

**SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA  
W POSTĘPOWANIU O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO  
O WARTOŚCI SZACUNKOWEJ PONIŻEJ 144.000 euro**

Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego - dalej zwane „postępowaniem” - jest prowadzone zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2164, z późn. zm.), dalej zwanej „Pzp”.

**Nazwa nadana zamówieniu:**

**„TRANSPORT SANITARNY PACJENTÓW BEZ OPIEKI MEDYCZNEJ”**

**Oznaczenie sprawy (numer referencyjny): ZP-18-149BN**

**Tryb postępowania** - przetarg nieograniczony (art. 10 ust.1 oraz art.39-46 Prawa zamówień publicznych).

**Nazwa i adres zamawiającego :**

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. Andrzeja Mielęckiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach  
40-027 KATOWICE ul. Francuska 20/24  
tel. 32/259-16-68 fax. 32/259-16-71  
[www.platformazakupowa.pl](http://www.platformazakupowa.pl)

Kody klasyfikacji CPV: 6013000-8

Treść SIWZ z załącznikami zatwierdzam

30.11.2018 r.

*Z upoważnienia Dyrektora SPSKM  
Z-ca Dyr. ds. Ekonomicznych - Główny Księgowy*

*mgr Ewa Molek*

## I) OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest usługa transportu sanitarnego bez opieki medycznej pacjentów:
  - a) w przypadku konieczności podjęcia natychmiastowego leczenia w innej placówce leczniczej, wynikającej z potrzeby zachowania ciągłości leczenia ( np.: badania, konsultacje, kontynuacja leczenia, itp.)
  - b) z dysfunkcją narządu ruchu uniemożliwiającą korzystanie ze środków transportu publicznego bez względu na schorzenie pacjenta;
2. Usługa transportu polegać będzie na odebraniu, dowiezieniu wniesieniu (jeżeli wystąpi taka potrzeba) i przekazaniu pacjenta zgodnie ze zleceniem.
3. Wykonawca będzie zobowiązany do pomocy przy wsiadaniu/wysiadaniu z pojazdu pacjentom z dysfunkcją ruchu oraz przekazania pacjenta zgodnie ze zleceniem do miejsca udzielania świadczeń zdrowotnych.
4. Świadczenie usługi odbywać się ma zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa na terenie RP tj.:
  - a/ Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. 2018, poz. 160)
  - b/ Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. 2018, poz. 1510)
  - c/ Ustawa z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami (Dz. U. 2017, poz. 978)
  - d/ Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 31 grudnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych pojazdów oraz zakresu ich niezbędnego wyposażenia (Dz.U. 2017 poz. 2285),
  - e/ Ustawa z dnia 6 listopada 2008 r. o Prawach Pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta ( Dz. U.2017, poz.1318),
  - f/ Ustawa z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2018, poz. 1000)
  - g/ Rozporządzenia Ministra Zdrowia oraz Zarządzenia Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia określające standardy dla podmiotów udzielających świadczeń zdrowotnych w dziedzinie objętej przedmiotem postępowania.
5. **Zamawiający nie dopuszcza możliwości powierzenia przez wykonawcę wykonania części lub całości zamówienia podwykonawcom.**

## II) USTALENIA OGÓLNE

1. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.
2. Przedmiotem niniejszego postępowania nie jest zawarcie umowy ramowej.
3. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych.
4. Transport realizowany będzie 7 dni w tygodniu, 24 godziny na dobę, także w święta i dni ustawowo wolne od pracy; należy przez to rozumieć zapewnienie całodobowego dostępu do świadczeń.
5. Kierowca zobowiązany jest do pomocy przy wsiadaniu/wysiadaniu z pojazdu pacjentom z dysfunkcją ruchu.
6. Wykonawca zobowiązany jest do poddania się kontroli przeprowadzonej przez NFZ na zasadach określonych w ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w zakresie wynikającym z umowy na zasadach określonych w w/w ustawie oraz do kontroli innych uprawnionych organów i osób.
7. Wykonawca przyjmuje obowiązek poddania się kontroli przeprowadzonej przez Zamawiającego w zakresie realizacji zawartej umowy. W wyniku przeprowadzonej kontroli Zamawiający może:
  - a/ wydać zalecenia pokontrolne zmierzające do usunięcia stwierdzonych nieprawidłowości w wyznaczonym terminie,
  - b/ skorzystać z innych uprawnień wskazanych w postanowieniach niniejszej umowy.
8. Wykonawca zobowiązany jest do umieszczenia informacji o zawartej umowie wraz z bieżącą aktualizacją zmian umowy w Portalu Świadczeniodawcy Śląskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ.
9. Wykonawca zobowiązany jest posiadać środki transportu spełniające wymagania sanitarno-epidemiologiczne i techniczne, jakościowe określone w Polskich Normach przenoszących normy zharmonizowane.
10. Wykonawca musi posiadać uprawnienia do wykonywania przedmiotu zamówienia, jeżeli przepisy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień
11. Personel wykonujący zlecenie o odpowiednich kwalifikacjach i uprawnieniach zawodowych pozwalających na pełną realizację przedmiotu zamówienia.
12. Środki łączności stosowane do wykonywania usług w zakresie transportu sanitarnego w pełni sprawne i dopuszczone do użytku (posiadające aktualne przeglądy wykonane przez uprawnione serwisy), zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz umożliwiające realizację zamówienia w ciągu 24 godzinnego dyżuru dyspozytora

13. Zamawiający wymaga zatrudnienia przez Wykonawcę osób wykonujących bezpośrednio czynności związane z realizacją usługi **na podstawie umowy o pracę** ( w dowolnym wymiarze) w sposób określony w art. 22 § 1 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (Dz. U. z 2016 r. poz. 1666 z późn. zm.). Zamawiający żąda złożenia oświadczenia o sposobie zatrudnienia pracowników oraz udokumentowania zatrudnienia osób realizujących przedmiotową usługę, poprzez doręczenie Zamawiającemu w terminie 3 dni od daty podpisania umowy kopii zanonimizowanych umów o pracę zawartych z osobami wskazanymi dla wykonania zamówienia.
14. W przypadku zmiany osób zatrudnionych na podstawie umowy o pracę Wykonawca zobowiązany jest przekazać Zamawiającemu kopie zanonimizowanych umowy o pracę zawartych z tymi w terminie 3 dni od dokonania przedmiotowej zmiany.
15. Wykonawca zobowiązany jest do poinformowania osób zatrudnionych na podstawie umowy o pracę, że ich dane osobowe będą przetwarzane przez Zamawiającego w celu realizacji zamówienia oraz, że przysługuje tym osobom dostęp do treści tych danych i ich poprawiania oraz, że obowiązek ich podania wynika z art. 29 ust. 3a oraz art. 36 ust. 8a ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2015 r., poz. 2164 z późn. zm.)
16. W trakcie realizacji zamówienia zamawiający uprawniony jest do wykonywania czynności kontrolnych wobec wykonawcy odnośnie spełnienia przez wykonawcę wymogu zatrudnienia pracowników na podstawie umowy o pracę realizujących umowę.
17. Z tytułu niespełnienia przez wykonawcę wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę osób wykonujących wskazane w pkt.1 czynności zamawiający przewiduje sankcję w postaci obowiązku zapłaty przez wykonawcę kary umownej w wysokości określonej w istotnych postanowieniach umowy w sprawie zamówienia publicznego. Nie złożenie przez wykonawcę w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie żądanych przez Zamawiającego dowodów w celu potwierdzenia spełnienia przez wykonawcę wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę traktowane będzie jako niespełnienie przez wykonawcę wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę osób wykonujących wskazane w punkcie 4 czynności.
18. W przypadku uzasadnionych wątpliwości co do przestrzegania prawa pracy przez wykonawcę, zamawiający może zwrócić się o przeprowadzenie kontroli przez Państwową Inspekcję Pracy.

