



SZPITAL SPECJALISTYCZNY W CHORZOWIE
41-500 Chorzów ul. Zjednoczenia 10
tel. /0-32/ 34-63-650 fax. /0-32/ 241-47-33
www.sswch.pl
email: sekretariat@sswch.pl



ISO 9001
LL-C (Certification)

Chorzów, dnia: 16.02.2022 r.

WYKONAWCY

ubiegający się o zamówienie publiczne

WYJAŚNIENIA TREŚCI SWZ

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji - art. 275 pkt. 1 ustawy Pzp pn.: **"Usługa transportu sanitarnego na rzecz pacjentów Szpitala Specjalistycznego w Chorzowie."** – znak sprawy **TP/TS/3/22**.

Zamawiający, **Szpital Specjalistyczny w Chorzowie**, działając na podstawie art. 284 ust. 6 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2021r. poz. 1129 ze zm.), udostępnia poniżej treść zapytań do Specyfikacji Warunków Zamówienia (zwanej dalej "SWZ") wraz z wyjaśnieniami:

Zestaw pytań nr 1

Pytanie nr 1

Czy Zamawiający ujednolici oraz zmieni nazewnictwo? Średni personel medyczny to pielęgniarka lub ratownik, sanitariusz nie zalicza się do w/w grupy.

Odpowiedź : Tak, średni personel medyczny to pielęgniarka lub ratownik. W załączeniu obowiązuje Formularz oferty.

Pytanie nr 2, dotyczy każdego pakietu

Czy Zamawiający zmieni zapis na: „Czas trwania usługi liczony jest od momentu przyjazdu zespołu samochodem sanitarnym z pacjentem do miejsca przywozu pacjenta [...]”

Odpowiedź : Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie nr 3, dotyczy każdego pakietu

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na rozliczanie transportu od wskazanego miejsca odbioru pacjenta do miejsca docelowego i z powrotem?

Odpowiedź : Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie nr 4, dotyczy wzoru umowy §11 pkt 1

Czy Zamawiający zrezygnuje z w/w wymagania i zgodzi się na zatrudnienie jednej osoby nadzorującej pracę kierowców na podstawie umowy o pracę na stanowisku Kierownik ds. transportu sanitarnego, bądź nadzorującą pracę dyspozytorni na podstawie umowy o pracę na stanowisku Koordynator ruchu dyspozytorskiego?

Odpowiedź : Zamawiający dopuszcza powyższe rozwiązanie i skoryguje zapisy umowy na etapie jej zawarcia.

Pytanie nr 5

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wprowadzenie do umowy następującego zapisu: „Wykonawca jest uprawniony do rozwiązywania umowy z zachowaniem miesięcznego okresu



SZPITAL SPECJALISTYCZNY W CHORZOWIE
41-500 Chorzów ul. Zjednoczenia 10
tel. /0-32/ 34-63-650 fax. /0-32/ 241-47-33
www.sswch.pl
email: sekretariat@sswch.pl



ISO 9001
LL-C (Certification)

wypowiedzenia w przypadku opóźnienia w zapłacie należnego Wykonawcy za wykonane w danym okresie rozliczeniowym usługi transportowe, jeżeli opóźnienie przekracza jeden miesiąc w stosunku do terminu zapłaty wskazanego przez Wykonawcę fakturze, a Zamawiający- pisemnie wezwany przez Wykonawcę do zapłaty należności z jednoczesnym zagrożeniem Zamawiającemu rozwiązaniem umowy w przypadku bezskuteczności wezwania- nie zapłaci Wykonawcy tego wynagrodzenia w wyznaczonym mu przez Wykonawcę dodatkowym terminie 7 dni liczonym od dnia doręczenia Zamawiającemu wezwania.”?

Odpowiedź : Zamawiający w załączeniu udostępnia aktualny wzór umowy. Zgodnie § 9 ust. 3 umowy z jeżeli zwłoka w płatności, o której mowa w § 7 ust. 7 trwać będzie dłużej niż 30 dni, Wykonawca może odstąpić od umowy.

Zestaw pytań nr 2

Pytanie 1

Wynagrodzenie obecnego Wykonawcy nie jest informacją poufną, wobec tego bardzo proszę o wskazanie przez Zamawiającego wynagrodzenia aktualnego Wykonawcy świadczącego usługi transportu sanitarnego na rzecz pacjentów Szpitala Specjalistycznego w Chorzowie, tj. stawek za 1 km oraz za 1 godzinę pracy w zakresie wszystkich typów transportów.

Odpowiedź :

Transport pacjentów z kierowcą – cena za 1 h = 49 zł, za 1km = 1,89 zł

Transport pacjentów z opieką medyczną - cena za 1 h = 159 zł, za 1km = 2,80 zł

Transport pacjentów z zespołem lekarskim karetką - cena za 1 h = 410 zł, za 1km = 4,00 zł

Transport pacjentów Covidowych - cena za 1 h dla zespołu = 300 zł, za 1km = 3zł

Transport krwi / próbek do badań wynosi 25 zł za wyjazd

Pytanie 2

Prosimy o informację jaka była średnia miesięczna ilość godzin pracy zespołu oraz ilość kilometrów wykonanych pojazdami sanitarnymi w ciągu ostatnich 3 m-cy w zakresie każdego pakietu?

Odpowiedź :

Okres od października do grudnia :

Transport pacjentów z kierowcą - ilość godzin 324; ilość km- 32,30min

Transport pacjentów z opieką medyczną - ilość godzin 19h10 min; ilość km-189,33

Transport pacjentów z zespołem lekarskim karetką - ilość godzin 4h67 min; ilość km-37

Transport pacjentów Covidowych - ilość godzin 10h 50 min; ilość km- 429

Transport krwi / próbek do badań - ilość wyjazdów 31

Pytanie 3

Prosimy o informację iloma pojazdami obecnie świadczona jest usługa transportu sanitarnego w zakresie każdego pakietu.

Odpowiedź :

Transport pacjentów z kierowcą - 4 pojazdy

Transport pacjentów z opieką medyczną - 4 pojazdy

Transport pacjentów z zespołem lekarskim karetką - 5 pojazdów

Transport pacjentów Covidowych - Zamawiający nie posiada takiej wiedzy

Transport krwi / próbek do badań - 2 pojazdy

Pytanie 4

Prosimy o wskazanie przez Zamawiającego minimalnej liczby pojazdów, które mają być przeznaczone przez Oferenta do realizacji przedmiotu zamówienia w zakresie każdego pakietu.

Uzasadnienie: Zamawiający opisał przedmiot zamówienia w sposób nieprecyzyjny, nie wyczerpujący i utrudniający uczciwą konkurencję. Brak jednoznacznego podania ilości pojazdów do realizacji



SZPITAL SPECJALISTYCZNY W CHORZOWIE
41-500 Chorzów ul. Zjednoczenia 10
tel. /0-32/ 34-63-650 fax. /0-32/ 241-47-33
www.sswch.pl
email: sekretariat@sswch.pl



ISO 9001
LL-C (Certification)

przedmiotu zamówienia nie pozwala na rzetelne przygotowanie oferty. Zamawiający wymaga konkretnego czasu dojazdu do jego siedziby, nie przekraczającego nawet 15 minut. Złożone oferty mogą się okazać nieporównywalne, gdyż Zamawiający nie uwzględnił wszystkich wymagań i okoliczności mogących mieć wpływ na ich sporządzenie.

Odpowiedź : Minimalna wymagana ilość pojazdów – 2.

Pytanie 5

Czy Zamawiający potwierdza, że do realizacji przedmiotu zamówienia Oferent przeznaczy po jednym pojeździe do realizacji każdego pakietu, a ilość ta będzie wystarczająca do prawidłowej realizacji przedmiotu zamówienia?

Odpowiedź : Zamawiający nie potwierdza, minimalna wymagana ilość pojazdów to 2, natomiast Wykonawca powinien posiadać taką ilość pojazdów by zapewnić w odpowiednim czasie wykonanie usługi.

Pytanie 6

Czy Zamawiający potwierdza, że do zadań Oferenta należy wyposażenie oferowanych pojazdów w butle z tlenem oraz uzupełnianie tlenu w karetkach?

Odpowiedź : Tak, Zamawiający potwierdza, że do zadań Oferenta należy wyposażenie oferowanych pojazdów w butle z tlenem oraz uzupełnianie tlenu w karetkach.

Pytanie 7

Czy Zamawiający potwierdza, że wymaga atestowanych butli oraz umowy zawartej między Oferentem a dystrybutorem gazów medycznych, a umowa ma być udostępniona Zamawiającemu na każde wezwanie?

Uzasadnienie: chodzi o uniknięcie sytuacji gdzie butle są nieatestowane, a zamiast tlenu medycznego używa się wielokrotnie tańszego, np. technicznego.

Odpowiedź : Tak, Zamawiający potwierdza, że wymaga atestowanych butli oraz umowy zawartej między Oferentem a dystrybutorem gazów medycznych, a umowa ma być udostępniona Zamawiającemu na każde wezwanie.

Pytanie 8

Czy Zamawiający potwierdza, że pojazdy przedstawione przez Oferenta mają być wyposażone w system GPS, a umowa lub dokument potwierdzający instalację ma być dołączony do oferty i okazany na każde wezwanie Zamawiającego?

Odpowiedź : Nie, pojazdy nie muszą być wyposażone w GPS.

Pytanie 9

Czy Zamawiający potwierdza, że Oferent ma posiadać własną dyspozytornię, czynną 24h we wszystkie dni roku, z kontaktem telefonicznym, umożliwiającym przyjmowanie od Zamawiającego zleceń wyjazdów transportu?

Odpowiedź : Wykonawca zobowiązany jest do bycia w gotowości całodobowej, przez co należy rozumieć przyjmowanie zgłoszeń oraz wykonywanie zleconej usługi 24 h na dobę, 7 dni w tygodniu w tym również w dni wolne od pracy, niedziele i święta.

Pytanie 10

Dot. pakietu nr 1 oraz nr 5

Zamawiający w zakresie pakietu nr 1 oraz pakietu nr 5 wymaga „transportu pacjentów z opieką średniego personelu medycznego (sanitariusz lub pielęgniarka)”. Czy Wykonawca do realizacji transportu za każdym razem może wyznaczyć np. sanitariusza? Czy Zamawiający będzie sam określał skład osobowy karetki i wskazywał transporty w których ma uczestniczyć np. pielęgniarka a nie sanitariusz? Jeśli tak to prosimy o precyzyjne wskazanie godzin pracy sanitariusza oraz godzin pracy pielęgniarki.



SZPITAL SPECJALISTYCZNY W CHORZOWIE
41-500 Chorzów ul. Zjednoczenia 10
tel. /0-32/ 34-63-650 fax. /0-32/ 241-47-33
www.sswch.pl
email: sekretariat@sswch.pl



ISO 9001
LL-C (Certification)

Odpowiedź : Transporty pacjentów z opieką medyczną będą zgłaszane zgodnie z potrzebami Zamawiającego. Zamawiający będzie określał przy zamówieniu skład osobowy karetki.

Pytanie 11

Zwracamy się z prośbą o wprowadzenie w §9 wzoru umowy zapisu umożliwiającego stronom rozwiązanie umowy z 1-miesięcznym wypowiedzeniem. Proponujemy wprowadzenie następującego zapis: „Każda ze stron może wypowiedzieć umowę z ważnych powodów z zachowaniem 1-miesięcznego okresu wypowiedzenia.”

Należy zauważyć, że w momencie zawierania umowy strony nie są w stanie przewidzieć wszystkich okoliczności oraz czynników mogących mieć negatywny wpływ na wykonywanie zobowiązań umownych dla każdej ze stron, jak również w sposób kompleksowy i wyczerpujący uregulować procedury postępowania w takich wypadkach. Wprowadzenie możliwości rozwiązania umowy za wypowiedzeniem ma na celu stworzenie podstaw prawnych do zakończenia stosunku prawnego pomiędzy stronami, jeżeli z określonych powodów nie są one zainteresowane dalszym kontynuowaniem współpracy na dotychczasowych warunkach. Obowiązujące przepisy ustawy prawo zamówień publicznych nie zawierają w tym zakresie żadnych zakazów.

Odpowiedź : Umowy w sprawach zamówień publicznych zawierane są na czas oznaczony, a cechą takich umów jest ich trwałość rozumiana w ten sposób, że przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych nie przewidują możliwości dowolnego rozwiązywania takich umów.

Zestaw pytań nr 3

Za jaką stawkę obecny Wykonawca wykonuje usługę transportową ? dotyczy pakietu nr 4

Odpowiedź : Obecna stawka za transport krwi i preparatów krwiopochodnych to 25 zł za wyjazd.

W załączeniu aktualne Formularz oferty i Wzór umowy.

Niniejsze wyjaśnienia stanowią integralną część postępowania, którego dotyczą.

Dyrektor



SZPITAL SPECJALISTYCZNY W CHORZOWIE
41-500 Chorzów ul. Zjednoczenia 10
tel. /0-32/ 34-63-650 fax. /0-32/ 241-47-33
www.sswch.pl
email: sekretariat@sswch.pl



ISO 9001
LL-C (Certification)

Załącznik nr 3 do SWZ

FORMULARZ OFERTY

Nawiązując do toczącego się postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji - art. 275 pkt. 1 ustawy Pzp pn.:

**” Usługa transportu sanitarnego na rzecz pacjentów Szpitala
Specjalistycznego w Chorzowie.”**
Znak sprawy TP/TS/3/22

my niżej podpisani:

.....**
działając w imieniu i na rzecz:

Nazwa i adres Wykonawcy¹

Nazwa Wykonawcy	
Adres Wykonawcy	
Nr telefonu	
Nr faxu	
Adres e-mail	
KRS	
NIP	
REGON	
Województwo	
Wykonawca jest micro przedsiębiorcą?	Tak / Nie *
Wykonawca jest małym przedsiębiorcą?	Tak / Nie *
Wykonawca jest średnim przedsiębiorcą?	Tak / Nie *

¹ w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie, należy podać nazwy (firmy) i adresy wszystkich podmiotów składających wspólną ofertę.



SZPITAL SPECJALISTYCZNY W CHORZOWIE
41-500 Chorzów ul. Zjednoczenia 10
tel. /0-32/ 34-63-650 fax. /0-32/ 241-47-33
www.sswch.pl
email: sekretariat@sswch.pl



ISO 9001
LL-C (Certification)

Wykonawca prowadzi jednoosobową działalność gospodarczą	Tak / Nie *
Inny rodzaj **

1. **SKŁADAMY OFERTE** na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie, ze Specyfikacją Warunków Zamówienia za ceny :

Pakiet nr 1 - Transport pacjentów z opieką medyczną średniego personelu medycznego (pielęgniarka lub ratownik).

- koszt 1 km - zł brutto

- koszt 1 godziny dla:

- kierowcy - zł brutto
- sanitariusza lub pielęgniarkę - zł brutto

Cena brutto 1 km x 2 570 + cena brutto 1godz. kierowcy x 190+
cena brutto 1 godz. sanitariusza lub pielęgniarki x 190 =
..... **zł brutto**

Pakiet nr 2 - Transport pacjentów z kierowcą.

- koszt 1 km - zł brutto

- koszt 1 godziny dla kierowcy - zł brutto

Cena brutto 1 km x 5200 + cena brutto 1godz. kierowcy x 280
..... = **zł brutto**

Pakiet nr 3 - Transport pacjentów z zespołem lekarskim karetką "R" .

W stanach zagrożenia życia zespół transportowy wykonuje wszystkie niezbędne czynności łącznie z intubacją.

- koszt 1 km -zł brutto

- koszt 1 godziny dla zespołu -zł brutto w tym:

- kierowca - zł brutto
- pielęgniarka lub ratownik medyczny - zł brutto
- lekarz - zł brutto

Cena brutto 1 km x 2 500 + cena brutto 1 godz. zespołu x 50 =
..... **zł brutto**



SZPITAL SPECJALISTYCZNY W CHORZOWIE
41-500 Chorzów ul. Zjednoczenia 10
tel. /0-32/ 34-63-650 fax. /0-32/ 241-47-33
www.sswch.pl
email: sekretariat@sswch.pl



ISO 9001
LL-C (Certification)

Pakiet nr 4 - Transport krwi i preparatów krwiopochodnych.

- koszt 1 dostawy - zł brutto

Cena brutto 1 dostawy x 440 = zł brutto

Pakiet nr 5 - Transport pacjentów zakażonych Covid z opieką medyczną średniego personelu medycznego (pielęgniarka lub ratownik).

- koszt 1 km - zł brutto

- koszt 1 godziny dla:

- kierowcy - zł brutto
- sanitariusza lub pielęgniarkę - zł brutto

Cena brutto 1 km x 1 500 + cena brutto 1 godz. kierowcy x 110 +
cena brutto 1 godz. sanitariusza lub pielęgniarki x 110 =
..... zł brutto

Pakiet nr 6 - Transport pacjentów zakażonych Covid z kierowcą.

- koszt 1 km - zł brutto

- koszt 1 godziny dla kierowcy - zł brutto

Cena brutto 1 km x 700 + cena brutto 1 godz. kierowcy x 20
..... = zł brutto

W przypadku oferowania tylko pojedynczych pakietów pozostałe należy wykreślić.

2. Zobowiązujemy się do realizacji zlecenia na wezwanie pilne w czasie ** minut
(35, 40 lub 45 zgodnie z rozdziałem 21 pkt 21.2 SWZ), licząc od momentu otrzymania zgłoszenia.

3. Termin płatności ustala się na **30 dni** licząc od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej pod względem formalnym i merytorycznym faktury VAT.

4. OŚWIADCZAMY ŻE :

a) zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i uznajemy się za związanych określonymi w niej zasadami postępowania;

b) uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia;

c) zamierzamy / nie zamierzamy * powierzyć realizację następujących części zamówienia podwykonawcom:

Lp.	Opis części zamówienia, którą Wykonawca zamierza powierzyć do realizacji przez Podwykonawcę	Nazwa Podwykonawcy



SZPITAL SPECJALISTYCZNY W CHORZOWIE
41-500 Chorzów ul. Zjednoczenia 10
tel. /0-32/ 34-63-650 fax. /0-32/ 241-47-33
www.sswch.pl
email: sekretariat@sswch.pl



ISO 9001
LL-C (Certification)

(w przypadku nie wskazania udziału podwykonawców Zamawiający przyjmie, że całe zamówienie zostanie wykonane przez Wykonawcę, bez udziału Podwykonawcy).

d) nie polegamy/my*/polegamy/my* na zasobach innych podmiotów

Nazwa i adres podmiotu udostępniającego zasób Wykonawcy	Zdolności techniczne lub zawodowe lub sytuacja finansowa lub ekonomiczna udostępniana Wykonawcy przez podmiot udostępniający zasoby

(w przypadku nie wskazania podmiotu udostępniającego zasób Wykonawcy, Wykonawca samodzielnie będzie wykazywał spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz nie będzie polegał na zasobach podmiotów je udostępniających).

Uwaga:

W przypadku polegania na zasobach podmiotów udostępniających zasób Wykonawca zobowiązany jest do złożenia wraz z ofertą :

- Zobowiązania oraz oświadczenia, o którym mowa w rozdziale 9, pkt. 9.1. SWZ,
- Pełnomocnictwa lub innego dokumentu potwierdzającego umocowanie do reprezentowania podmiotu udostępniającego zasób, gdy umocowanie osoby składającej ofertę nie wynika z dokumentów opisanych powyżej,

e) zapoznaliśmy się z projektowanymi postanowieniami umowy w sprawie zamówienia publicznego, które zostały zawarte we wzorze umowy (załącznik nr 5 do SWZ) i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na zawartych tam warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;

f) wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO² wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu³;

g) wybór naszej oferty :

nie będzie* prowadzić u Zamawiającego do powstania obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2014 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 685)

będzie prowadzić* u Zamawiającego do powstania obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2014 r. o podatku od towarów i usług, wobec czego wskazujemy nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do obowiązku jego powstania oraz ich wartość bez kwoty podatku:

Lp.	Nazwy (rodzaje) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego	Wartość towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku	Stawka podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie

5. Zastrzegamy tajność informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz.U. 2020 poz. 1913), zawartych w ofercie na stronach od **do **

Jednocześnie do oferty dołączam uzasadnienie wskazujące, że zastrzeżone informacje faktycznie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa, zgodnie z w/w ustawą.

6. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować do:

**SZPITAL SPECJALISTYCZNY W CHORZOWIE**

41-500 Chorzów ul. Zjednoczenia 10

tel. /0-32/ 34-63-650 fax. /0-32/ 241-47-33

www.sswch.pl

email: sekretariat@sswch.pl**ISO 9001**

LL-C (Certification)

Imię i nazwisko	
Adres	
Telefon	
e-mail	

7. Załącznikami do oferty, stanowiącymi jej integralną część, są:

.....
.....

..... dnia

NALEŻY PODPISAĆ ELEKTRONICZNIE
(PODPISEM KWALIFIKOWANYM)

LUB

PODPISEM OSOBISTYM

LUB

PODPISEM ZAUFANYM

* niepotrzebne skreślić

** proszę uzupełnić

²rozporządzenie 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. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

³w przypadku gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia Wykonawca nie składa (np. przez jego wykreślenie/usunięcie z treści oferty).



SZPITAL SPECJALISTYCZNY W CHORZOWIE
41-500 Chorzów ul. Zjednoczenia 10
tel. /0-32/ 34-63-650 fax. /0-32/ 241-47-33
www.sswch.pl
email: sekretariat@sswch.pl



ISO 9001
LL-C (Certification)

Załącznik nr 5 do SWZ

WZÓR UMOWA NR (...)

zawarta **dnia (...)** w Chorzowie pomiędzy

1. Szpitalem Specjalistycznym w Chorzowie, z siedzibą w Chorzowie, przy ul. Zjednoczenia 10, 41-500 Chorzów, wpisanym do Rejestru Stowarzyszeń, innych Organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji oraz Samodzielnych Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej prowadzonego przez Sąd Rejonowy Katowice-Wschód w Katowicach Wydział VIII Gospodarczy Krajowego Rejestru Sadowego pod numerem KRS: 0000050560, REGON: 271503395, NIP: 6272323217,

zwanym w dalszej treści umowy Zamawiającym,
który reprezentuje:

Tomasz Pawlak - Dyrektor Szpitala,

2. (Oznaczenie strony)

zwanym w dalszej treści umowy Wykonawcą,
który reprezentuje : (...)
łącznie zwanymi dalej Stronami i każda z osobna Stroną.

Preambula

W wyniku przeprowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: Usługa transportu sanitarnego na rzecz pacjentów Szpitala Specjalistycznego w Chorzowie, prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji, na podstawie art. 275 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1129 z późn. zm.), znak sprawy TP/TS/3/22, zostaje zawarta niniejsza umowa [dalej: Umowa].

§ 1

Oświadczenia Stron

1. Strony zgodnie oświadczają, że:

- 1) posiadają zdolność do zawarcia umowy, a osoby podpisujące umowę są prawidłowo umocowane do ich reprezentowania,
- 2) zawarcie i wykonanie umowy nie narusza w żaden sposób jakiegokolwiek umowy lub zobowiązania, których stroną są Strony, jak również nie stanowi naruszenia jakiegokolwiek decyzji administracyjnej, zarządzenia, postanowienia lub wyroku wiążącego Strony,
- 3) nie są im znane żadne okoliczności, które uniemożliwiają lub mogą uniemożliwić zrealizowanie postanowień umowy.

2. Wykonawca oświadcza, że:

- 1) zawarcie i wykonywanie umowy nie stanowi naruszenia żadnych praw osób trzecich,
- 2) w przypadku jakiegokolwiek sporu prawnego o naruszenie praw osoby trzeciej, w związku z zawarciem i wykonywaniem umowy, podejmie na swój koszt wszelkie działania w celu rozwiązania takiego sporu, łącznie z prowadzeniem postępowania sądowego,
- 3) zobowiązuje się do naprawienia wszelkich szkód powstałych w związku z zawarciem i wykonywaniem umowy, zarówno po stronie Zamawiającego, jak i osób trzecich.



SZPITAL SPECJALISTYCZNY W CHORZOWIE
41-500 Chorzów ul. Zjednoczenia 10
tel. /0-32/ 34-63-650 fax. /0-32/ 241-47-33
www.sswch.pl
email: sekretariat@sswch.pl



ISO 9001
LL-C (Certification)

§ 2 Przedmiot umowy

1. Wykonawca zobowiązuje się świadczyć na rzecz Zamawiającego usługę transportu sanitarnego na rzecz pacjentów Szpitala Specjalistycznego w Chorzowie, określoną w pakietach nr [zwaną dalej: usługą].
2. Szczegółowy opis przedmiotu umowy i warunki jej wykonania określa załącznik nr 1 do umowy.
3. Transport sanitarny wykonywany będzie specjalistycznymi środkami transportu lądowego.
4. Usługa będzie świadczona na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, na indywidualne zgłoszenia, według potrzeb Zamawiającego, do miejsc wskazanych przez Zamawiającego.
5. Zamawiający zastrzega sobie prawo do niezrealizowania umowy w pełnym zakresie, gdy wykonanie umowy w pełnym zakresie nie będzie leżało w uzasadnionym interesie Zamawiającego, wynikającym z faktycznego zapotrzebowania. Zamawiający gwarantuje Wykonawcy realizację umowy o wartości nie mniejszej niż 80% wartości wskazanej w § 6 ust. 2.

§ 3 Termin realizacji

Umowa zawarta jest na czas oznaczony 12 miesięcy i obowiązuje od dnia (...) do dnia (...) (maksymalny termin obowiązywania umowy) lub do czasu zrealizowania przedmiotu umowy, o wartości wskazanej § 6 ust. 2, jeżeli okoliczność ta zaistnieje przed maksymalnym terminem obowiązywania umowy.

§ 4 Sposób i warunki realizacji

1. Wykonawca oświadcza, że:
 - 1) znajduje się w sytuacji finansowej zapewniającej wykonanie Umowy,
 - 2) posiada konieczne doświadczenie i uprawnienia niezbędne do prawidłowego wykonania umowy i zobowiązuje się do wykonania umowy przy zachowaniu najwyższej należytej staranności określonej w art. 355 § 2 ustawy - Kodeks cywilny,
 - 3) usługi będą wykonywane przez osoby posiadające wymagane kwalifikacje określone przez obowiązujące w tym zakresie przepisy prawa,
 - 4) środki transportu wykorzystywane przy realizacji usługi spełniają wymagania sanitarne oraz techniczne i jakościowe określone przez obowiązujące w tym zakresie przepisy prawa.
- 3) zrealizuje postanowienia niniejszej umowy zgodnie ze złożoną ofertą, oraz treścią specyfikacji warunków zamówienia.
2. Środki transportu sanitarnego wykorzystywane przy realizacji umowy, muszą spełniać cechy techniczne i jakościowe określone w Polskich Normach przenoszących europejskie normy zharmonizowane.
3. Usługa transportu sanitarnego powinna być świadczona zgodnie z wymaganiami obowiązującymi w tym zakresie określonymi m.in. w:
 - a) ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 1285, z późn. zm.);
 - b) rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego (t.j. Dz.U. z 2021 r. poz. 290, z późn. zm.);
 - c) ustawie z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (t.j. Dz. U. 2021 poz. 2053 z późn. zm.);
 - d) rozporządzeniu Ministra Infrastruktury z dnia 31 grudnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych pojazdów oraz zakresu ich niezbędnego wyposażenia (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 2022, z późn. zm.).



SZPITAL SPECJALISTYCZNY W CHORZOWIE

41-500 Chorzów ul. Zjednoczenia 10

tel. /0-32/ 34-63-650 fax. /0-32/ 241-47-33

www.sswch.pl

email: sekretariat@sswch.pl



ISO 9001

LL-C (Certification)

-
4. Transport krwi i preparatów krwiopochodnych dokonywany będzie w torbolodówkach z termometrami, zgodnie z przepisami Regionalnej Stacji Krwiodawstwa, będących na wyposażeniu samochodów Wykonawcy (dotyczy pakietu nr 4).
 5. Wykonawca zobowiązany jest do bycia w gotowości całodobowej, przez co należy rozumieć przyjmowanie zgłoszeń oraz wykonywanie zleconej usługi **24 h** na dobę, **7 dni** w tygodniu w tym również w dni wolne od pracy, niedziele i święta.
 6. Transport wykonywany będzie na trasie każdorazowo wskazanej w zleceniu lekarskim.
 7. Wykonawca podejmuje realizację transportu na podstawie wystawionego przez Zamawiającego:
 - 1) w przypadku pakietów nr 1, 2 i 3 „Zlecenia na przewóz chorego” zawierającego następujące dane:
 - a) imię, nazwisko i wiek pacjenta,
 - b) datę i godzinę podjęcia zlecenia,
 - c) miejsce rozpoczęcia transportu,
 - d) miejsce docelowe transportu,
 - e) pozycję pacjenta w czasie transportu,
 - f) konieczność zapewnienia opieki sanitariusza, pielęgniarki lub lekarza,
 - g) pieczętkę i podpis lekarza zlecającego transport,
 - h) pieczętkę oddziału zlecającego transport,
 - i) w przypadku skierowania na konsultację – nazwisko lekarza konsultanta, a dla przyjęć do szpitala - nazwisko lekarza, z którym ustalono miejsce dla pacjenta (nie dotyczy przypadków nagłych);
 - 2) w przypadku pakietu nr 4 „Zlecenia na przewóz krwi i preparatów krwiopochodnych”, zawierającego następujące dane:
 - a) datę i godzinę podjęcia zlecenia,
 - b) miejsce rozpoczęcia transportu,
 - c) miejsce przeznaczenia transportu,
 - d) pieczętkę i podpis lekarza zlecającego transport,
 - e) pieczętkę oddziału zlecającego transport,
 - f) „Zapotrzebowanie na krew i preparaty krwiopochodne”.
 8. Zamawiający powiadomi Wykonawcę telefonicznie o zaplanowanych transportach najpóźniej na 12 godzin przed ich realizacją a „Zlecenie na przewóz” doręczy Wykonawcy w momencie podjęcia przez niego transportu.
 9. W przypadku transportów nagłych, wymagających natychmiastowej realizacji, których Zamawiający nie był w stanie przewidzieć i zaplanować Wykonawca zobowiązuje się do podjęcia ich realizacji w dniu zgłoszenia **w czasie min. (max 45)**, licząc od momentu zgłoszenia telefonicznego przez Zamawiającego.
 10. Usługi transportu sanitarnego nie obejmują dojazdu do siedziby Zamawiającego lub miejsca wskazanego przez Zamawiającego jako punkt rozpoczęcia świadczenia usługi oraz nie obejmują powrotu do siedziby Wykonawcy lub miejsca wyczekiwania pojazdów po realizacji usługi zleconej przez Zamawiającego.
 11. Realizacja zleceń na transport winna być przez Wykonawcę dokładnie zaplanowana, uwzględniając możliwość ich łączenia.
 12. W przypadku okresowego braku możliwości realizowania części przedmiotu umowy Wykonawca może zlecić jej wykonanie innym uprawnionym podmiotom. W takim przypadku Wykonawca za wykonaną usługę obciąży Zamawiającego kosztami wynikającymi z cen objętych niniejszą umową.
 13. Wykonawca zobowiązuje się, że powierzenie wykonania usług, określonych w § 1 umowy, osobom trzecim, nie będzie miało wpływu na jakość, terminowość i warunki wykonywania umowy.
 14. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za usługi transportu sanitarnego wykonywane przez osoby trzecie.
 15. Zamawiający pokryje koszty tzw. „pustych przejazdów”, kiedy wezwany ambulans dojedzie do siedziby Zamawiającego, a w tym czasie Zamawiający zrezygnuje z transportu.
 16. Za usługi udzielane na podstawie umowy, Wykonawca nie może pobierać od pacjentów żadnych dodatkowych opłat.



SZPITAL SPECJALISTYCZNY W CHORZOWIE
41-500 Chorzów ul. Zjednoczenia 10
tel. /0-32/ 34-63-650 fax. /0-32/ 241-47-33
www.sswch.pl
email: sekretariat@sswch.pl



ISO 9001
LL-C (Certification)

17. Usługa transportu sanitarnego może wymagać wykonywania medycznych czynności ratunkowych jak i podjęcia innych świadczeń zdrowotnych w stanach zagrożenia życia lub zdrowia transportowanego pacjenta.

§ 5

Postanowienia w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych

1. W przypadku, gdy z realizacją usługi wiąże się udzielania świadczeń zdrowotnych mają zastosowanie przepisy niniejszego paragrafu.
2. Wykonawca oświadcza, że:
 - 1) świadczenia zdrowotne wykonywane będą zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, zgodnie z zasadami etyki zawodowej oraz z należytą starannością,
 - 2) posiada odpowiednią wiedzę i kwalifikacje do udzielania świadczeń objętych zakresem niniejszej umowy lub dysponuje osobami spełniającymi ten warunek,
3. Wykonawca zobowiązuje się do:
 - 1) prowadzenia sprawozdawczości statystycznej zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa,
 - 2) prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa,
 - 3) poddania się kontroli prowadzonej przez Narodowy Fundusz Zdrowia na zasadach określonych przepisach prawnych.
 - 4) znajomości i przestrzegania przepisów ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (t.j. Dz.U. z 2020 r. poz. 849, z późn. zm.).
4. Wykonawca jak i osoby uczestniczące w udzielaniu świadczeń zdrowotnych są zobowiązane do zachowania tajemnicy informacji związanych z pacjentem, a uzyskanych w związku z udzielaniem świadczeń stosownie do przepisów ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (t.j. Dz.U. z 2020 r. poz. 849, z późn. zm.) jak i przepisach szczególnych.

§ 6

Wynagrodzenie

1. Zamawiający zobowiązuje się zapłacić Wykonawcy za faktycznie wykonane transporty, według cen jednostkowych, przedstawionych w formularzu oferty, stanowiącym załącznik nr 1 do umowy.
2. Maksymalne wynagrodzenie Wykonawcy (cena umowy) za realizację przedmiotu umowy, ustalone na podstawie cen jednostkowych, nie może przekroczyć kwoty
..... zł brutto
(słownie:) gdzie :
Pakiet nr 1 zł
Pakiet nr 2 zł itd.
3. Podane w formularzu oferty ceny jednostkowe nie ulegną zmianie przez cały okres trwania umowy. Ceny jednostkowe zawierają w sobie wszelkie koszty wynikłe z tytułu realizacji umowy.
4. Rozliczenia będą przeprowadzane zgodnie z § 7 niniejszej umowy.

§ 7

Warunki płatności

1. Okresem rozliczeniowym jest miesiąc kalendarzowy.



SZPITAL SPECJALISTYCZNY W CHORZOWIE

41-500 Chorzów ul. Zjednoczenia 10

tel. /0-32/ 34-63-650 fax. /0-32/ 241-47-33

www.sswch.pl

email: sekretariat@sswch.pl



ISO 9001

LL-C (Certification)

2. Faktury będą wystawiane przez Wykonawcę po zrealizowaniu usługi w danym miesiącu i przedstawiane Zamawiającemu, do 10-tego dnia miesiąca następującego po miesiącu za który przysługuje wynagrodzenie. Wykonawca do każdej faktury zobowiązany jest dołączyć wykaz wykonanych zleceń, o których mowa w § 4 umowy, z podaniem dla każdego zlecenia czasu trwania usługi i wykonanych kilometrów oraz nazwisko lekarza zlecającego.
3. Faktura Wykonawcy wystawiona będzie zgodnie z warunkami zawartymi w § 6.
4. W przypadku wystawienia faktury papierowej, faktura zostanie wystawiona na Zamawiającego, tj. (...).
5. W przypadku wystawienia faktury elektronicznej, faktura zostanie wystawiona na Zamawiającego, tj. (...) i przekazana w formie elektronicznej z adresu poczty elektronicznej Wykonawcy (...) na adres poczty elektronicznej Zamawiającego (...). Zamawiający nie będzie ponosił odpowiedzialności w przypadku braku zapłaty lub opóźnienia w zapłacie należności wynikającej z faktury, która wysłana została z innego adresu poczty elektronicznej niż wskazany. Zmiana powyższego adresu poczty elektronicznej wymaga zmiany umowy w formie aneksu. W przypadku wystawienia faktury elektronicznej, nie należy wystawiać faktury papierowej.
6. Wykonawca zobowiązany jest podać na fakturze numer umowy nadany przez Zamawiającego, której dotyczy wystawiona faktura oraz termin zapłaty wynikający z umowy.
7. Płatności będą dokonywane w terminie **30 dni** licząc od dnia otrzymania prawidłowej pod względem merytorycznym i formalnym faktury, przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na fakturze.
8. Za datę płatności uznaje się datę dokonania obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego, na podstawie polecenia przelewu na rachunek bankowy Wykonawcy.
9. W przypadku, gdy termin płatności przypada w sobotę lub dzień ustawowo wolny od pracy, płatność nastąpi w pierwszy dzień roboczy przypadający po tych dniach.
10. Koszty obsługi bankowej powstałe w banku Zamawiającego pokrywa Zamawiający; koszty obsługi bankowej powstałe w banku Wykonawcy pokrywa Wykonawca.
11. Zamawiający oświadcza, że jest płatnikiem podatku VAT i upoważnia Wykonawcę do wystawienia faktury bez podpisu odbiorcy. Wykonawca oświadcza, że jest płatnikiem podatku VAT.
12. Wykonawca zapewnia, iż wskazany przez niego rachunek bankowy właściwy do dokonania płatności za niniejszą umowę jest rachunkiem znajdującym się w wykazie podmiotów, o którym mowa w art. 96b ust. 1 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz. U. 2021 r. poz. 685, z późn. zm.)
13. W przypadku gdy rachunek bankowy zostanie zmieniony lub wykreślony z wykazu o którym mowa w ust. 11 Wykonawca niezwłocznie (nie później niż 1 dzień po dokonaniu zmiany lub wykreśleniu) powiadamia o tym fakcie Zamawiającego podając aktualny rachunek bankowy.

§ 8

Kary umowne

1. Strony ustanawiają odpowiedzialność za niewykonanie lub nienależyte wykonanie Umowy w formie kar umownych.
2. Łączna maksymalna wysokość kar umownych, których mogą dochodzić Strony wynosi 20 % wartości umowy brutto określonej w § 6 ust. 2 umowy.
3. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną:
 - 1) w przypadku zwłoki w podjęciu realizacji przedmiotu umowy w wysokości 0,1 % wartości umowy brutto, określonej w § 6 ust.2 umowy, za każdą godzinę opóźnienia w stosunku do ustalonej godziny transportu,
 - 2) za każdy przypadek niewykonania transportu lub wykonania niezgodnie z umową i zleceniem - w wysokości 0,5 % wartości umowy brutto, określonej w § 6 ust. 2 umowy,
 - 3) za odstąpienie od umowy przez którąkolwiek ze Stron z przyczyn, za które Wykonawca ponosi odpowiedzialność – w wysokości 20 % wartości umowy brutto określonej w § 6 ust. 2,



SZPITAL SPECJALISTYCZNY W CHORZOWIE

41-500 Chorzów ul. Zjednoczenia 10

tel. /0-32/ 34-63-650 fax. /0-32/ 241-47-33

www.sswch.pl

email: sekretariat@sswch.pl



ISO 9001

LL-C (Certification)

-
- 4) za każdy stwierdzony przypadek niespełnienia wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę, o którym mowa w § 11 - w wysokości 500 złotych.
 4. W przypadku gdy wysokość szkody poniesionej przez Zamawiającego jest większa od kary umownej, a także w przypadku, gdy szkoda powstała z przyczyn, dla których nie zastrzeżono kary umownej, Zamawiający jest uprawniony do żądania odszkodowania na zasadach ogólnych, wynikających z przepisów ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. - Kodeks Cywilny – niezależnie od tego, czy realizuje uprawnienia do otrzymania kary umownej. W przypadku, gdy wysokość poniesionej szkody jest większa od kary umownej, Zamawiający może żądać odszkodowania przenoszącego wysokość zastrzeżonej kary umownej.
 5. Zamawiający jest uprawniony do potrącania wierzytelności wobec Wykonawcy z tytułu kar umownych z wierzytelnościami Wykonawcy wobec Zamawiającego z tytułu wynagrodzenia, na co Wykonawca wyraża zgodę.
 6. Zamawiający może dokonać potrącenia, o którym mowa w ust. 5, w każdym przypadku powstania uprawnienia do żądania zapłaty kary umownej, choćby jego wierzytelność z tego tytułu nie była jeszcze wymagalna (nie upłynął jeszcze termin, w którym Wykonawca zobowiązany jest do zapłaty kary umownej).
 7. Dla wykonania prawa potrącenia nie jest niezbędne złożenie Wykonawcy przez Zamawiającego odrębnego oświadczenia woli, przy czym przyjmuje się, że Zamawiający wykonał prawo potrącenia w dniu, w którym upłynął termin do zapłaty wynagrodzenia, a wynagrodzenie albo jej odpowiednia część nie została zapłacona.
 8. Wykonawca zobowiązany jest do uregulowania kary umownej niepotrąconej wedle zapisów w ust. 5 w terminie 14 dni od dnia zawiadomienia o jej nałożeniu.

§ 9

Odstąpienie od umowy

1. Zamawiający może odstąpić od umowy na podstawie art. 456 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych.
2. Zamawiającemu przysługuje prawo do odstąpienia od umowy również w przypadku gdy Wykonawca nie rozpoczął realizacji umowy bez uzasadnionych przyczyn lub – mimo otrzymania pisemnego wezwania – nie wykonuje lub nienależyte wykonuje zobowiązania wynikające z umowy.
3. Jeżeli zwłoka w płatności, o której mowa w § 7 ust. 7 trwać będzie dłużej niż 30 dni, Wykonawca może odstąpić od umowy.
4. Prawo do odstąpienia od umowy może być zrealizowane w terminie 14 dni od dnia wystąpienia przesłanki uprawniającej do odstąpienia od umowy, z zastrzeżeniem postanowień ust. 1.
5. Oświadczenie o odstąpieniu od umowy wymaga formy pisemnej. Oświadczenie doręcza się za zwrotnym potwierdzeniem przekazania. Oświadczenie to musi zawierać uzasadnienie.
6. Odstąpienie Zamawiającego od umowy nie zwalnia Wykonawcy od zapłaty kary umownej lub odszkodowania.

§ 10

Ubezpieczenie Wykonawcy

1. Wykonawca oświadcza, iż jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej na kwotę minimum (...) i zobowiązuje się do utrzymywania tego ubezpieczenia przez cały okres trwania umowy.
2. W przypadku, gdy okres trwania umowy ubezpieczenia jest krótszy od okresu obowiązywania niniejszej umowy, Wykonawca obowiązany jest niezwłocznie lub w terminie do 3 dni przedstawić Zamawiającemu nową umowę ubezpieczenia na okres do końca trwania umowy na udzielenie świadczeń zdrowotnych.



SZPITAL SPECJALISTYCZNY W CHORZOWIE

41-500 Chorzów ul. Zjednoczenia 10

tel. /0-32/ 34-63-650 fax. /0-32/ 241-47-33

www.sswch.pl

email: sekretariat@sswch.pl



ISO 9001

LL-C (Certification)

3. W trakcie realizacji umowy na każde żądanie Zamawiającego Wykonawca zobowiązany jest przedłożyć dowód zawarcia umowy ubezpieczenia wraz z potwierdzeniem opłaconych składek.
4. Minimalna suma gwarancyjna ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, w okresie ubezpieczenia i zakres obowiązkowego ubezpieczenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą za szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych określone zostały w rozporządzeniu Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz.U. z 2019 r. poz. 866).

§ 11

Wymagania w zakresie zatrudnienia pracowników

1. Wykonawca oświadcza, że przy realizacji przedmiotu umowy, w zakresie czynności o których mowa w ust. 2, zostaną zatrudnione osoby na podstawie umowy o pracę w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (Dz.U. z 2020 r. poz. 1320, z późn. zm.) [dalej: KP] z uwzględnieniem minimalnego wynagrodzenia za pracę ustalonego na podstawie ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę (Dz.U. z 2020 r. poz. 2207) przez cały okres realizacji przedmiotu umowy, w liczbie osób gwarantującej prawidłowe i jakościowe wykonanie przedmiotu umowy.
2. Zamawiający wymaga aby Wykonawca zatrudniał na umowę o pracę w rozumieniu KP, osoby wykonujące następujące czynności w zakresie realizacji umowy, których wykonanie polega na wykonywaniu pracy w sposób określony w art. 22 § 1 KP:
 - a) koordynowaniu pracą zespołu,
 - b) kierowaniu pojazdami (za wyjątkiem osób wchodzących w skład zespołu ratownictwa medycznego, zgodnie z art. 36 ust. 1 ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym – Dz. U z 2021 poz. 2053, z późn. zm.),
 - c) przenoszeniu pacjentów (za wyjątkiem osób wchodzących w skład zespołu ratownictwa medycznego, zgodnie z art. 36 ust. 1 ustawy o Państwowym Ratownictwie medycznym – Dz. U z 2021 poz. 2053, z późn. zm.).
3. Przed zawarciem umowy Wykonawca zobowiązany jest przedłożyć Zamawiającemu oświadczenie, że czynności o których mowa w ust. 2 będą wykonywane przez osoby zatrudnione na umowę o pracę.
4. W trakcie realizacji umowy na każde wezwanie Zamawiającego, w wyznaczonym w tym wezwaniu terminie, Wykonawca przedłoży Zamawiającemu, w celu potwierdzenia spełnienia wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę osób wykonujących wskazane w ust. 2 czynności, wskazane poniżej dowody:
 - 1) oświadczenia zatrudnionego pracownika,
 - 1) oświadczenia wykonawcy lub podwykonawcy o zatrudnieniu pracownika na podstawie umowy o pracę,
 - 2) poświadczoną za zgodność z oryginałem kopii umowy o pracę zatrudnionego pracownika.
5. Wskazane w ust. 4 dokumenty zawierają informacje, w tym dane osobowe, niezbędne do weryfikacji zatrudnienia na podstawie umowy o pracę, w szczególności imię i nazwisko zatrudnionego pracownika, datę zawarcia umowy o pracę, rodzaj umowy o pracę i zakres obowiązków pracownika.
6. Kopia umowy powinna zostać zanonimizowana w sposób zapewniający ochronę danych osobowych pracowników, w zakresie danych osobowych innych niż wskazane w ust. 5.
7. Wymagania, o którym mowa w ust. 1 i 2 dotyczą również podwykonawców wykonujących wskazane powyżej prace, jeżeli Wykonawca wykonuje przedmiot umowy przy udziale podwykonawców.



SZPITAL SPECJALISTYCZNY W CHORZOWIE
41-500 Chorzów ul. Zjednoczenia 10
tel. /0-32/ 34-63-650 fax. /0-32/ 241-47-33
www.sswch.pl
email: sekretariat@sswch.pl



ISO 9001
LL-C (Certification)

-
8. W przypadku uzasadnionych wątpliwości co do przestrzegania prawa pracy przez Wykonawcę, Zamawiający może zwrócić się o przeprowadzenie kontroli przez Państwową Inspekcję Pracy.

§ 12

Podwykonawstwo

1. Wykonawca przed przystąpieniem do wykonania umowy jest zobowiązany do podania Zamawiającemu nazwy, danych kontaktowych oraz przedstawicieli, podwykonawców zaangażowanych w realizację przedmiotu umowy, jeżeli są już znani.
2. Wykonawca jest zobowiązany powiadomić Zamawiającego o wszelkich zmianach w odniesieniu do informacji, o których mowa w ust. 1, w trakcie realizacji umowy.
3. Wykonawca zobowiązany jest do przekazania wymaganych w ust. 1 informacji na temat nowych podwykonawców, którym w późniejszym okresie zamierza powierzyć wykonania części przedmiotu umowy.
4. Powierzenie wykonania części przedmiotu umowy podwykonawcom nie zwalnia Wykonawcy z odpowiedzialności za należyte wykonanie przedmiotu umowy.

§ 13

Przedstawiciele stron

1. Za nadzór nad realizacją umowy oraz współdziałanie przy jej wykonaniu odpowiadają ze Strony:
 - 1) Zamawiającego: (...)
(...) – tel. (...), e-mail: (...),
 - 1) Wykonawcy: (...)
(...) – tel. (...), e-mail: (...),
2. O ile umowa nie stanowi inaczej, wszelkie oświadczenia i zawiadomienia dokonywane przez Strony, a wynikające z postanowień umowy lub związane z jej zawarciem, wykonywaniem lub rozwiązaniem, powinny być dokonywane wyłącznie w formie pisemnej lub w postaci elektronicznej, na zasadach wskazanych w art. 77² ustawy - Kodeks cywilny. Zawiadomienia i oświadczenia dokonywane w innej formie nie wywołują skutków prawnych.

§ 14

Poufność i dane osobowe

1. Strony zobowiązują się do ochrony oraz do nieudostępniania innym osobom wszelkich informacji nieupublicznych, zwłaszcza technicznych lub technologicznych, przekazywanych lub udostępnianych sobie wzajemnie w jakiejkolwiek postaci w związku z realizacją Umowy oraz wszelkiej dokumentacji wykonanej w ramach Umowy, na podstawie informacji posiadanych przez Stronę i przekazanych lub udostępnionych przez drugą Stronę w czasie trwania Umowy, jak również w terminie 5 lat po jej wykonaniu, rozwiązaniu lub wygaśnięciu.
2. Zobowiązanie do zachowania poufności, określone w ust. 1 nie narusza obowiązku którejkolwiek ze Stron do dostarczania informacji uprawnionym do tego organom na podstawie obowiązujących przepisów prawa, jak również nie narusza uprawnień Stron do podawania do publicznej wiadomości informacji o ich działalności.
3. Strony zobowiązują się do ochrony danych osobowych udostępnionych wzajemnie w związku z wykonywaniem umowy, w tym do stosowania organizacyjnych i technicznych środków ochrony danych osobowych przetwarzanych w systemach informatycznych zgodnie przepisami prawa, a w szczególności z rozporządzeniem 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.



SZPITAL SPECJALISTYCZNY W CHORZOWIE
41-500 Chorzów ul. Zjednoczenia 10
tel. /0-32/ 34-63-650 fax. /0-32/ 241-47-33
www.sswch.pl
email: sekretariat@sswch.pl



ISO 9001
LL-C (Certification)

4. Strony oświadczają, że pracownicy posiadający dostęp do danych osobowych przedstawicieli stron umowy znają przepisy dotyczące ochrony danych osobowych oraz posiadają stosowne upoważnienia uprawniające do przetwarzania danych osobowych.
5. Strony oświadczają, że dane osobowe ich przedstawicieli uzyskane w związku z realizacją umowy, zostaną wykorzystane wyłącznie w celu realizacji jej przedmiotu i tak długo jak jest to niezbędne do jej wykonania.

§ 15

Zmiana treści umowy

1. Zmiana postanowień umowy może nastąpić na podstawie art. 455 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych.
2. Zmiana umowy podlega unieważnieniu, jeżeli została dokonana z naruszeniem art. 454 i art. 455 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych. W takim przypadku stosuje się postanowienie umowne w brzmieniu obowiązującym przed tą zmianą.
3. Zamawiający dopuszcza zmianę umowy w następujących sytuacjach:
 - 1) zmniejszenia zakresu realizacji umowy w przypadku wskazanym w § 2 ust. 7 - w takim przypadku Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia.
 - 2) wystąpienia zmian powszechnie obowiązujących przepisów prawa w zakresie mającym wpływ na realizację przedmiotu umowy – w takim przypadku nastąpi dostosowanie zapisów umowy, stosownie do wprowadzonego zakresu zmian powszechnie obowiązujących przepisów prawa;
 - 3) zmiany osób, o których mowa w § 13 oraz danych kontaktowych;
 - 4) zmiana danych teleadresowych Wykonawcy lub Zamawiającego, o których mowa w § 17 ust. 5.
4. Zmiany, o których mowa w ust. 3 pkt 3 uzasadnia Zamawiający wskazując jako podstawę, np. zmianę organizacyjną po stronie Zamawiającego, wymagania odnośnie prawidłowej realizacji przez Zamawiającego zadań polegających na zabezpieczeniu usługi transportu sanitarnego.
5. W przypadku wystąpienia okoliczności stanowiących podstawę do zmiany umowy, każda ze Stron może wystąpić z wnioskiem na piśmie w sprawie możliwości dokonania takiej zmiany. We wniosku należy opisać, uzasadnić okoliczności warunkujące zmianę oraz dołączyć stosowne dokumenty – dotyczy to przypadków kiedy dla potwierdzenia dokonania zmiany zasadnym jest przedłożenie odpowiednich dokumentów.
6. Wszelkie zmiany treści umowy wymagają, poza przypadkami wyraźnie określonymi w umowie, zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.
7. Zmiana, o której mowa w ust. 3 pkt 3 i 4 zostanie dokonana w formie pisemnej lub postaci elektronicznej, co nie wymaga sporządzania aneksu do umowy.

§ 16

Cesja wierzytelności

Wykonawca, pod rygorem nieważności, nie może dokonać cesji wierzytelności wynikających z niniejszej umowy bez pisemnej zgody zamawiającego. Czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela Zamawiającego, może nastąpić dopiero po uprzednim wyrażeniu zgody przez podmiot tworzący, zgodnie z art. 54 ust. 5 ustawy Każda czynność mająca na celu zmianę wierzyciela Zamawiającego lub skutkująca taką zmianą, może nastąpić dopiero po uprzednim wyrażeniu zgody przez podmiot tworzący, zgodnie z art. 54 ust. 5 ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011 r. z dnia 15 kwietnia 2011 r. (t.j. Dz.U. z 2021 r. poz. 711, z późn. zm.)

§ 17

Postanowienia końcowe



SZPITAL SPECJALISTYCZNY W CHORZOWIE

41-500 Chorzów ul. Zjednoczenia 10

tel. /0-32/ 34-63-650 fax. /0-32/ 241-47-33

www.sswch.pl

email: sekretariat@sswch.pl



ISO 9001

LL-C (Certification)

-
1. Strony zgodnie postanawiają, że nieważność poszczególnych postanowień umownych nie wpływa na ważność umowy w pozostałej części.
 2. Tytuły paragrafów mają jedynie charakter porządkowy i nie wpływają na sposób interpretacji zapisów umowy.
 3. Wszelkie ewentualne spory związane z realizacją umowy rozstrzyga sąd właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.
 4. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy:
 - ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1129 z późn. zm.),
 - ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. - Kodeks Cywilny (tj. Dz.U. z 2020 r. poz. 1740, z późn. zm.).
 5. Strony ustalają następujące adresy do doręczeń dla celów związanych z niniejszą umową:
 - 1) Zamawiający: (adres do doręczeń)
 - 2) Wykonawca: (adres do doręczeń)
 6. Każda ze Stron zobowiązuje się do niezwłocznego zawiadamiania drugiej Strony o wszelkich zmianach adresów do doręczeń pod rygorem uznania doręczenia za skuteczne na ostatni wskazany adres do doręczeń.
 7. Integralną część umowy stanowią :
 - Formularz oferty oraz Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia – załącznik nr 1 do umowy,
 8. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

.....
ZAMAWIAJĄCY

.....
WYKONAWCA



SZPITAL SPECJALISTYCZNY W CHORZOWIE

41-500 Chorzów ul. Zjednoczenia 10

tel. /0-32/ 34-63-650 fax. /0-32/ 241-47-33

www.sswch.pl

email: sekretariat@sswch.pl



ISO 9001

LL-C (Certification)