zasad wynikających z ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016r. poz. 922 ze zm.)

2. Zamawiający oświadcza, że jest administratorem danych osobowych pacjentów Szpitala Wojewódzkiego w Łomży w rozumieniu ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2016r. poz. 922 ze zm.), dalej zwanej UODO. Zamawiający oświadcza ponadto, że zawarcie niniejszej Umowy pozostaje w bezpośrednim związku z jego działalnością statutową w zakresie udzielania świadczeń opieki zdrowotnej.

3. W toku realizacji niniejszej umowy Zamawiający będzie udostępniał Wykonawcy – w zakresie i na zasadach określonych w umowie – dane osobowe pacjentów (osób) korzystających ze świadczeń opieki zdrowotnej w Szpitalu Wojewódzkim w Łomży.

4. Podstawę prawną do udostępniania danych określonych w pkt 2 stanowi art. 23 ust. 1 pkt 2 UODO.

5. Udostępniane w celu realizacji niniejszej umowy dane osobowe pacjentów Szpitala będą obejmowały następujące ich rodzaje:

- a) imię i nazwisko,
- b) adres miejsca zamieszkania.

6. Wykonawca oświadcza, iż dysponuje odpowiednimi środkami, w tym należyтыми zabezpieczeniami umożliwiającymi przetwarzanie danych osobowych zgodnie z przepisami UODO oraz rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 29 kwietnia 2004 r. w sprawie dokumentacji przetwarzania danych osobowych oraz warunków technicznych i organizacyjnych, jakim powinny odpowiadać urządzenia i systemy informatyczne służące do przetwarzania danych osobowych (Dz. U. Nr 100, poz. 1024).

7. Wykonawca zobowiązuje się stosować, określone w UODO i przepisach wykonawczych, środki techniczne i organizacyjne mające na celu należyte zabezpieczenie danych osobowych pozyskanych w związku z realizacją niniejszej umowy, w szczególności zabezpieczyć je przed udostępnieniem osobom nieupoważnionym, zabranieniem przez osobę nieuprawnioną, przetwarzaniem z naruszeniem przepisów prawa, oraz zmianą, utratą, uszkodzeniem lub zniszczeniem.

8. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za wszelkie wyrządzone osobom trzecim szkody, które powstały w związku z nienależytym zabezpieczeniem danych osobowych pozyskanych w związku z realizacją niniejszej umowy.

#### **§ 14**

1. Wykonawca oświadcza, że jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie świadczonych usług zdrowotnych, na potwierdzenie czego przedkłada polisę ubezpieczeniową stanowiącą załącznik do niniejszej Umowy.

2. Przez cały czas obowiązywania niniejszej Umowy Wykonawca zobowiązuje się do posiadania ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej prowadzonej działalności gospodarczej związanej z przedmiotem zamówienia. Wykonawca zobowiązany jest, pod rygorem rozwiązania niniejszej umowy przez Zamawiającego ze skutkiem natychmiastowym, do przekazywania Zamawiającemu dokumentu potwierdzającego posiadanie /kontynuowanie ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności gospodarczej związanej z przedmiotem zamówienia - na czas obowiązywania umowy.

#### **§ 15**

Strony wyznaczają swoich przedstawicieli do bieżącej realizacji niniejszej umowy:

1) ze strony Zamawiającego osobami upoważnionymi do kontaktu z Wykonawcą są:

..... tel.....

..... tel.....

2) ze strony Wykonawcy osobami upoważnionymi do kontaktu z Zamawiającym są:

..... tel.....

..... tel.....

#### **§ 16**

W sprawach, które nie zostały uregulowane niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego oraz ustawa Prawo zamówień publicznych, a ewentualne spory rozstrzygać będzie sąd właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.

#### **§ 17**

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwa egzemplarze dla Zamawiającego i jeden dla Wykonawcy.

**Wykonawca**

**Zamawiający**

**Załączniki do umowy:**

- 1) Harmonogram transportów
- 2) Wzór potwierdzenia przewozu pacjentów
- 3) Wykaz pojazdów
- 4) Formularz ofertowy Wykonawcy
- 5) Polisa ubezpieczenia OC Wykonawcy
- 6) Umowa konsorcjum - *jeżeli dotyczy*
- 7) Pełnomocnictwo – *jeżeli dotyczy*

\* niepotrzebne skreślić

**Załącznik nr 2 do umowy  
Wzór potwierdzenia przewozu pacjentów dializowanych**

Data ..... Godzina .....

