



OKRĘGOWY SZPITAL KOLEJOWY W KATOWICACH
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
40-760 Katowice, ul. Panewnicka 65
tel.: 32 605 35 00, fax: 32 605 35 08
NIP 634-23-05-444 REGON 276267686 NR BDO: 000054612



Jednostka Ochrony Zdrowia
Samorządu Województwa Śląskiego

Załącznik nr 2.1 do SWZ
AZP/08/P/2026

- PROJEKTOWANE POSTANOWIENIA UMOWY –
dla pakietu nr 1-4
UMOWA NR

Umowa została zawarta w Katowicach dnia pomiędzy:

Okręgowym Szpitalem Kolejowym w Katowicach – s.p.z.o.z., ul. Panewnicka 65, 40-760 Katowice, wpisanym do Rejestru Stowarzyszeń, Innych Organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji Publicznych i Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej, prowadzonego przez Sąd Rejonowy Katowice – Wschód w Katowicach, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: 0000102533, posiadającym NIP: 634-23-05-444, REGON: 276267686, który reprezentuje:

Dyrektor – Adam Trzebinczyk

zwanym w dalszej części umowy „Zamawiającym”

a

firmą
zarejestrowaną w Nr KRS
NIP:..... Regon.....
którą reprezentuje:

1.
2.

zwaną w dalszej części umowy „Wykonawcą”,
zwani w dalszej części umowy łącznie „Stronami”, a każde z osobna „Stroną”

W przypadku udzielenia zamówienia wykonawcom, którzy wspólnie ubiegali się o jego udzielenie, powyżej zostaną wpisane dane wszystkich tych wykonawców oraz dane ich pełnomocnika do zawarcia umowy, a powyższe postanowienia zostaną uzupełnione o następujące:

Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego, którym udzielono niniejszego zamówienia ponoszą solidarną odpowiedzialność za wykonanie umowy i wniesienie zabezpieczenia należytego wykonania umowy – o ile przewidziano wniesienie zabezpieczenia.

Pełnomocnik Konsorcjum oświadcza, że posiada ważne pełnomocnictwo do zaciągania zobowiązań w imieniu wszystkich wykonawców realizujących wspólnie umowę.



§ 1

PODSTAWA ZAWARCIA

W wyniku dokonania przez Zamawiającego wyboru oferty Wykonawcy w trakcie postępowania o zamówienie publiczne pn.: „**Usługa transportu sanitarnego**” prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji na podstawie art. 275 i dalsze ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (dalej również ustawa Pzp), Strony oświadczają, co następuje:

§ 2

PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia (zwanym również: przedmiotem umowy) jest świadczenie usługi transportu sanitarnego w zakresie pakietu:
Pakiet nr Nazwa pakietu
Pakiet nr Nazwa pakietu
2. Szczegółowy zakres usług stanowiących przedmiot zamówienia został opisany w **Załączniku nr 1.1 (Formularz cenowy)** do Specyfikacji Warunków Zamówienia (dalej również: SWZ) dla każdego z pakietów. Wymienione Załączniki stanowią integralną część oferty Wykonawcy oraz są wiążące dla Stron.
3. Ilości określone w Formularzu cenowym, stanowiącym Załącznik nr 1 do umowy, stanowią ilości szacunkowe. Jednocześnie Zamawiający zastrzega sobie prawo realizacji przedmiotu zamówienia w ilości mniejszej niż szacunkowa w zależności od rzeczywistych potrzeb, przy czym **Zamawiający przewiduje realizację umowy w zakresie rzeczowo-finansowym w granicach nie mniej niż 80 % ilości określonej w Formularzu cenowym**. Ograniczenie przez Zamawiającego zamówienia w granicach do 20% ilości określonej w *Formularzu cenowym*, nie stanowi odstąpienia od umowy nawet w części i nie skutkuje odpowiedzialnością Zamawiającego z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania umowy, a Wykonawcy nie przysługuje roszczenie o wynagrodzenie w tym zakresie ani roszczenie odszkodowawcze i zrzeka się z tego tytułu jakichkolwiek roszczeń.

§ 2a

Prawo opcji

1. W ramach przedmiotu umowy Zamawiający zastosował na podstawie art. 441 ust. 1 ustawy Pzp prawo opcji zwiększające zakres zamówienia **maksymalnie o 50% kwoty brutto** wskazanej w Załączniku nr 1.1 Formularz cenowy w zakresie każdego pakietu i każdej pozycji.
2. Zamawiający jest uprawniony do skorzystania z prawa opcji na zasadach i w trybie opisanym poniżej:
 - a. prawo opcji może być realizowane przez Zamawiającego częściowo/sukcesywnie w okresie realizacji zamówienia, przy czym oświadczenie o skorzystaniu przez Zamawiającego z prawa opcji (ewentualnie ostatnie z takich oświadczeń – w przypadku etapowego korzystania z prawa opcji) może zostać złożone najpóźniej do dnia upływu terminu obowiązywania umowy. Po upływie tego terminu zastrzeżone prawo opcji (w zakresie, w jakim nie zostało uruchomione) wygasa, w związku z czym Zamawiający po upływie tego terminu nie może już z niego skorzystać;
 - b. zamówienie realizowane w ramach opcji jest jednostronnym uprawnieniem Zamawiającego, z uwagi na powyższe nieskorzystanie przez Zamawiającego z prawa opcji nie stanowi podstawy dla Wykonawcy do dochodzenia jakichkolwiek roszczeń w stosunku do Zamawiającego;
 - c. zastrzega się, iż zakres zamówienia objęty prawem opcji nie stanowi zobowiązania umownego (w tym

- finansowego) Zamawiającego zaciąganego w momencie zawarcia umowy w sprawie zamówienia, a przewidywany zakres opcjonalny zamówienia nie jest gwarantowany do realizacji;
- d. w przypadku skorzystania przez Zamawiającego z prawa opcji uruchomiony w tym trybie zakres opcjonalny ma być realizowany w sposób analogiczny, jak zakres podstawowy (przy zastrzeżeniu wyraźnych postanowień umowy swoistych dla zakresu opcjonalnego). Przedmiotu umowy objętego zakresem opcjonalnym zamówienia (w razie jego uruchomienia i realizacji) dotyczą te same warunki i zobowiązania umowne Wykonawcy, co przedmiotu umowy objętego zakresem podstawowym zamówienia;
 - e. realizacja (uruchomienie) prawa opcji dokonywana jest poprzez złożenie Wykonawcy przez Zamawiającego w okresie obowiązywania umowy pisemnego oświadczenia określającego zakres konkretnej usługi. Realizacja (uruchomienie) prawa opcji (zakresu opcjonalnego zamówienia) nie stanowi zmiany warunków niniejszej umowy i nie wymaga zawarcia aneksu do niniejszej umowy;
 - f. w momencie złożenia oświadczenia o skorzystaniu z prawa opcji następuje zaciągnięcie przez Zamawiającego zobowiązania finansowego w wysokości wynikającej z zakresu usługi objętej realizowaną na mocy danego oświadczenia opcją;
3. Wykonawcy nie przysługuje żadne roszczenie w stosunku do Zamawiającego w przypadku, gdy Zamawiający z opcji nie skorzysta. Wykonawca nie jest obowiązany do realizacji zakresu opcjonalnego w zakresie, w jakim zastrzeżone prawo opcji nie zostało uruchomione przez Zamawiającego zgodnie z zapisami niniejszej umowy, jak również Wykonawca nie może domagać się jego realizacji.

§ 3

PRAWA I OBOWIĄZKI STRON

1. Na warunkach objętych niniejszą umową Wykonawca zobowiązuje się zrealizować pełny zakres zamówienia, scharakteryzowany w Załącznikach nr 1.1 do SWZ odpowiednio dla danego pakietu (dalej zwanego również: zamówieniem), a Zamawiający zobowiązuje się zapłacić umówioną cenę (wynagrodzenie) wskazane w § 5 ust. 1.
2. Wykonawca zobowiązany jest do realizacji zamówienia **całodobowo przez 7 dni w tygodniu**.
3. Środki transportu (dalej również: pojazdy), za pomocą których będzie realizowana usługa, muszą spełniać cechy techniczne i jakościowe określone w Polskich Normach przenoszących europejskie normy zharmonizowane.
4. Wykonawca zobowiązuje się do zapewnienia środków transportu w liczbie zapewniającej prawidłowe wykonanie przedmiotu zamówienia.
5. Wykonawca zapewni transport pacjentów pojazdami, które są wyposażone w sprzęt i aparaturę medyczną niezbędną do podtrzymywania funkcji życiowych pacjenta, a także w klimatyzację i ogrzewanie przestrzeni pasażerskiej.
6. Wykonawca zapewnia realizację usługi środkami transportu sanitarnego posiadającymi aktualny pakiet ubezpieczeń OC (Odpowiedzialności cywilnej), ubezpieczeń NW (Następstwa Nieszczęśliwych Wypadków) oraz aktualne badania techniczne.
7. Wykonawca zapewnia, że środki transportu spełniają wymagania dotyczące wyposażenia medycznego, dotyczące zestawu leków oraz wyrobów medycznych niezbędnych podczas wykonywania przedmiotowej usługi, określone w Zarządzeniu nr 98/2006 z dnia 27 października 2006 r. Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia w sprawie przyjęcia „Szczegółowych materiałów informacyjnych o przedmiocie postępowania w sprawie zawarcia umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej oraz o



OKRĘGOWY SZPITAL KOLEJOWY W KATOWICACH
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
40-760 Katowice, ul. Panewnicka 65
tel.: 32 605 35 00, fax: 32 605 35 08
NIP 634-23-05-444 REGON 276267686 NR BDO: 000054612



Jednostka Ochrony Zdrowia
Samorządu Województwa Śląskiego

- realizacji i finansowaniu umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju: pomoc doraźna i transport sanitarny”.
8. Wykonawca zapewnia, że środki transportu wyposażone są w sygnalizację świetlno-dźwiękową wymaganą dla pojazdów uprzywilejowanych na podstawie zezwolenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji na używanie sygnalizacji w ruchu drogowym.
 9. W przypadku, gdy Wykonawca nie jest w stanie zrealizować transportu we własnym zakresie (np. awaria pojazdu), jego obowiązkiem jest zapewnić transport sanitarny od innego przewoźnika oraz poinformować Zamawiającego kto wykona przewóz i w jakim czasie. Różnicę kosztu pomiędzy ceną na fakturze wystawionej przez innego przewoźnika, a ceną wynikającą z niniejszej umowy pokryje Wykonawca.
 10. W zakresie pakietu nr 2, 3 i 4 usługa będzie realizowana dla potrzeb Izby Przyjęć, Oddziałów Szpitalnych i Poradni Przychodni.
 11. Usługa będzie realizowana przez następujące składy:
 - 1) W zakresie **pakietu nr 1** Zamawiający wymaga, by Wykonawca posiadał **zespół specjalistyczny**, który składa się z co najmniej trzech osób uprawnionych do wykonywania medycznych czynności ratunkowych, w tym lekarza systemu oraz pielęgniarki systemu lub ratownika medycznego, zgodnie z art. 36 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (dalej zwana ustawą PRM), z zastrzeżeniem ust. 12 poniżej.
 - 2) W zakresie **pakietu nr 2** Zamawiający wymaga, by Wykonawca posiadał **zespół podstawowy**, który składa się z co najmniej dwóch osób uprawnionych do wykonywania medycznych czynności ratunkowych będących pielęgniarką systemu lub ratownikiem medycznym zgodnie z art. 36 ust. 1 pkt 2 lit. a) ustawy PRM, z zastrzeżeniem ust. 12 poniżej.
 - 3) W zakresie **pakietu nr 3** Zamawiający wymaga, by Wykonawca posiadał zespół składający się z kierowcy oraz osoby lub osób do przewiezienia pacjentów leżących lub na wózkach inwalidzkich.
 - 4) W zakresie **pakietu nr 4** Zamawiający wymaga, by Wykonawca posiadał tylko kierowcę.
 12. W przypadku gdy żaden z członków zespołu ratownictwa medycznego nie spełnia warunków, o których mowa w art. 106 ust. 1 ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami, w skład zespołu, o którym mowa w ust. 11 pkt 1 i 2, wchodzi dodatkowo kierowca.
 13. Kierowca musi spełniać wymagania dla osób kierujących pojazdami uprzywilejowanymi określone w art. 106 ust. 1 ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami.
 14. Personel ambulansu musi posiadać odpowiednie kwalifikacje do wykonywania świadczeń będących przedmiotem zamówienia w poszczególnych pakietach, zgodnie z ustawą PRM.
 15. Dokumentem, będącym podstawą zlecenia transportu, jest „Zlecenie transportu” (zwane dalej: Zleceniem), stanowiącym załącznik nr 4 do umowy, podpisane przez lekarza kierującego wraz z imienną pieczętką i pieczętką Oddziału. Zlecenie bez imiennej pieczętki lekarza jest nieważne.
 16. Zlecenie powinno zawierać następujące dane:
 - 1) dane pacjenta (imię, nazwisko i wiek pacjenta);
 - 2) miejsce rozpoczęcia transportu;
 - 3) miejsce zakończenia transportu;
 - 4) data rozpoczęcia transportu;
 - 5) rozpoznanie i pozycja pacjenta w czasie transportu;
 - 6) rodzaj opieki medycznej w czasie transportu;
 - 7) podpis lekarza kierującego na przekazanie / badanie / konsultację;





OKRĘGOWY SZPITAL KOLEJOWY W KATOWICACH
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
40-760 Katowice, ul. Panewnicka 65
tel.: 32 605 35 00, fax: 32 605 35 08
NIP 634-23-05-444 REGON 276267686 NR BDO: 000054612



Jednostka Ochrony Zdrowia
Samorządu Województwa Śląskiego

- 8) pieczętkę Oddziału / Komórki Organizacyjnej kierującej na badanie / konsultację / przekazanie;
 - 9) potwierdzenie wykonania transportu na odwołanie zlecenia w postaci pieczętki Placówki, do której był wykonany transport.
17. Do obowiązków Wykonawcy należy:
- a) przewóz ambulansem na trasie wg Zlecenia;
 - b) odbiór pacjenta z Izby Przyjęć, Oddziału szpitalnego, Poradni, zgodnie ze wskazaniem Zamawiającego
 - c) odbiór pacjenta z miejsca zamieszkania (*dotyczy pakietu nr 2, 3 i 4*).
 - d) zapewnienie opieki medycznej dostosowanej do stanu pacjenta, opieka nad pacjentem w czasie transportu, w tym zapewnienie realizacji Zlecenia w przypadku konsultacji, należyte zadbanie o pacjenta, dostosowane do warunków pogodowych;
 - e) transport pacjenta na noszach z oddziału i na oddział (jeżeli tego wymaga pacjent);
 - f) pomoc przy wsiadaniu i wysiadaniu pacjentom z dysfunkcją narządu ruchu lub transport osób niepełnosprawnych z niesprawnością narządu ruchu (np. poruszających się na wózkach inwalidzkich);
 - g) przewóz pacjentów na dalsze leczenie oraz na badania diagnostyczne.
 - h) w przypadku odwozu pacjenta do domu dotransportowanie pacjenta do mieszkania (pod adres podany w zleceniu przewozu) - (*dotyczy pakietu nr 2, 3 i 4*).
18. Czas i odległość usługi transportowej liczy się od rozpoczęcia transportu w siedzibie Zamawiającego do miejsca wskazanego w Zleceniu, jako miejsce docelowe.
19. **Do czasu i odległości usługi transportowej nie wlicza się dojazdu do siedziby Zamawiającego i powrotu do siedziby Wykonawcy.**
20. W przypadku, gdy w czasie świadczenia usługi transportu zaistnieje konieczność pozostawienia pacjenta w miejscu docelowym, wówczas przewóz obejmuje tylko trasę od siedziby Zamawiającego do miejsca docelowego.
21. Zamawiający zamawia usługę transportową telefonicznie u Wykonawcy (wszystkie rozmowy telefoniczne muszą być nagrywane przez Wykonawcę) pod numerem telefonu Wykonawcy podając miejsce, datę i godzinę rozpoczęcia transportu, a także tryb realizacji usługi. Zlecenie musi być przekazane w momencie zgłoszenia się kierowcy w miejscu rozpoczęcia transportu.
22. W przypadku pacjentów Poradni trasa obejmować będzie transport z miejsca zamieszkania do Poradni i / lub z Poradni do miejsca zamieszkania (*dotyczy pakietu nr 2, 3 i 4*).
23. Zamawiający określa tryb realizacji usługi:
- 1) w przypadku transportu **planowanego** zawiadomienie o terminie transportu odbywa się punktualnie na umówioną godzinę. W zakresie pakietu nr 2, 3 i 4 każdy transport musi być zamawiany w trybie planowanym.
 - 2) w przypadkach **nagłych** czas realizacji świadczenia transportu sanitarnego tj. czas dojazdu karetki do siedziby Zamawiającego wynosi max. do 30 minut licząc od chwili zgłoszenia. Przy przyjęciu zgłoszenia pilnego Przyjmujący zgłoszenie podaje swoje nazwisko i imię,
24. Zlecenie musi być przekazane osobie upoważnionej ze strony Wykonawcy w chwili zgłoszenia się zespołu medycznego Wykonawcy w miejscu rozpoczęcia transportu.





OKRĘGOWY SZPITAL KOLEJOWY W KATOWICACH
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
40-760 Katowice, ul. Panewnicka 65
tel.: 32 605 35 00, fax: 32 605 35 08
NIP 634-23-05-444 REGON 276267686 NR BDO: 000054612



Jednostka Ochrony Zdrowia
Samorządu Województwa Śląskiego

25. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za powierzonego pacjenta w czasie świadczenia usługi transportowej, także za przekazane materiały do badań oraz zapewnia realizację Zlecenia w przypadku konsultacji.
26. Wykonawca zobowiązuje się prowadzić dokumentację medyczną zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa, a także wewnętrznymi zasadami obowiązującymi u Zamawiającego, które zostaną przekazane Wykonawcy.
27. Wykonawca dokona rejestracji zawartej między Stronami Umowy w portalu Świadczeniodawcy na stronie Narodowego Funduszu Zdrowia **do 3 dni od dnia zawarcia umowy**.
28. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za realizację przedmiotu zamówienia zgodnie z przepisami dotyczącymi tajemnicy lekarskiej.
29. Wykonawca oświadcza, iż jako podwykonawca Zamawiającego w zakresie wykonania usług transportu sanitarnego zobowiązuje się poddać kontroli prowadzonej przez Zamawiającego oraz Narodowy Fundusz Zdrowia na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w zakresie świadczeń usług będących przedmiotem zamówienia.

§ 4

OKRES OBOWIĄZYWANIA UMOWY

1. Usługi będące przedmiotem umowy realizowane będą sukcesywnie przez **okres 12 miesięcy** od daty zawarcia umowy, tj. od dnia do dnia, chyba że wcześniej wyczerpana zostanie kwota całkowita, o której mowa w § 5 ust. 1.
2. Termin realizacji umowy może ulec wydłużeniu w przypadku wystąpienia okoliczności, o których mowa w § 11 ust. 2 lit. b) niniejszej umowy.

§ 5

WYNAGRODZENIE WYKONAWCY

1. Wynagrodzenie Wykonawcy wynikające z umowy nie może przekroczyć **kwoty netto**
2. Za należyte wykonanie przez Wykonawcę całości przedmiotu umowy Strony ustalają wynagrodzenie ryczałtowe wskazane w ust. 1 powyżej.
3. Wynagrodzenie ryczałtowe będzie wypłacane Wykonawcy na podstawie co miesięcznych faktur częściowych, wystawionych przez Wykonawcę, po przedłożeniu zestawienia ilościowego zamawianych transportów, które zostanie zweryfikowane przez Zamawiającego. Wykonawca otrzyma wynagrodzenie za faktycznie zrealizowane usługi, tj. za ilość przejechanych kilometrów oraz za przepracowane godziny zgodnie z kwotami jednostkowymi określonymi w Załączniku nr 1 do niniejszej Umowy (Formularz cenowy dla danego pakietu).
4. Wykonawca zobowiązany jest dołączyć do każdej faktury wykaz wykonanych transportów z zaznaczonym czasem i ilością kilometrów, nazwiskiem pacjenta (osoby przewożonej) i lekarza zlecającego oraz kserokopie Zleceń wystawionych przez Zamawiającego.
5. Wynagrodzenie wskazane w ust. 1 powyżej nie zawiera podatku VAT, gdyż usługa będąca przedmiotem umowy na podstawie art. 43 ust. 1 pkt 20 ustawy o podatku od towarów i usług jest zwolniona z VAT.
6. Wykonawca zobowiązuje się do wystawiania faktur wyłącznie w formie faktur ustrukturyzowanych za pośrednictwem Krajowego Systemu e-Faktur (KSeF), zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.





OKRĘGOWY SZPITAL KOLEJOWY W KATOWICACH
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
40-760 Katowice, ul. Panewnicka 65
tel.: 32 605 35 00, fax: 32 605 35 08
NIP 634-23-05-444 REGON 276267686 NR BDO: 000054612



Jednostka Ochrony Zdrowia
Samorządu Województwa Śląskiego

7. Za dzień doręczenia faktury Zamawiającemu uznaje się dzień otrzymania faktury przez Zamawiającego w KSeF.
8. W przypadku wystąpienia awarii systemu KSeF lub innych przesłanek uniemożliwiających wystawienie faktury za pośrednictwem KSeF, Wykonawca zobowiązany jest do niezwłocznego poinformowania Zamawiającego oraz postępowania zgodnie z przepisami przejściowymi wynikającymi z obowiązujących aktów prawnych.
9. Wykonawca zobowiązany jest do podania Zamawiającemu swojego numeru KSeF (NIP podmiotu uprawnionego do odbioru faktur w tym systemie) najpóźniej w dniu podpisania umowy.
10. Zamawiający zastrzega sobie prawo do żądania potwierdzenia wysłania faktury do KSeF oraz numeru referencyjnego faktury nadanego przez system.
11. Należność za fakturę Zamawiający wypłaci Wykonawcy przelewem na rachunek bankowy podany na fakturze **w terminie do 60 dni** od dnia doręczenia przez Wykonawcę Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury.
12. Za prawidłowo wystawioną fakturę uważa się fakturę zawierającą adnotację o mechanizmie podzielonej płatności, jeśli właściwe przepisy prawa wymagają takiej adnotacji.
13. W przypadku niezastosowania przez Wykonawcę adnotacji o mechanizmie podzielonej płatności, wskutek czego zapłata przez Zamawiającego zostanie dokonana z pominięciem tego mechanizmu, Wykonawca odpowiada wobec Zamawiającego za wszelkie szkody poniesione przez Zamawiającego w związku z odpowiedzialnością za rozliczenie należnego podatku VAT.
14. Wykonawca oświadcza, że rachunek bankowy wskazany na fakturze jest zbieżny z rachunkiem bankowym zawartym w wykazie podmiotów, o którym mowa w art. 96b ust. 1 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług.
15. W przypadku braku zbieżności, o której mowa w ust. 14 powyżej i dokonania przez Zamawiającego zapłaty na rachunek bankowy wskazany na fakturze, Wykonawca odpowiada wobec Zamawiającego za wszelkie szkody poniesione przez Zamawiającego w związku z odpowiedzialnością za rozliczenie należności publicznoprawnych.
16. Z uwagi na objęcie Zamawiającego dyscypliną finansów publicznych, Strony uzgadniają, że w przypadku opóźnienia w zapłacie należnego Wykonawcy wynagrodzenia, o którym mowa w ust. 1 powyżej, Zamawiający zapłaci Wykonawcy przysługujące mu odsetki wyłącznie na podstawie prawidłowo wystawionej noty odsetkowej doręczonej Zamawiającemu.
17. Strony postanawiają, iż zapłata następuje w dniu obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
18. Wykonawca działając na podstawie ustawy z dnia 18 kwietnia 2019 r. o elektronicznym fakturowaniu w zamówieniach publicznych, koncesjach na roboty budowlane lub usługi oraz partnerstwie publiczno-prawnym może przesłać do Zamawiającego fakturę w wersji elektronicznej o określonej przepisami strukturze.
19. Zamawiający odbierze od Wykonawcy ustrukturyzowaną fakturę elektroniczną pod warunkiem, że Wykonawca przekaże Zamawiającemu taką fakturę za pośrednictwem Platformy Elektronicznego Fakturowania (PEF) (<http://efaktura.gov.pl>).

§ 6

NADZÓR, KONTROLA

1. Strony ustalają, że:
 - ze strony Zamawiającego osobą uprawnioną do kontroli prawidłowości realizacji usługi jest:



....., tel., adres e-mail

- ze strony Wykonawcy, do współpracy z ww. osobami Zamawiającego, uprawniony/a jest:

....., tel., adres e-mail

2. Zamawiający zastrzega sobie prawo kontroli realizacji przedmiotowej umowy, w tym w szczególności w zakresie świadczonych usług oraz ich zgodności z treścią umowy.
3. W przypadku stwierdzenia niezgodności świadczonej usługi z postanowieniami umowy, Zamawiający niezwłocznie poinformuje Wykonawcę o zaistniałym uchybieniu telefonicznie lub mailowo. W takim przypadku Wykonawca podejmie wszystkie możliwe działania i procedury zmierzające do usunięcia niezgodności w zakresie świadczenia usługi na rzecz Zamawiającego.

§ 7

UBEZPIECZENIE OD ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ

1. Wykonawca zobowiązuje się do posiadania aktualnej polisy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia, przez cały okres obowiązywania umowy (polisa stanowi Załącznik nr 2 do umowy).
2. W przypadku przedstawienia polisy na okres krótszy aniżeli termin obowiązywania umowy, Wykonawca zobowiązany jest w terminie 14 dni od daty zakończenia ważności umowy ubezpieczenia dostarczyć polisę na dalszy okres obowiązywania umowy.
3. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych ponosi Wykonawca na zasadzie ryzyka, co nie stanowi naruszenia postanowień art. 27 ust. 7 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej w zakresie dochodzenia roszczeń przez poszkodowanego.

§ 9

CESJA WIERZYTELNOŚCI

1. Wykonawca zobowiązuje się nie dokonywać cesji wierzytelności wynikających z niniejszej umowy ani nie ustanawiać na nich zastawów lub nie zawierać, co do tych wierzytelności umów gwarancyjnych w trybie ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. - Kodeks cywilny (dalej również: Kodeks cywilny), w tym w szczególności umów poręczenia, bez uprzedniej pisemnej zgody Zamawiającego.
2. Zgodnie z art. 54 ust. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. - o działalności leczniczej, czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela Zamawiającego (Okręgowego Szpitala Kolejowego w Katowicach - s.p.z.o.z.), może nastąpić po wyrażeniu zgody przez podmiot tworzący. Podmiot tworzący wydaje zgodę albo odmawia jej wydania, biorąc pod uwagę konieczność zapewnienia ciągłości udzielania świadczeń zdrowotnych oraz w oparciu o analizę sytuacji finansowej i wynik finansowy samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej za rok poprzedni. Zgodę wydaje się po zasięgnięciu opinii kierownika samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej.
3. W przypadku naruszenia ust. 2 powyżej o stwierdzenie nieważności czynności prawnej może wystąpić także podmiot tworzący Zamawiającego.
4. Wykonawca gwarantuje i zobowiązuje się, że bez uprzedniej zgody Zamawiającego wyrażonej pod rygorem bezskuteczności jakiegokolwiek prawa Wykonawcy związane bezpośrednio lub pośrednio z umową, tj.:
 - a) wierzytelności Wykonawcy z tytułu wykonania umowy i związane z nimi roszczenia uboczne (m.in. odsetki), nie zostaną przeniesione na rzecz osób trzecich;
 - b) nie dokona jakiegokolwiek czynności prawnej lub faktycznej, której bezpośrednim lub

pośrednim skutkiem będzie zmiana wierzyciela Zamawiającego;

- c) nie zawrze umów przelewu, poręczenia, zastawu, hipoteki, przekazu oraz o skutku subrogacji ustawowej lub umownej;
 - d) celem dochodzenia jakichkolwiek praw z umowy nie udzieli upoważnienia, w tym upoważnienia inkasowego, innemu podmiotowi, w tym podmiotowi prowadzącemu pozostałą finansową działalność usługową, gdzie indziej nie sklasyfikowaną, jak i pozostałe doradztwo w zakresie prowadzenia działalności gospodarczej i zarządzania w rozumieniu m.in. przepisów Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 18 grudnia 2024 r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności, tj. podmiotom zajmującym się działalnością windykacyjną.
5. Wykonawca przyjmuje do wiadomości, że złożenie oświadczenia woli obejmującego treść umowy o cechach poręczenia zobowiązania Zamawiającego, stanowi naruszenie przez Wykonawcę zakazu umownego, o którym mowa w ust. 4 powyżej bez względu na skuteczność prawną składanego oświadczenia woli.

§ 10

KARY UMOWNE

1. Strony ustalają, że w każdym przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania umowy, a w szczególności jakichkolwiek naruszeń ze strony Wykonawcy postanowień i zobowiązań na siebie przyjętych, wynikających z treści SWZ, stanowiącej integralną część niniejszej umowy, Wykonawca będzie zobowiązany do zapłaty na rzecz Zamawiającego kary umownej w następujących przypadkach i wysokości:
 - a) nienależytego wykonania umowy, w szczególności niezapewnienie odpowiedniego składu transportu lub naruszenie wymagań w zakresie wykonania Zlecenia usługi transportu w wysokości 500,00 zł za każde naruszenie;
 - b) zwłoki w dokonaniu rejestracji zawartej między Stronami umowy w portalu Świadczeniodawcy na stronie Narodowego Funduszu Zdrowia, o której mowa w § 3 ust. 27 umowy **w wysokości 0,5% wartości netto umowy**, o której mowa w §5 ust. 1 za każdy dzień zwłoki.
 - c) rozwiązania przez Zamawiającego umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, **w wysokości 10% wartości netto niezrealizowanej części umowy**, o której mowa w §5 ust. 1.
2. Łączna wartość kar umownych nie może przekroczyć 20% wartości umowy netto, o której mowa w §5 ust. 1.
3. Każde zgłoszenie reklamacji skutkować będzie naliczeniem kary, która będzie potrącona w całości z wynagrodzenia należnego Wykonawcy. Kopia reklamacji będzie przekazana do Działu Księgowości celem naliczenia należnej kary.
4. Kary, o których mowa w niniejszej umowie Wykonawca zapłaci na wskazany przez Zamawiającego rachunek bankowy przelewem w terminie 14 dni kalendarzowych od dnia doręczenia Wykonawcy żądania zapłaty kary umownej.
5. Strony zastrzegają sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego, przenoszącego wysokość zastrzeżonych kar umownych.

§ 11

ODSTĄPIENIE OD UMOWY, ROZWIĄZANIE UMOWY

1. Zamawiający może odstąpić od umowy w razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili jej

zawarcia, zawiadamiając o tym Wykonawcę na piśmie w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach. W takim przypadku Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonanej części umowy.

2. W wypadku określonym w ust. 1, postanowienia o karach umownych nie mają zastosowania.
3. W przypadku trzykrotnego niezrealizowania lub nienależytego wykonania postanowień umowy, w szczególności uchybienia terminom określonym w §3 ust. 23, Zamawiający może rozwiązać umowę z Wykonawcą w trybie natychmiastowym poprzez pisemne powiadomienie Wykonawcy.
4. Odstąpienie od umowy dla swej ważności i skuteczności wymaga zachowania formy pisemnej i złożenia w terminie do 30 dni od daty zaistnienia przyczyn odstąpienia.
5. Umowa ulega rozwiązaniu z dniem zakończenia udzielania okresowych świadczeń zdrowotnych przez Wykonawcę lub Zamawiającego.

§ 12

ZMIANA UMOWY

1. Strony ustalają, iż zmiany do umowy będą dokonywane zgodnie z przepisami Kodeksu Cywilnego, jeżeli przepisy ustawy Pzp, w szczególności art. 455 ustawy Pzp, nie stanowią inaczej.
2. Strony dopuszczają możliwość zmian umowy w przypadku:
 - a) zmiany osób wyznaczonych do kontroli;
 - b) przedłużenia terminu obowiązywania umowy, o którym mowa w § 4 w przypadku niewykorzystania przewidzianej umową ilości przedmiotu zamówienia, jednakże na okres nie dłuższy niż 3 miesiące licząc od upływu terminu obowiązywania umowy;
 - c) zmiany danych Stron (np. zmiana siedziby, adresu, nazwy itp.);
 - d) zmiana Podwykonawcy (*jeżeli dotyczy*);
 - e) zmiana przepisów obowiązujących w dniu zawarcia umowy;
 - f) wystąpienia siły wyższej, tj. zdarzenia charakteryzującego się trzema cechami: zewnętrżnością*, niemożliwością do jego przewidzenia oraz niemożliwością zapobieżenia jego skutkom.
*(*Zdarzenie jest zewnętrzne wówczas, gdy następuje poza strukturą przedsiębiorstwa. Niemożliwość przewidzenia, że dane zdarzenie nastąpi, należy pojmować jako jego nadzwyczajność i nagłość. Niemożliwość zapobieżenia skutkom zdarzenia jest tłumaczona jako jego przemożność, a więc niezdolność do odparcia nadchodzącego niebezpieczeństwa).*
3. Zmiana postanowień umowy może nastąpić za zgodą obu Stron wyrażoną na piśmie pod rygorem nieważności takiej zmiany.
4. Strona wnioskująca o zmianę umowy powinna przedłożyć w formie pisemnej wnioski o zawarcie aneksu zawierający:
 - a) opis proponowanej zmiany;
 - b) termin wprowadzenia zmian;
 - c) uzasadnienie dlaczego zmiana jest konieczna dla wykonania umowy.
5. Niedopuszczalna jest jednak pod rygorem nieważności istotna zmiana umowy, która zmienia w sposób istotny charakter umowy w stosunku do umowy pierwotnej, w szczególności, gdy zmiana:
 - a) wprowadza warunki, które gdyby zostały zastosowane w postępowaniu o udzielenie zamówienia, to wzięłyby w nim udział lub mogłyby wziąć udział inni Wykonawcy lub przyjęte zostałyby oferty innej treści;

- b) narusza równowagę ekonomiczną Stron umowy na korzyść Wykonawcy, w sposób nieprzewidziany w pierwotnej umowie;
- c) w sposób znaczny rozszerza albo zmniejsza zakres świadczeń i zobowiązań wynikających z umowy;
- d) polega na zastąpieniu Wykonawcy, któremu Zamawiający udzielił zamówienia, nowym Wykonawcą w przypadkach innych, niż wskazane w art. 455 ust. 1 pkt 2 ustawy Pzp.

§ 13

PODWYKONAWCY (jeżeli dotyczy)

1. Wykonawca oświadcza (zgodnie z ofertą), że powierzy Podwykonawcy (podać dane podwykonawcy) wykonanie następującej części zamówienia: *
2. Wykonawca może zlecić, wykonanie części zamówienia Podwykonawcom pod warunkiem, że posiadają oni kwalifikacje do ich wykonania, za pisemnym powiadomieniem oraz zgodą Zamawiającego.
3. W przypadku powierzenia wykonania części zamówienia innym podmiotom, Wykonawca zobowiązuje się do koordynacji wykonywania tej części zamówienia przez te podmioty i ponosi przed Zamawiającym odpowiedzialność za należyte wykonanie zamówienia niniejszej umowy, jak za działania i zaniechania własne.
4. Wykonawca zobowiązany jest do złożenia Zamawiającemu pisemnego potwierdzenia przez Podwykonawcę, którego wiarygodność jest częścią składową wyszczególnionych faktur o dokonaniu zapłaty na rzecz tego Podwykonawcy. Potwierdzenie powinno zawierać zestawienie kwot, które były wypłacone Podwykonawcy w ramach wystawionej faktury. Za dokonanie zapłaty przyjmuje się datę uznania rachunku podwykonawcy.
5. W przypadku niedostarczenia potwierdzenia, o którym mowa w ust. 4 powyżej Zamawiający zatrzyma z należności Wykonawcy kwotę w wysokości równej należności Podwykonawcy do czasu otrzymania tego potwierdzenia.
6. Ustalenia postanowień ust. 3 i ust. 4 powyżej stosuje się odpowiednio do umów Podwykonawców z kolejnymi Podwykonawcami.
7. Wykonawca ma obowiązek przedłożenia Zamawiającemu poświadczoną za zgodność z oryginałem kopii zawartej umowy o podwykonawstwo i jej zmian w terminie 7 dni od daty jej zawarcia.
8. Wypłata wynagrodzenia Wykonawcy, uwarunkowana jest przedstawieniem przez niego dowodów potwierdzających zapłatę wymagalnego wynagrodzenia Podwykonawcom lub dalszym Podwykonawcom.
9. *W przypadku zadeklarowania w ofercie, że Wykonawca nie powierzy Podwykonawcom żadnej części zamówienia – w pkt. 1 wpisuje się: „NIE DOTYCZY”.

§ 14

WYMOGI DOT. OCHRONY DANYCH

1. Każda ze Stron będzie przetwarzać udostępnione jej w celu zawarcia i wykonywania umowy dane osobowe dotyczące osób upoważnionych do reprezentacji, wspólników, współpracowników, pracowników, osób, którymi Strony posługują się przy realizacji umowy i pełnomocników drugiej Strony.
2. Udostępniane dane obejmują: imię i nazwisko, stanowisko służbowe, służbowy adres e-mail i służbowy numer telefonu.
3. Każda ze Stron zobowiązuje się przetwarzać dane osobowe udostępnione przez drugą Stronę w sposób zgodny z obowiązującymi przepisami o ochronie danych osobowych, w szczególności z przepisami ogólnego rozporządzenia o ochronie danych (RODO).



OKRĘGOWY SZPITAL KOLEJOWY W KATOWICACH
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
40-760 Katowice, ul. Panewnicka 65
tel.: 32 605 35 00, fax: 32 605 35 08
NIP 634-23-05-444 REGON 276267686 NR BDO: 000054612



Jednostka Ochrony Zdrowia
Samorządu Województwa Śląskiego

4. Wykonawca potwierdza, że otrzymał klauzulę informacyjną (Załącznik nr 3 do umowy), i zobowiązuje się do realizacji obowiązku informacyjnego w terminach wskazanych w przepisach RODO, także w rozumieniu art. 14 RODO (tj. sytuacji, w której dane osobowe nie zostały pozyskane bezpośrednio od osoby, której dotyczą).
5. W przypadku, gdy w ramach umowy będzie dochodziło do powierzenia danych osobowych, Strony zawrą umowę o przetwarzanie danych osobowych.

§ 15

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Właściwym dla rozpoznania sporów wynikłych na tle realizacji niniejszej umowy jest sąd powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego.
2. Przed wdaniem się w spór sądowy Strony zobowiązują się do przeprowadzenia negocjacji w celu jego ugodowego załatwienia.
3. W sprawach nieuregulowanych w niniejszej umowie stosuje się przepisy Kodeksu Cywilnego, jeżeli przepisy ustawy Pzp nie stanowią inaczej.
4. Oferta wraz z załącznikami oraz Specyfikacja Warunków Zamówienia z załącznikami stanowią integralną część dokumentacji postępowania w wyniku, którego podpisano niniejszą umowę.
5. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

Załączniki do umowy:

Załącznik nr 1 – Formularz cenowy dla pakietu nr

Załącznik nr 2 – Polisa OC

Załącznik nr 3 – Klauzula informacyjna RODO

Załącznik nr 4 – Zlecenie transportu

.....
Zamawiający

.....
Wykonawca





OKRĘGOWY SZPITAL KOLEJOWY W KATOWICACH
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
40-760 Katowice, ul. Panewnicka 65
tel.: 32 605 35 00, fax: 32 605 35 08
NIP 634-23-05-444 REGON 276267686 NR BDO: 000054612



Jednostka Ochrony Zdrowia
Samorządu Województwa Śląskiego

Załącznik nr 3 do Umowy

Klauzula informacyjna zgodna z Ogólnym Rozporządzeniem o Ochronie Danych Osobowych (skrót: RODO) dot. postępowań realizowanych na podstawie Ustawy Prawo zamówień publicznych, przeznaczona dla uczestnika postępowania prowadzonego przez jednostkę: Okręgowy Szpital Kolejowy w Katowicach - s.p.z.o.z.

Zgodnie z art. 13 i 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych, Dz.U.UE.L.2016.119.1) informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Okręgowy Szpital Kolejowy w Katowicach – s.p.z.o.z., ul. Panewnicka 65, 40-760 Katowice-Ligota.
2. Kontakt do Inspektora Ochrony Danych: iod@kolejowy.katowice.pl, tel. 505 98 10 42.
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu prowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, jego rozstrzygnięcia, a następnie zawarcia i realizacji umowy, a także w celu udokumentowania postępowania i archiwizacji dokumentacji oraz realizacji obowiązków kontrolnych i weryfikacyjnych.
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania na podstawie art. 18 oraz art. 74 ustawy Pzp, a także podmioty i organy uprawnione do uzyskania danych na podstawie przepisów prawa, w szczególności podmioty uprawnione do kontroli i audytu, oraz podmioty świadczące na rzecz Administratora usługi niezbędne do prowadzenia postępowania lub realizacji umowy, na podstawie stosownych umów. Administratorem danych osobowych użytkowników Platformy e-Zamówienia w zakresie danych przetwarzanych w ramach konta i obsługi Platformy jest Prezes Urzędu Zamówień Publicznych.
5. Dane będą przechowywane przez okres wynikający z art. 78 ustawy Pzp, a następnie przez okres wynikający z przepisów o archiwizacji oraz, jeżeli ma to zastosowanie, przez okresy wymagane dla rozliczenia, kontroli i audytu, jeżeli przewidują dłuższe przechowywanie.
6. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do danych (art. 15 RODO), prawo sprostowania lub uzupełnienia danych (art. 16 RODO), przy czym skorzystanie z tego prawa nie może skutkować zmianą wyniku postępowania ani zmianą postanowień umowy w sprawie zamówienia publicznego w zakresie niezgodnym z przepisami oraz nie może naruszać integralności dokumentacji postępowania, a także prawo ograniczenia przetwarzania (art. 18 RODO), przy czym żądanie ograniczenia nie ogranicza przetwarzania danych do czasu zakończenia postępowania. Nie przysługuje Pani/Panu prawo do usunięcia danych w zakresie wynikającym z art. 17 ust. 3 RODO, prawo do przenoszenia danych (art. 20 RODO) ani prawo sprzeciwu (art. 21 RODO), jeżeli podstawą przetwarzania jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.
7. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
8. Podanie danych jest wymogiem ustawowym związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, a konsekwencje niepodania danych wynikają z przepisów oraz dokumentów zamówienia.





OKRĘGOWY SZPITAL KOLEJOWY W KATOWICACH
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
40-760 Katowice, ul. Panewnicka 65
tel.: 32 605 35 00, fax: 32 605 35 08
NIP 634-23-05-444 REGON 276267686 NR BDO: 000054612



Jednostka Ochrony Zdrowia
Samorządu Województwa Śląskiego

9. W odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych Administrator nie podejmuje decyzji wyłącznie w sposób zautomatyzowany w rozumieniu art. 22 RODO.
10. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy.
11. **Jeżeli wykonawca przekazuje Administratorowi dane osobowe innych osób, wykonawca zapewnia tym osobom przekazanie informacji, o których mowa w art. 14 RODO, w tym treści poniższej klauzuli art. 14.**

Klauzula informacyjna zgodna z Ogólnym Rozporządzeniem o Ochronie Danych Osobowych (skrót: RODO)
Art. 14

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Okręgowy Szpital Kolejowy w Katowicach – s.p.z.o.z., ul. Panewnicka 65, 40-760 Katowice-Ligota.
2. Kontakt do Inspektora Ochrony Danych: iod@kolejowy.katowice.pl, tel. 505 98 10 42.
3. Administrator może przetwarzać w szczególności dane identyfikacyjne i kontaktowe oraz dane zawodowe lub służbowe, a także inne dane przekazane w dokumentacji postępowania lub w toku realizacji umowy, w zakresie niezbędnym do celów wskazanych w pkt 5.
4. Pani/Pana dane zostały pozyskane przez Administratora w szczególności od wykonawcy lub uczestnika postępowania, w tym z dokumentów składanych w postępowaniu lub w toku realizacji umowy, a także mogą zostać pozyskane z rejestrów i źródeł publicznie dostępnych, jeżeli jest to dopuszczalne i niezbędne dla celów postępowania oraz obowiązków kontrolnych. Administratorem danych osobowych użytkowników Platformy e-Zamówienia w zakresie danych przetwarzanych w ramach konta i obsługi Platformy jest Prezes Urzędu Zamówień Publicznych.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu prowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, jego rozstrzygnięcia, a następnie zawarcia i realizacji umowy, a także w celu udokumentowania postępowania i archiwizacji dokumentacji oraz realizacji obowiązków kontrolnych i weryfikacyjnych.
6. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania na podstawie art. 18 oraz art. 74 ustawy Pzp, a także podmioty i organy uprawnione do uzyskania danych na podstawie przepisów prawa, w szczególności podmioty uprawnione do kontroli i audytu, oraz podmioty świadczące na rzecz Administratora usługi niezbędne do prowadzenia postępowania lub realizacji umowy, na podstawie stosownych umów.
7. Dane będą przechowywane przez okres wynikający z art. 78 ustawy Pzp, a następnie przez okres wynikający z przepisów o archiwizacji oraz, jeżeli ma to zastosowanie, przez okresy wymagane dla rozliczenia, kontroli i audytu, jeżeli przewidują dłuższe przechowywanie.
8. Przekazanie Pani/Pana danych Administratorowi następuje za pośrednictwem wykonawcy lub uczestnika postępowania i jest związane z udziałem wykonawcy w postępowaniu lub realizacją umowy, a konsekwencje nieprzekazania danych mogą wynikać z przepisów oraz dokumentów zamówienia.
9. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do danych (art. 15 RODO), prawo sprostowania lub uzupełnienia danych (art. 16 RODO), przy czym skorzystanie z tego prawa nie może skutkować zmianą wyniku postępowania ani zmianą postanowień umowy w sprawie zamówienia publicznego w zakresie niezgodnym z przepisami oraz nie może naruszać integralności





OKRĘGOWY SZPITAL KOLEJOWY W KATOWICACH
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
40-760 Katowice, ul. Panewnicka 65
tel.: 32 605 35 00, fax: 32 605 35 08
NIP 634-23-05-444 REGON 276267686 NR BDO: 000054612



Jednostka Ochrony Zdrowia
Samorządu Województwa Śląskiego

dokumentacji postępowania, a także prawo ograniczenia przetwarzania (art. 18 RODO), przy czym żądanie ograniczenia nie ogranicza przetwarzania danych do czasu zakończenia postępowania. Nie przysługuje Pani/Panu prawo do usunięcia danych w zakresie wynikającym z art. 17 ust. 3 RODO, prawo do przenoszenia danych (art. 20 RODO) ani prawo sprzeciwu (art. 21 RODO), jeżeli podstawą przetwarzania jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

10. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
11. W odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych Administrator nie podejmuje decyzji wyłącznie w sposób zautomatyzowany w rozumieniu art. 22 RODO.
12. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy.
13. Informacje, o których mowa w niniejszej klauzuli, przekazuje się z zachowaniem terminów określonych w art. 14 ust. 3 RODO.





