

Umowa
na świadczenie usług w zakresie transportu sanitarnego typu T
zawarta w dniu w Poznaniu
pomiędzy:

Specjalistycznym Zespołem Opieki Zdrowotnej nad Matką i Dzieckiem w Poznaniu Samodzielnym Publicznym Zespołem Opieki Zdrowotnej, z siedzibą przy ul. Krysiowicza 7/8, 61-825 Poznań, wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej prowadzonym przez Sąd Rejonowy Poznań - Nowe Miasto i Wilda w Poznaniu, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod nr KRS 0000003220, NIP 7781128565, REGON 630863147, reprezentowanym przez:

.....
zwanym w treści umowy **Zamawiającym**

a
firmą (w przypadku przedsiębiorcy wpisanego do KRS)..... z siedzibą
w przy ulicy, wpisaną do rejestru przedsiębiorców
prowadzonego przez Sąd Rejonowy..... Wydział Gospodarczy Krajowego
Rejestru Sądowego pod numerem KRS:,
Kapitał zakładowy i wniesiony(niepotrzebne skreślić)¹

NIP, REGON

zwaną dalej „Wykonawcą”, którą reprezentują:

.....
lub (w przypadku przedsiębiorcy wpisanego do centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej
CEIDG)

Imię i nazwisko, działającym pod firmą z
siedzibą w przy ulicy, wpisanym do Centralnej Ewidencji i
Informacji o Działalności Gospodarczej
NIP.....

REGONzwanym dalej „Wykonawcą”

przy czym Zamawiający i Wykonawca dalej łącznie są zwani „Stronami” a każdy z osobna „Stroną”.

Strony zawierają umowę (zwaną dalej „Umową”) o następującej treści:

§ 1

[Podstawa]

Umowa zostaje zawarta w wyniku przeprowadzonego postępowania na świadczenie usług w zakresie transportu sanitarnego w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. 2015r. poz. 2164 ze zm.).

§ 2

[Przedmiot]

1. Przedmiotem Umowy są usługi w zakresie transportu sanitarnego z kierowcą, świadczone przez Wykonawcę na rzecz Zamawiającego:

a) **1 karetka ogólna typu T – w dni robocze od poniedziałku do piątku od godz. 7⁰⁰ do godz. 15⁰⁰**

- **Do zadań obsługi transportu wymienionego w pkt. 1) lit. a) należy: transport pacjentów, transport krwi z Stacji Krwiodawstwa, materiałów biologicznych i medycznych, odbiór i transport oraz dostarczanie z/do komórek organizacyjnych szpitala lub pod wskazany przez Zamawiającego adres wszelkich przesyłek.**
- **Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany godzin i dni w zakresie transportu sanitarnego typu „T”**
- **Samochód musi być wyposażony w przenośną lodówkę w celu transportu krwi lub innych materiałów krwiopochodnych, dwa foteliki i podstawki dla dzieci. Foteliki i podstawki dla dzieci muszą posiadać powierzchnię zmywalną i odporną na środki dezynfekcyjne.**

b) **Transport krwi ze Stacji Krwiodawstwa, krwi z oddziałów szpitalnych i materiałów biologicznych na wezwanie w miejsce wskazane przez Zamawiającego w określonych godzinach tj. od godz. 19⁰⁰**

¹ Należy wypełnić w przypadku prowadzenia działalności przez Wykonawcę, jako spółka kapitałowa

do godz. 7⁰⁰ dnia następnego, przez wszystkie dni w roku. Wzór zlecenia na transport krwi stanowi załącznik nr 4 do umowy

- c) *Transport pacjentów i materiałów biologicznych na wezwanie karetką typu „T” bez obsługi medycznej w systemie całodobowym, w wszystkie dni w roku w granicach miasta Poznania.*
 - d) *Transport pacjentów na wezwanie karetką typu „T” bez obsługi medycznej w systemie całodobowym, w wszystkie dni w roku poza granicami miasta Poznania.*
2. Wykonawca zobowiązuje się świadczyć usługi zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa w tym w szczególności z ustawą dnia 8 września 2006 roku *o Państwowym Ratownictwie Medycznym* (t.j. Dz.U. z 2016r. poz. 1868), ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U. z 2016r. poz. 1638 ze zm.) oraz Zarządzeniem Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia Nr 64/2016/DSM z dnia 30 czerwca 2016 r.

§ 3

[Oświadczenia Wykonawcy]

1. Wykonawca oświadcza, iż:
- 1) Będzie wykonywał usługi środkami transportu:
 - a) wskazanymi w ofercie Wykonawcy z dnia Zmiana pojazdów możliwa jest wyłącznie za uprzednią zgodą Zamawiającego pod warunkiem zaoferowania przez Wykonawcę środków transportu nie gorszych niż wskazane w ww. ofercie
 - b) zgodnymi z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie, których stan techniczny zapewnia należyte wykonanie Umowy w tym w szczególności spełniające wymagania sanitarne i techniczne zgodnie z rozporządzeniem Ministra Infrastruktury z dn. 31 grudnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych pojazdów oraz zakresu ich niezbędnego wyposażenia (t.j. Dz.U. z 2015 poz. 305);
 - c) wyposażonymi w sygnalizację świetlno-dźwiękową wymaganą dla pojazdów uprzywilejowanych na podstawie zezwolenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji na używanie sygnalizacji w ruchu drogowym,
 - 2) posiada uprawnienia niezbędne do wykonywania przedmiotu Umowy;
 - 3) posiada doświadczony oraz przeszkolony i wykwalifikowany personel – przeznaczony do realizacji zamówienia zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami w tym w szczególności z art. 36 ustawy z dnia 8 września 2006 r. *o Państwowym Ratownictwie Medycznym*, gwarantujący wykonanie usługi z należytą starannością;
 - 4) posiada odpowiednio przygotowany sprzęt oraz wszelkie niezbędne pozwolenia w zakresie objętym Umową;
 - 5) kierowcy pojazdów wykorzystywanych do wykonywania usługi będą posiadali wiedzę i umiejętności z zakresu udzielania pierwszej pomocy.
 - 6) zapewnia stałą dyspozycyjność transportową przy użyciu pojazdu odpowiednio oznakowanego, wyposażonego, posiadającego prawo używania sygnałów pojazdu uprzywilejowanego, przystosowanego do zakresu zadań, sprawnego technicznie i posiadającego wymagane prawem świadectwa dopuszczenia do ruchu i wykonania zleconych przewozów.
2. W przypadku awarii pojazdu, lub innych okoliczności uniemożliwiających realizację zlecenia, zleci wykonanie usługi osobie trzeciej, która zapewni transport zastępczy, spełniający wymagania przewidziane w Umowie, bez dodatkowych obciążeń dla Zamawiającego. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za czynności podjęte przez zastępcę w czasie wykonywania przedmiotu umowy.

§ 4

[Obowiązki Wykonawcy]

1. Do obowiązków Wykonawcy należy odebranie pacjenta z Oddziału, *Izby Przyjęć lub z miejsca wskazanego przez Zamawiającego* z którego zlecono transport (w przypadkach wskazanych przez Wykonawcę wraz dokumentacją medyczną) oraz wykonanie usługi transportu (tam i z powrotem) w następujących kategoriach przewozu:
- a) transport pacjenta do innych podmiotów leczniczych w celu m.in.:
 - dalszego leczenia pacjenta w innej placówce (tzw. „przekazanie”),
 - konsultacji pacjenta przez lekarza specjalistę,
 - wykonania badania diagnostycznego.
2. *Zamawiający zastrzega sobie prawo żądania transportu łączonego (przewozu dwóch osób i więcej np. pacjenta i jego opiekuna oraz pracownika szpitala), lub pozostałych materiałów np. krwi, materiałów biologicznych itp. bez dodatkowej opłaty*
3. *Wykonawca zobowiązany jest do:*

- a) *pomocy przy wsiadaniu i wysiadaniu pacjentom z dysfunkcją narządu ruchu,*
- b) *transport pacjenta na noszach na oddział i z oddziału*
- c) *opieki nad pacjentem w czasie transportu, w tym zapewnienie realizacji zlecenia w przypadku konsultacji, należyte zadbanie o pacjenta dostosowanie do warunków pogodowych*
- d) *dostarczenia instrukcji transportu krwi w terminie 14 dni.*

4. Usługę transportu *pacjentów i materiałów biologicznych określonych w § 2 ust.1 lit. b) i c) i d)* Wykonawca wykonuje na podstawie telefonicznego zgłoszenia przewozu pod numer telefonu podstawowy (umożliwiającego przyjmowanie zleceń przez całą dobę) lub rezerwowoz podaniem rodzaju i miejsca oraz terminu przewozu, które jest potwierdzane pisemnym zleceniem na przewóz wydanym przez Zamawiającego *szpitali Św. Józefa (dziecięcych) przy ul. Krysiowicza 7/8 i ul. Nowowiejskiego 56/58 oraz szpitala Św. Rodziny (ginekologiczno-położniczy i urologiczny) przy ul. Jarochowskiego 18 i doręczone przedstawicielowi Wykonawcy (jednej z osób wykonujących usługę transportu). Wzór zlecenia na transport stanowi załącznik nr 1 do umowy.*
5. Osoba odpowiedzialna za realizację zlecenia ze strony Wykonawcy informuje bezpośrednio w rozmowie telefonicznej Zamawiającego o czasie realizacji przyjętego zlecenia przewozowego, przy czym czas reakcji nie może przekraczać min. od zgłoszenia, *a pilnych zleceń 15 min. od zgłoszenia. Decyzja o uznaniu transportu jako pilnego należy do Zamawiającego.*
6. W przypadku przewozów, które można zaplanować, Zamawiający zobowiązany jest powiadomić Wykonawcę z jednodniowym wyprzedzeniem. *Wykonawca zobowiązuje się do wykonania zlecenia na dokładnie uzgodnioną godzinę z Zamawiającym.*
7. Wykonawca zobowiązuje się do ponoszenia odpowiedzialności *prawnej i finansowej* za należyte wykonanie usług przed uprawnionymi organami kontroli zewnętrznej oraz przed Zamawiającym.
8. Wykonawca zapewnia bezpieczeństwo przewożonych osób i mienia.
9. Wykonawca zobowiązuje się wykonywać usługi transportu z należytą starannością wymaganą od podmiotu zawodowo trudniącego się czynnościami tego rodzaju. Przy transporcie pacjentów Wykonawca zobowiązany jest zapewnić dogodne warunki przewozu pacjentów z uwzględnieniem wskazań medycznych i zaleceń Zamawiającego.
10. Wykonawca ma obowiązek współpracować z innymi podmiotami udzielającymi świadczeń zdrowotnych na rzecz Zamawiającego oraz jego pracownikami w celu prawidłowego wykonania przedmiotu umowy.
11. Wykonawca zobowiązany jest do utrzymania pojazdów w stałej czystości, przeprowadzania procesu dezynfekcji pojazdów co najmniej 1 raz dziennie oraz każdorazowo w przypadku transportu chorego zakaźnie, zakażonego lub materiału zakaźnego. Dezynfekcji należy poddać zmywalne powierzchnie zewnętrzne oraz wyposażenie, przy czym dezynfekcja odbywać się będzie przy użyciu preparatów i środków zarejestrowanych w URWM i PB, zgodnie z zaleceniami producentów preparatów. Wykonawca zobowiązany jest do prowadzenia dokumentacji procesu dezynfekcji. Rejestr tych czynności będzie znajdować się w każdym pojeździe i będzie udostępniany na każde żądanie Zamawiającego. Wykonawca na żądanie Zamawiającego przedstawi mu standardy jakości, którymi posługuje przy dezynfekcji karetek.
12. Wykonawca zobowiązany jest we własnym zakresie do unieszkodliwiania wszelkiego rodzaju odpadów powstałych w związku ze świadczeniem usług będących przedmiotem umowy, zgodnie z obowiązującymi normami. Wykonawca na żądanie Zamawiającego przedstawi standardy jakości dotyczące postępowania z odpadami.
13. Wykonawca zobowiązuje się do udostępnienia pojazdów na wniosek Zamawiającego w celu dokonania wrywkowej kontroli ich stanu technicznego i sanitarnego.
14. Wykonawca ma obowiązek zawarcia umowy obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w trakcie wykonywania usługi transportu medycznego na cały okres trwania niniejszej umowy, zgodnie z obowiązującymi przepisami. Suma gwarancyjna nie może być niższa niż 300.000,00 zł.
15. W przypadku, gdy umowa odpowiedzialności cywilnej wygasa w trakcie obowiązywania umowy, Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć kopię nowej polisy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej na okres do czasu zakończenia umowy, najpóźniej w ostatnim dniu obowiązywania poprzedniej.
16. Zamawiający powierza Wykonawcy, a Wykonawca przyjmuje pełnienie obowiązków przetwarzania danych osobowych w rozumieniu ustawy z 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych w (tekst. jedn.: Dz. U. z 2002 r., Nr 101, poz. 926; z późn. zm.) w zakresie określonych w Umowie. W szczególności zobowiązuje się do:

- 1) Zastosowania środków technicznych i organizacyjnych zapewniających ochronę przetwarzanych danych osobowych, a w szczególności zabezpieczenia danych przed ich udostępnianiem osobom nieupoważnionym, zabraniam przez osobę nieuprawnioną, uszkodzeniem lub zniszczeniem,
 - 2) Zapewnienia kontroli nad prawidłowością przetwarzania danych,
 - 3) Dopuszczenia do przetwarzania danych osobowych, w tym obsługi systemu
 - 4) Prowadzenia ewidencji osób upoważnionych do przetwarzania danych osobowych,
 - 5) Dochowania szczególnej staranności aby osoby upoważnione do przetwarzania danych osobowych zachowały je w tajemnicy, również po zakończeniu realizacji niniejszej Umowy, między innymi poprzez poinformowanie ich o prawnych konsekwencjach naruszenia poufności danych.
17. Zamawiający jest uprawniony do kontrolowania Wykonawcy w zakresie przetwarzania danych osobowych, pod względem zgodności z Umową powierzenia oraz oceny zgodności przetwarzania danych z Ustawą.
 18. Wykonawca odpowiada za wszelkie wyrządzone osobom trzecim szkody, które powstały w związku z nienależytym przetwarzaniem przez Wykonawcę powierzonych mu danych osobowych
 19. W celu wykonania kontroli upoważnieni pracownicy Zamawiającego mają prawo:
 - 1) Wstępu do pomieszczeń, w których przetwarzane są dane osobowe i przeprowadzenia niezbędnych czynności kontrolnych,
 - 2) Żądania złożenia pisemnych i ustnych wyjaśnień w celu ustalenia stanu faktycznego,
 - 3) Przeprowadzania oględzin urządzeń, nośników oraz systemów informatycznych służących do przetwarzania danych.
 20. Z czynności kontrolnych sporządza się protokół, którego jeden egzemplarz doręcza się Wykonawcy.

§ 5

[Kontrola]

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do kontroli stanu pojazdów, wyposażenia oraz w zakresie spełniania przez pojazd normy PN-EN 1789 oraz wszelkich innych wymogów określonych w Umowie.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do kontroli jakości usług.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo do kontroli zleceń na transport wypełnionych przez Wykonawcę w części dotyczącej wykonania zleconych przewozów.
4. Wykonawca zobowiązany jest poddawać się kontroli uprawnionych instytucji i organów kontroli, w szczególności NFZ w zakresie objętym przedmiotem Umowy.
5. Wykonawca zobowiązany jest do przedłożenia Zamawiającemu lub organom kontroli, o których mowa powyżej wszelkich niezbędnych dokumentów oraz udzielenia wszelkich niezbędnych informacji i pomocy podczas kontroli.

§ 6

[Wynagrodzenie]

1. Strony ustalają wynagrodzenie za wykonanie całego przedmiotu zamówienia w wysokości:
 - a) Wartość netto: (słownie:),
 - b) Wartość brutto: (słownie:),
2. Za prawidłowe wykonanie pojedynczej usługi (kompleksowa realizacja jednego transportu) strony ustalają następujące stawki jednostkowe:
 - a) 1 karetka ogólna typu „T” - w dni robocze od godz. 7⁰⁰ do godz. 15⁰⁰
 Stawka netto za 1 km /bruttozł za 1 km.
 - b) transport krwi z Stacji Krwiodawstwa, oddziałów szpitalnych, materiałów biologicznych do jednostek organizacyjnych szpitala w określonych godzinach tj. od godz. 19⁰⁰ do godz. 7⁰⁰ dnia następnego, przez wszystkie dni w roku.
 Stawka netto za 1 km./bruttozł za 1 km
 - c) Transport pacjentów na wezwanie karetką typu „T” w systemie całodobowym, w wszystkie dni w roku w granicach miasta Poznania.
 Stawka netto za 1 transport/bruttozł za transport
 - d) Transport pacjentów na wezwanie karetką typu „T” w systemie całodobowym, w wszystkie dni w roku poza granicami miasta Poznania.
 Stawka netto za 1km/ bruttozł za 1 km
 Stawka netto za 1godz./ bruttozł za 1 godz.
3. Określone w ust. 2 wynagrodzenie, obejmuje wszystkie koszty związane z wykonaniem usługi oraz, że pozostaje ono niezmiennie przez cały okres obowiązywania niniejszej Umowy, bez względu na ilość wykonanych usług.

4. Zamawiający zastrzega, że realizacja usług objętych niniejszą umową w okresie od 01.01.2018r. do będzie uzależniona od posiadania przez Zamawiającego środków finansowych w zatwierdzonych planach finansowych na lata 2018 i 2019. W przypadku braku posiadania środków w planach finansowych na lata 2018 i 2019 Zamawiający jest uprawniony do odstąpienia od umowy w terminie 30 dni od daty zatwierdzenia ww. planu.
5. W przypadku określonym w ust. 4, Wykonawcy przysługuje wynagrodzenie jedynie za zrealizowane usługi.
6. Strony ustalają, że okresem rozliczeniowym jest miesiąc kalendarzowy.
7. Wykonawca wraz z fakturą VAT dostarczy miesięczne zestawienie przewozów, potwierdzone przez Dział Logistyki i Administracji. Wzór zestawienia stanowi załącznik nr 2 do niniejszej umowy. Do faktury należy dołączyć kserokopie wszystkich zleceń podpisanych przez osoby upoważnione ze strony Zamawiającego.
8. Rozliczanie umowy odbywać się będzie każdorazowo na podstawie rzeczywistej liczby zleconych transportów w danym miesiącu przez upoważnionego pracownika Działu Logistyki i Administracji.
9. Zamawiający zastrzega sobie prawo do wykorzystania przedmiotu umowy w zakresie 70% wartości umowy wskazanej w § 6 ust.1.
10. Wykonawcy w przypadku nie wykorzystania wartości niniejszej umowy, określonej w ust. 1 nie przysługują żadne roszczenia.
11. Zapłata na rzecz Wykonawcy wynagrodzenia, nastąpi w terminie dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT.
12. Wynagrodzenie będzie płatne przelewem bankowym z rachunku Zamawiającego na rachunek Wykonawcy wskazany na fakturze VAT.
13. Za dzień zapłaty przyjmuje się dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
14. Zamawiający upoważnia Wykonawcę do wystawiania faktury VAT bez jego podpisu.

§ 7

[Okres Obowiązywania]

1. Umowa obowiązuje przez 24 miesiące od dnia r. do dnia r.
2. Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od umowy w trybie natychmiastowym w przypadkach:
 - a) jeżeli Wykonawca nie rozpoczął wykonania usługi,
 - b) odmowy realizacji usługi przez Wykonawcę lub pięciokrotnej nieterminowej realizacji usługi przekraczających każdorazowo 0,5 godzin.
 - c) nie zawarcia przez Wykonawcę umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, o której mowa w § 4 ust. 14 niniejszej Umowy.
 - d) nieprzedstawienia w wyznaczonym terminie dokumentacji, o której mowa w § 4 ust. 3 lit. d) Umowy
 - e) utraty przez Wykonawcę uprawnień niezbędnych do wykonania przedmiotu Umowy,
 - f) gdy Wykonawca świadczyć będzie usługę środkiem transportu, personelem albo z wykorzystaniem sprzętu nie spełniającego wymagań określonych niniejszą umową,
– w terminie 30 dni od powzięcia przez Zamawiającego informacji o wystąpieniu któregośkolwiek z ww. zdarzeń
3. Oprócz przypadków przewidzianych w ust. 3 umowy, Zamawiający może rozwiązać umowę za 14 - dniowym okresem wypowiedzenia w następujących przypadkach:
 - a) likwidacji bądź ograniczenia działalności jednostek organizacyjnych Zamawiającego z jakiegokolwiek przyczyny,
 - b) w przypadku nie podpisania bądź wygaśnięcia umowy na 2017 i/lub 2018 z Narodowym Funduszem Zdrowia na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odstąpienia od umowy w razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie zamówienia nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, lub dalsze wykonywanie umowy może zagrozić istotnie interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie do 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach. Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania umowy części umowy.
5. Oświadczenie o rozwiązaniu lub odstąpieniu wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 8

[kary umowne]

1. W przypadku opóźnienia w podstawieniu transportu do 30 minut, za każdy taki przypadek Wykonawca może zostać obciążony karą umowną w wysokości 100,00 zł. W przypadku opóźnienia powyżej 30 minut, Wykonawca może zostać obciążony karą umowną w wysokości 150,00 zł za każdy

stwierdzony przypadek

2. Za każde nieterminowe podstawienie ambulansu do zaplanowanego transportu Zamawiający naliczy Wykonawcy karę umowną w wysokości 300,00 zł brutto za każdy taki stwierdzony przypadek.
3. Za stwierdzone, braki w wyposażeniu medycznym pojazdu lub jego niesprawność Wykonawca zostanie obciążony karą umowną w wysokości 300,00 zł brutto za każdy stwierdzony przypadek.
4. Za stwierdzone, nieprawidłowości w składzie osobowym transportu Wykonawca zostanie obciążony karą umowną w wysokości 800,00 zł brutto za każdy stwierdzony przypadek.
5. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 10% wartości przedmiotu Umowy, w przypadku odstąpienia od Umowy przez którąkolwiek ze stron z przyczyn zależnych do Wykonawcy.
6. W przypadku braku podstawienia pojazdu w wymaganym czasie od wezwania Wykonawca poniesie koszty transportu zastępczego w przypadku jego zastosowania. Należności mogą być potrącone z wynagrodzenia należnego Wykonawcy, na co ten oświadcza, że wyraża nieodwołalną zgodę.
7. Zamawiający zastrzega sobie prawo do potrącania kar umownych z należnego wynagrodzenia wykonawcy i wystawionej przez niego faktury, na co wykonawca wyraża zgodę. Zamawiający zobowiązany jest poinformować pisemnie Wykonawcę o skorzystaniu z tego prawa
8. Zamawiający uprawniony jest do dochodzenia odszkodowania na zasadach ogólnych za szkodę rzeczywistą, przekraczającą kwotę należnych kar umownych.

§9

[wymóg zatrudniania na umowę o pracę]

1. Zamawiający wymaga zatrudnienia przez Wykonawcę składu osobowego karetki na podstawie umowy o pracę.
2. W trakcie realizacji zamówienia Zamawiający uprawniony jest do wykonywania czynności kontrolnych wobec Wykonawcy odnośnie spełniania przez Wykonawcę wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę osób wskazanych w ust. 1. Zamawiający uprawniony jest w szczególności do:
 - a) żądania oświadczeń i dokumentów w zakresie potwierdzenia spełniania ww. wymogów i dokonywania ich oceny,
 - b) żądania wyjaśnień w przypadku wątpliwości w zakresie potwierdzenia spełniania ww. wymogów,
 - c) przeprowadzania kontroli na miejscu wykonywania świadczenia.
3. W trakcie realizacji zamówienia na każde wezwanie Zamawiającego w wyznaczonym w tym wezwaniu terminie Wykonawca przedłoży Zamawiającemu wskazane poniżej dowody w celu potwierdzenia spełnienia wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę przez Wykonawcę osób wykonujących wskazane w ust. 1 czynności w trakcie realizacji zamówienia:
 - a) oświadczenie Wykonawcy o zatrudnieniu na podstawie umowy o pracę osób wykonujących czynności, których dotyczy wezwanie Zamawiającego. Oświadczenie to powinno zawierać w szczególności: dokładne określenie podmiotu składającego oświadczenie, datę złożenia oświadczenia, wskazanie, że objęte wezwaniem czynności wykonują osoby zatrudnione na podstawie umowy o pracę wraz ze wskazaniem liczby tych osób, rodzaju umowy o pracę i wymiaru etatu oraz podpis osoby uprawnionej do złożenia oświadczenia w imieniu Wykonawcy;
 - b) poświadczoną za zgodność z oryginałem przez wykonawcę lub kopię umowy/umów o pracę osób wykonujących w trakcie realizacji zamówienia czynności, których dotyczy ww. oświadczenie wykonawcy (wraz z dokumentem regulującym zakres obowiązków, jeżeli został sporządzony). Kopia umowy/umów powinna zostać zanonimizowana w sposób zapewniający ochronę danych osobowych pracowników, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (tj. w szczególności bez imion, nazwisk, adresów, nr PESEL pracowników). Informacje takie jak: data zawarcia umowy, rodzaj umowy o pracę i wymiar etatu powinny być możliwe do zidentyfikowania;
 - c) zaświadczenie właściwego oddziału ZUS, potwierdzające opłacanie przez Wykonawcę składek na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne z tytułu zatrudnienia na podstawie umów o pracę za ostatni okres rozliczeniowy;
 - d) poświadczoną za zgodność z oryginałem odpowiednio przez Wykonawcę kopię dowodu potwierdzającego zgłoszenie pracownika przez pracodawcę do ubezpieczeń, zanonimizowaną w sposób zapewniający ochronę danych osobowych pracowników, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.
4. Z tytułu niespełnienia przez wykonawcę lub wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę osób wykonujących wskazane w ust. 1 czynności Zamawiający przewiduje sankcję w postaci obowiązku zapłaty przez Wykonawcę kary umownej w wysokości 5.000,00 zł za każde zdarzenie. Niezłożenie