Lp.	Nazwisko i imię pacjenta	Trasa przejazdu, skąd – dokąd	Ilość kilometrów*	Czytelny podpis pracownika Stacji Dializ
1				
2				
3				

\* Kolumnę należy wypełniać tylko przy transportach „zlecanych – dodatkowych” – rozliczanych wg stawki za 1 km.

Potwierdzenie koordynatora Zamawiającego

.....

.....  
Podpis Wykonawcy

**Załącznik nr 3 do umowy**

**WYKAZ POJAZDÓW**

Znak postępowania: ZT-SZP-226/01/3/2018

Lp	Nazwa, marka środka transportu	Nr rejestracyjny	Rok produkcji	Ilość miejsc: -w tym os. leżących* os. poruszających się na wózkach*	Pojazd wyposażony w klimatyzację wpisać tak / nie	Pojazd wyposażony w ABS wpisać tak / nie	Środek transportu sanitarnego (karetka typu A) wpisać tak /nie	Informacja o podstawie do dysponowania pojazdem przez Wykonawcę
1								
2								
3								
4								

....., dnia .....

....., data

.....  
*podpis osoby/osób  
 upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy*

**UMOWA dot. Pakiet 2**

nr ..... **ZT-SZP-226/01/3/2018**

Zawarta w Łomży w dniu ..... pomiędzy :

**Szpitałem Wojewódzkim im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Łomży, Al. Piłsudskiego 11, 18 – 404 Łomża**, wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Białymstoku, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000024716, NIP 718-16-89-321, REGON 450665024,

reprezentowanym przez:

**Romana Eugeniusza Nojszewskiego - Dyrektora**

zwanym dalej **Zamawiającym**

a

....., NIP....., REGON....., KRS.....,

reprezentowanym przez :

.....  
 .....

zwanym dalej **Wykonawcą**

**§ 1**

1. Przedmiotem umowy jest wykonywanie transportu sanitarnego w postaci przewozu osób zespołu wyjazdowego do pacjentów w miejscu ich zamieszkania lub pobytu w zakresie działania nocnej

i świątecznej opieki zdrowotnej świadczonej przez Zamawiającego – na podstawie złożonej oferty Wykonawcy, która była najkorzystniejsza w rozstrzygniętym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego o wartości nieprzekraczającej wyrażonej w złotych równowartości 221.000 euro, ogłoszonym w Biuletynie Zamówień Publicznych nr ..... z dnia ..... pn. „Świadczenie usług transportowych dla Szpitala Wojewódzkiego w Łomży”, znak sprawy **ZT-SZP-226/01/3/2018, za cenę brutto** ..... zł (słownie: ..... złotych).

2. Wykonawca oświadcza, że prowadzi działalność gospodarczą polegającą na świadczeniu sanitarnych usług transportowych, a dokumenty potwierdzające przedstawi na każde wezwanie Zamawiającego.

## § 2

1. Zamawiający zleca, a Wykonawca przyjmuje świadczenie usługi transportu sanitarnego, polegającego na przewozie osób zespołu wyjazdowego do pacjentów w miejscu ich zamieszkania lub pobytu w zakresie działania nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej świadczonej przez Zamawiającego.

2. Wykonawca zobowiązuje się do wykonywania czynności pomocniczych przy pacjencie w zakresie kwalifikowanej pierwszej pomocy.

3. Wykonawca zobowiązuje się do podstawienia środka transportu w ciągu 15 minut od telefonicznego zgłoszenia.

4. Usługa będzie realizowana w dni powszednie od godz. 18:00 do godz. 8:00 dnia następnego oraz w dni świąteczne i wolne od pracy od godz. 8:00 do godz. 8:00 dnia następnego.

5. Wykonawca zobowiązany jest do:

a) zatrudnienia kierowców posiadających uprawnienia ratownika kwalifikowanej pierwszej pomocy lub ratownika medycznego oraz aktualnie wymagane prawem uprawnienia do prowadzenia pojazdów wykonujących transport sanitarny,

b) podstawienia pojazdu posiadającego aktualne obowiązujące uprawnienia umożliwiające wykonanie usługi,

c) podstawienia pojazdu ubezpieczonego w zakresie odpowiedzialności cywilnej, nieszczęśliwych wypadków.

6. Jeżeli użyty do transportu samochód ulegnie awarii, Wykonawca zobowiązany jest do niezwłocznego podstawienia innego pojazdu na własny koszt.

7. Wykonawca jest zobowiązany do posiadania łączności telefonicznej – w godzinach świadczonej usługi – oraz łączności (bezprowodowej) pomiędzy własną centralą dyspozytorską a wykonującym usługę samochodem **nr tel.** .....