OKRĘGOWY SZPITAL KOLEJOWY W KATOWICACH
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
40-760 Katowice, ul. Panewnicka 65
tel.: 32 605 35 00, fax: 32 605 35 08
NIP 634-23-05-444 REGON 276267686 NR BDO: 000054612



Jednostka Ochrony Zdrowia
Samorządu Województwa Śląskiego

Załącznik nr 4 do Umowy
Katowice dn

Pieczętka jednostki , adres, telefon
kod, nazwa organizacji
numer iden. świadczeniodawcy

ZLECENIE NA TRANSPORT SANITARNY

Transport w jedną stronę * / w obie strony *
* właściwe zaznaczyć - jednokrotny wybór - wypełnia Lekarz

NR zlecenia

Wypełnia Kancelaria

Proszę o przewiezienie chorego(ej)

imię i nazwisko

z do.....

nazwa jednostki, adres

w dniu.....o godzinie.....

w pozycji leżącej / siedzącej (niewłaściwe skreślić)

Tabela a. rodzaj transportu

1.Transport podstawowy P - zespół podstawowy (z ratownikiem)	*
2.Transport specjalistyczny S- zespół specjalistyczny (zesp61z lekarzem) firma	*
3.Transport pacjentów sprawnych ruchowo- (kierowca)	*
4.Transport pacjent6w z dysfunkcją narządu ruchu-(kierowca + osoba do przewiezienia pacjenta)	*

* właściwe zaznaczyć znakiem „X” - Jednokrotny wybór

Tabela b. stopień niesprawności pacjenta

1. Pacjent całkowicie niezdolny do samodzielnego poruszania się: środkami transportu publicznego - 100 % refundacji ze środków publicznych - transport bezpłatny dla pacjenta	*
2. Pacjent jest zdolny do samodzielnego poruszania się: bez stałej pomocy innej osoby, ale wymaga przy korzystaniu ze środków transportu publicznego pomocy innej osoby lub środka transportu publicznego dostosowanego do potrzeb osób niepełnosprawnych	*
a) transport wynika z konieczności podjęcia natychmiastowego leczenia w podmiocie leczniczym - 100 % refundacji ze środków publicznych - transport bezpłatny dla pacjenta	*
b) transport wynika z konieczności zapewnienia ciągłości leczenia - 100 % refundacji ze środków publicznych - transport bezpłatny dla pacjenta	*
3. Pacjent nieubezpieczony - pacjent pokrywa w 100 % koszty przejazdu środkami transportu sanitarnego	*





OKRĘGOWY SZPITAL KOLEJOWY W KATOWICACH
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
40-760 Katowice, ul. Panewnicka 65
tel.: 32 605 35 00, fax: 32 605 35 08
NIP 634-23-05-444 REGON 276267686 NR BDO: 000054612



Jednostka Ochrony Zdrowia
Samorządu Województwa Śląskiego

Transport zamawiany w firmie: Tel.	*
Transport zamawiany w firmie: Tel.	*

* właściwe zaznaczyć znakiem „X” - jednokrotny wybór

* w przypadku zaznaczenia pkt. 2 w tabeli b pacjent podpisuje się: na drugiej stronie zlecenia

Godzina zlecenia

Podpis/pieczątka lekarza

Godzina dojazdu do zleceniodawcy

Podpis /pieczętka

Podpis zleceniodawcy

Podpis zleceniobiorcy.....

Dyrektor





OKRĘGOWY SZPITAL KOLEJOWY W KATOWICACH
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
40-760 Katowice, ul. Panewnicka 65
tel.: 32 605 35 00, fax: 32 605 35 08
NIP 634-23-05-444 REGON 276267686 NR BDO: 000054612



Jednostka Ochrony Zdrowia
Samorządu Województwa Śląskiego

Transport bezpłatny przysługuje pacjentowi w przypadku:

1. konieczności podjęcia natychmiastowego leczenia w podmiocie leczniczym
2. wynikający z potrzeby zachowania ciągłości leczenia
3. dysfunkcji narządu ruchu uniemożliwiającej korzystanie ze środków transportu publicznego w celu odbycia leczenia

Pouczenie dla ubezpieczonego

Podstawa prawna : Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 października 2015 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu lecznictwa szpitalnego (**klasyfikacja pacjentów**) oraz Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych z późniejszymi zmianami- **pacjent pokrywa 60 % kosztów transportu sanitarnego w przypadku:**

- 1) chorób krwi i narządów krwiotwórczych
- 2) chorób nowotworowych
- 3) chorób OCZU
- 4) chorób przemiany materii
- 5) chorób psychicznych i zaburzeń zachowania
- 6) chorób skóry i tkanki podskórnej
- 7) chorób układu krążenia
- 8) chorób układu moczowo-płciowego
- 9) chorób układu nerwowego
- 10) chorób układu oddechowego
- 11) chorób układu ruchu
- 12) chorób układu trawiennego
- 13) chorób układu wydzielania wewnętrznego
- 14) chorób zakaźnych i pasożytniczych
- 15) chorób i zatruc
- 16) wad rozwojowych wrodzonych, zniekształceń i aberracji chromosomowych

- gdy ze zlecenia lekarza ubezpieczenia zdrowotnego lub felczera ubezpieczenia zdrowotnego wynika, że świadczeniobiorca jest zdolny do samodzielnego poruszania się bez stałej pomocy innej osoby, ale wymaga przy korzystaniu ze środków transportu publicznego pomocy innej osoby lub środka transportu publicznego dostosowanego do potrzeb osób niepełnosprawnych.

Chory pokrywa koszty transportu w obydwie strony wynikające z różnicy odległości pomiędzy świadczeniodawcą najbliższym a docelowym, wskazanym w skierowaniu na transport sanitarny.

Oświadczam, że zapoznałam/- em się z powyższym pouczeniem i bez zastrzeżeń wyrażam zgodę na poniesienie kosztów przewozu na zasadach wyżej ustalonych.

Podpis Ubezpieczonego lub Opiekuna

Podpis i pieczętka Lekarza