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 ust. 1 czynności.

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

§ 10

[Zmiany wynagrodzenia]

1. Strony uzgadniają, że dopuszczają zmiany wysokości wynagrodzenia należnego wykonawcy, w przypadku zmiany:
 - a) stawki podatku od towarów i usług,
 - b) wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę albo wysokości minimalnej stawki godzinowej ustalonego na podstawie przepisów ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę,
 - c) zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu wysokości stawki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne - jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez wykonawcę.
2. Zmiana wysokości wynagrodzenia należnego Wykonawcy w przypadku zaistnienia przesłanki, o której mowa w ust. 1 lit. a, będzie odnosić się wyłącznie do części przedmiotu umowy zrealizowanej, zgodnie z terminami ustalonymi umową, po dniu wejścia w życie przepisów zmieniających stawkę podatku od towarów i usług oraz wyłącznie do części przedmiotu umowy, do której zastosowanie znajdzie zmiana stawki podatku od towarów i usług.
3. W przypadku zmiany, o której mowa w ust. 1 lit. a, wartość wynagrodzenia netto nie zmieni się, a wartość wynagrodzenia brutto zostanie wyliczona na podstawie nowych przepisów.
4. Zmiana wysokości wynagrodzenia w przypadku zaistnienia przesłanki, o której mowa w ust. 1 lit. b) lub c), będzie obejmować wyłącznie część wynagrodzenia należnego Wykonawcy, w odniesieniu do której nastąpiła zmiana wysokości kosztów wykonania umowy przez Wykonawcę w związku z wejściem w życie przepisów odpowiednio zmieniających wysokość minimalnego wynagrodzenia za pracę lub dokonujących zmian w zakresie zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub w zakresie wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne.
5. W przypadku zmiany, o której mowa w ust. 1 lit. b, wynagrodzenie Wykonawcy ulegnie zmianie o kwotę odpowiadającą wzrostowi kosztu Wykonawcy w związku ze zwiększeniem wysokości wynagrodzeń Pracowników świadczących usługi do wysokości aktualnie obowiązującego minimalnego wynagrodzenia za pracę, z uwzględnieniem wszystkich obciążeń publicznoprawnych od kwoty wzrostu minimalnego wynagrodzenia. Kwota odpowiadająca wzrostowi kosztu Wykonawcy będzie odnosić się wyłącznie do części wynagrodzenia Pracowników świadczących usługi, o których mowa w zdaniu poprzedzającym, odpowiadającej zakresowi, w jakim wykonują oni prace bezpośrednio związane z realizacją przedmiotu umowy.
6. W przypadku zmiany, o której mowa w ust. 1 lit. c, wynagrodzenie Wykonawcy ulegnie zmianie o kwotę odpowiadającą zmianie kosztu Wykonawcy ponoszonego w związku z wypłatą wynagrodzenia Pracownikom świadczącym usługi. Kwota odpowiadająca zmianie kosztu Wykonawcy będzie odnosić się wyłącznie do części wynagrodzenia Pracowników Świadczących usługi, o których mowa w zdaniu poprzedzającym, odpowiadającej zakresowi, w jakim wykonują oni prace bezpośrednio związane z realizacją przedmiotu Umowy.
7. Podstawą do ewentualnej zmiany ceny będzie wniosek Strony zawierający szczegółowe określenie okoliczności uzasadniających zmianę.
8. Zmiana ceny musi nastąpić w formie aneksu do umowy podpisanego przez obie strony.

§ 11

[Osoby do kontaktu]

1. Do kontaktów w sprawie realizacji umowy wyznacza się:
 - ze strony Zamawiającego: tel. faks: **mail:**
 - ze strony Wykonawcy: tel.:, faks: **mail:**
2. Strony zobowiązują się do wzajemnego powiadamiania o każdej zmianie adresu swojej siedziby. W razie nie uczynienia tego, przyjmuje się, że korespondencja przesłana na adres wskazany umową została stronie prawidłowo doręczona.
3. W przypadku zmian w stanie prawnym Wykonawcy, wpływających na realizację umowy, Wykonawca zobowiązuje się powiadomić o tym niezwłocznie Zamawiającego.

§ 12

[Cesja Wierzytelności]

Strony zgodnie ustalają, że Wykonawca uprawniony jest do przeniesienia na osoby trzecie wierzytelności wynikające z Umowy przy zachowaniu procedury, o której mowa w art. 54 ust. 5 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej t.j. Dz.U. z 2016r. poz .1638).

§ 13

[Postanowienia Końcowe]

1. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej w postaci aneksu pod rygorem nieważności.
2. SIWZ i oferta Wykonawcy stanowią integralną część umowy.
3. Wszelkie spory mogące wynikać z wykonywania umowy rozstrzygać będzie sąd powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego.
4. Zakazuje się zmian postanowień zawartej umowy oraz wprowadzania nowych postanowień do umowy niekorzystnych dla Zamawiającego, jeżeli przy ich uwzględnieniu zachodziłaby konieczność zmiany treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy, chyba, że konieczność wprowadzenia takich zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.
5. Umowę sporządzono w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.
6. Załącznikami do niniejszej umowy są:
 - zlecenie na transport – załącznik nr 1
 - zestawienie wykonanych transportów- załącznik nr 2
 - opis przedmiotu zamówienia – załącznik nr 3
 - zamówienie indywidulane na krew i jej składniki -załącznik nr 4

Zamawiający

Wykonawca

Pieczętka zakładu leczniczego (szpitala) dnia r.

ZLECENIE NA PRZEWIEZIE NIE CHOREGO
Do oddziału (działu) pomocy doraźnej
W

Proszę o przewiezienie chorego(ej)
Nazwisko i Imię

w dniu godz. z

..... oddziału w pozycji

do
Miejsce zamieszkania – nazwa zakładu, szpitala, adres

Rozpoznanie

.....

.....

.....
Zalecenia kierującego
Lekarz kierujący

.....
Środek lokomocji
Ordynator (Dyrektor)

Zestawienie wykonanych transportów
do faktury Nr z dnia

Pieczęć firmowa Wykonawcy				Specjalistyczny Zespół Opieki Zdrowotnej nad Matką i Dzieckiem w Poznaniu ul. Bolesława Kryświewicza 7/8, 61-825 Poznań								
M-c za który obowiązuje faktura				Nr obowiązującej umowy								
L.p.	Data zlecenia	Nr zlecenia	Godz.	Nazwisko zlecającego	Nazwisko osoby transportowanej	Trasa transportu		Transport Kwi , mat. Biol. od godz. 19 ⁰⁰ do godz. 7 ⁰⁰ "km"	Transport pacjentów „transport"	Transport poza granice miasta Poznania "km"	Transport poza granice miasta Poznania "godz."	Wartość
					Krew	Skąd	Dokąd zł	zł.....złzł	X

Sporządził:

Podmiot:

Jednostka lub komórka organizacyjna:

(Pieczęć jednostki lub komórki

organizacyjnej składającej zamówienie)

..... dnia r.

ZAMÓWIENIE INDYWIDUALNE NA KREW I JEJ SKŁADNIKI

Nazwisko i imię pacjenta

Numer PESEL lub data urodzenia

Jeżeli pacjent jest NN: nr księgi głównej nr księgi oddziałowej

lub niepowtarzalny numer identyfikacyjny

Grupa krwi pacjenta

Przeciwciała odpornościowe

Rozpoznanie choroby

Wskazania do transfuzji

PROSZĘ O WYDANIE

Liczba jednostek
lub opakowań

.....
(pełna nazwa zamawianego składnika)

Grupa krwi ABO

RhD (słownie)

FENOTYP krwinek czerwonych (jeśli potrzebne)

.....

.....
(Data, podpis i pieczęć zamawiającego)

