**UMOWA nr CRU ….…./2023**

**na usługę w zakresie transportu sanitarnego zwykłego**

**w Szpitalu Św. Anny w Miechowie**

zawarta w dniu …………….. 2022 roku pomiędzy: Szpitalem Św. Anny w Miechowie , ul Szpitalna 3, 32-200 Miechów, reprezentowanym przez: Dyrektora – dr n. med. Mirosław Drożdż zwanego w treści umowy „Udzielającym Zamówienie” lub „ Zamawiającym”.,

a

…………………………………………… NIP: …………………., REGON: ………………………

**reprezentowanym przez:**

**…………………………………………………………………**

zwanym dalej "Przyjmującym Zamówienie" lub „ Wykonawcą”.

§ 1

Udzielający Zamówienie udziela w trybie określonym w regulaminie wewnętrznym , a Przyjmujący Zamówienie przyjmuje zamówienie na świadczenie usług w zakresie transportu sanitarnego zwykłego, zgodnie z normą PN-EN 1789 w zakresie karetki typ A1, A2, spełniającego wymogi zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie normami i przepisami oraz zgodnie z przedmiotem zamówienia określonym w Opisie przedmiotu zamówienia (nr sprawy 17/ZO/2023) oraz niniejszej umowie.

§2

Przedmiotem umowy jest świadczenie usług w zakresie transportu sanitarnego pomiędzy siedzibą Zamawiającego, a wskazanym w każdorazowym zleceniu Zamawiającego miejscem na terenie województwa małopolskiego i województw ościennych pacjentów hospitalizowanych w szpitalu przy wykorzystaniu specjalistycznych środków transportu spełniających wymagania zgodnie z obowiązującymi przepisami, wraz z personelem posiadającym odpowiednie uprawnienia oraz samochodem Wykonawcy.

§3

1. Szacunkowa roczna liczba kilometrów wykonanych przewozów: 15 000 km.
2. Liczba zleceń na transport sanitarny i ich kilometraż wynikać będzie z uzasadnionych potrzeb Udzielającego Zamówienie. Przyjmującemu Zamówienie nie przysługuje jakiekolwiek roszczenie w przypadku gdyby w okresie trwania umowy liczba kilometrów zleconych transportów była mniejsza lub wyższa niż podana powyżej szacunkowa liczba kilometrów wykonanych przewozów.
3. Usługa transportu sanitarnego będzie odbywać się przez 7 dni w tygodniu, całodobowo (również w niedzielę, święta i inne dni ustawowo wolne od pracy).
4. Przyjmujący Zamówienie będzie realizował usługi transportu medycznego na każdorazowe zlecenie Udzielającego Zamówienie. Wykonanie usługi polegać będzie na wykonaniu świadczenia transportu sanitarnego w czasie do 150 minut od telefonicznego zgłoszenia przez Udzielającego Zamówienie. Zgłoszenie powinno być dokonane pod następujący numer telefonu: ……………………………………..

§4

1. Pojazd, którym świadczone będą usługi powinien być przystosowany do przewozu pacjentów w pozycji leżącej i siedzącej.
2. W sytuacji gdy zlecony będzie transport osoby leżącej Przyjmujący Zamówienie zapewnić powinien czynności związane z wniesieniem i wyniesieniem osoby transportowanej od miejsca odbioru do miejsca dostarczenia pacjenta wskazanego przez Zamawiającego.
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest transportowanemu pacjentowi zapewnić odpowiednią opiekę, a także zobowiązany jest do przebywania z pacjentem przez cały czas wykonywania usługi.