8. Wykaz pojazdów przeznaczonych do realizacji usługi stanowi załącznik nr 1 do umowy.

## § 3

1. Odpowiedzialność za ewentualne szkody komunikacyjne wyrządzone osobom trzecim przy wykonywaniu zlecenia ponosi wyłącznie Wykonawca. Wykonawca ponosi także odpowiedzialność, za wszystkie ewentualne skutki wynikające z następstw nie wykonania, lub nienależytego wykonania zleczonej usługi – zawinionej przez Wykonawcę. Wykonawca ponosi wyłączną odpowiedzialność za skutki ewentualnych kolizji i wypadków drogowych, wobec przewożonych osób.

2. Wykonawca zobowiązany jest do podstawienia samochodu:

- a) posiadającego aktualne obowiązujące uprawnienia umożliwiające wykonanie usługi – zgodnie z wymogami ustawowym i SIWZ,
- b) ubezpieczonego w zakresie odpowiedzialności cywilnej, nieszczęśliwych wypadków,
- c) posiadającego aktualne badania techniczne.

3. Kserokopie uprawnień i ubezpieczenia Wykonawca okaże na każde wezwanie Zamawiającego.

4. W przypadku braku możliwości podstawienia pojazdu opisanego w ofercie, dopuszcza się podstawienie samochodu zastępczego o wymaganych w SIWZ parametrach technicznych i po uzyskaniu zgody Zamawiającego.

#### § 4

1. Wykonawca będzie wykonywał usługi transportowe na podstawie zlecenia przekazanego przez Zamawiającego. Wykonawca zobowiązany jest do kontaktowania się z Zamawiającym w celu uzgadniania jego potrzeb w zakresie objętym niniejszą umową.

2. Potwierdzenie wykonanego transportu dokonuje lekarz lub pielęgniarka dyżurny lub upoważniony pracownik.

3. Wykonawca gwarantuje dyspozycyjność dla potrzeb Zamawiającego a w wyjątkowych przypadkach braku możliwości świadczenia usługi taborem będącym w jego dyspozycji zapewnia wykonanie zlecenia przy pomocy innych środków, lecz spełniających taką samą rolę jak środki własne.

4. W przypadku braku możliwości świadczenia usługi przez Wykonawcę, Zamawiający ma prawo wynająć transport zastępczy, a kosztami transportu zastępczego obciążyć Wykonawcę. Dodatkowo w takim przypadku Zamawiający obciąży Wykonawcę karą umowną w wysokości określonej w § 7 ust.

1 lit. a umowy.

#### § 5

1. Zamawiający zobowiązuje się do zapłaty za wykonywanie przedmiotu niniejszej umowy kwoty brutto:

..... (słownie złotych: ..... zł), w podatek Vat ..... %, tj. .... zł netto.....(słownie złotych: ..... zł) - za cały okres trwania umowy.

2. Za wykonanie usługi Wykonawca otrzymywać będzie wynagrodzenie miesięczne w wysokości 1/12 wartości umowy brutto tj. .... zł brutto (słownie złotych: ..... zł), w podatek Vat ..... %, tj. .... zł netto.....(słownie złotych: ..... zł)

3. Płatność należności następować będzie przelewem bankowym na konto Wykonawcy

.....w terminie 60 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury. Faktury za wykonane usługi transportowe będą wystawiane za miesiąc kalendarzowy.

4. Zmiana numeru rachunku bankowego wymaga aneksu do umowy.

5. Za datę zapłaty strony uznają datę złożenia przez Zamawiającego polecenia przelewu bankowego.

6. Wykonawca może dokonać przelewu wierzytelności z zawartej umowy na osobę trzecią, jedynie za pisemną zgodą Urzędu Marszałkowskiego w Białymstoku (art. 54 ust. 5 ustawy o działalności leczniczej Dz. U. z 2016 poz. 1638 ze zm.).

## § 6

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo kontroli wykonywanych usług przez Wykonawcę w każdym czasie trwania umowy. Wykonawca zobowiązany jest do przekazania Zamawiającemu wszelkich informacji i dokumentów związanych z prowadzoną kontrolą oraz składania wyjaśnień dotyczących usług objętych niniejszą umową.

2. Wykonawca niezwłocznie po otrzymaniu zaleceń pokontrolnych, przystąpi do usuwania stwierdzonych nieprawidłowości. Zamawiający wyznaczy Wykonawcy termin na usunięcie nieprawidłowości. Wykonawca sporządzi protokół z wykonania zaleceń pokontrolnych w terminie 2 dni od wyznaczonego terminu na usunięcie nieprawidłowości i przekaże Zamawiającemu celem dokonania rekontroli.

3. Wykonawca wyraża zgodę na przeprowadzenie kontroli przez Narodowy Fundusz Zdrowia w zakresie świadczonych usług na rzecz Zamawiającego.

## § 7

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną:

a) w wysokości **300,00 zł** - w przypadku niezgłoszenia się Wykonawcy w ustalonym przez Strony miejscu, terminie oraz czasie celem wykonania usług transportu – za każdy stwierdzony przypadek,

b) w wysokości **50,00 zł** - za każde 10 minut zwłoki w wykonaniu transportu,

c) w wysokości **2.500,00 zł** – w przypadku niewykonania przez Wykonawcę w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie zaleceń pokontrolnych (brak usunięcia stwierdzonych w czasie kontroli nieprawidłowości), o których mowa w § 6 ust. 2 – za każdy przypadek,

d) w wysokości **1.000,00 zł** – w przypadku gdy Wykonawca nie poddaje się lub utrudnia kontrolę, o której mowa w § 6 ust. 1 i ust. 3 umowy - za każdy przypadek,

e) w wysokości **10% wynagrodzenia brutto** określonego w § 5 ust.1 umowy – w przypadku odstąpienia od umowy przez Wykonawcę z przyczyn niezawinionych przez Zamawiającego,

f) w wysokości **10% wynagrodzenia brutto** określonego w § 5 ust.1 umowy – w przypadku odstąpienia od umowy lub rozwiązania umowy przez Zamawiającego z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy,

g) w wysokości **0,05 % wynagrodzenia** brutto określonego w § 5 ust.1 umowy – w przypadku naruszenia przez Wykonawcę innych postanowień niniejszej umowy lub SIWZ obowiązującej w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego,

2. Kary umowne podlegają sumowaniu.

3. Zamawiający ma prawo potrącania naliczonych kar umownych z wynagrodzenia Wykonawcy, na co Wykonawca wyraża zgodę.

4. Zamawiający zastrzega sobie możliwość dochodzenia odszkodowania przewyższającego wysokość kar umownych - na zasadach ogólnych.

## § 8

1. Niniejsza umowa zostaje zawarta na czas określony: **od dnia 1 kwietnia 2018 r. do dnia 31 marca 2018 r. (obie daty włączone).**

2. Umowa ulega rozwiązaniu:

1) z upływem terminu, na który umowa została zawarta;

2) z dniem zakończenia przez Zamawiającego udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej albo utraty finansowania ze środków publicznych pozostających w dyspozycji Narodowego Funduszu Zdrowia,

3. Zamawiający może rozwiązać niniejszą umowę ze skutkiem natychmiastowym w następującym przypadku:

1) Wykonawca utraci uprawnienia niezbędne do wykonywania przedmiotu umowy;

2) Wykonawca, pomimo uprzedniego pisemnego wezwania, nie wykonuje lub nienależyte wykonuje obowiązki wynikające z niniejszej umowy,

3) nastąpi likwidacja lub rozwiązanie Wykonawcy

4) zostanie wydany nakaz zajęcia majątku Wykonawcy,

5) nieprzedłożenia przez Wykonawcę dokumentu potwierdzającego posiadanie/kontynuowanie na czas obowiązywania umowy, ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności gospodarczej związanej z przedmiotem zamówienia,

4. W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, lub dalsze wykonywanie umowy może zagrozić istotnemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dnia od dnia powzięcia wiadomości o tych okolicznościach. Odstąpienie od umowy powinno nastąpić w formie pisemnej pod rygorem nieważności takiego oświadczenia i powinno zawierać uzasadnienie z podaniem podstaw prawnych i faktycznych odstąpienia.

4. Zamawiający może rozwiązać umowę, jeżeli zachodzi co najmniej jedna z następujących okoliczności:

1) zmiana umowy została dokonana z naruszeniem art. 144 ust. 1-1b, 1d i 1e Pzp;



2) Wykonawca w chwili zawarcia umowy podlegał wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust.1 Pzp;

3) Trybunał Sprawiedliwości Unii Europejskiej stwierdził, w ramach procedury przewidzianej w art. 258 Traktatu o Funkcjonowaniu Unii Europejskiej, że państwo polskie uchybiło zobowiązaniom, które ciążyą na nim na mocy Traktatów, dyrektywy 2014/24/UE i dyrektywy 2014/25/UE, z uwagi na to, że Zamawiający udzielił zamówienia z naruszeniem przepisów prawa Unii Europejskiej.

5. W przypadku, o którym mowa w ust. 4 i ust. 5 umowy, Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.

## § 9

1. Nie przewiduje się zmian postanowień umowy w stosunku do treści oferty, z wyjątkiem:

- a) zmiany nazwy, siedziby Stron umowy, osób, nr-ów kont bankowych oraz innych danych identyfikacyjnych,
- b) zmiana Wykazu pojazdów stanowiącego załącznik nr 1 do umowy,
- c) wystąpienia w umowie oczywistych omyłek pisarskich lub rachunkowych,

2. Wszelkie zmiany i uzupełnienia treści umowy winny zostać dokonane wyłącznie w formie aneksu podpisanego przez obie strony, pod rygorem nieważności. Zmiany nie mogą naruszać postanowień zawartych w art. 144 ust. 1 Prawa zamówień publicznych.

## § 10

Wszelkie zawiadomienia, korespondencja oraz dokumentacja przekazywana w związku z niniejszą umową między Stronami będzie sporządzana na piśmie i podpisana przez Stronę zawiadamiającą. Zawiadomienia mogą być przesyłane telefaksem, doręczane osobiście, przesyłane kurierem lub listem.

## § 11

1\*. Wykonawca zgodnie ze złożoną ofertą wykona własnymi siłami cały zakres przedmiotu umowy.

1\*. Wykonawca zleci podwykonawcy następujący zakres usług : .....

.....

2\*. Wykonawca dokonuje bezpośredniej zapłaty wymagalnego wynagrodzenia przysługującego podwykonawcy lub dalszemu podwykonawcy, który zawarł przedłożoną Zamawiającego umowę o podwykonawstwo, której przedmiotem są dostawy lub usługi, w przypadku uchylenia się od obowiązku zapłaty odpowiednio przez Wykonawcę, podwykonawcę.

3\*. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za działania za podwykonawców jak za swoje.

## § 12

1. Wykonawca zobowiązuje się do przestrzegania przy wykonywaniu niniejszej umowy zasad wynikających

z ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016r. poz. 922 ze zm.)

2. Wykonawca zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji uzyskanych w związku z wykonywaniem niniejszej umowy, w tym także po zakończeniu jej realizacji

### § 13

1. Wykonawca oświadcza, że jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie świadczonych usług zdrowotnych, na potwierdzenie czego przedkłada polisę ubezpieczeniową stanowiącą załącznik do niniejszej Umowy.

2. Przez cały czas obowiązywania niniejszej Umowy Wykonawca zobowiązuje się do posiadania ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej prowadzonej działalności gospodarczej związanej z przedmiotem zamówienia. Wykonawca zobowiązany jest, pod rygorem rozwiązania niniejszej umowy przez Zamawiającego ze skutkiem natychmiastowym, do przekazywania Zamawiającemu dokumentu potwierdzającego posiadanie /kontynuowanie ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności gospodarczej związanej z przedmiotem zamówienia - na czas obowiązywania umowy.

### § 14

Strony wyznaczają swoich przedstawicieli do bieżącej realizacji niniejszej umowy:

1) ze strony Zamawiającego osobami upoważnionymi do kontaktu z Wykonawcą są:

..... tel.....

..... tel.....

2) ze strony Wykonawcy osobami upoważnionymi do kontaktu z Zamawiającym są:

..... tel.....

..... tel.....

### § 15

W sprawach, które nie zostały uregulowane niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego oraz ustawa Prawo zamówień publicznych, a ewentualne spory rozstrzygać będzie sąd właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.

### § 16

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwa egzemplarze dla Zamawiającego i jeden dla Wykonawcy.

**Wykonawca**

**Zamawiający**

**Załączniki do umowy:**

- 1) Wykaz pojazdów
- 2) Formularz ofertowy Wykonawcy
- 3) Polisa ubezpieczenia OC Wykonawcy
- 4) Pełnomocnictwo – *jeżeli dotyczy*
- 5) Umowa konsorcjum - *jeżeli dotyczy*

\* niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 1 do umowy

**WYKAZ POJAZDÓW**

Lp	Nazwa, marka środka transportu	Nr rejestracyjny	Ilość miejsc	Środek transportu sanitarnego (karetka typu A)  wpisać tak /nie	Informacja o podstawie do dysponowania pojazdem przez Wykonawcę
1					

....., dnia .....

*miejsowość, data*

.....  
*podpis osoby/osób  
upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy*