

## OGŁOSZENIE KONKURSOWE

Centrum Zdrowia Mazowska Zachodniego Sp. z o.o. z siedzibą w Żyrardowie przy ul. Bolesława Limanowskiego 30, 96-300 Żyrardów, w oparciu o przepisy Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej ( Dz.U. 2024.799 t.j), zwanej dalej Ustawą oraz ustawy z dnia 27.08.2004 o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U.2024.146 t.j.), oraz w oparciu o wewnętrzne przepisy prawne Centrum Zdrowia Mazowska Zachodniego Sp. z o. o., 96-300 Żyrardów, ul. Limanowskiego 30.

ogłasza

1. Konkurs ofert na:

*realizację zamówienia w zakresie  
obsady karetki transportowej oraz transportu sanitarnego*

Okres na jaki zostanie zawarta umowa **01.10.2024 r. – 31.12.2027 r.**

2. Ze szczegółowymi warunkami konkursu, formularzem ofert oraz projektem umowy można zapoznać się na stronie internetowej: <https://platformazakupowa.pl/pn/czmz>
3. Miejsce i Termin rozstrzygnięcia konkursu:  
Sala Konferencyjna (budynek Administracji – Pawilon N, I piętro)  
ul. Limanowskiego 30, 96-300 Żyrardów  
Oferty należy złożyć do dnia 20 sierpnia 2024 roku do godz. 14:00
4. Otwarcie ofert nastąpi w dniu 26 sierpnia 2024 roku o godz. 09:00
5. Termin związania z ofertą: 30 dni od dnia upływu składania ofert.
6. Ogłaszający konkurs zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu oraz przesunięcia terminu składania ofert
7. W toku postępowania konkursowego, jednakże przed rozstrzygnięciem konkursu, Oferent ma prawo do złożenia umotywowanego protestu do Komisji Konkursowej.
8. W terminie 3 dni od ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, Oferent może złożyć do Udzielającego Zamówienia odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia konkursu.

PREZES ZARZĄDU

*Mariusz Pluta*

.....

Zarządzenie nr 39/2024 Prezesa Zarządu  
„Centrum Zdrowia Mazowsza Zachodniego Sp. z o.o.”  
z dnia 02 sierpnia 2024 roku

*W sprawie: powołania i składu Komisji konkursowej do przeprowadzenia konkursu ofert na realizację zamówienia w zakresie obsady karetki transportowej oraz transportu sanitarnego”*

Działając na podstawie § 10 ust. 2 i ust.4 oraz § 21 ust.2 Regulaminu Organizacyjnego CZMZ Sp. z o.o. w Żyrardowie oraz na podstawie ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. 2024.0.799 t.j.), ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. 2024.0.146 t.j.) zarządzam co następuje:

**§ 1**

1. Powołuję Komisję Konkursową w następującym składzie:
  - 1) Marta Pakowska-Szydłowska - przewodnicząca Komisji Konkursowej
  - 2) Justyna Koźbial - członek Komisji konkursowej
  - 3) Mirosława Cybulska - członek Komisji konkurs
  - 4) Daniel Aptapski - członek Komisji konkursowej

**§ 2**

Zadaniem Komisji konkursowej jest przygotowanie szczegółowych warunków konkursu ofert oraz rozpatrzenie ofert i rozstrzygnięcie konkursu wraz ze sporządzeniem protokołu z przebiegu konkursu ofert.

**§ 3**

Komisja konkursowa niezwłocznie zawiadamia Oferentów o zakończeniu konkursu i jego wynikach na stronie internetowej.

**§ 4**

Komisja konkursowa rozwiązuje się z chwilą ostatecznego rozstrzygnięcia konkursu ofert, po zawarciu umów z wyłonionym Oferentem.

**§ 5**

1. Otwarcie ofert nastąpi w dniu 26 sierpnia 2024 roku o godz. 09:00 w sali konferencyjnej CZMZ.
2. Obecność komisji obowiązkowa.

Do wiadomości otrzymują:

1. Marta Pakowska-Szydłowska - przewodnicząca Komisji Konkursowej
2. Justyna Koźbial - członek Komisji konkursowej
3. Mirosława Cybulska - członek Komisji konkurs
4. Daniel Aptapski - członek Komisji konkursowej

PREZES ZARZĄDU

*Marcin Pluta*

Żyrardów, dnia 02.08.2024

**Centrum Zdrowia Mazowska Zachodniego Sp. z o.o.**  
**Ul. B. Limanowskiego 30**  
**96-300 Żyrardów**

**Numer postępowania konkursowego: DLBK/6/2024**

**SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT**  
na realizację zamówienia w zakresie  
obsady karetki transportowej oraz transportu sanitarnego  
Centrum Zdrowia Mazowska Zachodniego Sp. z o.o.  
96-300 Żyrardów  
ul. B. Limanowskiego 30

Procedura konkursowa prowadzona jest w oparciu o przepisy Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej ( Dz.U. 2023.991 t.j), zwanej dalej Ustawą oraz ustawy z dnia 27.08.2004 o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U.2024.146 t.j.), właściwe Rozporządzenie Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. 2019.866 z późn. zm.) oraz w oparciu o wewnętrzne przepisy prawne Centrum Zdrowia Mazowska Zachodniego Sp. z o. o., 96-300 Żyrardów, ul. Limanowskiego 30.

**UWAGA: PRZED PRZYGOTOWANIEM OFERTY NALEŻY DOKŁADNIE ZAPOZNAC SIĘ Z WARUNKAMI POSTĘPOWANIA KONKURSOWEGO**



## I. INFORMACJE OGOLNE:

Użyte w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert pojęcia oznaczają:

1. Udzielający Zamówienia:  
Centrum Zdrowia Mazowska Zachodniego Sp. z o. o. ul. B. Limanowskiego 30 96-300 Żyrardów
2. Przyjmujący Zamówienie: podmioty spełniające wymogi obowiązujących przepisów, tj. ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.
3. SWKO- Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert.
4. Oferent - ubiegający się o zamówienie.

## II. PRZEDMIOT KONKURSU, OPIS PRZEDMIOTU ZAMOWIENIA:


1. Przedmiotem konkursu jest:
  - a. zapewnienie obsady dla karetki transportowej Udzielającego zamówienia od poniedziałku do piątku w godzinach 08:00-16:00 z wyłączeniem świąt i dni ustawowo wolnych od pracy: kierowca + sanitariusz
  - b. zapewnienie transportu sanitarnego od poniedziałku do piątku w godzinach 16:00 – 08:00 z obsadą kierowca + sanitariusz
  - c. zapewnienie transportu sanitarnego całą dobę w soboty, niedziele, święta obsadą kierowca + sanitariusz
2. Termin realizacji przedmiotu konkursu: **od dn. 01.10.2024 r. do dn. 31.12.2027 r.**
3. Udzielający Zamówienia informuje, że umowa na udzielanie świadczeń objętych przedmiotem konkursu dotyczy:
  - a. świadczeń udzielanych w ramach poradni specjalistycznych, oddziałów szpitalnych - w tym obejmujących transport krwi i pacjentów Zakładu Opiekuńczo-Leczniczego, Izby Przyjęć oraz Oddziału Medycyny Paliatywnej;
  - b. transportu dla świadczeń realizowanych w ramach Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej;

w okresie obowiązywania umowy tj. od dnia 01.10.2024r. do dnia 31.12.2027 r.

4. Transport sanitarny dla świadczeń udzielonych w ramach poradni specjalistycznych, oddziałów szpitalnych, Izby Przyjęć i Zakładu Opiekuńczo-Leczniczego obejmuje transport pacjentów leczonych w Centrum Zdrowia Mazowska Zachodniego Sp. z o.o. realizowany ambulansem oraz tzw. transport ręczny z nieruchomości do ambulansu i odwrotnie oraz między



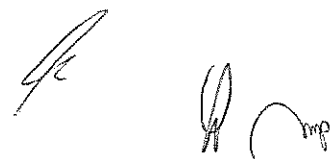
- komórkami/oddziałami szpitalnymi. Transport tzw. „ręczny” rozpoczyna się od przeniesienia pacjenta z łóżka do ambulansu i z ambulansu do łóżka.
5. Do realizacji wymagana jest karetka o standardzie karetki transportowej z obsadą: kierowca + sanitariusz.
  6. Transport sanitarny dla świadczeń realizowanych w ramach Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej obejmuje transport dla personelu medycznego na wizytę domową do pacjenta w ramach świadczeń Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej oraz w razie stwierdzenia przez lekarza konieczności leczenia w szpitalu przewiezienie pacjenta do Izby Przyjęć Centrum Zdrowia Mazowsza Zachodniego.
  7. Transport sanitarny dla świadczeń realizowanych w ramach Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej obejmuje transport dla personelu medycznego w przypadku konieczności stwierdzenia zgonu.
  8. Świadczenie transportu będzie wykonane na zlecenie personelu medycznego realizującego świadczenia w ramach Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej. Do realizacji wymagana jest karetka o standardzie karetki transportowej z obsadą: kierowca + sanitariusz.
  9. Do innych zadań zleconych przez Udzielającego zamówienia np. transport badań, krwi, korespondencji, lub innych wyjazdów administracyjnych, wymagany jest środek transportu o standardzie karetki transportowej z obsadą kierowcy.
  10. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest wykonywać przedmiot konkursu zgodnie z warunkami udzielania świadczeń określonymi w:
    - a. ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, zwanej dalej „ustawa o świadczeniach”;
    - b. ustawie z dnia 27.08.2004 o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U.2024.146 t.j.),
    - c. właściwe Rozporządzenie Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. 2019.866 z późn. zm.)
  11. Udzielający Zamówienia zastrzega, iż przedmiot konkursu musi być wykonywany przez Przyjmującego Zamówienie samodzielnie.
  12. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do systematycznego i ciągłego wykonywania przedmiotu konkursu przez cały okres obowiązywania umowy.
  13. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany będzie do zabezpieczenia we własnym zakresie personelu udzielającego świadczeń w zakresie niezbędnym do prawidłowej realizacji świadczeń, będących przedmiotem konkursu.



14. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do zabezpieczenia łączności między personelem Udzielającego zamówienia, a zespołami karettek świadczących usługi na jego rzecz, w przypadku świadczeń realizowanych transportem opisanym w rozdziale II SWKO pkt 1 lit b., c. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do wymiany samochodu niesprawnego lub posiadającego niesprawne wyposażenie na samochód sprawny o takim samym standardzie i sprawnym wyposażeniu natychmiast po zajściu zdarzenia, celem zapewnienia ciągłości świadczonych usług.
15. Przyjmujący zamówienie zapewnia nadzór merytoryczny nad prawidłowością funkcjonowania zespołów wyjazdowych, przyjmuje zlecenia i organizuje transport przez całą dobę.
16. Wszystkie środki transportu, które należą do Przyjmującego zamówienie, muszą posiadać aktualny przegląd techniczny oraz spełniać standardy określone przez Narodowy Fundusz Zdrowia oraz inne obowiązujące przepisy w tym zakresie.
17. Istnieje możliwość udostępnienia pomieszczenia dla personelu Przyjmującego zamówienie w siedzibie Udzielającego zamówienia, przy czym dostosowanie pomieszczenia do potrzeb Przyjmującego zamówienie będzie należało do Przyjmującego Zamówienie.
18. Na udostępnienie pomieszczenia, o którym mowa powyżej zawarta będzie odrębna umowa.

### **III. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY KONKURSOWEJ ORAZ OBLICZANIA CENY OFERTY:**

1. Przed przystąpieniem do przygotowania oferty Oferent zobowiązany jest do zapoznania się z treścią SWKO wraz z załącznikami, stanowiącymi jej integralną część.
2. Treść złożonej oferty musi odpowiadać treści SWKO. Propozycje rozwiązań alternatywnych i wariantowych nie będą brane pod uwagę.
3. Oferta musi zawierać:
  - i. wypełniony Formularz ofertowy z wykorzystaniem wzoru - Załącznik nr 1 do SWKO;
  - ii. wypełniony formularz cenowy z wykorzystaniem wzoru – Załącznik nr 2 do SWKO;
  - iii. zaakceptowany i parafowany Projekt umowy wraz z załączkami, które stanowią jej integralną część - Załącznik nr 3 do SWKO;
  - iv. Oświadczenie o niezaleganiu, na dzień składania oferty, z tytułu podatków wobec Urzędu Skarbowego oraz z tytułu składek wobec Zakładu Ubezpieczeń Społecznych – Załącznik nr 4 do SWKO
  - v. wykaz osób realizujących świadczenia z podaniem kwalifikacji;
  - vi. oświadczenie, że osoby zgłoszone do realizowania świadczeń nie figurują w bazie danych Rejestru Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym z dostępem ograniczonym i nie zostały skazane prawomocnym wyrokiem za inne przestępstwo umyślne – załącznik nr 5 do SWKO



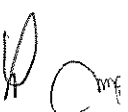
- vii. z dostępem ograniczonym
  - viii. wypełniony planowany harmonogram czasu pracy osób realizujących świadczenia zgłoszonych a w wykazie – Załącznik nr 6 do SWKO
  - ix. wykaz samochodów używanych jako środka transportu wraz z kserokopią dowodów rejestracyjnych;
  - x. oświadczenie, zgodnie z zawartym wzorem w formularzu ofertowym, że polisa będzie zawarta na cały okres od dnia obowiązywania umowy;
  - xi. dokumenty wymienione w Rozdz. IV SWKO.
4. Oferta musi być sporządzona na komputerze lub w inny czytelny i trwały sposób, w języku polskim, z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności.
  5. Do sporządzenia oferty należy wykorzystać formularze Udzielającego Zamówienia dołączone do SWKO. W przypadku formularzy własnych muszą one zawierać co najmniej informacje wskazane w załącznikach do niniejszej SWKO.
  6. Kopie dokumentów muszą być potwierdzone „za zgodność z oryginałem” zgodnie z wymaganiami ustawowymi. Poprawki w treści oferty powinny być parafowane przez osoby podpisujące oferty. Udzielający Zamówienia, w przypadku, gdy przedstawione kopie dokumentów będą nieczytelne lub będą budziły wątpliwości, zażąda przedstawienia oryginałów tych dokumentów do wglądu.
  7. Zaleca się aby każda zapisana strona oferty była ponumerowana kolejnymi numerami, a cała oferta wraz z załącznikami była w trwały sposób ze sobą połączona (np. zbindowana, zszyta, uniemożliwiając jej samoistną dekompletację) oraz zawierała spis treści.
  8. W przypadku podpisania oferty oraz poświadczenia „za zgodność z oryginałem” kopii dokumentów przez osoby niewymienione w dokumencie rejestrowym (ewidencyjnym) Oferenta, należy do oferty dołączyć stosowne pełnomocnictwo.
  9. Udzielający Zamówienia nie dopuszcza składania ofert wariantowych.
  10. Udzielający Zamówienia nie dopuszcza składanie ofert częściowych.
  11. Oferent poniesie wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty. Udzielający Zamówienia nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.
  12. Oferty należy złożyć w zamkniętej kopercie, w siedzibie Udzielającego Zamówienia: ul. Bolesława Limanowskiego 30, 96-300 Żyrardów, sekretariat Zarządu Spółki (I piętro, pawilon „N”) i oznakowane w następujący sposób:

*Centrum Zdrowia Mazowska Zachodniego Sp. z o. o.*

*96-300 Żyrardów,*

*ul. B. Limanowskiego 30*

*„Konkurs ofert na realizację zamówienia w zakresie*



*obsady karetki transportowej oraz transportu sanitarnego"*

*Nr postępowania DLBK/6/2024*

*nie otwierać przed upływem terminu składania ofert*

oraz ostemplowane pieczętką firmową z nazwą Oferenta.

13. Wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz inne informacje dotyczące niniejszego postępowania Udzielający Zamówienia i Oferenci przekazują wyłącznie w języku polskim, pisemnie pod rygorem nieważności.
14. Oferent może wprowadzić zmiany, poprawki, modyfikacje i uzupełnienia do złożonej oferty pod warunkiem, że Udzielający Zamówienia otrzyma pisemne zawiadomienie o wprowadzeniu zmian przed terminem składania ofert.
15. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian musi być złożone wg takich samych zasad, jak składana oferta, tj. w kopercie odpowiednio oznakowanej napisem „ZMIANA”. Koperty oznaczone „ZMIANA” zostaną otwarte przy otwieraniu oferty Oferenta, który wprowadził zmiany i po stwierdzeniu poprawności procedury dokonywania zmian zostaną doliczone do oferty.
16. Oferent ma prawo, przed upływem terminu składania ofert, wycofać się z postępowania poprzez złożenie pisemnego powiadomienia, według tych samych zasad, jak przy wprowadzaniu zmian i poprawek, z napisem na kopercie „WYCOFANIE”. Koperty oznakowane w ten sposób będą otwierane w pierwszej kolejności po potwierdzeniu poprawności postępowania Oferenta oraz zgodności ze złożonymi ofertami. Koperty ofert wycofywanych nie będą otwierane.
17. Oferent zobowiązany jest do uwzględnienia w cenie oferty wszystkich wymagań Udzielającego Zamówienia dotyczących realizacji świadczeń zdrowotnych, zawartych w SWKO wraz z załącznikami.
18. Oferent określa ceny realizacji zamówienia poprzez wskazanie w Formularzu ofertowym - Załączniku nr 1 do SWKO - ceny oferty.
19. Cena oferty musi uwzględniać wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia, a w szczególności wszystkich czynności składających się na jego prawidłowe wykonanie i realizację, zgodnie z Opiszem Przedmiotu Zamówienia - Rozdz. II SWKO.
20. Nie uwzględnienie w cenie oferty jakiegokolwiek jej elementu objęte jest ryzykiem Przyjmującego Zamówienie i nie będzie zwalniać Przyjmującego Zamówienia, którego oferta zostanie wybrana, z konieczności jego wykonania na własny koszt.
21. Oferta musi mieć jedną cenę końcową, nie dopuszcza się wyceny alternatywnej ani wariantowej.
22. Ceny oferty Przyjmujący Zamówienia oblicza wg analizy własnej.





23. Cena musi być podana i wyliczona w zaokrągleniu do dwóch miejsc po przecinku, przy zachowaniu matematycznej zasady zaokrąglania liczb.
24. Cena oferty musi być wyrażona w złotych polskich (PLN).
25. W przypadku rozbieżności pomiędzy ceną oferty określoną słownie i cyfrą, przyjęta będzie za prawidłową cena podana słownie.

#### IV. WYMAGANIA STAWIANE PRZYJMUJACEMU ZAMOWIENIE:

1. W postępowaniu konkursowym mogą wziąć udział Oferenci, spełniający następujące warunki (niespełnienie tych warunków spowoduje odrzucenie oferty):
  - a. Są uprawnieni do występowania w obrocie prawnym zgodnie z wymaganiami ustawowymi;
  - b. Posiadają uprawnienia niezbędne do wykonania zamówienia objętego przedmiotem konkursu.
2. Dokumenty, które należy złożyć w celu potwierdzenia spełniania wymaganych warunków:
  - a. odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji i o działalności gospodarczej;
  - b. wypis (odpis, wyciąg) z właściwego rejestru z podaniem imienia i nazwiska, numeru wpisu i oznaczenia organu dokonującego wpisu, potwierdzający dopuszczenie do obrotu prawnego w zakresie objętym zamówieniem;
  - c. dokument potwierdzający, że Oferent jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia;

#### V. OCENA OFERT:

1. Przy wyborze oferty najkorzystniejszej komisja konkursowa będzie brała pod uwagę ceny wykonania zamawianych świadczeń (waga kryterium - 100%).
2. Wartość punktowa w/w kryterium wyliczana jest dla łącznej wartości punktowej oferty według wzoru:

$$C = 100 \times (C_{\text{MIN}} : C_{\text{B}})$$

C - wartość punktowa oferty

$C_{\text{MIN}}$  – ofertowa wartość minimalna

$C_{\text{B}}$  – ofertowa wartość badanej oferty

#### VI. WARUNKI PŁATNOŚCI



1. Wynagrodzenie z tytułu realizacji przedmiotu umowy wynikać będzie z iloczynu zrealizowanych i pozytywnie zweryfikowanych świadczeń, określonych wagami punktowymi i ceny jednostkowej za punkt.
2. Płatność dokonywana będzie przelewem na rachunek bankowy Przyjmującego Zamówienie wskazany w fakturze VAT.
3. Wynagrodzenie będzie płatne w terminie 21 dni od dnia zaakceptowania przez Udzielającego Zamówienia prawidłowo wystawionej faktury VAT.
4. Za dzień zapłaty wynagrodzenia uznaje się dzień obciążenia rachunku bankowego Udzielającego Zamówienia.

## **VII. MIEJSCE I TERMIN OTWARCIA OFERT**

1. Termin składania ofert upływa w dniu 20.08.2024 r., o godz. 14:00.
2. Oferty należy dostarczyć do siedziby Udzielającego Zamówienia, budynek Administracji, Sekretariat Zarządu (I piętro, pawilon N) i zaadresować zgodnie z postanowieniami Rozdz. III pkt 12 SWKO.
3. Przed upływem terminu składania ofert Oferent może oferty zmodyfikować lub wycofać. Po upływie tego terminu niedopuszczalne jest modyfikowanie lub wycofanie oferty.
4. Oferty złożone po terminie składania ofert zostaną zwrócone bez otwierania. Decydujące znaczenie dla oceny zachowania terminu składania ofert ma data i godzina wpływu oferty do Udzielającego Zamówienia, a nie data wysłania przesyłką pocztową lub kurierską.
5. Oferta przesłana faksem lub w formie elektronicznej nie będzie rozpatrywana.
6. Otwarcie ofert odbędzie się w dniu 26.08.2024 r., o godz. 09:00, w siedzibie Udzielającego Zamówienia, budynek Administracji, sala konferencyjna.
7. Otwarcia ofert dokona komisja konkursowa.
8. Informacje ogłoszone w trakcie jawnego otwarcia ofert zostaną udostępnione nieobecnym Oferentom na ich wniosek.

## **VIII. WARUNKI KONKURSU**

1. Konkurs ofert rozpoczyna się w miejscu i terminie wskazanym w ogłoszeniu i trwa do czasu rozstrzygnięcia.
2. Komisja konkursowa rozpatruje złożone oferty w ciągu 7 dni od terminu określonego dla ich złożenia.
3. Komisja konkursowa niezwłocznie zawiadamia oferentów o zakończeniu konkursu i jego wyniku na piśmie.

Two handwritten signatures in black ink are located at the bottom right of the page. The first signature is a stylized, cursive 'G'. The second signature is also cursive and appears to be 'mp'.

4. W toku postępowania konkursowego, jednakże przed rozstrzygnięciem konkursu, Oferent może w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności złożyć do komisji konkursowej umotywowany protest. W takim przypadku:
  - a. do czasu rozstrzygnięcia protestu postępowanie konkursowe zostaje zawieszono;
  - b. w ciągu 3 dni od dnia otrzymania protestu komisja konkursowa rozpatruje protest i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia;
  - c. w przypadku uwzględnienia protestu Udzielający Zamówienia powtarza zaskarżoną czynność.
5. Na rozstrzygnięcie konkursu Oferent może wnieść odwołanie do Udzielającego Zamówienia, według obowiązujących zasad:
  - a. Oferent może wnieść odwołanie w ciągu 3 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu;
  - b. Udzielający Zamówienia rozpatruje odwołanie w terminie 3 dni od dnia jego otrzymania;
  - c. wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych do czasu jego rozpatrzenia;
  - d. w przypadku uwzględnienia odwołania Udzielający Zamówienia może unieważnić postępowanie konkursowe lub unieważnić czynność rozstrzygnięcia postępowania i zarządzić powtórzenie czynności oceny ofert.
6. Konkurs umarza się, jeżeli postępowanie konkursowe nie zostanie zakończone wyłonieniem właściwej oferty. W takim wypadku Udzielający Zamówienia niezwłocznie dokonuje ponownego ogłoszenia konkursu.
7. W razie, gdy do postępowania konkursowego została zgłoszona tylko jedna oferta, Udzielający Zamówienia może przyjąć ofertę, jeżeli komisja konkursowa stwierdzi, że spełnia ona wymagania określone w konkursie ofert i z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert nie wpłynie więcej ofert.

#### **IX. ROZSTRZYGNIECIE KONKURSU**

1. Udzielający Zamówienia zawrze umowę z Przyjmującym Zamówienie, którego oferta została wybrana przez komisję: konkursową i uznana za najkorzystniejszą
2. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do wyboru więcej niż jednej oferty, w zależności od potrzeb organizacyjnych, z tym zastrzeżeniem że wybór obejmie oferty kolejno najkorzystniejsze, zgodnie z ustalonym rankingiem ofert.
3. Umowa zostanie zawarta w terminie do 7 dni od dnia rozstrzygnięcia konkursu.




4. Udzielający Zamówienia ma prawo do odwołania konkursu w każdym czasie, także bez podania przyczyn.

**X. INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ UDZIELAJACEGO ZAMOWIENIA Z OFERENTAMI**

1. Osobą uprawnioną do porozumiewania się z Oferentami jest pracownik Biura Kontraktów i Usług Medycznych 46 854 33 03
2. W przedmiotowym postępowaniu oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Udzielający Zamówienia oraz Oferenci przekazują drogą elektroniczną:
  - a) e-mail Udzielającego Zamówienia: [sekretariat@szpitalzyrdow.pl](mailto:sekretariat@szpitalzyrdow.pl)

PREZES ZARZĄDU

  
Marcin Pluta

## FORMULARZ OFERTOWY

1. Nazwa Oferenta: .....
- .....
2. Adres: .....
3. NIP .....
4. REGON .....
5. Numer wpisu do właściwego rejestru .....
6. Organ dokonujący wpisu .....
7. Nr rachunku bankowego do rozliczania faktur za wykonane świadczenia zdrowotne:

8. Ze strony Przyjmującego zamówienie odpowiedzialnym za kontakt z Udzielającym zamówienie jest:
- .....nr tel.....adres e-mail.....

**Przedkładając niniejszą ofertę na świadczenia zdrowotne w zakresie transportu sanitarnego dla potrzeb CZMZ Sp. z o. o. w Żyrardowie oświadczam, że:**

1. Zapoznałem /am/ się z treścią Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert -SWKO- na realizację zamówienia w zakresie obsady karetki transportowej oraz transportu sanitarnego
2. Zapoznałem /am/ się z treścią projektu umowy i jej załącznikami określonej w załączniku nr 3 do SWKO i wyrażam gotowość zawarcia umowy uwzględniającej warunki Udzielającego zamówienia.
3. Posiadam odpowiednie wyposażenie oraz pracowników o odpowiednich kwalifikacjach niezbędnych do realizacji zamówienia.
4. Oferuję za wykonanie zadania ceny ryczałtowe określone w załączniku nr 2 do SWKO „Formularz cenowy”.
5. Ceny określone w załączniku nr 2 do SWKO nie ulegną zmianie przez okres obowiązywania umowy.
6. Świadczenia udzielane będą zgodnie z określonymi w SWKO wymaganiami.
7. Uzgodnienia dotyczące transportu będą odbywały się telefonicznie pod numerem telefonu.....

**Do oferty dołączam:**

Oświadczenie o zawarciu polisy OC na czas obowiązywania umowy – wg załączonego wzoru.

Data: .....

.....  
Pieczęć i podpis Oferenta/Przyjmującego zamówienie



Dane Oferenta

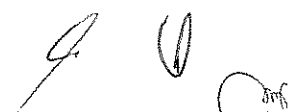
## OŚWIADCZENIE OFERENTA

Zgodnie z wymaganiami zawartymi w Warunkach Szczegółowych Postępowania Konkursowego **oświadczam, że zawrę umowę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej**, od początku obowiązywania umowy oraz będę utrzymywał/a przez cały okres obowiązywania umowy.

Data.....

.....

pieczętka, podpis Oferenta



**Formularz cenowy**

L.P.	Transport sanitarny dla świadczeń udzielanych w ramach poradni specjalistycznych, oddziałów szpitalnych i ZOL oraz Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej	Cena w zł za ryczałt miesięczny - dotyczy transportu medycznego zgodnie z określonymi wymaganiami
1	Obsada karetki od poniedziałku do piątku w godzinach 08:00-16:00 z wyłączeniem świąt i dni ustawowo wolnych od pracy: kierowca + sanitariusz	
2	Karetka od poniedziałku do piątku w godzinach 16:00 – 08:00 z obsadą kierowca + sanitariusz	
3	Karetką całą dobę w: soboty, niedziele, święta obsadą kierowca + sanitariusz	
	RAZEM	

Podpis Oferenta



**UMOWA nr .....**  
**na realizację świadczeń w zakresie**  
**obsady karetki transportowej oraz transportu sanitarnego**  
**w Centrum Zdrowia Mazowska Zachodniego Sp. z o.o.**  
(projekt)

zawarta w dniu ..... r. w Żyrardowie

pomiędzy:

**Centrum Zdrowia Mazowska Zachodniego Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością** z siedzibą w Żyrardowie 96-300 przy ul. Limanowskiego 30, posiadająca NIP: 838-184-36-03, REGON: 143149671, zarejestrowana w Sądzie Rejonowym dla Łodzi-Śródmieścia w Łodzi XIV Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: 0000390318,

**reprezentowana przez:**

[...] – Prezesa Zarządu,

zwanym dalej „CZMZ” lub „Udzielającym zamówienia”

a

[...]

**reprezentowanym przez [...] – [...]**

zwanym dalej „Udzielającym zamówienia”

W wyniku przeprowadzonego konkursu ofert na podstawie ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2024.0.799 t.j.) ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2024.0.146t.j.) zawierają umowę o następującej treści:

### PRZEDMIOT UMOWY

#### § 1

1. Udzielający zamówienia zleca a Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania **transportu sanitarnego**. Szczegółowy zakres świadczeń został zawarty w formularzu cenowym, stanowiącym załącznik nr 1 do umowy.
2. Przedmiot umowy realizowany będzie karetka transportową Przyjmującego zamówienie lub karetką transportową Udzielającego Zamówienie po podpisaniu odrębnej umowy powierzenia mienia stanowiącej załącznik nr 2 do umowy
3. **Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zapewnienia świadczenia usług obsady karetki oraz transportu sanitarnego dla świadczeń udzielanych w ramach poradni specjalistycznych, oddziałów szpitalnych - w tym obejmujących transport krwi i ZOL całodobowo stacjonując w siedzibie Udzielającego zamówienia oraz transportu dla świadczeń realizowanych w ramach Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej.**
4. Realizacja kolejnego zlecenia wyjazdu karetki transportowej w danym dniu będzie dokonywana po wykonaniu pierwszego zlecenia i powrocie karetki transportowej.
5. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że świadczenia będące przedmiotem niniejszej umowy wykonywane będą wyłącznie przez osoby o odpowiednich uprawnieniach i kwalifikacjach.
6. Przyjmujący zamówienie w czasie realizacji umowy nadzoruje pracę średniego personelu medycznego współpracującego przy wykonaniu przedmiotu umowy i w tym celu wydaje stosowne zlecenia i kontroluje ich wykonywanie.





## § 2

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się wykonywać przedmiot umowy z należytą starannością oraz:
  - a) przestrzegać przepisów określających prawa pacjenta,
  - b) prowadzić dokumentację dotyczącą wykonanych świadczeń zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami,
  - c) posiadać konto w systemie SZOI (System Zarządzania Obiegiem Informacji) od dnia zawarcia umowy zgodnie z wymaganiami NFZ,
  - d) poddawać się kontroli przeprowadzonej przez Narodowy Fundusz Zdrowia, w zakresie określonym przepisami ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U.2024.0.146 t.j.),
  - e) przestrzegać zasad współdziałania z innymi lekarzami i pozostałym personelem medycznym oraz przestrzegać norm zachowań ustalonych u Udzielającego Zamówienia,
  - f) na żądanie Udzielającego zamówienia, Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do udostępniania danych i informacji dotyczących przedmiotu umowy,
  - g) nie pobierać za udzielanie świadczeń jakichkolwiek opłat na własną rzecz od pacjentów lub ich rodzin z tytułu wykonywania świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy pod rygorem jej rozwiązania ze skutkiem natychmiastowym.
2. Na podstawie art. 31 ustawy z dn. 10.05.2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018 r., poz. 1000 z późn. zm.) Udzielający zamówienia powierza Przyjmującemu zamówienie przetwarzanie danych w zakresie objętym niniejszą umową.
3. Udzielający zamówienia a także Przyjmujący zamówienie ponoszą odpowiedzialność za przetwarzanie danych niezgodnie z niniejszą umową oraz zobowiązują się do spełniania wymagań wymienionych w art. 36-39a ustawy, o której mowa w ust. 2 powyżej.

## ORGANIZACJA UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ

### § 3

2. Zakres usług określonych w § 1 pkt. 1 odnosi się do świadczeń, zleconych przez Udzielającego zamówienie na podstawie indywidualnych zleceń na transport wystawionych przez lekarza prowadzącego lub wypisującego pacjenta z dokładnym określeniem transportu sanitarnego.
3. Udzielający zamówienia potwierdza na karcie wyjazdowej zespołu każdorazowo czas (godz. min.) zgłoszenia się zespołu do wykonania usługi.
4. Świadczenia udzielane są przez osoby wymieniane w „Wykazie osób udzielających świadczeń”, stanowiącym załącznik nr 3 do umowy.
5. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo przedstawienia do wglądu przez Przyjmującego zamówienie uprawnień osób realizujących przedmiotowy zakres świadczeń.

### § 4

1. Przyjmujący zamówienie powiadomi Udzielającego zamówienie o zasadach organizacji udzielania świadczeń, przyjmowania zleceń i dysponowania zespołami wyjazdowymi.
2. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że środki transportu i łączności oraz aparatura i sprzęt medyczny stosowane do realizacji świadczeń są w pełni sprawne i dopuszczone do użytkowania zgodnie z obowiązującymi przepisami.
3. Przyjmujący zamówienie w przypadku wystąpienia zdarzeń nadzwyczajnych, sytuacji kryzysowych oraz ewentualnej ewakuacji szpitala, zabezpieczy transport dla pacjentów zgodnie z wymogami Udzielającego zamówienie.
4. Ze strony Udzielającego zamówienie odpowiedzialnym za kontakt z Przyjmującym zamówienie jest: Pracownik Biura Kontraktów i Usług Medycznych, tel. 46-854-32-03; 515-410-233.
5. Ze strony Przyjmującego zamówienie odpowiedzialnym za kontakt z Udzielającym zamówienie jest: .....
6. W przypadku gdy Przyjmujący zamówienie zamierza dokonać zmian podstaw formalno-prawnych prowadzonej działalności, mających wpływ na sposób realizacji umowy, jest on zobowiązany do



pisemnego poinformowania o tym zamiarze Udzielającego zamówienia, nie później niż 30 dni przed ich dokonaniem. Po dokonaniu zmian Przyjmujący zamówienie w terminie 7 dni przedkłada Udzielającemu zamówienia dokumenty potwierdzające ich dokonanie.

#### § 5

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do prowadzenia rejestru udzielonych świadczeń zdrowotnych.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do udostępnienia rejestru, o którym mowa w ust. 1 powyżej, bądź też zestawień utworzonych na jego podstawie na każde pisemne żądanie Udzielającego zamówienia.

### OKRES OBOWIĄZYWANIA UMOWY

#### § 6

Umowa zostaje zawarta na okres od .....

### UBEZPIECZENIE OD ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ

#### § 7

1. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń w zakresie udzielonego zamówienia ponoszą solidarnie Udzielający zamówienia i Przyjmujący zamówienie.
2. Na okres udzielania świadczeń zdrowotnych objętych umową Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone przez działanie lub zaniechanie ubezpieczonego w związku z ich udzielaniem zgodnie z obowiązującymi przepisami w tym zakresie.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do utrzymywania ważnego ubezpieczenia przez cały okres obowiązywania umowy, nie zmniejszania kwoty gwarancyjnej ubezpieczenia i jego zakresu.

### WARUNKI FINANSOWANIA ŚWIADCZEŃ

#### § 8

1. Strony postanawiają, że za wykonanie świadczeń Udzielający zamówienia zapłaci cenę jednostkową (stawkę) zgodnie z załącznikiem rzeczowo-finansowym, stanowiącym załącznik nr 1 do umowy.
2. Rozliczenia stron za wykonanie świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy dokonywane będą miesięcznie.
3. Należność za świadczenia płatna będzie w terminie do 30 dni od daty otrzymania przez Udzielającego zamówienia faktury/rachunku.
4. W przypadku transportu specjalistycznego wraz z fakturą/rachunkiem Przyjmujący zamówienie dołączy zestawienie z udzielonych świadczeń, zawierające datę transportu, imię i nazwisko pacjenta, nazwę oddziału, z którego realizowano transport, miejsce do którego realizowano transport.
5. Za datę zapłaty Strony przyjmują dzień obciążenia rachunku bankowego Udzielającego zamówienia.

### ROZWIĄZANIE UMOWY

#### § 9

1. Umowa może być rozwiązana przez jedną ze Stron z zachowaniem trzymiesięcznego okresu wypowiedzenia.
2. Udzielający zamówienia może rozwiązać umowę, bez zachowania okresu wypowiedzenia, w razie istotnego naruszenia przez Przyjmującego zamówienie postanowień niniejszej umowy w przypadku:
  - a) ograniczenia dostępności świadczeń, zawężania ich zakresu lub ich nieodpowiedniej jakości,



- b) nieprawidłowości w rozliczaniu się z udzielanych świadczeń,
  - c) przerwy w realizacji świadczeń zdrowotnych uniemożliwiającej wywiązywanie się Udzielającego zamówienia z terminowego i pełnego wykonywania zobowiązań wobec osób objętych ubezpieczeniem zdrowotnym,
  - d) utraty przez Przyjmującego zamówienie uprawnień koniecznych do udzielania świadczeń zdrowotnych,
  - e) udzielania świadczeń przez osoby nieuprawnione lub nieposiadające kwalifikacji i uprawnień do udzielania świadczeń opieki zdrowotnej w określonym zakresie lub w określonej dziedzinie medycyny,
  - f) udzielania świadczeń w sposób i w warunkach istotnie nieodpowiadających wymogom określonym w obowiązujących przepisach prawa lub umowie,
  - g) przedstawiania przez przyjmującego zamówienie nieprawdziwych lub niezgodnych ze stanem faktycznym danych lub informacji, będących podstawą ustalenia kwoty należności,
  - h) przedstawienia przez udzielającego zamówienia nieprawdziwych lub niezgodnych ze stanem faktycznym danych lub informacji, mających istotny wpływ na zawarcie umowy w toku postępowania w sprawie zawarcia umowy,
  - i) udaremnienia kontroli przeprowadzanej przez Narodowy Fundusz Zdrowia,
3. W przypadkach określonych w ust. 2 pkt c, f, g, rozwiązanie umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia wymaga uprzedniego wezwania Przyjmującego zamówienie do usunięcia uchybień w terminie 14 dni lub dłuższym, o ile Strony tak postanowią.
4. W przypadku wystąpienia zagrożenia zdrowia lub życia pacjentów w związku z zaistnieniem okoliczności, o których mowa w ust. 2 powyżej, rozwiązanie umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia nie wymaga uprzedniego wezwania Przyjmującego zamówienie do usunięcia uchybień.

## § 10

Umowa wygasa:

1. W przypadku ustania bytu prawnego Przyjmującego zamówienie;
2. W przypadku zaistnienia okoliczności, za które Strona nie ponosi odpowiedzialności, a które uniemożliwiają wykonywanie umowy.

## KARY UMOWNE

### § 11

1. W przypadku niewykonania lub wykonania umowy niezgodnie z jej postanowieniami, z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego zamówienie, w umowie zastrzeżono kary umowne, których wysokość wynosi:
  - 1) 2 % kwoty wynagrodzenia brutto wypłaconej z tytułu realizacji umowy w okresie sprawozdawczym objętym kontrolą za dany okres, za każde stwierdzone naruszenie w przypadku:
    - a) udaremniania kontroli,
    - b) pobierania nienależnych opłat od pacjentów za świadczenia będące przedmiotem umowy,
    - c) nieuzasadnionej odmowy udzielenia świadczeń,
    - d) nieudzielania świadczeń w czasie i miejscu ustalonym w umowie,
    - e) udzielania świadczeń przez osoby nieuprawnione lub nieposiadające kwalifikacji i uprawnień do udzielania świadczeń opieki zdrowotnej w określonym zakresie lub określonej dziedzinie medycyny,
    - f) przedstawienia przez Przyjmującego zamówienie danych niezgodnych ze stanem faktycznym;
  - 2) 1 % kwoty wynagrodzenia brutto wypłaconej z tytułu realizacji umowy w okresie sprawozdawczym objętym kontrolą za dany okres w przypadku:



- a) gromadzenia informacji lub prowadzenia dokumentacji, w tym dokumentacji medycznej w sposób rażąco naruszający przepisy prawa lub postanowienia umowy,
  - b) udzielania świadczeń w sposób i w warunkach nieodpowiadających wymogom określonym w obowiązujących przepisach lub umowie.
2. Udzielający zamówienia zastrzega sobie możliwość dochodzenia odszkodowania na zasadach ogólnych jak również dochodzenia odszkodowania w przypadku gdy wartość szkody przekroczy wartość kar umownych.

## POSTANOWIENIA KOŃCOWE

### § 12

1. Prawa i obowiązki wynikające z niniejszej umowy nie mogą być przenoszone na osoby trzecie bez uzyskania zgody Udzielającego zamówienia.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się nie zawierać umów o świadczenie usług określonych w § 1 z innymi podmiotami ani nie podejmować się prowadzenia innych rodzajów działalności o ile mogłoby to mieć negatywny wpływ na ilość i jakość świadczeń będących przedmiotem umowy.

### § 13

1. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Zakazuje się zmian postanowień niniejszej umowy oraz wprowadzania nowych postanowień do umowy niekorzystnych dla Udzielającego zamówienia, jeżeli przy ich uwzględnieniu zachodziłaby konieczność zmiany treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Przyjmującego zamówienie, chyba że konieczność wprowadzania takich zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.

### § 14

W sprawach nie unormowanych niniejszą umową zastosowanie mieć będą przepisy kodeksu cywilnego, ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej ( Dz.U. z 2024r poz. 799 t.j.) oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2024r. poz.146 t.j.).

### § 15

Ewentualne spory wynikłe z niniejszej umowy rozpatrywać będzie Sąd powszechny właściwy dla siedziby CZMZ Sp. z o.o.

### § 16

Umowę niniejszą sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, jeden dla Udzielającego zamówienia, jeden dla Przyjmującego zamówienie.

### § 17

Załączniki do umowy oraz Warunki Szczegółowe Postępowania Konkursowego stanowią jej integralną część.