**19. Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:**

19.1 administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. Andrzeja Mielęckiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach 40-027 Katowice ul. Francuska 20/24;

19.2 W sprawach związanych z Pani/Pana danymi proszę kontaktować się z Inspektorem Danych Osobowych przez adres mailowy: iod@spskm.katowice.pl oraz pod adresem korespondencyjnym: Inspektor Danych Osobowych Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. Andrzeja Mielęckiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach 40-027 Katowice ul. Francuska 20/24

19.3 Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego na „**TRANSPORT SANITARNY PACJENTÓW BEZ OPIEKI MEDYCZNEJ, ZP-18-149BN**” prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego;

19.4 odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 z późn. zm.), dalej „ustawa Pzp”;

19.5 Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;

19.6 obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;

19.7 w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;

19.8 posiada Pani/Pan:

19.8.1 na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;

19.8.2 na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych<sup>1</sup>;

19.8.3 na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO<sup>2</sup>;

<sup>1</sup> **Wyjaśnienie:** skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą Pzp oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników;

<sup>2</sup> **Wyjaśnienie:** prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego.

19.8.4 prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;

19.9 nie przysługuje Pani/Panu:

19.9.1 w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;

19.9.2 prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;

19.9.3 na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c

### III) USTALENIA ORGANIZACYJNE ZWIĄZANE Z WYKONANIEM ZAMÓWIENIA.

1. Podstawą realizacji zamówienia będzie podpisana umowa. Wzór umowy jako integralna część przewiduje i określa warunki dokonania ewentualnych zmian postanowień umowy w stosunku do treści oferty na podstawie której zostanie dokonany wybór oferty najkorzystniejszej.

2. Wykonawca zobowiązany będzie do prowadzenia rejestru/zestawienia wykonanych usług oraz do sporządzania miesięcznego wykazu.

3. Za wykonane usługi Wykonawca wystawi fakturę do dnia 15-go każdego miesiąca za miesiąc poprzedni.

4. Prawidłowo wystawiona faktura z rejestrem wykonanych usług zostanie zapłacona w terminie do 60 dni od daty jej dostarczenia Zamawiającemu.

5. Wykonawca do każdej faktury dołączy zestawienie wykonanych usług zawierające następujące dane:

- a) Nazwisko, imię i PESEL pacjenta
- b) Datę i miejsce transportu
- c) Dokładna godzinę (z minutami) rozpoczęcia i zakończenia transportu, kierunek transportu.
- d) Ilość przejechanych kilometrów w oparciu o kalkulację witryny [www.googlemaps.pl](http://www.googlemaps.pl) przy zaznaczonej opcji „jadę autem”;
- e) Nazwisko lekarza kierującego
- f) Nazwę oddziału kierującego

6. Wykonawca zobowiązany jest zrealizować transport najkrótszą trasą. W przypadku jej wydłużenia Wykonawca zobowiązany jest do złożenia pisemnego wyjaśnienia przyczyn wydłużenia trasy przejazdu.

7. Przyjęcie zlecenia na usługę nastąpi na podstawie wcześniejszego zlecenia telefonicznego dokonanego przez personel Szpitala na numer telefonu wskazany przez Wykonawcę; zlecenie w formie pisemnej zostanie przekazane w momencie stawienia się Wykonawcy w odpowiedniej komórce organizacyjnej Szpitala.

8. Zlecenie w formie pisemnej jest podstawą rozliczenia usługi transportowej.

9. Transport realizowany będzie w systemie:

- a) rutynowym – tj. bez konieczności podawania godziny i minuty na którą zamówiono usługę transportową;
- b) planowym – tj. z podaniem godziny i minuty zamówienia usługi transportowej

10. Zlecenie na transport **rutynowy** zawiera:

- a) Identyfikację oddziału
- b) Dane identyfikacyjne osoby zlecającej
- c) Imię, nazwisko, pesel pacjenta
- d) Datę, godzinę, minutę rozpoczęcia i zakończenia usługi, potwierdzoną przez osobę przekazującą/ odbierającą pacjenta (będącą personelem medycznym Zamawiającego)
- e) Miejsce i cel transportu
- f) Rodzaj transportu
- g) Pozycję w jakiej transportowany ma być pacjent
- h) Kierunek transportu

11. Zlecenie na transport **planowy** zawiera:

- a) Identyfikację oddziału
- b) Dane identyfikacyjne osoby zlecającej
- c) Imię, nazwisko, pesel pacjenta
- d) Datę, godzinę, minutę rozpoczęcia i zakończenia usługi, potwierdzoną przez osobę przekazującą/ odbierającą pacjenta (będącą personelem medycznym Zamawiającego)
- e) Miejsce i cel transportu
- f) Rodzaj transportu
- g) Pozycję w jakiej transportowany ma być pacjent
- h) Kierunek transportu
- i) Datę, godzinę i minutę na którą zamówiono transport

12. Obowiązkiem Wykonawcy jest dopilnowanie aby na zleceniu były wszystkie niezbędne dane.

13. Płatność za usługę liczona będzie od miejsca rozpoczęcia transportu pacjenta do miejsca przeznaczenia, zgodnie ze zleceniem. Płatność za usługę nie obejmuje dojazdu do siedziby Zamawiającego lub miejsca wskazanego przez Zamawiającego jako punkt (miejsce) rozpoczęcia świadczenia usługi, oraz nie obejmuje

powrotu do siedziby Wykonawcy lub miejsca postoju/wyczekiwania pojazdów po realizacji usługi zleconej przez Zamawiającego.

14. Wykonawca zobowiązany jest do zabezpieczenia transportu (w tym podstawienia pojazdu zastępczego) w czasie awarii samochodu.

#### IV) TERMIN REALIZACJI PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Realizacja przedmiotu zamówienia nastąpi w terminie 12 miesięcy tj: od dnia 01.01.2019r. do dnia 31.12.2019r.

#### V) WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ BRAKU PODSTAW WYKLUCZENIA.

1. **O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy:**
  - a) nie podlegają wykluczeniu;
  - b) spełniają warunki udziału w postępowaniu, o ile zostały one określone przez zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu i SIWZ.
2. **Warunki udziału w postępowaniu.**
  - 2.1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają warunki udziału w postępowaniu, dotyczące:
    - a) kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów.
    - b) sytuacji ekonomicznej lub finansowej
    - c) zdolności technicznej lub zawodowej
3. **Określenie warunków udziału w postępowaniu:**
  - 3.1 Wykonawca spełni warunek udziału w postępowaniu dotyczący kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów, o którym mowa w pkt 2.1. lit. a) SIWZ, jeżeli wykaże, że **posiada zarejestrowaną działalność w zakresie transportu sanitarnego i wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą.**
  - 3.2 Wykonawca spełni warunek udziału w postępowaniu dotyczący sytuacji ekonomicznej lub finansowej, o którym mowa w pkt 2.1. lit. b) SIWZ, jeżeli wykaże, że jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności leczniczej związanej z przedmiotem zamówienia zgodnie z art. 25 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (Dz. U. 2018, poz. 160).
  - 3.3 Wykonawca spełni warunek udziału w postępowaniu dotyczący zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w pkt 2.1. lit. c) SIWZ, jeżeli wykaże, że
    - a) wykonał w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, co najmniej dwie usługi transportu sanitarnego pacjentów;
    - b) dysponuje samochodami w ilościach niezbędnych do realizacji zamówienia wyprodukowanymi nie wcześniej niż 2013r. posiadającymi aktualne ubezpieczenie OC i NW, aktualne badania techniczne dopuszczające je do ruchu;
4. **Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia.**
  - 4.1. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.
  - 4.2. Przepisy dotyczące wykonawcy stosuje się odpowiednio do wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.
  - 4.3. Jeżeli oferta wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia zostanie wybrana, zamawiający będzie żądać przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego, umowy regulującej współpracę tych wykonawców.

#### VI) WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW POTWIERDZAJĄCYCH SPEŁNIENIE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ BRAK PODSTAW WYKLUCZENIA

1. W celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia wykonawcy z udziału w postępowaniu zamawiający żąda następujących dokumentów:

- 1.1. **Dokumentu potwierdzającego** działalności w zakresie transportu sanitarnego i wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą.
- 1.2. **Oświadczenia Wykonawcy** w zakresie wskazanym przez Zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu i w specyfikacji istotnych warunków zamówienia, wstępnie potwierdzającego, że wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu - **Załącznik nr 3 do SIWZ**.
- 1.3. **Polisy** lub innego dokumentu potwierdzającego zawarcie przez Wykonawcę umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności leczniczej związanej z przedmiotem zamówienia zgodnie z art. 25 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (Dz. U. 2018, poz. 160). Wykonawca może złożyć także umowę przedwstępną lub inny dokument, w tym także oświadczenie stwierdzające, że umowa ubezpieczenia OC zostanie zawarta na cały okres obowiązywania umowy. W przypadku przedłożenia w ofercie promesy ubezpieczenia warunkiem koniecznym do zawarcia umowy z wybranym Wykonawcą jest dostarczenie polisy OC przed podpisaniem umowy. W przypadku zmiany rozporządzenia wykonawczego regulującego wysokość ubezpieczenia Wykonawca ma obowiązek doubezpieczyć się, zgodnie z aktualnymi przepisami.
- 1.4. **Wykazu wykonanych usług** w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wraz z podaniem przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających czy te usługi zostały wykonane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów - oświadczenie wykonawcy. Zakres wykazanych usług musi potwierdzać spełnienie odpowiednio warunku określonego w Rozdziale V pkt.3.3a SIWZ - wzór oświadczenia stanowi **załącznik nr 5 do SIWZ**. *W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie dokumenty te składa przynajmniej jeden z wykonawców.*
- 1.5. **Wykazu niezbędnych** do wykonania zamówienia samochodów, którymi dysponuje wykonawca lub pisemnego zobowiązania innych podmiotów do udostępnienia niezbędnych samochodów, jeżeli wykonawca będzie nimi dysponował. Wykaz musi zawierać numery rejestracyjne samochodów, markę, datę produkcji. Do wykazu należy dołączyć kserokopie Polic OC i NW oraz kserokopie dowodów rejestracyjnych samochodów wyszczególnionych w wykazie wzór oświadczenia stanowi **załącznik nr 6 do SIWZ**.
- 1.6. **oświadczenia wykonawcy** o przynależności albo braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej; w przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej wykonawca może złożyć wraz z oświadczeniem dokumenty bądź informacje potwierdzające, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu - **Załącznik nr 4 do SIWZ**. Zgodnie z art. 24 ust. 11 Pzp wykonawca, **w terminie 3 dni** od zamieszczenia na stronie internetowej informacji dotyczących kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia, firm oraz adresów wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie i ceny, przekazuje zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 Pzp. Wraz ze złożeniem oświadczenia, wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia. **Wzór oświadczenia o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 Pzp stanowi Załącznik nr 4 do SIWZ.**
2. **Zasady składania oświadczeń i dokumentów oraz wyboru oferty.**
  - 2.1. Do oferty wykonawca dołącza aktualne na dzień składania ofert **oświadczenie** w zakresie wskazanym przez zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu i w specyfikacji istotnych warunków zamówienia. Informacje zawarte w oświadczeniu stanowią wstępne potwierdzenie, że wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu. Wzór oświadczenia stanowi **Załącznik nr 3 do SIWZ**.
  - 2.2. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców, oświadczenie składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Dokumenty te potwierdzają spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia w zakresie,

w którym każdy z wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia.

- 2.3. Oświadczenia, o których mowa w rozporządzeniu Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r. dotyczące wykonawcy składane są w oryginale.
- 2.4. Poświadczenia za zgodność z oryginałem dokonuje odpowiednio wykonawca, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego, w zakresie dokumentów, które każdego z nich dotyczą.
- 2.5. Poświadczenie za zgodność z oryginałem następuje w formie pisemnej.
- 2.6. **Zgodnie z art. 24aa ust. 1 Pzp zamawiający przed udzieleniem zamówienia, wzywa wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 5 dni, terminie aktualnych na dzień złożenia oświadczeń potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu, spełnianie przez oferowane dostawy wymagań określonych przez zamawiającego oraz brak podstaw wykluczenia.**
- 2.7. Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.
- 2.8. Zamawiający wzywa także, w wyznaczonym przez siebie terminie, do złożenia wyjaśnień dotyczących oświadczeń lub dokumentów potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu, spełnianie przez oferowane dostawy wymagań określonych przez zamawiającego oraz brak podstaw wykluczenia - wskazanych w ogłoszeniu o zamówieniu i specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
- 2.9. Jeżeli wykonawca nie złoży wymaganych pełnomocnictw albo złoży wadliwe pełnomocnictwa, zamawiający wzywa do ich złożenia w terminie przez siebie wskazanym, chyba że mimo ich złożenia oferta wykonawcy podlega odrzuceniu albo konieczne byłoby unieważnienie postępowania.
- 2.10. Zamawiający wzywa także, w wyznaczonym przez siebie terminie, do złożenia wyjaśnień dotyczących oświadczeń lub dokumentów, o których mowa w art. 25 ust. 1 Pzp.
- 2.11. Jeżeli oświadczenia lub inne złożone przez wykonawcę dokumenty budzą wątpliwości zamawiającego, może on zwrócić się o dodatkowe informacje lub dokumenty w tym zakresie.
- 2.12. Jeżeli jest to niezbędne do zapewnienia odpowiedniego przebiegu postępowania o udzielenie zamówienia, zamawiający może na każdym etapie postępowania wezwać wykonawców do złożenia wszystkich lub niektórych oświadczeń lub dokumentów potwierdzających, że nie podlegają wykluczeniu, spełniają warunki udziału w postępowaniu, a jeżeli zachodzą uzasadnione podstawy do uznania, że złożone uprzednio oświadczenia lub dokumenty nie są już aktualne, do złożenia aktualnych oświadczeń lub dokumentów.

## VII) OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Ofertę składa się, pod rygorem nieważności, w formie pisemnej. Zamawiający nie dopuszcza składania oferty w postaci elektronicznej.
2. Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzi się w języku polskim i zamawiający nie wyraża zgody na złożenie oświadczeń, oferty oraz innych dokumentów w jednym z języków powszechnie używanych w handlu międzynarodowym.
3. Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.
4. Treść oferty musi odpowiadać treści SIWZ.
5. Wzór formularza oferty **stanowi Załącznik nr 2 do SIWZ.**
6. Ofertę podpisuje osoba lub osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy.
7. **Oferta, w tym dokumenty stanowiące jej treść muszą być podpisane *własnoręcznym podpisem, za pomocą którego można zidentyfikować osobę podpisującą ofertę. Brak możliwości identyfikacji osoby podpisującej będzie skutkowało odrzuceniem oferty***
8. Jeżeli wykonawcę reprezentuje pełnomocnik, wraz z ofertą składa się pełnomocnictwo.
9. Wykonawca może złożyć jedną ofertę.
10. Ofertę sporządza się w sposób staranny, czytelny i trwały. Stwierdzone przez wykonawcę w ofercie błędy i omyłki w zapisach - przed jej złożeniem - poprawia się przez skreślenie dotychczasowej treści i wpisanie nowej, z zachowaniem czytelności błędnego zapisu, oraz podpisanie poprawki i zamieszczenie daty dokonania poprawki.
11. Ofertę należy przygotować tak, by z zawartością oferty nie można było zapoznać się przed upływem terminu otwarcia ofert.
12. Zaleca się, aby wykonawca zbroszował ofertę oraz ponumerował jej strony.
13. Wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty ponosi wykonawca.



14. Wykonawca składa ofertę w zamkniętej kopercie lub innym opakowaniu w sposób zapewniający nieujawnienie treści oferty do chwili jej otwarcia. Zamknięta koperta lub inne opakowanie musi zawierać oznaczenie:

Oferta złożona w przetargu nieograniczonym na:  
**„TRANSPORT SANITARNY PACJENTÓW BEZ OPIEKI MEDYCZNEJ”**  
Oznaczenie sprawy: ZP-18-149BN  
Nie otwierać przed upływem terminu otwarcia ofert.

15. Wykonawca może, przed upływem terminu do składania ofert, zmienić lub wycofać ofertę.  
16. W przypadku wycofania oferty, wykonawca składa pisemne oświadczenie, że ofertę wycofuje. Oświadczenie o wycofaniu oferty, wykonawca umieszcza w zamkniętej kopercie lub innym opakowaniu, która musi zawierać oznaczenie:

Oświadczenie o wycofaniu oferty złożonej w przetargu nieograniczonym na:  
**„TRANSPORT SANITARNY PACJENTÓW BEZ OPIEKI MEDYCZNEJ”**  
Oznaczenie sprawy: ZP-18-149BN  
Nie otwierać przed upływem terminu otwarcia ofert.

17. Oświadczenie o wycofaniu oferty musi zawierać co najmniej nazwę i adres wykonawcy, treść oświadczenia wykonawcy o wycofaniu oferty oraz podpis osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy.  
18. W przypadku zmiany oferty wykonawca składa pisemne oświadczenie, że ofertę zmienia, określając zakres tych zmian. Oświadczenie o zmianie oferty wykonawca umieszcza w zamkniętej kopercie lub innym opakowaniu, która musi zawierać oznaczenie:

Oświadczenie o zmianie oferty złożonej w przetargu nieograniczonym na:  
**„TRANSPORT SANITARNY PACJENTÓW BEZ OPIEKI MEDYCZNEJ”**  
Oznaczenie sprawy: ZP-18-149BN  
Nie otwierać przed upływem terminu otwarcia ofert.

19. Oświadczenie o zmianie oferty musi zawierać nazwę i adres wykonawcy oraz podpis wykonawcy.  
20. Nie ujawnia się informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, jeżeli wykonawca, nie później niż w terminie składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, zastrzegł, że nie mogą być one udostępniane oraz wykazał, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. W takim przypadku wykonawca oznacza informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa klauzulą „tajemnica przedsiębiorstwa - nie udostępniać”. **Wykonawca nie może zastrzec nazwy (firmy) oraz jego adresu, a także informacji dotyczących ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w jego ofercie.**

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

1. W postępowaniu komunikacja między zamawiającym a wykonawcami odbywa się zgodnie z wyborem zamawiającego za pośrednictwem operatora pocztowego w rozumieniu ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. - Prawo pocztowe (tekst jednolity Dz. U. 2016 poz. 1113), osobiście, za pośrednictwem postańca, faksu lub przy użyciu środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (tekst jednolity Dz.U. 2017 poz. 1219).
2. Jeżeli zamawiający lub wykonawca przekazują oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje za pośrednictwem faksu lub przy użyciu środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną, każda ze stron na żądanie drugiej strony niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania - ten rodzaj komunikacji nie dotyczy wniosków o wyjaśnienie treści SIWZ.

**Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści SIWZ za pośrednictwem platformy zakupowej umieszczonej pod adresem: [www.platformazakupowa.pl](http://www.platformazakupowa.pl)**

**Treść pytań (bez ujawnienia źródła) wraz z wyjaśnieniami bądź informację o dokonaniu zmiany SIWZ, zamawiający przekazuje wykonawcom za pośrednictwem platformy zakupowej.**

**W TREŚCI PRZESŁANEJ WIADOMOŚCI NALEŻY WSKAZAĆ OZNACZENIE I NAZWĘ POSTĘPOWANIA, KTÓREGO DOTYCZY ORAZ NAZWĘ WYKONAWCY ALBO DOWOLNE OZNACZENIE POZWALAJĄCE NA IDENTYFIKACJĘ WYKONAWCY.**



3. Zamawiający nie dopuszcza porozumiewania się z wykonawcami za pośrednictwem telefonu.

#### IX) WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM.

Zamawiający nie żąda wniesienia wadium w postępowaniu.

#### X) TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

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

#### XI) MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

1. **Miejsce i termin składania ofert:**
  - a) miejsce składania ofert: SPSKM – Dział Zamówień Publicznych, pok. Nr 2
  - b) termin składania ofert: do dnia **11.12.2018r**, do godz. 0800
2. **Miejsce i termin otwarcia ofert:**
  - a) miejsce otwarcia ofert: SPSKM – Dział Zamówień Publicznych, pok. Nr 2
  - b) termin otwarcia ofert: w dniu **11.12.2018r** o godz. 08:30
3. Oferta złożona w terminie składania ofert będzie podlegała rejestracji przez zamawiającego. Koperta lub inne opakowanie, w którym będzie złożona oferta zostanie opatrzona numerem według kolejności składania ofert oraz terminem jej złożenia, a wykonawca może otrzymać potwierdzenie złożenia oferty wraz z informacją o terminie jej złożenia.
4. Jeżeli w ofercie wykonawca poda cenę napisaną słownie inną niż cenę napisaną cyfrowo, podczas otwarcia ofert zostanie podana cena napisana słownie.
5. Zgodnie z art. 86 ust. 5 Pzp niezwłocznie po otwarciu ofert zamawiający zamieszcza na stronie internetowej informacje dotyczące:
  - a) kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia;
  - b) firm oraz adresów wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie;
  - c) cen i oferowanych terminów gwarancji zawartych w ofertach.
6. Zamawiający niezwłocznie zawiadamia wykonawcę o złożeniu oferty po terminie oraz zwraca ofertę po upływie terminu do wniesienia odwołania.
7. Zamawiający nie ponosi żadnej odpowiedzialności za oferty złożone w innym miejscu niż wskazane w SIWZ lub opisane inaczej niż określił zamawiający w SIWZ.

#### XII) OPIS SPOSOBU OBLICZANIA CENY

1. Opis sposobu obliczenia ceny: szacunkowa ilość km x cena netto za 1 km = wartość netto + VAT(usługa zwolniona) = wartość brutto.
2. Cenę należy podać do dwóch miejsc po przecinku.
3. Rozliczenia pomiędzy zamawiającym a wykonawcą będą prowadzone w walucie PLN.

#### XIII) OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY, WRAZ Z PODANIEM ZNACZENIA TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT

##### Kryteria oceny

**Cena - 100%**

Zamawiający udzieli zamówienia wykonawcy, który zaoferuje najniższą cenę.

#### XIV) INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY BYĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO

1. Zamawiający zawrze umowę z wybranym wykonawcą - nie wcześniej niż 5 dni od dnia przekazania informacji o wyborze oferty faksem lub mailem – na warunkach będących istotnymi postanowieniami, a stanowiącymi wzór umowy - **załącznik nr 8** do niniejszej specyfikacji.
2. W przypadku wyboru jako oferty najkorzystniejszej oferty Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, należy przed podpisaniem umowy o zamówienie publiczne przedłożyć Zamawiającemu umowę regulującą współpracę tych Wykonawców – w przypadku jeżeli taka umowa nie jest dołączona do oferty.
3. Zaleca się, aby umowa konsorcjum regulująca współpracę Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia w szczególności zawierała postanowienia wynikające z charakteru konsorcjum:
  - 1) określenie stron umowy z oznaczeniem lidera konsorcjum,
  - 2) cel zawarcia umowy,
  - 3) czas trwania konsorcjum (obejmujący okres realizacji przedmiotu zamówienia, gwarancji i rękojmi),
  - 4) zapis o solidarnej odpowiedzialności każdego członka konsorcjum wobec Zamawiającego za wykonanie umowy,
  - 5) wyłączenie możliwości wypowiedzenia umowy konsorcjum przez któregokolwiek z jego członków do czasu wykonania przedmiotu zamówienia.
4. W przypadku nie dopełnienia przez Wykonawcę obowiązku, o którym mowa w ust. 3, będzie to uznane przez Zamawiającego za tożsame z uchylaniem się od zawarcia umowy.
5. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana uchyli się od zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego, Zamawiający wybiera ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert, bez przeprowadzania ich ponownej oceny chyba, że zachodzą przesłanki, o których mowa w art. 93 ust.1 Ustawy.
6. Miejsce podpisania umowy to siedziba Zamawiającego. Jeżeli przedstawiciel umocowany do podpisywania umowy nie może podpisać umowy w siedzibie Zamawiającego, to należy zwrócić się do Zamawiającego z prośbą o przesłanie umowy na adres wykonawcy.
7. **Brak zwrotu podpisanych umów w terminie do 10 dni od dnia ich otrzymania zostanie potraktowane jako uchylanie się od podpisania umowy, co upoważnia Zamawiającego do zastosowania art. 94 ust. 3 ustawy Pzp.**

#### XV) WZÓR UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO

Wzór umowy w sprawie zamówienia publicznego **stanowi Załącznik nr 8 do SIWZ.**

#### XVI) POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ PRZYSŁUGUJĄCYCH WYKONAWCY W TOKU POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA.

1. Odwołanie przysługuje wyłącznie wobec czynności:
  - a) określenia warunków udziału w postępowaniu;
  - b) wykluczenia odwołującego z postępowania o udzielenie zamówienia;
  - c) odrzucenia oferty odwołującego;
  - d) opisu przedmiotu zamówienia;
  - e) wyboru najkorzystniejszej oferty.
2. Odwołanie powinno wskazywać czynność lub zaniechanie zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami Pzp, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania.
3. Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w formie pisemnej lub w postaci elektronicznej, podpisane bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym przy pomocy ważnego kwalifikowanego certyfikatu lub równoważnego środka, spełniającego wymagania dla tego rodzaju podpisu.
4. Odwołujący przesyła kopię odwołania zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu. Domniemywa się, iż zamawiający mógł zapoznać się z treścią odwołania przed upływem terminu do jego wniesienia, jeżeli przesłanie jego kopii nastąpiło przed upływem terminu do jego wniesienia przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.
5. Odwołanie wnosi się w terminie 5 dni od dnia przesłania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia - jeżeli zostały przesłane w sposób określony w art. 180 ust. 5 zdanie drugie Pzp albo w terminie 10 dni - jeżeli zostały przesłane w inny sposób - w przypadku gdy

wartość zamówienia jest mniejsza niż kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 Pzp.

6. W przypadku wniesienia odwołania po upływie terminu składania ofert bieg terminu związania ofertą ulega zawieszeniu do czasu ogłoszenia przez Krajową Izbę Odwoławczą orzeczenia.
7. Wykonawca może zgłosić przystąpienie do postępowania odwoławczego w terminie 3 dni od dnia otrzymania kopii odwołania, wskazując stronę, do której przystępuje, i interes w uzyskaniu rozstrzygnięcia na korzyść strony, do której przystępuje. Zgłoszenie przystąpienia doręcza się Prezesowi Krajowej Izby Odwoławczej w formie pisemnej albo elektronicznej opatrzonej bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym za pomocą ważnego kwalifikowanego certyfikatu, a jego kopię przesyła się zamawiającemu oraz wykonawcy wnoszącemu odwołanie.
8. Wykonawcy, którzy przystąpili do postępowania odwoławczego, stają się uczestnikami postępowania odwoławczego, jeżeli mają interes w tym, aby odwołanie zostało rozstrzygnięte na korzyść jednej ze stron.
9. Zamawiający lub odwołujący może zgłosić opozycję przeciw przystąpieniu innego wykonawcy nie później niż do czasu otwarcia rozprawy.
10. Jeżeli koniec terminu do wykonania czynności przypada na sobotę lub dzień ustawowo wolny od pracy, termin upływa dnia następnego po dniu lub dniach wolnych od pracy.
11. *W sprawach nie uregulowanych w rozdz. XVI w zakresie wniesienia odwołania i skargi mają zastosowanie przepisy art. 179 - 198g Pzp.*

## XVII) ZAŁĄCZNIKI DO SIWZ

1. **Załącznik nr 1 do SIWZ** - załącznik asortymentowo-cenowy.
2. **Załącznik nr 2 do SIWZ** - formularz oferty.
3. **Załącznik nr 3 do SIWZ**- wzór oświadczenia w zakresie wskazanym przez Zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu i w specyfikacji istotnych warunków zamówienia, wstępnie potwierdzającego, że wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.
4. **Załącznik nr 4 do SIWZ** - wzór oświadczenia o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 Pzp.
1. **Załącznik nr 5 do SIWZ** - wykaz wykonanych usług,
5. **Załącznik nr 6 do SIWZ** - wykaz samochodów niezbędnych do wykonania zamówienia
6. **Załącznik nr 7 do SIWZ** - oświadczenie dotyczące podanych informacji
7. **Załącznik nr 8 do SIWZ** - wzór umowy.

W terminie **3 dni** od umieszczenia na stronie internetowej Zamawiającego protokołu z otwarcia ofert **Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć Zamawiającemu wypełniony i podpisany Załącznik Nr 4**

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY

Lp.	Nazwa	Ilość kilometrów	Cena jednostkowa netto za 1 kilometr	Wartość netto (kol. 3 * kol. 4)	Wartość podatku VAT [zł]	Wartość brutto
1	2	3	4	6	7	8
1	Transport sanitarny pacjentów bez opieki medycznej	26 591 km			usługa zwolniona	

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_ 2018 roku

.....  
Własnoręczny czytelny podpis osoby/osób uprawnionej/uprawnionych  
do reprezentowania wykonawcy

Miejscowość ..... dnia .....

.....  
Pieczęć firmowa wykonawcy

**OFERTA  
DLA SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO SZPITALA KLINICZNEGO  
IM. ANDRZEJA MIELĘCKIEGO ŚLĄSKIEGO UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO  
W KATOWICACH**

Nazwa wykonawcy: .....	
Siedziba: .....	
REGON: .....	NIP: .....
Tel.: .....	Fax: .....
Osoba upoważniona do kontaktu z zamawiającym: .....	
Tel: .....	e-mail: .....
Osoba upoważniona do podpisania umowy : .....	

**Zamawiający wymaga wypełnienia wszystkich pól / podania wszystkich danych wymaganych w ramce powyżej**

W nawiązaniu do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym oferuję wykonanie usługi na warunkach określonych w specyfikacji istotnych warunków zamówienia za cenę:

**Załącznik nr 1**

cena bez podatku VAT.....zł

podatek VAT: usługa zwolniona

**Cena ofertowa brutto** .....zł

**Słownie:** .....zł

- 1) Oświadczamy, że cena/y brutto zawarta/e w Ofercie zawierają wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.
- 2) Oświadczamy, że akceptujemy warunki płatności określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia przedmiotowego postępowania.
- 3) Oświadczam/y, że jestem uprawniony do prowadzenia działalności w zakresie usługi będącej przedmiotem zamówienia oraz posiadam wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą.
- 4) Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
- 5) Oświadczam/y, iż nie przewidujemy powierzenia podwykonawcom realizacji zamówienia.
- 6) Oświadczamy, że niniejsza oferta zawiera na stronach nr od \_\_\_ do \_\_\_ informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.
- 7) Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z projektem umowy, stanowiącym załącznik do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
- 8) Ofertę niniejszą składam na \_\_\_\_\_ kolejno ponumerowanych stronach.

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_ roku

\_\_\_\_\_  
(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

**Zamawiający:**

SP Szpital Kliniczny im. Andrzeja Mielęckiego  
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach  
40-027 Katowic ul. Francuska 20/24

**Wykonawca:**

.....

.....  
(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu:  
NIP/PESEL, KRS/CEIDG)

**reprezentowany przez:**

.....

.....  
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do  
reprezentacji)

**Oświadczenie wykonawcy**

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **TRANSPORT SANITARNY PACJENTÓW BEZ OPIEKI MEDYCZNEJ** prowadzonego przez SPSKM w Katowicach, oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w SIWZ w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. **TRANSPORT SANITARNY PACJENTÓW BEZ OPIEKI MEDYCZNEJ** prowadzonego przez SPSKM w Katowicach

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....

(podpis)



Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. .... ustawy Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 ustawy Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

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

\_\_\_\_\_ (miejsowość), dnia \_\_\_\_\_ 2018 r.

\_\_\_\_\_  
podpis osoby(osób) uprawnionej(ych)  
do reprezentowania Wykonawcy

**Zamawiający:**

SP Szpital Kliniczny im. Andrzeja Mielęckiego  
 Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach  
 40-027 Katowic ul. Francuska 20/24

**Wykonawca:**

.....

.....  
 (pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu:  
 NIP/PESEL, KRS/CEIDG)

**reprezentowany przez:**

.....

.....  
 (imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do  
 reprezentacji)

**Oświadczenie wykonawcy**

składane na podstawie art. 24 ust. 11 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

**DOTYCZĄCE PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **TRANSPORT SANITARNY PACJENTÓW BEZ OPIEKI MEDYCZNEJ**, prowadzonego przez SPSKM w Katowicach, oświadczam, co następuje:

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest **TRANSPORT SANITARNY PACJENTÓW BEZ OPIEKI MEDYCZNEJ** prowadzonym przez SPSKM Katowice oświadczamy, że:

- a) nie należymy do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 11 ustawy Prawo zamówień publicznych \*,
- b) należymy do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 11 ustawy Prawo zamówień publicznych\*. W przypadku przynależności Wykonawcy do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 11 ustawy Prawo zamówień publicznych, Wykonawca składa wraz z ofertą listę podmiotów należących do grupy kapitałowej.

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_ 2018 r.

\_\_\_\_\_  
 podpis osoby(osób) uprawnionej(ych)  
 do reprezentowania Wykonawcy

\* - niepotrzebne skreślić

\* należy zaznaczyć właściwą odpowiedź; wykonawca, który należy do grupy kapitałowej zobowiązany jest do złożenia listy podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej

## WYKAZ WYKONANYCH USŁUG

Wykaz wykonanych lub wykonywanych usług w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku wiedzy i doświadczenia w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, z określeniem usługi, jej wartości, dat wykonania i odbiorców

L.p.	Przedmiot	Zlecający usługę	Okres wykonywania usługi (od dzień-miesiąc-rok do dzień-miesiąc-rok)	Uwagi

**POUCZENIE:**

Art.297 §1 Kodeks Karny : Kto, w celu uzyskania dla siebie lub kogo innego (...) przedkłada podrobiony, przerobiony, poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument albo nierzetelne, pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania (...) zamówienia, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_ 2018 r.

\_\_\_\_\_  
podpis osoby(osób) uprawnionej(ych)  
do reprezentowania Wykonawcy

**WYKAZ SAMOCHODÓW NIEZBĘDNYCH DO WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia na wykonywanie usługi transportu sanitarnego pacjentów bez opieki medycznej w imieniu reprezentowanej przeze mnie firmy oświadczam, że w celu realizacji zamówienia dysponujemy następującymi samochodami:

Lp.	Marka samochodu	Data produkcji samochodu	Nr rejestracyjny / nr fabryczny

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_ 2018 r.

\_\_\_\_\_  
podpis osoby(osób) uprawnionej(ych)  
do reprezentowania Wykonawcy

**Zamawiający:**

SP Szpital Kliniczny im. Andrzeja Mielęckiego  
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach  
40-027 Katowic ul. Francuska 20/24

**Wykonawca:**

.....

.....  
(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu:  
NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

**reprezentowany przez:**

.....

.....  
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do  
reprezentacji)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_ 2018 r.

\_\_\_\_\_  
podpis osoby(osób) uprawnionej(ych)  
do reprezentowania Wykonawcy

UMOWA - PROJEKT

Zawarta w dniu ..... w Katowicach pomiędzy:  
**Samodzielnym Publicznym Szpitalem Klinicznym im. Andrzeja Mielęckiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach**

z siedzibą: **40-027 Katowice ul. Francuska 20 – 24**

NIP: **954 22 70 611**

który reprezentuje:

Dyrektor - dr n. med. Włodzimierz Dziubdziela

zwanym w treści umowy „Zamawiającym”

a

.....

z siedzibą:

NIP :..... REGON : .....

który reprezentuje:

1 .....

2.....

zwanym w treści umowy „ Wykonawcą”.

W wyniku przeprowadzenia przez Zamawiającego - zgodnie z ustawą Prawo zamówień publicznych z *dnia 29 stycznia 2004r Prawo zamówień publicznych* (tekst jednolity Dz. U. z 2017 r. poz. 1579, z późn. zm) przetargu nieograniczonego została zawarta umowa o następującej treści.

**§ 1****Przedmiot umowy**

1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie **usług transportu sanitarnego pacjentów bez opieki medycznej**. Integralną częścią umowy jest Załącznik Nr 1 – formularz ofertowo-cenowy.
2. Umowa będzie realizowana w okresie 12 miesięcy tj. od dnia **01.01.2019r.** do dnia **31.12.2019r.**
3. Wykonawca oświadcza, iż jest w posiadaniu wszystkich wymaganych prawem decyzji zezwalających na prowadzenie działalności objętej niniejszą umową.
4. Wszelkie koszty związane z wykonywaniem usługi ponosi Wykonawca.
5. Wykonawca zobowiązuje się realizować zamówienia objęte niniejszą umową w cenach i na warunkach określonych w niniejszej umowie.
6. Zamawiający zastrzega sobie prawo realizowania Zamówień w ilościach uzależnionych od rzeczywistych potrzeb oraz do ograniczenia zamówienia w zakresie rzeczowym i ilościowym, co nie jest odstępianiem od umowy nawet w części. Z tego tytułu Wykonawcy nie przysługuje żadne roszczenie.

**§ 2****Warunki realizacji usługi**

1. Wykonawca zapewnia realizację przedmiotu zamówienia przez kierowcę posiadającego odpowiednie kwalifikacje, zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa.
2. Wykonawca deklaruje gotowość realizacji przedmiotu zamówienia 7 dni w tygodniu, 24 h/dobę, także w święta i dni ustawowo wolne od pracy; należy przez to rozumieć zapewnienie całodobowego dostępu do świadczeń.
3. Wykonawca dysponuje środkami transportu w ilościach niezbędnych do realizacji zamówienia, posiadającymi aktualne ubezpieczenie OC i NW, aktualne badania techniczne dopuszczające je do ruchu.
4. Wykonawca oświadcza, że realizacja transportu będzie odbywała się zgodnie z przepisami powszechnie obowiązującego prawa.
5. Transport realizowany będzie w systemie:
  - a) rutynowym – tj. bez konieczności podawania godziny i minuty na którą zamówiono usługę transportową;
  - b) planowym – tj. z podaniem godziny i minuty zamówienia usługi transportowej



6. Zlecenie na transport **rutynowy** zawiera:

- a) Identyfikację oddziału
- b) Dane identyfikacyjne osoby zlecającej
- c) Imię, nazwisko, pesel pacjenta
- d) Datę, godzinę, minutę rozpoczęcia i zakończenia usługi, potwierdzoną przez osobę przekazującą/ odbierającą pacjenta ( będącą personelem medycznym Zamawiającego)
- e) Miejsce i cel transportu
- f) Rodzaj transportu
- g) Pozycję w jakiej transportowany ma być pacjent
- h) Kierunek transportu

7. Zlecenie na transport **planowy** zawiera:

- a) Identyfikację oddziału
- b) Dane identyfikacyjne osoby zlecającej
- c) Imię, nazwisko, pesel pacjenta
- d) Datę, godzinę, minutę rozpoczęcia i zakończenia usługi, potwierdzoną przez osobę przekazującą/ odbierającą pacjenta ( będącą personelem medycznym Zamawiającego)
- e) Miejsce i cel transportu
- f) Rodzaj transportu
- g) Pozycję w jakiej transportowany ma być pacjent
- h) Kierunek transportu
- i) Datę, godzinę i minutę na którą zamówiono transport

8. Wykonawca zobowiązuje się do wykonania usługi transportu najkrótszą drogą, a w przypadku jej wydłużenia do złożenia pisemnego wyjaśnienia przyczyn wydłużenia drogi przejazdu.

9. Przyjęcie zlecenia na usługę nastąpi na podstawie wcześniejszego zlecenia telefonicznego dokonanego przez personel Szpitala na numer telefonu wskazany przez Wykonawcę; zlecenie w formie pisemnej zostanie przekazane w momencie stawienia się Wykonawcy w odpowiedniej komórce organizacyjnej Szpitala

10. Wykonawca zobowiązuje się do zabezpieczenia transportu (w tym podstawienia pojazdu zastępczego) także w czasie awarii samochodu, a w przypadku braku takiej możliwości, do poniesienia kosztów transportu zleconego innemu świadczeniodawcy.

11. Wykonawca oświadcza, że posiada opłacone ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej wymagane przepisami powszechnie obowiązującego prawa, stwierdzone polisą/innym dokumentem, w zakresie prowadzonej działalności leczniczej związanej z przedmiotem zamówienia. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do systematycznego przedłużania umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w czasie trwania umowy i przedkładania uwierzytelnionej kopii polisy/innego dokumentu Zamawiającemu.

12. Wykonawca oświadcza, iż jako podwykonawca Zamawiającego w zakresie wykonywania usług transportu sanitarnego zobowiązuje się poddać kontroli prowadzonej przez Narodowy Fundusz Zdrowia na zasadach określonych w ustawie, w zakresie wynikającym z umowy.

13. Wykonawca zobowiązuje się do przestrzegania obowiązujących przepisów sanitarnych i z tego tytułu ponosić będzie pełną odpowiedzialność przed służbami sanitarno- epidemiologicznymi.

14. Wykonawca zobowiązuje się do tego aby przez cały okres realizacji zamówienia kierowcy wykonujący czynności w zakresie realizacji zamówienia w sposób określony w art. 22 § 1 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – kodeks pracy (dz. u. z 2016 r. poz. 1666, z późn. zm.). byli zatrudnieni na podstawie umowy o pracę.

15. Wykonawca złoży oświadczenie o sposobie zatrudnienia kierowców, o których mowa w ust. 19 oraz udokumentuje ich zatrudnienie, poprzez doręczenie Zamawiającemu w terminie 3 dni od daty podpisania umowy kopii umów o pracę zawartych z osobami wskazanymi przez Wykonawcę dla wykonania przedmiotu zamówienia. W przypadku zmiany tych osób zatrudnionych na podstawie umowy o pracę Wykonawca zobowiązany jest przekazać Zamawiającemu kopie umów o pracę zawartych z nowymi osobami (kierowcami) przeznaczonymi do realizacji przedmiotu umowy w terminie 3 dni od dokonania przedmiotowej zmiany.

### § 3 Warunki płatności

1. Za wykonane usługi Wykonawca wystawi fakturę do dnia 15-go każdego miesiąca za miesiąc poprzedni.
2. Prawidłowo wystawiona faktura z rejestrem wykonanych usług zostanie zapłacona w terminie do 60 dni od daty jej dostarczenia Zamawiającemu.
3. Wykonawca do każdej faktury dołączy zestawienie wykonanych usług zawierające następujące dane:
  - a) Nazwisko, imię i PESEL pacjenta

- b) Datę i miejsce transportu
  - c) Dokładną godzinę ( z minutami) rozpoczęcia i zakończenia transportu, kierunek transportu.
  - d) Ilość przejechanych kilometrów w oparciu o kalkulację witryny [www.googlemaps.pl](http://www.googlemaps.pl) przy zaznaczonej opcji „jadę autem”;
  - e) Nazwisko lekarza kierującego
  - f) Nazwę oddziału kierującego
4. Wartość przedmiotu umowy- przy założeniu pełnej realizacji umowy wynosi brutto: ..... zł ( słownie: ..... zł )
  5. Cena jednostkowa za 1 km wynosi ..... zł
  6. Strony ustalają, iż rozliczenie za wykonane usługi odbywać się będzie w okresach miesięcznych.
  7. Płatność za usługę liczona będzie od miejsca rozpoczęcia transportu pacjenta do miejsca przeznaczenia, zgodnie ze zleceniem. Płatność za usługę nie obejmuje dojazdu do siedziby Zamawiającego lub miejsca wskazanego przez Zamawiającego jako punkt ( miejsce) rozpoczęcia świadczenia usługi, oraz nie obejmuje powrotu do siedziby Wykonawcy lub miejsca postoju/wyczekiwania pojazdów po realizacji usługi zleconej przez Zamawiającego

#### § 4

#### Kary umowne i odsetki

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w przypadku nie zgłoszenia się Wykonawcy w ustalonym przez Strony miejscu, terminie oraz czasie, w wysokości 300,00 złotych netto, z tytułu każdego takiego zdarzenia.
2. W przypadku, o którym mowa w ust. 1 Zamawiający będzie miał prawo do zlecenia usługi transportu sanitarnego innemu wykonawcy, a kosztami za wykonaną przez ten podmiot usługę obciążyć Wykonawcę.
3. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną za każde 10 minut opóźnienia w wykonaniu transportu sanitarnego w wysokości 50,00 zł netto.
4. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w przypadku odstąpienia od umowy przez Wykonawcę z przyczyn niezawinionych przez Zamawiającego albo w przypadku każdej formy prawnej rozwiązania umowy z przyczyn, za które Wykonawca ponosi odpowiedzialność, w wysokości 10% wartości netto całości zamówienia pozostającego do realizacji.
5. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną :
  - a) za niezatrudnienie faktyczne osób (kierowców), którzy wykonują przedmiot zamówienia i co do których Wykonawca złożył oświadczenie o ich zatrudnieniu na podstawie umowy o pracę w wysokości 2.000,00zł za każde stwierdzenie takiego przypadku,
  - b) za niedostarczenie Zamawiającemu na jego żądanie kopii umowy o pracę zawartej z osobami realizującymi umowę w wysokości 2.000,00zł za każde niedostarczenie kopii umów, w tym również w każdym przypadku braku poinformowania o zmianie tych osób,
  - c) za uniemożliwienie Zamawiającemu kontroli sposobu zatrudnienia w wysokości 5.000,00 zł za każde zdarzenie,
6. Zastrzeżenie kar umownych nie pozbawia Zamawiającego możliwości dochodzenia odszkodowania na zasadach ogólnych, w przypadku gdy wysokość naliczonych kar umownych nie pokryje powstałej szkody.
7. Zapłata kar umownych zostanie dokonana w terminie 14 dni liczonych od dnia wystąpienia z żądaniem jej zapłaty.
8. Zamawiający, w razie opóźnienia w zapłacie kary umownej przez Wykonawcę, będzie mógł potrącić należną mu kwotę z dowolnej należności Wykonawcy.

#### § 5

#### Odstąpienie od umowy

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo niezrealizowania umowy w jej pełnej wartości i ilości a Wykonawca wyraża na to zgodę.
2. W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, w szczególności zmniejszenia ilościowego bądź wartościowego kontraktu z NFZ bądź MZ lub braku kontraktu z NFZ bądź MZ, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od daty powzięcia wiadomości o tych okolicznościach. W takim wypadku Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy
3. W przypadku, o którym mowa w pkt 1 i 2 postanowienia o karze umownej nie mają zastosowania.
4. Niniejsza umowa ulega rozwiązaniu:
  - 1) z upływem terminu, o którym mowa w § 1 pkt.3 niniejszej umowy;
  - 2) w przypadku wyczerpania łącznego wynagrodzenia, o którym mowa w § 5 pkt. 1 niniejszej umowy;w zależności od tego, który z powyższych przypadków nastąpi wcześniej;

5. Zamawiający może rozwiązać umowę bez wypowiedzenia w całości lub części i naliczyć karę umowną określoną w § 3 pkt. 4 niniejszej umowy w przypadku naruszenia istotnych postanowień umowy, w szczególności: trzykrotnego niewykonania lub nienależytego wykonania przedmiotu umowy.

## § 6

### Wymagania dotyczące zatrudnienia pracowników

1. Zamawiający wymaga zatrudnienia przez Wykonawcę osób wykonujących bezpośrednio czynności związane z realizacją usługi **na podstawie umowy o pracę** ( w dowolnym wymiarze) w sposób określony w art. 22 § 1 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (Dz. U. z 2016 r. poz. 1666 z późn. zm.).
2. Zamawiający żąda złożenia oświadczenia o sposobie zatrudnienia pracowników oraz udokumentowania zatrudnienia osób realizujących przedmiotową usługę, poprzez doręczenie Zamawiającemu w terminie 3 dni od daty podpisania umowy kopii zanonimizowanych umów o pracę zawartych z osobami wskazanymi dla wykonania zamówienia.
3. W przypadku zmiany osób zatrudnionych na podstawie umowy o pracę Wykonawca zobowiązany jest przekazać Zamawiającemu kopie umowy o pracę zawartych z tymi osobami w terminie 3 dni od dokonania przedmiotowej zmiany.
4. Wykonawca zobowiązany jest do poinformowania osób zatrudnionych na podstawie umowy o pracę, że ich dane osobowe będą przetwarzane przez Zamawiającego w celu realizacji zamówienia oraz, że przysługuje tym osobom dostęp do treści tych danych i ich poprawiania oraz, że obowiązek ich podania wynika z art. 29 ust. 3a oraz art. 36 ust. 8a ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2015 r., poz. 2164 z późn. zm.)
5. W trakcie realizacji zamówienia zamawiający uprawniony jest do wykonywania czynności kontrolnych wobec wykonawcy odnośnie spełniania przez wykonawcę wymogu zatrudnienia pracowników na podstawie umowy o pracę realizujących umowę.
6. Z tytułu niespełnienia przez wykonawcę wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę osób wykonujących wskazane w pkt.1 czynności zamawiający przewiduje sankcję w postaci obowiązku zapłaty przez wykonawcę kary umownej w wysokości określonej w istotnych postanowieniach umowy w sprawie zamówienia publicznego. Nie złożenie przez wykonawcę w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie żądanych przez Zamawiającego dowodów w celu potwierdzenia spełnienia przez wykonawcę wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę traktowane będzie jako niespełnienie przez wykonawcę wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę osób wykonujących wskazane w punkcie 1 czynności.
7. W przypadku uzasadnionych wątpliwości co do przestrzegania prawa pracy przez wykonawcę, zamawiający może zwrócić się o przeprowadzenie kontroli przez Państwową Inspekcję Pracy

## § 7

### Postanowienia końcowe

1. Jakakolwiek czynność prawna Wykonawcy, mająca na celu zmianę wierzyciela może nastąpić po wyrażeniu zgody przez Śląski Uniwersytet Medyczny w Katowicach, z uwzględnieniem postanowień art. 54 ust.5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r o działalności leczniczej, pod rygorem nieważności.
2. Zamawiający dopuszcza również zmianę umowy w zakresie wynagrodzenia należnego Wykonawcy w przypadku:
  - a) urzędowej zmiany stawki podatku od towarów i usług;
  - b) zmiany wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę ustalonego na podstawie art. 2 ust. 3-5 ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę;;
  - c) zmiany zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne,jeżeli zmiany określone powyżej litera a-c będą miały wpływ na koszty wykonania przedmiotu zamówienia przez Wykonawcę. Wniosek o zmianę umowy składa Zamawiającemu Wykonawca, jednocześnie przedkładając Zamawiającemu uzasadnienie dokonanej zmiany i dowody potwierdzające wpływ ww. zmian na koszty Wykonawcy w zakresie wykonania przedmiotu umowy. Zamawiający na tej podstawie dokona oceny zasadności wprowadzenia zmiany w umowie wysokości wynagrodzenia Wykonawcy za wykonanie przedmiotu umowy i w tym zakresie przedstawi swoje stanowisko Wykonawcy. Zmiany będą obowiązywały od chwili podpisania stosownego aneksu.
3. W sprawach niniejszą umową nieuregulowanych mają zastosowanie odpowiednie przepisy kodeksu cywilnego i prawa Zamówień Publicznych.
4. Wszelkie zmiany treści umowy wymagają zgody obu stron wyrażonej na piśmie pod rygorem nieważności z zastrzeżeniem art. 144 Prawa Zamówień Publicznych.
5. Wszelkie spory wynikające z niniejszej umowy będą rozstrzygane przez sąd powszechny w Katowicach.

ZP-18-149BN

6. Umowę sporządzono w czterech jednobrzmiących egzemplarzach z przeznaczeniem jednego egzemplarza dla Wykonawcy i trzech dla Zamawiającego.

WYKONAWCA

ZAMAWIAJĄCY

## OBOWIĄZEK INFORMACYJNY DLA UMÓW CYWILNOPRAWNYCH

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. Andrzeja Mielęckiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach informuje, iż zgodnie z art.13 ust.1 i 2 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:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. Andrzeja Mielęckiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach z siedzibą przy ul. Francuskiej 20 – 24 w Katowicach, Tel 32/2591200, 40-027 Katowice.
2. W sprawach związanych z Pani/Pana danymi proszę kontaktować się z Inspektorem Danych Osobowych poprzez adres e-mail: [iod@spskm.katowice.pl](mailto:iod@spskm.katowice.pl) oraz pod adresem korespondencyjnym: Inspektor Ochrony Danych Osobowych, Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. Andrzeja Mielęckiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach ul. Francuska 20 – 24, 40-027 Katowice.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji umowy:
  1. (zlecenia, o dzieło) oraz/lub
  2. z osobami/ą fizycznymi/fizyczną prowadzącymi/ą własną działalność gospodarczą – tj. (wpisać właściwe).....
4. Podanie danych osobowych jest wymogiem umownym i jest obowiązkowe w celu realizacji zawartych umów oraz prowadzenia rozliczeń między stronami.
5. Państwa dane są udostępniane na wniosek organów lub podmiotów uprawnionych na podstawie przepisów prawa oraz podmiotom przetwarzającym dane w imieniu: Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego im. Andrzeja Mielęckiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach na podstawie umowy powierzenia zgodnie z art. 28 RODO Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (EU) 2016/679 z dn. 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 - RODO.
6. Dane osobowe będą przechowywane na czas określony w art. 125 a z dn. 17 grudnia 1998 ustawy o Emeryturach i Rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych.
7. Ma Pani/Pan prawo żądania dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania.
8. Ma Pani/Pan prawo żądania usunięcia danych („prawo do bycia zapomnianym”). Jednakże ze względu na obowiązujące przepisy tj. Art. 125 a Ustawy z dn. 17 grudnia 1998 r. o Emeryturach i Rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych żądanie usunięcia danych nie może zostać zrealizowane.
9. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia sprzeciwu wobec dalszego przetwarzania.
10. Ma Pani/Pan prawo żądania do przenoszenia danych.
11. Ma Pani/Pana prawo wniesienia skargi do PUODO w przypadku uznania, iż przetwarzanie powierzonych danych osobowych narusza przepisy RODO.
12. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.
13. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do Państwa trzeciego, organizacji międzynarodowej.