**ZAŁĄCZNIK NR 7**

Projektowane postanowienia umowy

Umowa Nr ……………./…….

zawarta w Tarnowie w dniu ……………….pomiędzy:

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

reprezentowanym przez:

............................................................
zwanym w dalszej części **Wykonawcą**

a

**Specjalistycznym Szpitalem im E. Szczeklika w Tarnowie** Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej z siedzibą przy ul. Szpitalnej 13, 33-100 Tarnów, zarejestrowany w Sądzie Rejonowym dla Krakowa - Śródmieścia, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000008482, NIP 8732714039, REGON 000313408, wpisany do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez Wojewodę Małopolskiego pod nr 000000005909, reprezentowanym przez:

Marcina Kutę – Dyrektora - zwanym w dalszej części **Zamawiającym**

*Niniejsza umowa zostaje zawarta w wyniku wyboru najkorzystniejszej oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego Nr AE/ZP-27-14/21 przeprowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji o wartości nie przekraczającej progów unijnych (poniżej 214.000 EURO), zgodnie z ustawą z dnia 11 września 2019r Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019r. poz. 2019 z póź.zm.).*

**§ 1**

Przedmiotem niniejszej umowy jest świadczenie usług transportu sanitarnego ambulansem typu TR:

1. Usługa transportu sanitarnego ma być świadczona w dni robocze tj. od poniedziałku do piątku w godz. od 7:00 do 19:00 - na wezwanie.
2. Usługa transportu sanitarnego ma być świadczona ambulansem służącym do przewozu niemowląt, dzieci powyżej 1 roku życia i dorosłych w pozycji leżącej oraz innych nie wymienionych przewozów związanych z potrzebami Zamawiającego.
3. Skład osobowy ambulansu stanowi kierowca przeszkolony z zakresu udzielania pierwszej pomocy oraz ratownik medyczny.
4. Czas oczekiwania na ambulans od momentu zgłoszenia do przyjazdu do Zamawiającego nie może przekroczyć ……………minut (nie więcej niż 40 minut).
5. Wykonawca jest zobowiązany posiadać przez cały okres realizacji umowy przynajmniej 1 zapasowy ambulans typu TR, który będzie mógł zostać podstawiony niezwłocznie w przypadku wystąpienia awarii ambulansu aktualnie wykonującego usługę.

**§ 2**

1. Wykonawca oświadcza, że środki transportu sanitarnego są w pełni sprawne i dopuszczone do użytku oraz spełniają poniższe wymogi:
	* + 1. środki transportu posiadają polskie świadectwo homologacji zgodnie z ustawą z dnia 20 czerwca 1997 r. Prawo o ruchu drogowym (Dz.U. 2021 poz.450),
			2. środki transportu odpowiadają przepisom zawartym w Rozporządzeniu Ministra Infrastruktury z dnia 31 grudnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych pojazdów oraz zakresu ich niezbędnego wyposażenia ( Dz.U. 2016 poz.2022),
			3. aparatura i sprzęt medyczny, w które są wyposażone środki transportu posiadają dopuszczenie do stosowania na terenie RP zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz.U. 2020 poz.186 z późn. zm.) i sposobem klasyfikowania na podstawie Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 5 listopada 2010 r. w sprawie sposobu klasyfikowania wyrobów medycznych (Dz. U. 2010 Nr 215 poz. 1416),
			4. środki transportu posiadają aktualne pozwolenie na używanie sygnałów dźwiękowych i świetlnych zgodnie z art.53 ust.1 pkt.12 ustawy z dnia 20 czerwca 1997 r. Prawo o ruchu drogowym ( Dz. U. 2021 poz.450),
			5. środki transportu spełniają wymagania Polskiej Normy PN-EN 1789 + A2:2015-01 – Pojazdy medyczne i ich wyposażenie – Ambulanse drogowe – lub równoważnej.
			6. środki transportu spełniają wymagania sanitarne i techniczne zgodnie z art. 161ba ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych ( Dz.U. 2020r., poz. 1398).
2. Wykonawca oświadcza, że dysponuje odpowiednim sprzętem i zapleczem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania przedmiotu umowy.
3. Wykonawca oświadcza, że posiada zezwolenie Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji na używanie pojazdów samochodowych jako uprzywilejowanych w ruchu drogowym.
4. Wykonawca oświadcza, że jest wpisany do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą i posiada zaświadczenie o wpisie do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą.