§5

1. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że jest dysponentem pojazdów niezbędnych do realizacji niniejszej umowy.
2. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że pojazdy określone w § 1 niniejszej umowy spełniają normy przewidziane dla transportu sanitarnego i zobowiązuje się do zapewnienia, aby pojazdy te spełniały normy, obowiązujące w dniu realizacji danego zlecenia zgodnie z przedmiotem zamówienia określonym w Opisie przedmiotu zamówienia (nr sprawy **17/ZO/2023**) stanowiącą integralną część umowy.
3. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że każdy z pojazdów odpowiada warunkom technicznym dotyczącym pojazdów uprzywilejowanych określonych w art. 53 ust. 1 ustawy z dnia 20.06.1997 r. Prawo o ruchu drogowym (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 1047 z późn. zm).
4. Przyjmujący Zamówienie świadczy usługę na własne ryzyko i ponosi całkowitą odpowiedzialność za stan techniczny i sanitarny pojazdu oraz utrzymanie w czystości i przeprowadzania procesu dezynfekcji pojazdów oraz wszelkie szkody wyrządzone w trakcie transportu zamawiającemu, pacjentom oraz osobom trzecim na skutek niewykonywania lub nienależytego wykonywania umowy, oraz na zasadzie ryzyka za skutki kolizji i wypadków drogowych.

§6

Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do posiadania odpowiedniej umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej z tytułu wykonywane działalności medycznej oraz umów ubezpieczeń komunikacyjnych AC, OC, NW, których aktualna kopia stanowić będzie Załącznik do umowy.

§7

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do poddania się każdej ewentualnej kontroli przeprowadzanej przez właściwego terytorialnie wojewodę oraz Dyrektora Narodowego Funduszu Zdrowia lub organ wskazany przez Fundusz na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 2561 z późn. zm.) w zakresie wynikającym z umowy zawartej przez Udzielającego Zamówienie z oddziałem Funduszu.
2. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że spełnia wszelkie, przewidziane przepisami prawa wymogi, niezbędne, do prowadzenia działalności w zakresie, o którym mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu.

§ 8

1. Przyjmujący Zamówienie zapewni wykwalifikowany personel, posiadających uprawnienia do wykonywania tego rodzaju transportu, zgodnie z obowiązującymi przepisami.
2. Przyjmujący Zamówienie zapewni kierowcę o odpowiednich kwalifikacjach do kierowania pojazdami uprzywilejowanymi, który w trakcie wykonywania swojej pracy zobowiązany będzie do przestrzegania praw pacjenta i poszanowania jego godności

§ 9

1. Udzielający Zamówienie będzie płacił Przyjmującemu Zamówienie z tytułu wykonania niniejszej umowy – ………………… złotych brutto za jeden kilometr transportu sanitarnego zwykłego, cena za 1 godzinę pracy zespołu …………………... złotych brutto.
2. Przyjmujący Zamówienie będzie prowadził ewidencję świadczenia usług transportu medycznego na rzecz Zamawiającego oraz przejechaną w związku z ich świadczeniem ilością kilometrów potwierdzonych przez ratownika lub lekarza uczestniczącego
w transporcie sanitarnym. Ewidencja ta powinna wskazywać dane identyfikujące złożone zlecenie: numer i data zlecenia, osoba zlecająca, godzina wyjazdu karetki, opis trasy, którą przejechał ambulans, podany w sposób umożliwiający weryfikację liczby przejechanych kilometrów, skład karetki w chwili przejazdu.

§ 10

1. Należności, o których mowa w § 9 będą płatne w ciągu 30 dni od dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury wraz z ewidencją, o której mowa w § 9 ust.2.
2. Płatności będą dokonywane przelewem na konto Przyjmującego Zamówienie wskazane w fakturze.

§ 11

Umowa obowiązuje od dnia 01.08.2023 r. do dnia 31.07.2024 r.

§ 12

Umowa ulega rozwiązaniu:

1. Z upływem terminu określonego w § 11.
2. Każda ze stron może rozwiązać umowę z zachowaniem 3 miesięcznego okresu wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego bez podania przyczyny.

§ 13

1. Umowę sporządzono w czterech jednobrzmiących egzemplarzach, jeden dla Wykonawcy trzy dla Zamawiającego.
2. Zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności
3. Wszelkie spory mogące wyniknąć z tytułu niniejszej umowy będą rozstrzygane przez sądy powszechne właściwe miejscowo ze względu na siedzibę udzielającego Zamówienie.

Udzielający Zamówienie: Przyjmujący Zamówienie: