

MAZOWIECKIE CENTRUM LECZENIA CHORÓB PŁUC I GRUŻLICY W OTWOCKU

05-400 Otwock, ul. Narutowicza 80

Na podstawie art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. Nr 112, poz. 654) oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. Nr 164, poz. 1027 z późn. zm.) **ogłasza konkurs i zaprasza do składania ofert na:**

udzielanie świadczeń zdrowotnych polegających na zabezpieczeniu transportu sanitarnego

Przewiduje się zawarcie umowy na okres od dnia 1 stycznia 2012 r. do dnia 31 grudnia 2014 r.
Termin rozpoczęcia udzielania świadczeń – 1 stycznia 2012 r.

W Dziale Prawnym Mazowieckiego Centrum Leczenia Chorób Płuc i Gruźlicy w Otwocku ul. Narutowicza można zapoznać się ze szczegółowymi warunkami konkursu ofert, w tym z projektem umowy oraz otrzymać obowiązujące w konkursie wzory dokumentów, **od dnia 30 listopada 2011 r. w dni robocze, w godzinach 9.00 – 15.00.**

Oferty, w zamkniętej kopercie, należy składać w Kancelarii Centrum **do dnia 9 grudnia 2011 r. do godziny 12:00**, z adnotacją na kopercie: „KONKURS OFERT – transport sanitarny”.

Postępowanie konkursowe prowadzi komisja konkursowa powołana przez Dyrektora Naczelnego Mazowieckiego Centrum Leczenia Chorób Płuc i Gruźlicy w Otwocku, zgodnie z poniższym harmonogramem:

1. Składanie ofert do dnia 9.12.2011 r. do godz 12.00.
2. Rozstrzygnięcie konkursu ofert dnia 9.12.2011 r. o godz 13.00.
3. Informacje o rozstrzygnięciu konkursu ofert zostaną umieszczone na tablicy ogłoszeń dnia 9.12.2011 r. godz. 15.00.
4. Termin związania ofertą wynosi 30 dni od upływu terminu składania ofert.
5. W toku postępowania konkursowego, jednakże przed rozstrzygnięciem konkursu, Oferent może złożyć do komisji konkursowej umotywowany protest.
6. Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść do dyrektora Centrum, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.

Szczegółowe informacje można uzyskać pod adresem www.otwock-szpital.pl, pod nr tel. (22) 34 46 423 lub w siedzibie Mazowieckiego Centrum Leczenia Chorób Płuc i Gruźlicy w Otwocku - Biuro Prawne (parter) do dnia zamknięcia przyjmowania ofert.

Dyrekcja szpitala zastrzega sobie prawo odwołania konkursu ofert w całości lub części, przedłużenia terminu składania ofert w całości lub części.

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT

Postępowanie konkursowe prowadzone będzie w oparciu o przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. Nr 112, poz. 654) oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. Nr 164, poz. 1027 z późn. zm.) oraz zarządzenia Dyrektora MCLCHPiG w Otwocku nr 23 z dn. 29.11.2011 r. w sprawie przeprowadzenia konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w w/w zakresie.

Konkurs ogłasza Dyrektor Mazowieckiego Centrum Leczenia Chorób Płuc i Gruźlicy w Otwocku, zwany dalej Udzielającym zamówienia.