**§ 3**

* + - 1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do uzupełnienia składu osobowego ambulansu swoim pracownikiem – lekarzem, ratownikiem medycznym, pielęgniarką lub innym pracownikiem.
			2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do uzupełnienia wyposażenia ambulansu swoim sprzętem medycznym i lekami.

**§ 4**

1. Wykonawca zobowiązany jest utrzymywać środki transportu sanitarnego w stanie gotowości do pracy i dbać o ich właściwy stan sanitarny, w szczególności Wykonawca zapewni we własnym zakresie utrzymanie czystości oraz dezynfekcję ambulansu środkiem dezynfekcyjnym o spektrum działania B, V, F, Tbc.
2. Wszelkie koszty związane z utrzymaniem środków transportu w stanie gotowości do pracy oraz ich eksploatacją, w tym koszty paliwa, a także koszty personelu ponosi Wykonawca.

**§ 5**

1. Wykonawca zobowiązany będzie przyjąć na siebie obowiązek poddania się kontroli ze strony Zamawiającego w zakresie świadczenia usługi objętej niniejszą umową. Zamawiający zastrzega sobie możliwość kontroli czasu pracy ambulansu oraz przebytych kilometrów.
2. Wykonawca zobowiązany jest do poddania się kontroli Zamawiającego w zakresie wykonywania postanowień niniejszej umowy.
3. Wykonawca jako podwykonawca Zamawiającego w zakresie wykonywania transportu sanitarnego zobowiązany jest do poddania się kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanej ze środków publicznych oraz do uzupełnienia Portalu Potencjału niezwłocznie po podpisaniu umowy.

**§ 6**

Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za jakość usług, bezpieczeństwo podczas wykonywania usług oraz za wszelkie szkody powstałe w związku z realizacją niniejszej umowy.

**§ 7**

1. Zamawiający zlecać będzie Wykonawcy wykonywanie usług będących przedmiotem umowy telefonicznie przez osobę upoważnioną przez Zamawiającego pod numer telefonu Wykonawcy ………………, a następnie zgłoszenie telefoniczne potwierdzone zostanie pisemnym „Zleceniem na transport sanitarny” – wzór stanowi załącznik do niniejszej Umowy, doręczonym pracownikowi Wykonawcy przed rozpoczęciem realizacji transportu.
2. „Zlecenie na transport sanitarny”, o którym mowa w ust.1 niniejszego paragrafu, będzie wypełnione czytelnie, zawierać będzie imię i nazwisko pacjenta, PESEL, miejsce skąd i/lub dokąd pacjent ma być przewieziony, określony rodzaj ambulansu, którym pacjent ma być przewieziony, pieczątkę Zamawiającego oraz pieczątkę i podpis lekarza zlecającego transport.
3. Wykonawca podczas zgłoszenia telefonicznego zlecenia zobowiązany jest do określenia czasu przyjazdu do siedziby Zamawiającego, przy czym czas ten nie może być dłuższy niż określony w §1 niniejszej Umowy.
4. Wykonawca zobowiązuje się do sporządzenia kserokopii „Zlecenia na transport sanitarny” i dołączania go do „Zbiorczego zestawienia wykonanych usług”, którego wzór stanowi załącznik do niniejszej Umowy.

**§ 8**

1. Stosownie do art. 95 ust. 1 i 2 ustawy Prawo zamówień publicznych Zamawiający wymaga zatrudnienia przez Wykonawcę lub Podwykonawców na podstawie stosunku pracy osób wykonujących, w ramach realizowanej usługi, czynności polegające na wykonywaniu pracy w sposób określony w ustawie z dnia 26 czerwca 1974 roku – Kodeks pracy (Dz. U. z 2020 r. poz. 1320 z póż.zm) związane z jej realizacją, w szczególności czynności polegające na:
* kierowaniu pojazdami,
* przenoszeniu osób transportowanych,
* udzielaniu osobom transportowanym pierwszej pomocy.
1. Wykonawca oświadcza, że osoby wykonujące czynności wskazane w ust. 1 niniejszego paragrafu są zatrudnione na podstawie umowy o pracę.
2. Wykonawca gwarantuje, że osoby wykonujące przedmiot umowy w zakresie określonym w ust. 1 niniejszego paragrafu będą zatrudnione na podstawie stosunku pracy w rozumieniu Kodeksu pracy. Obowiązek realizacji przedmiotu umowy przy pomocy osób zatrudnionych na podstawie stosunku pracy dotyczy również realizacji umowy przy pomocy Podwykonawców.
3. Wykonawca w dniu podpisania umowy oraz na każdorazowe żądanie Zamawiającego i w terminie przez niego wyznaczonym zobowiązany jest przedłożyć Zamawiającemu dowody potwierdzające zatrudnienie osób stanowiących personel Wykonawcy lub Podwykonawcy, wykonujący przedmiot zamówienia w zakresie określonym w ust. 1 niniejszego paragrafu, tj. pisemne oświadczenie Wykonawcy lub Podwykonawcy o zatrudnieniu pracowników na podstawie umowy o pracę. Oświadczenie powinno zawierać 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.

Nieprzedłożenie oświadczeń będzie potraktowane jako nienależyte wykonanie umowy, pod rygorem naliczenia kar umownych określonych w §12 ust. 1 pkt.g).

1. W celu weryfikacji zatrudniania, przez Wykonawcę lub Podwykonawcę, na podstawie umowy o pracę, osób wykonujących wskazane przez Zamawiającego w ust.1 czynności w zakresie realizacji zamówienia, Zamawiający ma prawo żądać przedłożenia w terminie przez siebie wyznaczonym, dokumentów potwierdzających zatrudnienie, w szczególności:

1) oświadczenia zatrudnionego pracownika,

2) oświadczenia Wykonawcy lub Podwykonawcy o zatrudnieniu pracownika na podstawie umowy o pracę,

3) poświadczonej za zgodność z oryginałem kopii umowy o pracę zatrudnionego pracownika,

4) innych dokumentów

- zawierających 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.

1. W przypadku konieczności zmiany – w okresie trwania umowy – osób wykonujących czynności, o których mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu Wykonawca zobowiązany jest przedłożyć Zamawiającemu pisemne oświadczenie Wykonawcy lub Podwykonawcy o zatrudnieniu pracowników na podstawie umowy o pracę w terminie 10 dni od podpisania umów o pracę z tymi osobami. Ustęp 4 niniejszego paragrafu stosuje się odpowiednio.
2. Zamawiającemu służy prawo wypowiedzenia umowy ze skutkiem natychmiastowym, jeżeli zwłoka Wykonawcy w wykonaniu obowiązku wskazanego w ust. 4, 5 i 6 niniejszego paragrafu przekroczy 15 dni licząc od upływu terminu określonego w ust. 4 i 6 niniejszego paragrafu lub wyznaczonego przez Zamawiającego, z prawem do naliczenia kary umownej określonej w §12 ust. 1 pkt.e).

**§ 9**

1. Umowa zostaje zawarta na okres 12 miesięcy od daty rozpoczęcia obowiązywania umowy tj. od dnia ………… do dnia ………….
2. Każda ze stron może rozwiązać umowę przy zachowaniu jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia.
3. Zamawiający może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym w przypadku rażącego naruszenia przez Wykonawcę postanowień niniejszej umowy.Przez rażące naruszenie postanowień umowy rozumie się wskazane w ust. 5 okoliczności.
4. Powtarzające się (minimum 5-krotnie) nieprawidłowe realizowanie umowy przez Wykonawcę stanowi dla Zamawiającego podstawę do rozwiązania umowy z 2 - miesięcznym okresem wypowiedzenia. Potwierdzeniem nieprawidłowego realizowania umowy przez Wykonawcę będzie wpis w „Zleceniu transportu sanitarnego” dokonany przez pracownika Zamawiającego (lekarz, ratownik medyczny lub pielęgniarka). .
5. Powtarzające się nie wypełnianie warunków umowy przez Wykonawcę w szczególności nieterminowa, niezgodna z umową i przepisami realizacja usług, przy użyciu niesprawnych i nie spełniających wymagań pojazdów, przy użyciu osób niespełniających wymagań określonych w SWZ i w przepisach, niewłaściwe zabezpieczenie dokumentacji, naruszenie przepisów o ochronie danych osobowych i niewłaściwe zabezpieczenie danych osobowych i powierzonej dokumentacji, nie zapewnienie bezpośredniej opieki nad pacjentem, wykonywanie usług przez osoby nieposiadające wymaganych kwalifikacji i uprawnień, nie zapewnienie właściwego stanu sanitarnego środków transportu, niepoddanie się kontroli, świadczenie usługi transportu przy użyciu niewłaściwie wyposażonego ambulansu a także istotne powtarzające się uchybienia w zakresie jakości usług będących przedmiotem niniejszej umowy – dają podstawę Zamawiającemu do wypowiedzenia umowy ze skutkiem natychmiastowym bez prawa Wykonawcy do naliczania kar umownych.
6. Zamawiający zastrzega sobie prawo wypowiedzenia umowy z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia w przypadku, gdy Zamawiający w szczególności zapewni transport sanitarny we własnym zakresie, w tym własnymi środkami transportu sanitarnego zakupionymi przez Zamawiającego.