PRZYJMUYJACY ZAMÓWIENIE:

UDZIELAJACY ZAMÓWIENIA:

Wykaz załączników do umowy:

1. Załącznik nr 1 do umowy – formularz cenowy.
2. Załącznik nr 2 umowa powierzenia mienia
3. Załącznik nr 3 do umowy - wykaz osób udzielających świadczenia.



*Załącznik nr 1 do umowy nr [...] na realizację świadczeń w zakresie obsady karetki transportowej oraz transportu sanitarnego w Centrum Zdrowia Mazowska Zachodniego Sp. z o.o.*

*Formularz cenowy*

L.P.	Transport sanitarny dla świadczeń udzielanych w ramach poradni specjalistycznych, oddziałów szpitalnych i ZOL oraz Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej	Cena w zł za ryczałt miesięczny - dotyczy transportu medycznego zgodnie z określonymi wymaganiami
1	Obsada karetki od poniedziałku do piątku w godzinach 08:00-16:00 z wyłączeniem świąt i dni ustawowo wolnych od pracy: kierowca + sanitariusz	
2	Karetka od poniedziałku do piątku w godzinach 16:00 – 08:00 z obsadą kierowca + sanitariusz	
3	Karetka całą dobę w: soboty, niedziele, święta obsadą kierowca + sanitariusz	
	RAZEM	

PRZYJMUYJACY ZAMÓWIENIE:

UDZIELAJACY ZAMÓWIENIA:



***Umowa powierzenia mienia Karetki Transportowej  
zawarta w ramach realizacji  
Umowy nr [...] z dnia [...] r.***

***§ 1***

*Przyjmujący zamówienie oświadcza, że z dniem 01.08.2024 r. na zasadach określonych poniższą umową przyjmuje odpowiedzialność materialną za mienie Udzielającego. Zamówienie powierzone mu z obowiązkiem zwrotu tego mienia oraz wyliczenia się z eksploatacji tego mienia w postaci Karetki transportowej marki RODRIGUEZ LOPEAZ AUTO RLA VWC-N1, nr nadwozia: WV1ZZZSY7P9043444, rok produkcji 2023, wraz z dowodem rejestracyjnym seria DR/BAU 0171475, dowodem ubezpieczenia OC i AC.*

***§ 2***

*1. Przyjmujący zamówienie, potwierdza, że:*

*a) powierzone mu mienie będzie służyć wyłącznie realizacji UMOWY nr [...] zawartej w dniu [...] r. w Żyrardowie oraz będzie wykorzystywane w dniach od poniedziałku do piątku w godzinach 08:00 – 16:00 z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy oraz świąt..*

*b) powierzone mu mienie jest sprawne, bez wad;*

*c) będzie używać powierzonego mu mienia zgodnie z przepisami o ruchu drogowym i zasadami bezpieczeństwa, które są mu znane, w przypadku naruszenia tych przepisów zobowiązuje się ponieść wszelką odpowiedzialność w tym materialną z tego tytułu;*

*c) jest zobowiązany do pokrycia jakiegokolwiek szkody powstałej z winy Przyjmującego zamówienie;*

*d) jest zobowiązany do wyrównania wszelkich szkód powstałych w mieniu powierzonym;*

*d) nie może przekazać powierzonego mu mienia do używania osobie trzeciej, chyba że wyłącznie na podstawie pisemnej zgody Udzielającego zamówienie;*

*e) zobowiązany jest sprawowania pieczy nad powierzonym mu mieniem, niezwłocznego informowania Udzielającego zamówienie na piśmie o stwierdzonych zagrożeniach dla prawidłowego zabezpieczenia powierzonego mu mienia bądź o brakach w tym zakresie, rozliczenia się z powierzonego mienia,*

*2. Udzielający zamówienie, potwierdza, że:*

*a) zobowiązany jest do ponoszenia wszelki kosztów normalnej eksploatacji powierzonego mienia w tym ponoszenia opłaty za paliwo.*

***§ 3***

*Umowa zostaje zawarta na okres trwania UMOWY nr [...] z dnia [...].*

***§ 4***

*Wszelkie zmiany umowy wymagają, pod rygorem nieważności, formy pisemnej.*

***§ 5***

*W sprawach nieuregulowanych w umowie zastosowanie mają stosownie przepisy Kodeksu cywilnego, Kodeksu pracy oraz rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 10 października 1975 r. w sprawie warunków odpowiedzialności materialnej pracowników za szkodę w powierzonym mieniu (Dz. U. z 1996 r. nr 143, poz. 662).*

**§ 6**

*Sprawy sporne wynikłe ze stosowania umowy rozstrzygać będzie sąd właściwy dla siedziby Udzielającego zamówienie .*

**§ 7**

*Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron."*

**§ 8**

*Pozostałe zapisy umowy nie ulegają zmianie.*

**§ 9**

*Niniejsza umowa wchodzi w życie z dniem 01.08.2024 r.*

PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE:

UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA:



*Załącznik nr 3 do umowy nr [...] na realizację świadczeń w zakresie obsady karetki transportowej oraz transportu sanitarnego w Centrum Zdrowia Mazowsza Zachodniego Sp. z o.o.*

***Wykaz osób udzielających świadczenia wraz z kwalifikacjami.***

*PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE:*

*UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA:*

Two handwritten signatures in black ink, one on the left and one on the right, located at the bottom right of the page.



Oznaczenie Oferenta

**OŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU Z PODATKIEM I OPŁATAMI**

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny oświadczam, że:

- ✓ nie zalegam z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne wobec Zakładu Ubezpieczeń Społecznych;
- ✓ nie zalegam z opłacaniem podatków i opłat do Urzędu Skarbowego.

Podpis Oferenta



Oznaczenie Oferenta

### OŚWIADCZENIE

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny oświadczam, że osoby zgłoszone w wykazie osób realizujących świadczenia nie figurują w bazie danych Rejestru Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym z dostępem ograniczonym i nie zostały skazane prawomocnym wyrokiem za inne przestępstwo umyślne.

Podpis Oferenta



Załącznik nr 6 do postępowania DLBK/6/2024

Planowany harmonogram czasu pracy na miesiąc wrzesień 2024

lp.	imię i nazwisko pracownika	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	łączna liczba przepracowanych godzin	
1																																	
2																																	
3																																	
4																																	
5																																	
6																																	
7																																	
8																																	
9																																	
10																																	

Podpis Oferenta