I. UWAGI WSTĘPNE

1. Niniejsze szczegółowe warunki konkursów ofert na zawieranie umów na wykonywanie świadczeń zdrowotnych w w/w zakresach zwane dalej "Szczegółowymi warunkami konkursu ofert" lub **SWKO** określają:
 - założenia konkursu ofert
 - wymagania stawiane oferentom
 - tryb składania ofert
 - sposób przeprowadzania konkursu
 - tryb zgłaszania i rozpatrywania skarg oraz protestów związanych z tymi czynnościami.
2. W celu prawidłowego przygotowania i złożenia swojej oferty, oferent winien zapoznać się ze wszystkimi informacjami zawartymi w "Szczegółowych warunkach konkursu ofert".
3. Konkursy ofert prowadzone są na zasadach przewidzianych przez przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. Nr 112, poz. 654) oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. Nr 164, poz. 1027 z późn. zm.) oraz zarządzenia Dyrektora MCLCHPiG w Otwocku nr 23 z dn. 29.11.2011 r. w sprawie przeprowadzenia konkursu ofert na wykonywanie świadczeń zdrowotnych w w/w zakresie.
4. W sprawach nieuregulowanych w niniejszych "Szczegółowych warunkach konkursów ofert" zastosowanie mają przepisy i postanowienia wskazane w pkt 3.

II. DEFINICJE

Ilekoć w "Szczegółowych warunkach konkursów ofert" oraz w załącznikach do tego dokumentu jest mowa o:

- 1) **Oferencie/Przyjmującym zamówienie** - to rozumie się przez to świadczeniodawcę w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. Nr 164, poz. 1027 z późn. zm.)
- 2) **Zamawiającym/Udzielającym zamówienia** - rozumie się przez to MCLCHPiG w Otwocku
- 3) **przedmiocie konkursu ofert** - rozumie się świadczenia zdrowotne polegające na zabezpieczeniu transportu sanitarnego
- 4) **formularzu ofertowym** - rozumie się przez to druk „OFERTA” przygotowany przez Zamawiającego, a wypełniony przez oferenta, stanowiący załącznik nr 1 do niniejszych warunków
- 5) **świadczeniach zdrowotnych** – świadczeniach będących przedmiotem umowy zawieranej z Przyjmującym zamówienie
- 6) **umowie** – wzór umowy opracowany przez Udzielającego zamówienia, stanowiący załącznik nr 2 do niniejszych warunków

III. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

a) Przedmiot konkursu obejmuje udzielanie świadczeń medycznych przez karetki przewozowe (duże karetki z większą ilością miejsc i rozłożonymi noszami):

ZAKRES USŁUG A

- 2 karetki przewozowe 5x w tygodniu (od poniedziałku do piątku) w godz. od 8.00 do 15.00
- 1 karetka przewozowa 5x w tygodniu (od poniedziałku do piątku) w godz. od 8.00 do 20.00

ZAKRES USŁUG B

- 1 karetka przewozowa z kierowcą znajdującą się w stałej dyspozycji Udzielającego zamówienie we wszystkie dni roku w godz. 20.00-8.00 tj. poza godzinami wymienionymi w Zakresie usług A.

b) Udzielający zamówienia nie dopuszcza składania ofert częściowych.

IV. PODSTAWOWE ZASADY PRZEPROWADZENIA KONKURSU OFERT

1. Ofertę składa oferent dysponujący uprawnieniami do wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem zamówienia w zakresie objętym postępowaniem konkursowym oraz zatrudniający personel medyczny posiadający odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia do wykonania przedmiotu zamówienia.
2. Dokonując wyboru najkorzystniejszej oferty lub najkorzystniejszych ofert Udzielający zamówienia stosuje zasady określone w niniejszych "Szczegółowych warunkach konkursów ofert" oraz "Regulaminie pracy komisji konkursowej".
3. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu oraz do przesunięcia terminu składania ofert.
4. O odwołaniu konkursu ofert Udzielającego zamówienia zawiadamia pisemnie oferentów, którzy złożyli oferty. Koperty z ofertami podlegają zwrotowi bez ich otwierania.

V. PRZYGOTOWANIE OFERTY

1. Oferent składa ofertę zgodnie z wymaganiami określonymi w "Szczegółowych warunkach konkursów ofert" na formularzu udostępnionym przez Zamawiającego. Oferenci ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
2. Oferta powinna zawierać wszelkie dokumenty i załączniki wymagane w "Szczegółowych warunkach konkursów ofert" oraz wymienione w formularzu oferty.
3. Oferta winna być sporządzona w sposób przejrzysty i czytelny.
4. Ofertę oraz wszystkie załączniki należy sporządzić w języku polskim pod rygorem odrzucenia oferty, z wyłączeniem pojęć medycznych.
5. Ofertę podpisuje oferent, tj. osoba/osoby uprawnione do reprezentowania podmiotu składającego ofertę. Jeśli w imieniu oferenta nie występuje osoba/osoby uprawnione do reprezentacji podmiotu na podstawie odpowiedniego wpisu do ewidencji działalności gospodarczej lub KRS tylko osoba/osoby przez nich upoważnione, to do oferty dołączyć oryginał udzielonego pełnomocnictwa lub kopię pełnomocnictwa poświadczoną notarialnie.
6. Strony oferty oraz miejsca, w których naniesione zostały poprawki, podpisuje oferent lub osoba, o której mowa w pkt. 6. Poprawki mogą być dokonane jedynie poprzez przekreślenie błędnego zapisu i umieszczenie obok niego czytelnego zapisu poprawnego.
7. Oferent może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną ofertę, jeżeli w formie pisemnej powiadomi Zamawiającego o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty, nie później jednak niż przed upływem terminu składania ofert.
8. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty oznacza się jak ofertę z dopiskiem "Zmiana oferty" lub "Wycofanie oferty".

Ofertę wraz z wymaganymi załącznikami należy umieścić w zaklejonej kopercie opatrzonej pieczęcią oferenta i napisem: "KONKURS OFERT – transport sanitarny".

VI. INFORMACJA O DOKUMENTACH ZAŁĄCZANYCH PRZEZ OFERENTA

1. W celu uznania, że oferta spełnia wymagane warunki, oferent zobowiązany jest składając ofertę:
 - **załączyć wypełniony i podpisany druk formularza ofertowego wraz z właściwymi dokumentami wskazanymi jako załączniki do formularza.**
2. Dokumenty, o których mowa pkt. 1 niniejszego rozdziału, poza formularzem ofertowym, który należy złożyć w formie oryginału, oferent przedkłada w formie oryginału lub kserokopii poświadczonej przez siebie za zgodność z oryginałem, z zastrzeżeniem pkt. 6 działu V SWKO.
3. W celu sprawdzenia autentyczności przedłożonych dokumentów Zamawiający może zażądać od oferenta przedstawienia oryginału lub notarialnie potwierdzonej kopii dokumentu, gdy kserokopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości.

VII. OKRES ZWIĄZANIA UMOWĄ

Oferent składa ofertę na realizację zadań w zakresie objętym zamówieniem na okres od 01.01.2012-31.12.2014, w zakresie w/w świadczeń zdrowotnych

VIII. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. **Ofertę składa się w siedzibie MCLCHPiG w Otwocku przy ul. Narutowicza 80 w kancelarii w terminie do dnia 9.12.2011 r. do godz. 12.00**
2. Do bezpośredniego kontaktowania się z Oferentami ze strony Zamawiającego uprawniony jest p. Marcin Bender, tel. 22 3446423.

IX. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

Oferent związany jest ofertą do 30 dni od daty upływu terminu składania ofert.

X. KOMISJA KONKURSOWA

1. Konkurs przeprowadza komisja konkursowa powołana przez reprezentującego Udzielającego Zamówienia Dyrektora MCLCHPiG w Otwocku.
2. Szczegółowe zasady pracy komisji konkursowej określa „Regulamin pracy Komisji konkursowej” obowiązujący na podstawie zarządzenia Dyrektora wskazanego w pkt. 3 działu I SWKO „UWAGI WSTĘPNE”.
3. Członkiem komisji, a także przedstawicielem samorządu zawodowego nie może być osoba podlegająca wyłączeniu z udziału w komisji w przypadkach wskazanych w Regulaminie pracy komisji konkursowej:
4. W razie konieczności wyłączenia członka komisji konkursowej z przyczyn, o których mowa w pkt 3 niniejszego działu, nowego członka komisji powołuje Zamawiający.
5. Zamawiający nie powołuje nowego członka komisji konkursowej w przypadku określonym w pkt 3 o ile komisja konkursowa liczyć będzie, pomimo wyłączenia jej członka, co najmniej trzy osoby.
6. Zamawiający wskazuje nowego przewodniczącego, jeśli wyłączenie członka komisji konkursowej dotyczy osoby pełniącej tę funkcję.

XI. MIEJSCE I TERMIN OTWARCIA OFERT ORAZ PRZEBIEG KONKURSU

- 1. Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Zamawiającego w Sali konferencyjnej budynku Dyrekcji na parterze w dniu 9.12.2011 r. o godz. 13.00,** na którym Zamawiający ogłosi, które z ofert spełniają warunki konkursu, a które zostają odrzucone.
2. Konkurs składa się z części jawnej i niejawnej.
3. W wyniku przeprowadzonego postępowania komisja konkursowa:
 - a) odrzuca oferty, jeżeli nie spełniają wymogów formalnych tj. oferta nie została złożona na formularzu udostępnionym przez Udzielającego Zamówienia, nie złożono do niej wymaganych dokumentów, oferta została złożona po terminie.
 - b) dokonuje wyboru najkorzystniejszej oferty.
- 4. Rozstrzygnięcie konkursu nastąpi w siedzibie Zamawiającego, dnia 9.12.2011 o godz 15.00 r.**
5. Szczegółowe zasady postępowania Komisji konkursowej określa Regulamin pracy komisji konkursowej.

XII. ROZSTRZYgniĘCIE KONKURSU, WARUNKI ZAWARCIA UMOWY

1. Rozstrzygnięcie konkursu ofert ogłasza się w miejscu i terminie określonym w ogłoszeniu o konkursie ofert oraz na tablicy ogłoszeń w siedzibie Zamawiającego, podając nazwę Oferenta oraz numer oferty, którą wybrano.
2. Oferentom wybranym w wyniku postępowania konkursowego Zamawiający wskazuje termin i miejsce podpisania umowy.

XIII. KRYTERIA OCENY PRZY WYBORZE OFERTY.

Przyjęto następujące kryteria oceny ofert:

| | |
|--------|-------------|
| - Cena | 100% |
|--------|-------------|

XIV. POSTANOWIENIA KOŃCOWE

Dokumenty dotyczące postępowania konkursowego przechowywane są w siedzibie Zamawiającego.

Załączniki:

1. formularz ofertowy wraz z załącznikami
2. wzór umowy

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Realizacja zamówienia ma na celu zapewnienie usług w zakresie specjalistycznego transportu sanitarnego pacjentów Mazowieckiego Centrum Leczenia Chorób Płuc i Gruźlicy w Otwocku.

Przedmiot i zakres usług

A. Transport sanitarny realizowany w dniach od poniedziałku do piątku w dni robocze:

- w godzinach od 8:00 do 15:00 karetka przewozowa z kierowcą w ilości 2 sztuki
- w godzinach od 8:00 do 20:00 karetka przewozowa z kierowcą w ilości 1 sztuka

B. Transport sanitarny realizowany we wszystkie dni roku poza godzinami wymienionymi w pkt.A. Wymagana karetka przewozowa z kierowcą znajdującą się w stałej dyspozycji Zamawiającego na terenie MCLChPiG w Otwocku ul.Reymonta 83/91.

Wymagane są samochody sanitarne nie starsze niż 3 lata, 8 – osobowe (z kierowcą) tzn. w przedziale medycznym 4 miejsca siedzące (w tym fotel kardiologiczny) + rozłożone nosze. W przypadku awarii samochodu lub innych potrzeb Centrum, Zamawiający zastrzega sobie prawo do natychmiastowego otrzymania pojazdu dodatkowego.

Wyposażenie karetek:

1. nosze
2. radiotelefon
3. sygnalizację świetlno-dźwiękową
4. regulowane ogrzewanie /dwustrefowe/
5. na stałe umocowane pojemniki do przewożenia badań laboratoryjnych/ probówek/
6. na stałe umocowane wyposażenie umożliwiające podłączenie aparatury do kroplówek, płynów infuzyjnych oraz aparatury tlenowej/podstawowy sprzęt ratowniczy/
7. łatwo zmywalną tapicerkę ze względu na bezpieczeństwo sanitarno-epidemiologiczne przewożonych pacjentów i zespołu wyjazdowego
8. fotel kardiologiczny
9. płachta / nosze brezentowe/

Bezwzględnie wymagane:

1. punktualne podstawienie samochodów
2. sprawny stan techniczny
3. dyspozycyjność kierowców /pomoc przy przenoszeniu chorego na noszach, przewożenie pacjentów i badań laboratoryjnych zgodnie ze zleceniem wystawionym przez lekarza lub osobę do tego upoważnioną/
4. kultura osobista kierowców /miły stosunek do pacjenta i personelu medycznego
5. utrzymanie karetek w czystości i należyтым porządku. Bezwzględnym obowiązkiem Wykonawcy jest dezynfekowanie karetek środkami o szerokim spektrum działania /środek działający na prątki gruźlicy, grzybobójczy i wirusobójczy w ciągu 15 minut np. Septyl, Javel/

FORMULARZ OFERTOWY (Wzór)

na zawarcie umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie zabezpieczenia transportu sanitarnego na potrzeby Mazowieckiego Centrum Leczenia Chorób Płuc i Gruźlicy:

w okresie od dnia 01.01.2012 r. do dnia 31.12.2014 r.

I

.....

(nazwa Firmy)

z siedzibą.....

zarejestrowaną w rejestrze przedsiębiorstw pod numerem KRS/Wpisu do ewidencji działalności gospodarczej (ksero w załączeniu).

posiadającą wpis do księgi rejestrowej NZoz w pod numerem

posiadającą REGON(ksero w załączeniu),

NIP..... (ksero w załączeniu) reprezentowanym przez:

.....

.....

II

Oświadczam, że zapoznałam/-em się z treścią ogłoszenia (Załącznik nr 1).

III

Oświadczam, że Firma, którą reprezentuje zatrudnia personel niezbędny do udzielania w/w świadczeń zdrowotnych (Załącznik nr 2).

IV

Oświadczam, że Firma, którą reprezentuje nie zalega w opłatach składek ZUS oraz w opłacie podatku w Urzędzie Skarbowym.

V

Oświadczam, że Firma którą reprezentuje zobowiązuje się do zawarcia umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej zawartego kontraktu zgodnie obowiązującymi przepisami w przypadku przyjęcia mojej oferty najpóźniej do dnia podpisania umowy o zamówienie na świadczenia zdrowotne.

VI

Oświadczam, że Firma będzie udzielać świadczenia zdrowotne na rzecz Mazowieckiego Centrum Leczenia Chorób Płuc i Gruźlicy w Otwocku w miarę potrzeb Udzielającego Zamówienia.

VII

Oferty cenowe

Cena za 1 kilometr dla zakresu usług A netto:+% podatku VAT w kwocie
..... co stanowi cenę brutto za 1 kilometr:

Cena za 1 kilometr dla zakresu usług B netto:+% podatku VAT w kwocie
..... co stanowi cenę brutto za 1 kilometr:

.....dnia2011 roku.

.....
podpis i pieczęć oferenta

Załączniki:

1. Oświadczenie oferenta o zapoznaniu się z warunkami konkursu;
2. Oświadczenie oferenta dotyczące kwalifikacji kadr;
3. Oświadczenie oferenta o wpisach do rejestru;
4. Kopia polisy OC;

Oświadczenie Oferenta

Imiona

Nazwisko

(wypełnia osoba upoważniona do składania oświadczeń woli w imieniu Oferenta)

Nazwa Oferenta.....

.....

Adres

Niniejszym, oświadczam, że:

1. Zapoznałem się z warunkami konkursu i przyjmuję je bez zastrzeżeń.
2. Złożoną ofertą pozostanę związany przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
3. Zapoznałem się z warunkami przedstawionymi w Opisie Przedmiotu Zamówienia i przyjmuję je bez zastrzeżeń.
4. Zapoznałem się z warunkami przedstawionymi w projekcie umowy i przyjmuję je bez zastrzeżeń.

.....

.....

miejsce i data

podpis i pieczęć oferenta

..... 2011 r.
miejsce i data

.....
pieczęć oferenta

Oświadczenie Oferenta

Oświadczam, że dysponuję odpowiednio wykwalifikowanym i wyszkolonym personelem medycznym do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych konkursem.

.....
podpis i pieczęć oferenta

Dane Oferenta:

Nazwa:

adres:

nr telefonu:

Nr NIP:

Nr REGON:

OŚWIADCZENIE OFERENTA O WPISACH DO REJESTRÓW

1. Niniejszym oświadczam, że jako Oferent jestem*:

- podmiotem leczniczym, wpisanym do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, prowadzonego przez, pod numerem,
- praktyką zawodową, wpisaną do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, prowadzonego przez, pod numerem,
- osobą fizyczną inną niż wymienione powyżej, która uzyskała fachowe uprawnienia do udzielania świadczeń zdrowotnych i udziela ich w ramach wykonywanej działalności gospodarczej.

2. Oświadczam, że jako Oferent jestem wpisany do*:

- Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem
- nie dotyczy

3. Oświadczam, że jako Oferent jestem wpisany do*:

- Ewidencji Działalności Gospodarczej, prowadzonej przez, pod numerem
- Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej
- nie dotyczy

Podanie nieprawdziwych informacji skutkuje nieważnością umowy, o ile zostanie zawarta, oraz odpowiedzialnością karną wynikającą z art. 193 pkt 7 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2008 r., nr 164, poz. 1027 z późn. zm).

.....

(miejscowość, data)

.....

(pieczęć, podpis)

*właściwe zaznaczyć

UMOWA Nr

Zawarta w dniu w Otwocku, na świadczenie medycznych usług transportowych, pomiędzy:

Mazowieckim Centrum Leczenia Chorób Płuc i Gruźlicy w Otwocku ul. Narutowicza 80, 05-400 Otwock, reprezentowanym przez:

Antoniego Błachnio – Dyrektora Naczelnego

Marię Sierpińską – Główną Księgową

zwany dalej „Udzielającym zamówienie”

a

...

...

...

...

reprezentowaną przez :

.....

.....

zwaną dalej „Przyjmującym zamówienie”.

§ 1

1. Na podstawie niniejszej umowy **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych polegających na zabezpieczeniu transportu sanitarnego.

2. **Przyjmujący zamówienie** zapewni transport sanitarny realizowany w dniach od poniedziałku do piątku w dni robocze (zakres usług A):

- w godzinach od 8.00 do 15.00 – karetka przewozowa z kierowcą – 2 sztuki

- w godzinach od 8.00 do 20.00 – karetka przewozowa z kierowcą – 1 sztuka

3. **Przyjmujący zamówienie** zapewni transport sanitarny realizowany we wszystkie dni roku poza godzinami wymienionymi w pkt. 2 (zakres usług B) karetką przewozową z kierowcą znajdującą się w stałej dyspozycji **Udzielającego zamówienia**.

4. Pojazdy **Przyjmującego zamówienie** być ubezpieczone na czas obowiązywania Umowy w pełnym zakresie usług ubezpieczeniowych tj. OC, AC, NNW.

5. **Przyjmujący zamówienie** oświadcza, iż pojazdy spełniają wymagania opisane w Opisie Przedmiotu Zamówienia, stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszej Umowy.

6. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do posiadania polisy ubezpieczenia OC obejmującej wszystkie szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń opieki zdrowotnej wykonywanych na podstawie niniejszej Umowy i w trakcie jej trwania zgodnie z przepisami rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 28 grudnia 2007 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej świadczeniodawcy udzielającego świadczeń opieki zdrowotnej (Dz. U. Nr 3, poz. 10). Kopia polisy stanowi załącznik nr 3 do niniejszej Umowy.

§ 2

1. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do świadczenia usług wymagających:

a) Zapewnienia wyposażenia zgodnego z wymogami **Udzielającego zamówienie**,

b) Zapewnienia ciągłości w zabezpieczeniu przewozów,

c) Nadzoru merytorycznego prawidłowości funkcjonowania przewozów,

d) Zachowania tajemnicy medycznej,

2. **Przyjmujący zamówienie** oświadcza, że realizuje przedmiot niniejszej umowy na własne ryzyko i odpowiedzialność, jest ubezpieczony w tym zakresie od odpowiedzialności cywilnej za szkody wynikłe w przebiegu udzielania świadczeń oraz szkody przewozowe na osobach.

3. **Przyjmujący zamówienie** oświadcza, że posiadane przez niego środki transportu spełniają cechy techniczne i jakościowe określone w Polskich Normach przenoszących europejskie normy zharmonizowane, zgodnie z przepisami ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym.

§ 3

1. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do poddania kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia w zakresie wypełniania wymagań na świadczenie usług transportu medycznego.

2. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do poddania kontroli przeprowadzanej przez **Udzielającego zamówienie** w zakresie niniejszej Umowy.

§ 4

1. Przyjęcie zlecenia nastąpi na podstawie wcześniejszego zgłoszenia telefonicznego przez, pracownika **Udzielającego zamówienie** pod numer

2. Zgłoszenie to podlega wpisaniu do prowadzonych przez obie strony rejestru.

§ 5

1. Umowa zostaje zawarta na okres 3 lat tj. od 1 stycznia 2012 r. do 31 grudnia 2014 r.

2. Umowa ulega rozwiązaniu:

a) z upływem czasu, na który została zawarta;

b) z dniem zakończenia udzielania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej Umowy;

c) wskutek oświadczenia jednej ze Stron, z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia, w przypadku gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia Umowy.

§ 6

Za zrealizowaną usługę **Przyjmujący zamówienie** otrzyma wynagrodzenie w wysokości określonej w cenniku usług, który stanowi załącznik nr 2 do umowy.

§ 7

1. **Udzielający zamówienie** zapłaci **Przyjmującemu zamówienie** wynagrodzenie w terminie 30 dni od dnia doręczenia faktury VAT.

2. **Przyjmujący zamówienie** załączy do każdej faktury zestawienie zbiorcze zrealizowanych usług.

3. **Udzielający zamówienie** upoważnia **Przyjmującego zamówienie** do wystawienia faktur VAT bez jego podpisu.

§ 8

Zapłata wynagrodzenia płatna jest przelewem na konto bankowe **Przyjmującego zamówienie** wskazane w fakturze VAT

nr konta:

za dzień zapłaty faktury przyjmuje się dzień obciążenia rachunku **Udzielającego zamówienie**.

§ 10

Przyjmujący zamówienie nie może przenieść na osobę trzecią praw i obowiązków wynikających z Umowy.

§ 11

1. W sprawach nie uregulowanych umową stosuje się przepisy kodeksu cywilnego.
2. Wszelkie zmiany, uzupełnienia, sprostowania niniejszej umowy wymagają formy pisemnej w postaci aneksu pod rygorem nieważności.

§ 12

Spory wynikłe ze stosowania niniejszej umowy będą rozstrzygane przez właściwy dla siedziby **Przyjmującego zamówienie** sąd powszechny.

§ 13

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

Udzielający zamówienie

Przyjmujący zamówienie

Załączniki:

1. Opis Przedmiotu Zamówienia.
2. Cennik usług.
3. Kopia polisy OC.