**§ 10**

1. Bez uprzedniej pisemnej zgody Zamawiającego, Wykonawca nie może powierzyć wykonania usługi osobom trzecim pod rygorem nieważności.
2. Realizacja usług transportu sanitarnego winna odbywać się najkrótszą lub najbardziej optymalną drogą oraz w najkrótszym czasie, a w przypadku jej wydłużenia Wykonawca zobowiązany będzie do wyjaśnienia przyczyn wydłużenia drogi przejazdu.
3. Kierowcy Wykonawcy muszą posiadać przeszkolenie z zakresu udzielania pierwszej pomocy.
4. Kierowcy ambulansów, w zależności od potrzeb, wykonywać będą również funkcję wózkowych, noszowych lub osoby czasowo opiekującej się pacjentem.
5. Wykonawca zobowiązany jest do sprawowania bezpośredniej opieki nad pacjentem od momentu rozpoczęcia usługi transportowej do momentu jej zakończenia.
6. W przypadku transportu pacjenta nieletniego Wykonawca zapewni także możliwość transportu pacjenta z jego opiekunem prawnym.
7. Wykonawca zobowiązuje się do zabezpieczenia powierzonej na czas transportu dokumentacji medycznej, a także zobowiązuje się do przestrzegania ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r. (Dz. U. 2019 poz.1781) oraz 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). W zakresie dotyczącym zasad ochrony danych osobowych Zamawiający zawrze z Wykonawcą, w dniu podpisania niniejszej umowy, umowę wg wzoru stanowiącego Załącznik Nr 9 do SWZ.
8. Wykonawca zobowiązuje się do zachowania tajemnicy w odniesieniu do wszelkich informacji technicznych, handlowych i innych informacji, know-how oraz wszelkich danych uzyskanych w związku z realizacją przedmiotu umowy tj. niekopiowania, niepowielania, niewykorzystywania danych udostępnionych na nośnikach papierowych lub elektronicznych dla własnych celów oraz dla osiągnięcia jakichkolwiek korzyści majątkowych lub osobistych, nieprzekazywania w formie ustnej ani elektronicznej danych i informacji stronom i osobom trzecim, nieudostępniania w jakiejkolwiek formie, nawet do wglądu, dokumentów i danych posiadanych w związku z realizowaną umową, niezależnie od rodzaju nośnika, na którym są przechowywane. Naruszenie tajemnicy przez Wykonawcę w odniesieniu do wyżej wymienionych danych i informacji stanowić będzie podstawę do poniesienia odpowiedzialności na zasadach określonych w obowiązujących przepisach prawa

**§ 11**

1. Należność za świadczone usługi transportu sanitarnego za cały okres trwania umowy wynosić będzie:

 Cena brutto: ………………………………..….. zł
 ( słownie: …………………………………………………………………) ,

 przy cenie jednostkowej brutto :

#### w pozycji 1

#### za 1 km przebiegu: ..................... ( słownie: .....................................................)

#### za 1 godzinę pracy: : ..................... ( słownie: .....................................................)

#### w pozycji 2

#### za 1 km przebiegu: ..................... ( słownie: .....................................................)

#### za 1 godzinę pracy: : ..................... ( słownie: .....................................................).

1. Cena brutto za usługi transportu sanitarnego, o której mowa w ust.1 niniejszego paragrafu obejmuje wszystkie czynności Wykonawcy niezbędne do uzyskania efektu finalnego tj. wszystkie koszty i składniki związane z realizacją umowy, uwzględniające cały zakres przedmiotu umowy.
2. Zaoferowana cena brutto przedmiotu umowy nie ulegnie zmianie w okresie realizacji umowy za wyjątkiem zmian opisanych w ust. 4.
3. Zasady zmiany wynagrodzenia należnego Wykonawcy.

4.1 Cena brutto za usługi transportu sanitarnego, o której mowa w ust.1 niniejszego paragrafu nie ulegnie zmianie przez cały okres obowiązywania umowy - nie dotyczy to zmiany cen wynikających ze zmiany przepisów lub wprowadzonych drogą decyzji właściwych organów administracji państwowej, w tym zmiany stawki VAT.

4.2. Zmianę ceny w oparciu o w/w przyczyny (ujęte w ust.4.1 ) – Wykonawca udokumentuje.

1. Wynagrodzenie za przedmiot umowy będzie wypłacane w okresach miesięcznych na podstawie wystawionej przez Wykonawcę faktury przelewem na konto Wykonawcy wskazane w fakturze w terminie do ………….. (nie krótszym niż 30 dni) dni od daty wystawienia faktury Zamawiającemu.
2. Wynagrodzenie Wykonawcy za usługi transportu sanitarnego wykonane w danym miesiącu obliczane będzie na podstawie zestawienia faktycznie wykonanych przewozów dla Zamawiającego, przy czym nie wlicza się kilometrów stanowiących dojazd do Zamawiającego.
3. Rozliczenie transportów będzie się odbywało na podstawie zestawienia pisemnych zleceń transportu wypełnionych przez Zamawiającego według wzoru stanowiącego załącznik do umowy.
4. Podstawą wystawienia faktury VAT będzie rozliczenie usług transportowych na podstawie „Zbiorczego zestawienia wykonanych usług” zatwierdzonego przez Zamawiającego.
5. Wykonawca zobowiązuje się do wystawienia Zamawiającemu faktury do 5 dnia każdego następnego miesiąca.
6. Zamawiający gwarantuje wykorzystanie wartości umowy na poziomie nie mniejszym niż 70% wartości brutto umowy. Jednocześnie, Zamawiający zastrzega sobie prawo do zrealizowania przedmiotu umowy o wartości mniejszej niż wskazana w zdaniu pierwszym, w sytuacji wystąpienia okoliczności nieleżących po stronie Zamawiającego, których nie dało się przewidzieć, w szczególności: w sytuacji znacznego zmniejszenia liczby pacjentów, zamknięcia oddziału np. z powodu COVID-19, zapewnienia własnego transportu, bądź z innych ważnych przyczyn. W przypadku zmniejszenia zakresu zamówienia, o których mowa w zdaniach poprzedzających, Wykonawcy nie przysługują wobec Zamawiającego jakiekolwiek roszczenia.

**§ 12**

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną:
	1. za zwłokę w realizacji transportu sanitarnego - w wysokości 200,00 zł za każde rozpoczęte 10 minut zwłoki w stosunku do czasu, o którym mowa w § 1 pkt. d) niniejszej umowy,
	2. za zwłokę w podstawieniu innego sprawnego pojazdu - w wysokości 200,00 zł za każde rozpoczęte 10 minut zwłoki w stosunku do czasu, o którym mowa w ust. 6 i 7
	3. w przypadku uzasadnionej skargi pacjenta, członka jego rodziny lub jego opiekuna na niewłaściwe wykonanie usługi - w wysokości 200,00 zł za każdy przypadek skargi,
	4. w przypadku naruszenia obowiązku zachowania poufności oraz niezabezpieczenia powierzonej dokumentacji medycznej - w wysokości 1000,00 zł za każde stwierdzone naruszenie,
	5. w przypadku wypowiedzenia/odstąpienia od umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy albo w przypadku każdej formy prawnej rozwiązania umowy z przyczyn, za które Wykonawca ponosi odpowiedzialność - w wysokości 50 000,00 zł,
	6. w przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego nieprawidłowości w realizowaniu umowy przez Wykonawcę dotyczących braku lub niesprawności wymaganego wyposażenia ambulansu - w wysokości 200,00 zł za każde stwierdzenie braku lub niesprawności wymaganego wyposażenia ambulansu. Potwierdzeniem stwierdzającym wymienione nieprawidłowości w realizowaniu umowy przez Wykonawcę będzie wpis w „Zleceniu transportu sanitarnego" dokonany przez pracownika Zamawiającego (lekarz, ratownik medyczny lub pielęgniarka), potwierdzony przez pracownika Wykonawcy,
	7. za każdy przypadek naruszenia obowiązku realizacji przedmiotu umowy przy pomocy osób zatrudnionych na podstawie umowy o pracę, o którym mowa w §8 ust.1, w tym również za każdy przypadek nieprzedłożenia przez Wykonawcę dokumentów, o których mowa w §8 ust.4, 5 i 6 w terminie określonym w §8 ust.4 lub wskazanym przez Zamawiającego, Zamawiający naliczy karę umowną w wysokości 2 000 zł za każdy przypadek,
	8. za odmowę poddania się kontroli, o której mowa w § 5 umowy – w wysokości 1000 zł za każdy stwierdzony przypadek,
	9. za zwłokę w uzupełnieniu brakującego lub niesprawnego wyposażenia ambulansu lub podstawienia innego ambulansu, o którym mowa w ust. 7 za każde rozpoczęte 10 minut zwłoki powyżej czasu określonego w wysokości 200 zł.

Naliczenie przez Zamawiającego bądź zapłata przez Wykonawcę kary umownej nie zwalnia go z wykonania zobowiązań wynikających z niniejszej umowy.

1. Wykonawca wyraża zgodę na potrącanie kar umownych z należności wynikającej z wystawionych faktur, chyba że odpowiednie przepisy prawa sprzeciwiają się takiej czynności.
2. W przypadku poniesienia szkody przekraczającej uzgodnione kary umowne, Zamawiającemu przysługuje prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.
3. W przypadku nie wykonania zamówienia przez Wykonawcę z jego winy, w szczególności w przypadku nie podstawienia ambulansu w terminie określonym w § 1 oraz ust. 6 i 7 niniejszego paragrafu, Zamawiający może zlecić realizacje usługi innemu Wykonawcy na koszt Wykonawcy związanego z Zamawiającym niniejszą umową bez konieczności uzyskania jakichkolwiek upoważnień sądowych.
4. Łączna maksymalna wysokość kar umownych, o których mowa w ust.1 nie może przekroczyć 30% łącznego wynagrodzenia brutto określonego w § 11 ust.1 umowy.
5. W przypadku awarii podstawionego ambulansu Wykonawca ma obowiązek podstawić inny, sprawny ambulans spełniający wszelkie wymogi dla ambulansu określone w niniejszej umowie, w czasie nie dłuższym niż 30 minut od zgłoszenia faktu awarii przez Zamawiającego lub kierowcę Wykonawcy.
6. W przypadku podstawienia ambulansu, w którym stwierdzono brak lub niesprawność wymaganego wyposażenia ambulansu Wykonawca ma obowiązek uzupełnić brakujące lub niesprawne wyposażenie w terminie do 30 minut od stwierdzenia nieprawidłowości, a w przypadku braku możliwości uzupełnienia wyposażenia Wykonawca ma obowiązek podstawić inny ambulans posiadający pełne wymagane wyposażenie w czasie nie dłuższym niż 30 minut od stwierdzenia nieprawidłowości.

**§ 13**

1. Wykonawca najpóźniej w dniu podpisania umowy dostarczy Zamawiającemu kopię polisy ubezpieczeniowej potwierdzającą, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności.

2. Wykonawca zobowiązuje się do kontynuacji ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności w całym okresie realizacji umowy i jego przedłożenia Zamawiającemu. W przypadku nieprzedłużenia czasu obowiązywania polisy Zamawiający będzie uprawniony do przedłużenia polisy na koszt wykonawcy i potrącenia tej należności z wynagrodzenia Wykonawcy. Zamawiającemu przysługuje również prawo do wypowiedzenia niniejszej umowy ze skutkiem natychmiastowy.

**§ 14**

1. Powierzenie wykonania części zamówienia Podwykonawcom nie zwalnia Wykonawcy z odpowiedzialności za należyte wykonanie tego zamówienia.
2. Zamawiający i Wykonawca obowiązani są współdziałać przy wykonaniu umowy, w celu należytej realizacji zamówienia.

**§ 15**

1. Zamawiający może odstąpić od umowy:

1) w terminie 30 dni od dnia powzięcia wiadomości o zaistnieniu istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, lub dalsze wykonywanie umowy może zagrozić podstawowemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu;

2) jeżeli zachodzi co najmniej jedna z następujących okoliczności:

a) dokonano zmiany umowy z naruszeniem art. 454 i art. 455 ustawy Prawo zamówień publicznych,

b) wykonawca w chwili zawarcia umowy podlegał wykluczeniu na podstawie art. 108 ustawy Prawo zamówień publicznych,

c) Trybunał Sprawiedliwości Unii Europejskiej stwierdził, w ramach procedury przewidzianej w art. 258 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej, że Rzeczpospolita Polska uchybiła zobowiązaniom, które ciążą na niej na mocy Traktatów, dyrektywy 2014/24/UE, dyrektywy 2014/25/UE i dyrektywy 2009/81/WE, z uwagi na to, że zamawiający udzielił zamówienia z naruszeniem prawa Unii Europejskiej.

1. W przypadku, o którym mowa w ust. 1 pkt.2 lit. a) , Zamawiający odstępuje od umowy w części, której zmiana dotyczy.
2. W przypadkach, o których mowa w ust. 1, Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.

4. Odstąpienie od umowy, wypowiedzenie i jej rozwiązanie powinno nastąpić w formie
 pisemnej.

**§ 16**

* + - 1. Z uwzględnieniem § 11 ust.3 i 4 oraz art. 455 ust.1 pkt. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych, zmiany umowy w stosunku do treści złożonej oferty są dopuszczalne w następujących okolicznościach:
1. zmian wynikających z przekształceń własnościowych,
2. zmian organizacyjno-technicznych, zmiany adresu, zmiany banku obsługującego Wykonawcę lub Zamawiającego,
3. zmiany godzin i terminu realizacji usługi w sytuacji, gdy zmiana ta wynika z przyczyn niezależnych od Wykonawcy, bądź na wniosek Zamawiającego,
4. zmiany wynagrodzenia, w szczególności w przypadku określonym w art. 455 ust. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych,
5. zmiany okresu trwania umowy, w przypadku zastosowania przez Zamawiającego art. 455 ust.2 ustawy Prawo zamówień publicznych,
6. obniżenia ceny,
7. zmiany sposobu realizacji usług w szczególności wynikającego ze zmiany przepisów w tym zakresie, bądź wytycznych NFZ lub Ministerstwa Zdrowia,
8. powierzenia przez Wykonawcę wykonania usług Podwykonawcom, mimo niewskazania w ofercie takiej części zamówienia do powierzenia Podwykonawcom, wskazania przez Wykonawcę innych zakresów podwykonawstwa niż przedstawione w ofercie, zrezygnowania przez Wykonawcę z podwykonawstwa, zmiany Podwykonawcy dokonanej przez Wykonawcę, w następujących przypadkach, gdy: nie doszło do podpisania umowy pomiędzy Wykonawcą a wskazanym w ofercie Podwykonawcą, Podwykonawca nie został zaakceptowany przez Zamawiającego, nie wykonuje usług z należytą starannością, uległ likwidacji, doszło do rozwiązania umowy łączącej go z Wykonawcą,
9. gdy nowy Wykonawca ma zastąpić dotychczasowego wykonawcę w wyniku sukcesji, wstępując w prawa i obowiązki wykonawcy, w następstwie przejęcia, połączenia, podziału, przekształcenia, upadłości, restrukturyzacji, dziedziczenia lub nabycia dotychczasowego wykonawcy lub jego przedsiębiorstwa, o ile nowy wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu, nie zachodzą wobec niego podstawy wykluczenia oraz nie pociąga to za sobą innych istotnych zmian umowy, a także nie ma na celu uniknięcia stosowania przepisów ustawy.

2. Wskazane w ust. 1 niniejszego paragrafu okoliczności uzasadniające zmianę umowy, będą
 skutkowały zmianą umowy w następującym zakresie:

a) okoliczności wskazane w ust. 1 lit. a) i b) niniejszego paragrafu – wówczas w razie konieczności umowa zostanie dostosowana do ww. przekształceń własnościowych lub zmian organizacyjnych,

b) okoliczności wskazane w ust. 1 lit. c) – g) niniejszego paragrafu - wówczas w razie konieczności umowa zostanie zmieniona w zakresie jednego lub łącznie wszystkich elementów wskazanych w umowie tj. w szczególności w zakresie terminu realizacji usługi, ceny za 1 godzinę pracy, ceny za 1 km przebiegu, wartości umowy, okresu trwania umowy, zmiany sposobu realizacji usług,

c) okoliczności wskazane w ust. 1 lit. h) niniejszego paragrafu – wówczas w razie konieczności umowa zostanie zmieniona w zakresie powierzenia podwykonawstwa, zmiany zakresu podwykonawstwa, zmiany Podwykonawcy, rezygnacji z podwykonawstwa,

d) okoliczności, o których mowa w ust. 1 lit. i) – wówczas w razie konieczności umowa zostanie zmieniona w zakresie Wykonawcy.

3. Wszelkie zmiany i uzupełnienia do niniejszej umowy wymagają formy pisemnego aneksu, podpisanego przez obie strony, pod rygorem nieważności.

**§ 17**

Wykonawca oświadcza, że nie dokona przeniesienia wierzytelności przysługującej mu wobec Zamawiającego z tytułu realizacji niniejszej umowy, bez uprzedniej pisemnej zgody Zamawiającego pod rygorem nieważności.

**§ 18**

Właściwym do rozpatrywania sporów wynikających z niniejszej umowy jest sąd powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego.

**§ 19**

Realizacja przedmiotu umowy odbywać się będzie zgodnie z :

1. Ustawą z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2020r. poz.1398)
2. Ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2019 poz.1781) oraz 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016)
3. Ustawą z dnia 6 listopada 2008r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz.U. z 2020r., poz.849)
4. Ustawą z dnia 5 grudnia 1996r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (Dz.U. z 2021r., poz.790)
5. Ustawą z dnia 15 lipca 2011r. o zawodach pielęgniarki i położnej (Dz.U. z 2021 poz. 479)
6. Ustawa z dnia 8 września 2006r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz.U. z 2020 poz. 882 z późn. zm.)
7. **Zarządzeniem Nr 157/2019/DSM Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 20 listopada 2019r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju pomoc doraźna i transport sanitarny (NFZ.2019.157).**
8. Polską Normą PN-EN 1789 + A2:2015-01 – Pojazdy medyczne i ich wyposażenie – Ambulanse drogowe – lub równoważną
9. Rozporządzeniem Ministra Infrastruktury z dnia 31 grudnia 2002r. w sprawie warunków technicznych pojazdów oraz zakresu ich niezbędnego wyposażenia (Dz.U. 2016r., poz.2022)
10. Ustawą z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz.U. 2021r. poz.711)
11. Ustawą z dnia 5 stycznia 2011r. o kierujących pojazdami (Dz.U. 2020r., poz.1268)
12. Ustawą z dnia 20 czerwca 1997 r. Prawo o ruchu drogowym ( Dz.U. 2021r., poz.450).
13. Ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych ( Dz.U. 2020r., poz.186 z późn. zm. )
14. Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 5 listopada 2010 r. w sprawie sposobu klasyfikowania wyrobów medycznych ( Dz.U. 2010 nr 215 poz.1416 ).

**§ 20**

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową stosuje się przepisy Kodeksu cywilnego oraz ustawy Prawo zamówień publicznych oraz inne przepisy mające zastosowanie do przedmiotowej umowy.

**§ 21**

Umowę niniejszą sporządza się w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

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

 **Zamawiający Wykonawca**

**Zlecenie na transport sanitarny**

|  |
| --- |
| **1.** **Zlecenie wystawiono** data....................................... godz......................./wpisuje lekarz zlecający/**2. Transport zgłoszono** data........................................godz......................./wpisuje pracownik Szpitala/ |

**2.** Imię i nazwisko pacjenta.....................................................................................................................................

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **3.** PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**4.** Transport z ...........................................................................................................................................................

 Nazwa jednostki/adres

do ................................................................................................................................................................................ Nazwa jednostki/adres

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

|  |
| --- |
| **5.** Rozpoznanie: |

**6.** **Zalecenia dotyczące transportu**

\* zaznaczyć właściwe pole

**Rodzaj pojazdu Pacjent**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *ambulans* *sanitarny* |  | *samochód**Szpitala* |  | *inny* |  |  | leżący |  | siedzący |  | chodzący |  |

**Wyposażenie konieczne do transportu Skład osobowy wg wskazań**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Monitor EKG* |  |  | *Pompa infuzyjna* |  |  |  | *Kierowca* |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *Defibrylator* |  |  | *Inkubator* |  |  |  | *Kierowca – ratownik medyczny* |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *Tlen* |  |  |  |  |  |  | *Ratownik medyczny* |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *Respirator* |  |  |  |  |  |  | *Pielęgniarka* |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Uzupełnienie ambulansu przez Zamawiającego** |  | *Lekarz* |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *Torba z lekami* |  |  |  |  |  |  | *Pracownik gospodarczy- noszowy*  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *Sprzęt medyczny* |  |  | *Podać jaki sprzęt :* |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Wyjazd** data.............................................. godz.................................../wpisuje kierownik zespołu/ | ...........................................................................podpis i pieczątka lekarza zlecającego transport |
| **Powrót** data.............................................. godz.................................../wpisuje kierownik zespołu/ |  |

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

 czytelny podpis kierownika zespołu pieczątka Szpitala przyjmującego pacjenta

|  |
| --- |
| **UWAGI** (dotyczy przebiegu transportu z wyszczególnieniem ewentualnych braków w wyposażeniu i stanu technicznego ambulansu):........................................................................... ....................................................................... czytelny podpis pracownika Wykonawcy czytelny podpis pracownika Szpitala (lekarz, ratownik medyczny lub pielęgniarka) |

SSz. Druk transportu nr 3 wydanie III, status obowiązujący od 07.07.2016r.

......................................................... **Zbiorcze zestawienie wykonanych usług za miesiąc** ..........................................**20**.......**r.**

 Pieczątka Wykonawcy

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | DATA | IMIĘ | NAZWISKO | PESEL | LEKARZ KIERUJĄCY | SKĄD | DOKĄD | KM | CZAS TRWANIA USŁUGI | CENA |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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

 Podpis Wykonawcy