**Specyfikacja istotnych warunków zamówienia**

nr postępowania DZP/PN/67/ /2017

**zatwierdzona dnia 7.12.2017**

***usługa: transport sanitarny***

Podstawą prawną do zastosowania trybu przetargu nieograniczonego przy wyborze najkorzystniejszej oferty są przepisy ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (t. jedn. Dz.U. 2017 r. poz. 1579) zwanej dalej w skrócie p.z.p.

**Zamawiający**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa : Instytut Psychiatrii i Neurologii**  | **Nazwisko osoby upoważnionej do kontaktów: Maria Szner**  |
| **Adres : ul. Sobieskiego 9**  | **Kod pocztowy :02-957**  |
| **Miejscowość : Warszawa**  | **Województwo :** Mazowieckie  |
| **Telefon: 22 45 82 623**  | **Faks : 22 45 82 623**  |
| **Poczta elektroniczna (e-mail) :** marias@ipin.edu.pl | **Adres internetowy (URL) :** [www.ipin.edu.pl](http://www.ipin.edu.pl) |

1. **Opis przedmiotu zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest:

* 1. Przedmiot zamówienia ofert obejmuje realizację świadczeń zdrowotnych w zakresie usług transportu sanitarnego .
1. Wykonawca składa ofertę obejmującą udzielanie świadczeń na okres 12 miesięcy - od dnia 1.01.2018.
2. Przewiduje się następujące rodzaje usług:

 Pakiet I

* 1. przewóz karetką reanimacyjną
	2. przewóz karetką ogólną z udziałem lekarza, sanitariusza i kierowcy
	3. przewóz karetką ogólną z udziałem ratownika medycznego/sanitariusza i kierowcy
	4. przewóz karetką ogólną z udziałem lekarza, sanitariusza i kierowcy oraz 2-ch pracowników ochrony (pacjenci Kliniki Psychiatrii Sądowej)
	5. przewóz karetką ogólną z udziałem ratownika medycznego/sanitariusza i kierowcy oraz 2-ch pracowników ochrony (pacjenci Kliniki Psychiatrii Sądowej)

 Pakiet II

* 1. transport krwi i materiałów krwiopochodnych
1. W/w usługi obejmują:

 1) transport pacjentów:

* 1. pomiędzy szpitalami
	2. pomiędzy szpitalem a miejscem przebywania pacjenta (ze szpitala, jak również do szpitala na zlecenie Zamawiającego )

 2) transport krwi i materiałów krwiopochodnych

1. Świadczone usługi wymagają:
	1. zapewnienia w obsadzie sanitarnej zespołu wyjazdowego pomocy doraźnej składu osobowego i wyposażenia zgodnego ze standardami i obowiązującymi przepisami, spełniającymi normy techniczne i jakościowe określone w Polskich Normach przenoszących europejskie normy zharmonizowane
	2. zapewnienia ciągłości w zabezpieczeniu zespołów
	3. zachowania tajemnicy medycznej
	4. max. wymagany czas przyjazdu karetki od chwili zlecenia

karetka reanimacyjna – do 25 minut, pozostałe – do 45 minut

1. Zamawiający przewiduje zlecanie w koniecznych przypadkach przewozów karetką reanimacyjną, karetką ogólną oraz karetką z udziałem sanitariusza i kierowcy na odległość powyżej 25 km i poza Warszawę.
2. Zamawiający przewiduje również, w dni „dyżurowe” Kliniki Dzieci i Młodzieży (6-8 dyżurów w miesiącu), w nagłych przypadkach, przewóz pacjentów do innych szpitali położonych na terenie Polski , które w swojej strukturze mają oddział dzieci i młodzieży. Obowiązek wyszukania i wskazania placówki medycznej, do której należy przetransportować pacjenta, spoczywa na Zamawiającym.

Cena jednego wyjazdu powinna zawierać koszt dojazdu z bazy do Izby Przyjęć Instytutu i winna być ceną ryczałtową za transport na odległość do 25 km na terenie Warszawy .

Transport na odległość powyżej 25 km, rozliczny będzie wg stawki za 1 km.

Usługi transportu sanitarnego będą wykonywane całodobowo przez wszystkie dni tygodnia.

Pracownicy Wykonawcy świadczący usługi transportu sanitarnego będą wyposażeni w jednolitą odzież ochronną (uniformy), wyróżniającą ich tak, aby osoby postronne rozpoznawały w nich pracowników transportu sanitarnego.

W formularzu ofertowym Zamawiający określa przewidywaną liczbę wyjazdów w trakcie realizacji umowy i zastrzega, iż średnia ta oparta jest na przewidywaniach związanych z dotychczasową działalnością Zamawiającego i służy wyłącznie **do kalkulacji ceny oferty.**

Wyjazdy na odległość powyżej 25 km, rozliczane będą wg cen za 1 km podanych przez Wykonawcę w Ofercie – i nie wchodzą do kalkulacji ceny oferty.

Szczegółowe obowiązki i uprawnienia Wykonawcy określa wzór umowy stanowiący załącznik do SIWZ.

Kod CPV:

 60.13.00.00 - 8 usługi w zakresie specjalistycznego transportu drogowego osób

**Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych** zgodnie z określonymi pakietami. Wykonawca może złożyć ofertę w odniesieniu do jednego lub więcej pakietów.

Zamawiający nie dopuszcza możliwości złożenia oferty wariantowej.

Zamawiający nie przewiduje aukcji elektronicznej.

1. **Termin wykonania** : 12 miesięcy
2. **Warunki udziału w postępowaniu**

 1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy,

1. którzy nie podlegają wykluczeniu z postępowania o zamówienie publiczne na podstawie art. 24 ust. 1 pkt. 12-23 oraz art. 24 ust.5 pkt.1 ustawy p.z.p.
2. spełniają warunki udziału w postępowaniu na podstawie art. 22 ust. 1b ustawy p.z.p.

**Opis spełnienia warunków**:

**Warunek dotyczący kompetencji do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów**.

Wykonawca powinien posiadać

Zezwolenie MSWiA na wykorzystanie pojazdów jako pojazdu uprzywilejowanego w ruchu drogowym w związku z ratowaniem życia lub zdrowia ludzkiego.

**Warunek dotyczący zdolności technicznej lub zawodowej w zakresie doświadczenia.**

Zamawiający nie ustanawia szczegółowego warunku udziału w tym zakresie.

Warunek dotyczący **zdolności technicznej lub zawodowej w zakresie potencjału osób skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia**.

Wykonawca powinien posiadać niezbędny sprzęt i aparaturę medyczną przeznaczone do wykonywania usług transportu sanitarnego objętych zamówieniem zgodnie z przyjętymi standardami tych usług wynikającymi z obowiązujących przepisów prawa oraz dysponować osobami o wymaganych kwalifikacjach do realizacji przedmiotu zamówienia; a usługi transportu sanitarnego winny być wykonywane specjalistycznymi środkami transportu sanitarnego spełniającymi:

1. wymagania określone w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tj. Dz. U. 2016. poz. 1638 ze zm.) i w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj. Dz.U. z 2017 r. poz. 1938, ze zm.)
2. warunki techniczne określone w Rozporządzeniu Ministra Infrastruktury z dnia 31.12.2002 r. (tj. Dz.U. z 2016 poz. 2022) w sprawie warunków technicznych pojazdów oraz zakresu ich niezbędnego wyposażenia
3. wymagania dotyczące niezbędnych elementów wyposażenia w sprzęt i aparaturę medyczną oraz zestaw leków i wyrobów medycznych

Warunek dotyczący **sytuacji ekonomicznej lub finansowej**.

Wykonawcy podlegają obowiązkowi ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń.

**IV. Wykaz oświadczeń lub dokumentów, potwierdzających spełnienie warunków udziału w postępowaniu, braku podstaw do wykluczenia oraz potwierdzających, że oferowane dostawy spełniają wymagania zamawiającego,** a których zamawiający wymaga /lub będzie wymagał złożenia:

**A. Do oferty,** w celu wstępnego wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz braku podstaw wykluczenia, Wykonawca zobowiązany jest dołączyć aktualne na dzień składania ofert: oświadczenie w przedmiocie spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz niepodlegania wykluczeniu.

1. Oświadczenie potwierdzające spełnienie wymagań określonych w art.22 ust 1b ustawy Prawo zamówień publicznych
2. Oświadczenia o braku podstaw do wykluczenia których mowa w art. 24 ust 1 pkt 12-23 p.z.p. . art. 24 ust. 5;
3. **W terminie 3 dni** od przekazania przez Zamawiającego informacji o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy p.z.p. (na stronie internetowej Zamawiającego) Wykonawca przekazuje Zamawiającemu - Oświadczenie o przynależności albo braku przynależności do grupy kapitałowej. W przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej w okolicznościach, o których mowa art. 24 ust.1 pkt. 23 ustawy p.z.p., wykonawca wraz
z oświadczeniem składa dokumenty bądź informacje, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu.

 (wzory oświadczeń stanowią załącznik do siwz)

* 1. **Zamawiający przed udzieleniem zamówienia**, wezwie Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym terminie, nie krótszym niż 5 dni, aktualnych na dzień złożenia oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w przepisie art. 25 ust. 1 ustawy.

 1. Wykaz dokumentów i oświadczeń składanych na wezwanie Zamawiającego na potwierdzenie okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 ustawy :

* + 1. **odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej**, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, lub do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą;

 w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie [art. 24 ust. 5 pkt 1](https://sip.lex.pl/#/dokument/17074707#art(24)ust(5)pkt(1)) ustawy;

* + 1. decyzję o nadaniu NIP,
		2. zaświadczenie o nadaniu numeru REGON,
		3. Oświadczenie, że posiadane środki transportu i świadczone usługi spełniają wymagania określone w ustawie z dnia z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tj. Dz. U. 2016. poz. 1638 ze zm.) i w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj. Dz.U. z 2017 r. poz. 1938, ze zm.), warunki techniczne określone w Rozporządzeniu Ministra Infrastruktury z dnia 31.12.2002 r. (tj. Dz.U. z 2016 poz. 2022) w sprawie warunków technicznych pojazdów oraz zakresu ich niezbędnego wyposażenia oraz wymagania dotyczące niezbędnych elementów wyposażenia w sprzęt i aparaturę medyczną oraz zestaw leków i wyrobów medycznych
		4. polisę ubezpieczeniową OC lub zobowiązanie do zawarcia umowy ubezpieczenia OC obowiązującego od dnia świadczenia usług medycznych zgodnie z umową, potwierdzająca, że oferent jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności przy czym suma gwarancyjna wynikająca z umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej zgodnie z rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej świadczeniodawcy niebędącego podmiotem wykonującym działalność leczniczą, udzielającego świadczeń opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2011 r. Nr 293 poz.1728).

**C. W celu potwierdzenia,** że oferowany przedmiot zamówienia spełnia wymagania określone przez Zamawiającego , Zamawiający wymaga **złożenia wraz z ofertą:**

Wykaz posiadanych środków transportu (według wzoru)

**V. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o zamówienie**

1. Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia.
2. Wykonawcy ubiegający się wspólnie o udzielenie zamówienia muszą ustanowić pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy. W takim przypadku należy do oferty dołączyć pełnomocnictwo podpisane przez osoby upoważnione do składania oświadczeń woli każdego z wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia. Pełnomocnictwo powinno mieć formę oryginału względnie notarialnie poświadczonej kopii lub kopii poświadczonej przez mocodawcę.
3. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców, oświadczenia składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie.
4. Pełnomocnictwo powinno określać zakres umocowania i być podpisane przez osoby uprawnione do reprezentowania wykonawców udzielających pełnomocnictwa.
5. W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia kopie dokumentów dotyczących wykonawcy są poświadczane za zgodność z oryginałem przez wykonawcę.
6. **Informacje o sposobie porozumiewania się zamawiającego z wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń lub dokumentów**

Wnioski, zawiadomienia oraz informacje do czasu otwarcia ofert zamawiający i wykonawcy przekazują wyłącznie drogą elektroniczną – ewentualne pytania prosimy przesyłać w formacie \*doc.

 Jeżeli zamawiający lub wykonawca przekazują oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje **drogą elektroniczną, każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania**. Od czasu otwarcia ofert do czasu zawarcia umowy wnioski, zawiadomienia, informacje, środki ochrony prawnej zamawiający i wykonawcy przekazują faksem, pisemnie, e-mail. Jeżeli zamawiający lub wykonawca przekazują oświadczenia, wnioski, zawiadomienia, informacje, środki ochrony prawnej **faksem lub pisemnie, każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.**

Osoby uprawnione do porozumiewania się z wykonawcami:

Dział Zamówień Publicznych , **Instytut Psychiatrii i Neurologii**

**ul. Sobieskiego 9 ,02-957 Warszawa**

Maria Szner tel. 22 4582 623 /fax 22 45 82 546

adres e-mail: marias@ipin.edu.pl

Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje przekazane za pomocą faksu lub drogą elektroniczną uważa się za złożone w terminie, jeżeli ich treść dotarła do adresata przed upływem terminu i została niezwłocznie potwierdzona pisemnie.

1. **Termin związania ofertą;**

Termin związania ofertą wynosi 30 dni (zgodnie z art. 85 ust. 1 pkt 1 ustawy Prawo zamówień publicznych). Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

Wykonawca samodzielnie lub na wniosek Zamawiającego może przedłużyć termin związania ofertą, z tym że Zamawiający może tylko raz, co najmniej na 3 dni przed upływem terminu związania ofertą, zwrócić się do Wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o oznaczony okres, nie dłuższy jednak niż 60 dni.

1. **Opis sposobu przygotowywania ofert**
2. Warunki formalne sporządzenia oferty :

1) oferta musi być przygotowana w języku polskim, pisemnie na papierze przy użyciu nośnika pisma nie ulegającego usunięciu bez pozostawienia śladów, wszelkie dokumenty sporządzone w językach obcych muszą być przetłumaczone na język polski a tłumaczenia potwierdzone za zgodność przez wykonawcę, podczas oceny ofert zamawiający będzie opierał się na tekście przetłumaczonym;

1. każda poprawka w ofercie musi być dokonana w sposób czytelny i parafowana własnoręcznie przez osobę uprawnioną do podpisywania oferty;
2. zaleca się, aby oferta była złożona na kolejno ponumerowanych stronach;
3. zaleca się, aby każda strona oferty była parafowana przez osobę podpisującą ofertę.

1. Do oferty sporządzonej zgodnie ze wzorem (załącznik nr 2 do SIWZ) należy dołączyć:
2. Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu
3. Oświadczenie braku podstaw do wykluczenia
4. Ewentualne pełnomocnictwo
5. Zamawiający informuje, iż zgodnie z art. 96 ust. 3 ustawy p.z.p. , oferty składane w postępowaniu o zamówienie publiczne są jawne i podlegają udostępnieniu od chwili ich otwarcia, z wyjątkiem informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, jeśli Wykonawca nie później niż w terminie składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu zastrzegł, oraz wykazał iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa
i że nie mogą być one udostępniane.
6. W przypadku gdyby oferta zawierała informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, Zamawiający zaleca, aby informacje zastrzeżone jako tajemnica przedsiębiorstwa były przez Wykonawcę złożone w oddzielnej wewnętrznej kopercie z oznakowaniem „tajemnica przedsiębiorstwa” lub spięte (zszyte) oddzielnie od pozostałych, jawnych elementów oferty w sposób niebudzący wątpliwości, które spośród zawartych w ofercie informacji stanowią taką tajemnicę. Strony zawierające informacje, o których mowa w zdaniu poprzednim, winny być oddzielnie ze sobą połączone, ale ponumerowane z zachowaniem kontynuacji numeracji stron oferty.
7. Oferta wraz z wymaganymi załącznikami powinna być umieszczona w zamkniętej kopercie, opatrzonej danymi Wykonawcy oraz napisem ,,Oferta” i tytułem postępowania.
8. Koszty opracowania i dostarczenia oferty oraz uczestnictwa w przetargu obciążają wyłącznie wykonawcę.
9. **Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert;**
10. Termin składania ofert : 15.12.2017 r. godz. 10.00
11. Miejscem składania ofert jest: Dział Zamówień Publicznych Zamawiającego, pokój nr 18 (budynek A, parter).
12. Miejsce i termin otwarcia: 15.12.2017 r. r. godz. 10.15; Miejsce : siedziba Zamawiającego.
13. Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający poda informacje wynikające z art. 86 ust. 3 ustawy p.z.p., tj. kwotę jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia, a następnie podczas otwarcia ofert informacje wynikające z art. 86 ust. 4 ustawy p.z.p., tj. nazwy (firmy) oraz adresy Wykonawców, a także informacje dotyczące ceny, warunków płatności.
14. Niezwłocznie po otwarciu ofert zamawiający zamieści na stronie internetowej informacje wynikające z art. 86 pkt. 5 ustawy p.z.p.
15. Przed upływem terminu składania ofert Wykonawca może wprowadzić zmiany do złożonej oferty lub ją wycofać. Zmiany winny być doręczone Zamawiającemu na piśmie przed upływem terminu składania ofert. Oświadczenie o wprowadzeniu zmian winno być opakowane tak jak oferta, ale opakowanie winno zawierać dodatkowe oznaczenie wyrazem: **ZMIANA** lub **WYCOFANIE**.
16. **Opis sposobu obliczenia ceny**
	1. Cenę oferty stanowi wartość wyrażona w jednostkach pieniężnych, którą zamawiający jest obowiązany zapłacić wykonawcy za wykonanie zamówienia.
	2. Cenę oferty należy wyrazić w **złotych polskich**.
	3. Cena oferty musi zawierać wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.
	4. W kosztach zamówienia należy uwzględnić, cło, podatek od towarów i usług oraz podatek akcyzowy, jeżeli na podstawie odrębnych przepisów sprzedaż towaru (usługi) podlega obciążeniu podatkiem od towarów i usług oraz podatkiem akcyzowym, koszty dostawy i ubezpieczenia na czas transportu. Uwzględnienie niewłaściwej stawki podatku od towarów i usług będzie obciążało wszelkimi negatywnymi konsekwencjami Wykonawcę.
17. **Informacje dotyczące walut obcych, w jakich mogą być prowadzone rozliczenia między zamawiającym a wyko­nawcą**

Rozliczenia między zamawiającym a wykonawcą będą prowadzone wyłącznie w złotych polskich.

1. **Opis kryteriów, którymi zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty, wraz z podaniem wag tych kryteriów i sposobu oceny ofert,**
2. Przy wyborze oferty Zamawiający będzie kierował się następującymi kryteriami:

Cena – 100%

 Oferty zostaną ocenione w ww. kryterium zgodnie z poniższym wzorem:

Cena

 *najniższa cena ofertowa brutto*

*C= -------------------------------------------- x 100 x Ranga kryterium*

 *cena oferty badanej brutto*

1. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta uznana zostanie za najkorzystniejszą, tj. otrzyma największą liczbę punktów za oceniane kryterium. Punkty będą liczone z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

1. Jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. Wykonawca składając ofertę zobowiązany jest do poinformowania Zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku”.
2. **Informacje o formalnościach, jakie powinny zostać dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego;**
	* + 1. Zamawiający przed udzieleniem zamówienia, wezwie wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym przez siebie terminie, nie krótszym niż 5 dni, aktualnych na dzień złożenia - oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 ustawy p.z.p..
			2. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiada wymaganiom określonym w niniejszej Specyfikacji oraz została uznana za najkorzystniejszą z zastrzeżeniem art. 183 ustawy p.z.p., w terminie nie krótszym niż 5 dni od dnia przesłania zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty, jeżeli zawiadomienie to zostanie przesłane przy użyciu środków komunikacji elektronicznej albo 10 dni – jeżeli zostanie przesłane w inny sposób.
			3. Zamawiający będzie mógł zawrzeć umowę w sprawie zamówienia publicznego przed upływem powyższych terminów, jeżeli w postępowaniu o udzielenie zamówienia złożona zostanie tylko jedna oferta.
			4. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana, uchyli się od zawarcia umowy, Zamawiającemu przysługuje prawo wyboru oferty najkorzystniejszej spośród pozostałych ofert, bez przeprowadzania ich ponownego badania i oceny, chyba że zachodzą przesłanki do unieważnienia postępowania.
			5. W przypadku uznania za najkorzystniejszą oferty Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, Zamawiający przed podpisaniem umowy zażąda umowy regulującej współpracę tych podmiotów, jako warunek niezbędny zawarcia umowy o udzielenie zamówienia publicznego.
			6. Zasady współpracy podmiotów występujących wspólnie muszą być zgodne z dyspozycjami ustawy Prawo zamówień publicznych, w szczególności podmioty te ponoszą solidarną odpowiedzialność za wykonanie umowy.
3. **Wymagania dotyczące zabezpieczenia należytego wykonania umowy:**

Nie dotyczy

1. **Istotne dla stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy w sprawie zamówienia publicznego, ogólne warunki umowy albo wzór umowy, jeżeli zamawiający wymaga od wykonawcy, aby zawarł z nim umowę w sprawie zamówienia publicznego na takich warunkach:**

Zamawiający zawrze umowę w sprawie zamówienia publicznego na warunkach określonych we wzorze umowy załączonym do specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

1. **Pouczenie o środkach ochrony prawnej przysługujących wykonawcy w toku postępowania o udzielenie zamówienia.**

W niniejszym postępowaniu odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy czynności zamawiającego podjętej w postępowaniu lub zaniechania czynności do której zamawiający jest zobowiązany na podstawie ustawy p.z.p.

Do czynności środków prawnych mają zastosowanie przepisy Działu VI, ustawy Prawo zamówień publicznych.

**Załączniki:**

Załącznikami do specyfikacji istotnych warunków zamówienia są:

wzór formularza oferty/Załącznik nr 1 do SIWZ

wzór umowy/Załącznik nr 2 doSIWZ

pozostałe wzory oświadczeń:

 - „Oświadczenie potwierdzające spełnienie wymagań określonych w art.22 ust 1b

 ustawy Prawo zamówień publicznych”;

 - „Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia których mowa w art. 24 ust 1 pkt

 12-23 p.z.p oraz. art. 24 ust. 5”;

 - „Oświadczenie o przynależności albo braku przynależności do grupy kapitałowej”

- wzór wykazu posiadanych środków transportu

**Załącznik nr 1 do SIWZ (wzór)**

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

 (miejscowość, data)

Nazwa (firma) i adres wykonawcy

(pieczątka )

NIP : ................................................................

REGON: .........................................................

tel/fax …………………………………….

Mail: ………………………………………….

 **FORMULARZ OFERTOWY**

**Instytut Psychiatrii i Neurologii**

**ul. Sobieskiego 9**

**02-957 Warszawa**

,

*OFERTA*

 *NA UDZIELANIE USŁUG TRANSPORTU SANITARNEGO*

Nawiązując do ogłoszonego przetargu nieograniczonego na usługę transportu sanitarnego na rzecz **Instytutu Psychiatrii i Neurologii w Warszawie**  przedkładamy poniższą ofertę.

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie objętym SIWZ na warunkach określonych poniżej:

1. Oferujemy usługi transportu sanitarnego w/g cennika:

Pakiet I

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Typ usługi | Przewidywana ilość wyjazdów w ciągu roku | Cena jednostkowa netto | Cena jednostkowa brutto |
| 1. | Karetka reanimacyjna:  | 130 |  |  |
| 2. | Karetka ogólna z kierowcą i sanitariuszem/ratownikiem medycznym :- w dni powszednie w godz. od 7.00 do 22.00:    | 300 |  |  |
| 3. | Karetka z kierowcą i sanitariuszem/ratownikiem medycznym:- w dni świąteczne całodobowo   lub dni powszednie w godz. 22.00 – 7.00:             | 300 |  |  |
| 4. | Karetka ogólna z kierowcą, sanitariuszem i lekarzem:   - w dni powszednie w godz. od 7.00 do 22.00:     | 100 |  |  |
| 5. | Karetka ogólna z kierowcą, sanitariuszem i lekarzem: - w dni świąteczne całodobowo   lub dni powszednie w godz. 22.00 – 7.00:              | 100 |  |  |
| 6.  | Przewóz karetką z kierowcą, sanitariuszem/ratownikiem medycznym pacjentów Kliniki Psychiatrii Sądowej w asyście 2-ch pracowników ochrony  | 10 |  |  |
| 7. | Przewóz karetką z kierowcą, sanitariuszem/lekarzem pacjentów Kliniki Psychiatrii Sądowej w asyście 2-ch pracowników ochrony  | 10  |  |  |

Szacunkowa wartość pakietu I - ………………………………………………………………….

Słownie: (…………………………………………………………………………………………. zł

Pakiet II

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Typ usługi | Przewidywana ilość wyjazdów w ciągu roku | Cena jednostkowa netto | Cena jednostkowa brutto |
| 1. | Transport krwi i materiałów krwiopochodnych:  | 80 |  |  |

Szacunkowa wartość pakietu II - ………………………………………………………………….

Słownie: (…………………………………………………………………………………………. zł

Oferujemy stawki za 1 km za transport w odległości powyżej 25 km od Warszawy

Karetka reanimacyjna                             ............ zł/1 km

Karetka lekarska                                    ............. zł/1 km

Karetka z kierowcą i sanitariuszem        ............. zł/1 km

Wykonawca zapewnia przyjazd karetki reanimacyjnej w terminie do ……… minut, pozostałych w terminie ……… minut od chwili telefonicznego zamówienia usługi

(z wyjątkiem transportu chorych na planowane badania)

**2. Termin świadczenia usług**

Zobowiązuję się do rozpoczęcia udzielania świadczenia usługi z dniem ………………….. od godziny 00:00

**Oświadczenia**

**Oferowane ceny jednostkowe określone w formularzu cenowym, sporządzonym przez Wykonawcę i załączonym do niniejszej oferty stanowią jej integralną część.**

Ceny jednostkowe podane w załączniku są stałe i nie ulegną zmianie w trakcie realizacji zamówienia.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i zobowiązujemy się do stosowania i ścisłego przestrzegania warunków w niej określonych.

Oświadczamy, iż uważamy się związani niniejszą ofertą na czas wskazany w SIWZ, tj. 30 dni od upływu terminu wyznaczonego do składania ofert.

Oświadczamy, iż zapoznaliśmy się ze wzorem umowy zawartym w specyfikacji istotnych warunków zamówienia, nie wnosimy do niego żadnych zastrzeżeń i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do popisania umowy na warunkach w nim określonych, w miejscu i czasie wskazanym przez Zamawiającego.

Oświadczamy, że usługi transportu sanitarnego będą wykonywane specjalistycznymi środkami transportu sanitarnego spełniającymi:

wymagania określone z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tj. Dz. U. 2016. poz. 1638 ze zm.) i w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj. Dz.U. z 2017 r. poz. 1938, ze zm.)

warunki techniczne określone w Rozporządzeniu Ministra Infrastruktury z dnia 31.12.2002 r. (tj. Dz.U. z 2016 poz. 2022) w sprawie warunków technicznych pojazdów oraz zakresu ich niezbędnego wyposażenia

wymagania dotyczące niezbędnych elementów wyposażenia w sprzęt i aparaturę medyczną oraz zestaw leków i wyrobów medycznych

Warszawa dnia ........................................... ............................................

 *podpis oferenta*

Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem**[[1]](#footnote-1)**? TAK/NIE

**U M O W A**

**O ŚWIADCZENIE USŁUG TRANSPORTU SANITARNEGO**

W dniu ………………….. w Warszawie.

pomiędzy

Instytutem Psychiatrii i Neurologii z siedzibą w Warszawie 02-957, ul. Sobieskiego 9 wpisanym do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod
nr KRS 0000133539, NIP 525-000-93-87, zwanym dalej Zamawiającym,

reprezentowanym przez:

…………………………………

a

…………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………….

zwanym dalej Wykonawcą

reprezentowanym przez:

1. …………………………………………………….

2. ……………………………………………………

w wyniku postępowania o zamówienie publiczne przeprowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z art. 39 i nast. Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jedn. Dz.U. z dnia 24 sierpnia 2017 poz. 1579)

została zawarta umowa o następującej treści:

§ 1

PRZEDMIOT UMOWY

1. Przedmiotem umowy jest świadczenie przez Wykonawcę na rzecz Zamawiającego usług transportu sanitarnego obejmujących: transport pacjentów Zamawiającego na konsultacje, badania, do dalszego leczenia, jak również do miejsca zamieszkania, / transport krwi i materiałów krwiopochodnych/, zgodnie ze złożoną przez Wykonawcę ofertą stanowiącą Załącznik nr 2 do Umowy.
2. Usługi transportu sanitarnego, o których mowa wyżej, zwane będą dalej „usługami transportu sanitarnego” lub „przedmiotem umowy”.
3. Przedmiot umowy obejmuje:
	* 1. **Transporty sanitarne** **– karetka z kierowcą i sanitariuszem/ratownikiem medycznym**. Transport sanitarny obejmuje przyjazd karetki i przewiezienie pacjenta z asystą medyczną Wykonawcy (sanitariusz, ratownik medyczny).
		2. **Transporty sanitarne – karetka z kierowcą, sanitariuszem i lekarzem**. Transport sanitarny obejmuje przyjazd karetki i przewiezienie pacjenta z asystą medyczną Wykonawcy (lekarz i sanitariusz).
		3. **Transporty sanitarne – ambulansem „R”.** Transport sanitarny obejmuje przyjazd ambulansu i przewiezienie pacjenta z asystą medyczną Wykonawcy (lekarz-anestezjolog i pielęgniarz).
		4. **Transporty sanitarne** **– karetka z kierowcą i sanitariuszem/ratownikiem medycznym w asyście 2-ch pracowników ochrony**.- dot. pacjentów Kliniki Psychiatrii Sądowej Transport sanitarny obejmuje przyjazd karetki i przewiezienie pacjenta z asystą medyczną Wykonawcy (sanitariusz, ratownik medyczny) -ochrona – Zamawiającego.
		5. **Transporty sanitarne – karetka z kierowcą, sanitariuszem i lekarzem**. **w asyście 2-ch pracowników ochrony** Transport sanitarny obejmuje przyjazd karetki i przewiezienie pacjenta z asystą medyczną Wykonawcy (lekarz i sanitariusz) -ochrona – Zamawiającego..
		6. **Transporty sanitarne –** przewóz krwi i materiałów krwiopochodnych : obejmuje przejazd karetki i przewiezienie próbek krwi
		7. **Transporty sanitarne –** powyżej 25 km od Warszawy
4. Usługi transportu sanitarnego będą świadczone całodobowo, we wszystkie dni tygodnia, zgodnie z potrzebami Zamawiającego na określony rodzaj usługi.
5. Usługi transportu sanitarnego będą wykonywane specjalistycznymi środkami transportu sanitarnego spełniającymi:
	* 1. wymagania określone w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tj. Dz. U. 2016. poz. 1638 ze zm.) i w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj. Dz.U. z 2017 r. poz. 1938, ze zm.)
		2. warunki techniczne określone w Rozporządzeniu Ministra Infrastruktury z dnia 31.12.2002 r. (tj. Dz.U. z 2016 poz. 2022) w sprawie warunków technicznych pojazdów oraz zakresu ich niezbędnego wyposażenia,
		3. wymagania dotyczące niezbędnych elementów wyposażenia w sprzęt i aparaturę medyczną oraz zestaw leków i wyrobów medycznych.

§ 2

TERMIN OBOWIĄZYWANIA UMOWY

Umowa zostaje zawarta na czas określony od ………………. do ……………………. r.

§ 3

WYNAGRODZENIE ORAZ SPOSÓB ZAPŁATY

1. Szacunkowa wartość przedmiotu umowy wynosi …………………………………. zł i wynika ze złożonej przez Wykonawcę oferty, która stanowi Załącznik nr 2 do umowy
2. Ceny jednostkowe za wykonywanie usług transportu sanitarnego określone są w arkuszu asortymentowo – cenowym, stanowiącym Załącznik nr 3 do niniejszej Umowy.
3. Wynagrodzenie Wykonawcy określone w ust. 1 obejmuje wszelkie koszty świadczenia usług transportu sanitarnego. Wysokość wynagrodzenia Wykonawcy jest stała i niezmienna przez cały okres obowiązywania umowy.
4. Rozliczenia między Stronami będą realizowane w okresach miesięcznych.
5. Płatności wynagrodzenia za wykonanie usługi transportu sanitarnego dokonywane będą w okresach miesięcznych przelewem na podstawie faktury wystawianej na koniec każdego miesiąca.
6. Faktura podlega zapłacie w ciągu 60 dni od daty dostarczenia faktury przez Wykonawcę Zamawiającemu na rachunek bankowy Wykonawcy.
7. Do faktury dołączona będzie specyfikacja określająca elementy składowe faktury – łączny wykaz wszystkich przewozów wykonanych w danym miesiącu oraz kopie zleceń.
8. Za dzień zapłaty uznaje się dzień uznania rachunku bankowego Zamawiającego.
9. W przypadku zwłoki Zamawiającego w uiszczeniu należności Wykonawca ma prawo do odsetek ustawowych.

§ 4

ZASADY ŚWIADCZENIA USŁUG TRANSPORTU SANITARNEGO

1. Wykonawca będzie świadczył usługi transportu sanitarnego zgodnie ze zleceniem Zamawiającego i według jego dyspozycji. We wszystkich przypadkach zlecenia przewozu pacjenta do zakładu opieki zdrowotnej obowiązek wyszukania i wskazania placówki medycznej, do której należy przetransportować pacjenta, spoczywa na Zamawiającym.
2. Realizacja usług transportu sanitarnego odbywać się będzie na podstawie pisemnego zlecenia wystawionego przez lekarza Zamawiającego. Zlecenie powinno zawierać: imię i nazwisko, adres, wiek i stan chorego, a także wymagany skład personelu medycznego, miejsce docelowe przewozu, ewentualny postój, lub przewóz powrotny itp. Zlecenie zostanie przekazane w momencie zgłoszenia się kierowcy w siedzibie Zamawiającego. Kopia zlecenia będzie dołączona do faktury, za dany miesiąc. (wzór zlecenia stanowi załącznik nr 1 do umowy)
3. Wykonawca zapewnia przyjazd karetki reanimacyjnej w terminie do ….. minut, pozostałych w terminie do ……. minut od chwili telefonicznego zamówienia usługi, z zastrzeżeniem ust. 4.
4. Transporty chorych na planowe badania diagnostyczne będą realizowane według przekazanego przez Zamawiającego planu transportów z co najmniej 12 godzinnym wyprzedzeniem.
5. Transporty chorych w „dni dyżurowe” Kliniki Dzieci i Młodzieży będą realizowane tego samego dnia.
6. Usługi transportu sanitarnego zamawiane będą wyłącznie przez uprawniony do tego personel medyczny Zamawiającego.
7. W ramach wykonania usługi transportu sanitarnego Wykonawca zobowiązany jest do odbioru pacjenta z oddziału/izby przyjęć Zamawiającego oraz doprowadzenie/wniesienie go do miejsca docelowego przewozu.
8. W przypadku transportu krwi lub materiałów krwiopochodnych Wykonawca zobowiązany jest do przestrzegania procedur Zamawiającego oraz wytycznych dotyczących transportu takich materiałów.
9. Zamawianie usług transportu sanitarnego będzie odbywać się telefonicznie pod numerem telefonu czynnym całą dobę: .................................................................

§ 5

OBOWIĄZKI WYKONAWCY

1. Wykonawca zapewni do realizacji usług transportu sanitarnego sprawne technicznie pojazdy, posiadające ważne przeglądy techniczne, posiadające łączność radiową z jednostką Zamawiającego, ubezpieczone w zakresie OC i NW.
2. Wykonawca przedłoży Zamawiającemu, w terminie do 5 dni roboczych od daty zawarcia umowy:
	* 1. wykaz środków transportu używanych do wykonania niniejszej umowy wraz z dowodami ubezpieczenia,
		2. pozytywną aktualną decyzję Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej o stanie techniczno-sanitarnym wszystkich środków transportu używanych do wykonania niniejszej umowy.
3. Wykonawca zapewni do realizacji usług transportu sanitarnego profesjonalny personel, posiadający niezbędne doświadczenie i wiedzę oraz profesjonalny sprzęt i aparaturę medyczną.
4. Pracownicy Wykonawcy świadczący usługi transportu sanitarnego będą wyposażeni w jednolitą odzież ochronną (uniformy), wyróżniającą ich tak, aby osoby postronne rozpoznawały w nich pracowników transportu sanitarnego.
5. Wykonawca będzie prowadził dokumentację sanitarną oraz sprawozdawczość statystyczną na zasadach obowiązujących w publicznych zakładach opieki zdrowotnej.
6. Wykonawca podda się kontroli Zamawiającego, kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia w zakresie wymagań w stosunku do realizacji świadczeń w ramach umów z NFZ, a także kontroli innych uprawnionych organów administracji państwowych.
7. W przypadku wystąpienia awarii zamówionego środka transportu Wykonawca, na własny koszt, zapewni zastępczy środek transportu o takim samym standardzie technicznym

§ 6

# ODPOWIEDZIALNOŚĆ WYKONAWCY

* 1. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo przewożonych pacjentów i innych osób.
	2. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za osoby zatrudnione przez siebie do realizacji niniejszej umowy, i w przypadku wyrządzenia przez te osoby szkody zobowiązany jest do jej naprawienia.
	3. Wykonawca przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy będzie ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa. W przypadku wygaśnięcia umowy ubezpieczenia w trakcie trwania niniejszej umowy Wykonawca zobowiązany jest zawrzeć nową umowę ubezpieczenia oraz, że na każde żądanie Zamawiającego przedstawi dowód tego ubezpieczenia,.

§ 7

# OBOWIĄZKI I UPRAWNIENIA ZAMAWIAJĄCEGO

1. Zamawiający będzie informował Wykonawcę o wszelkich zmianach i okolicznościach, które mogłyby wpłynąć na ilość świadczonych usług transportu sanitarnego.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo kontroli usług wykonywanych przez Wykonawcę w każdym czasie. Wykonawca przekaże Zamawiającemu wszelkie informacje, niezbędne do przeprowadzenia kontroli. Wykonawca niezwłocznie po otrzymaniu zaleceń pokontrolnych przystąpi do usuwania stwierdzonych nieprawidłowości, o usunięciu nieprawidłowości poinformuje pisemnie Zmawiającego.

 § 8

KOORDYNACJA WYKONYWANIA UMOWY

1. Do kierowania i koordynowania spraw związanych z wykonaniem umowy strony upoważniają osoby :

Ze strony Zamawiającego …………………………………………………………………

Tel./fax ………………………….. e-mail:……………………………………………….

 Ze strony Wykonawcy ......................................................................................................

 Tel./fax: …………………………………… e-mail ………………………………

1. Zmiana osób wskazanych w załączniku, o którym mowa w ust. 1, nie powoduje konieczności sporządzania aneksu do niniejszej umowy, jednakże zostanie zakomunikowana drugiej stronie w formie pisemnej.

§ 9

KARY UMOWNE

1. Zamawiający może dochodzić od Wykonawcy kar umownych:
	1. w przypadku opóźnienia w podstawieniu pojazdu sanitarnego typu „R” - 10 zł za każde 5 minut opóźnienia, powyżej terminu ustalonego zgodnie z § 4 ust. 3 niniejszej umowy,
	2. w przypadku opóźnienia w podstawieniu pozostałych pojazdów sanitarnych - 20 zł za każde 30 minut opóźnienia, powyżej terminu ustalonego zgodnie z § 4 ust. 3 niniejszej umowy,
	3. w przypadku nie podstawienia pojazdu sanitarnego na wezwanie Zamawiającego – 50 % ceny ryczałtowej za zlecony transport,
	4. za odstąpienie od umowy przez Wykonawcę lub Zamawiającego z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy - w wysokości 15.000.- zł brutto.
2. Zapłata kar umownych odbywać się będzie przez potrącenie naliczonej kary umownej z faktury VAT bądź w drodze wystawienia noty obciążeniowej.
3. Strony zastrzegają sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych jeżeli wartość naliczonych kar umownych nie pokrywa wysokości poniesionej szkody.

§ 10

ODSTĄPIENIE OD UMOWY

1. W razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie miesiąca od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach. W takim przypadku Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy.
2. Prawo rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym przysługuje Zamawiającemu, w przypadkach:
	1. stwierdzenia powtarzającego się (co najmniej trzy zdarzenia w ciągu 1 miesiąca) niewykonania lub nienależytego wykonania usług transportu sanitarnego,
	2. rażącego naruszenia przez Wykonawcę postanowień umowy.

Okoliczności, o których mowa w pkt 1), 2), muszą być stwierdzone pisemnie przez przedstawicieli Zamawiającego.

1. W przypadku rozwiązania umowy przez Zamawiającego z przyczyn określonych w ust. 2 Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 15.000.- zł brutto.
2. Wykonawcy przysługuje prawo rozwiązania umowy bez wypowiedzenia, jeżeli Zamawiający będzie zalegał z zapłatą za trzy miesiące. Przed rozwiązaniem umowy Wykonawca zobowiązany jest wezwać Zamawiającego do uiszczenia zaległej płatności z wyznaczeniem dodatkowego 30 - dniowego terminu na dokonanie zapłaty
3. O rozwiązaniu umowy Zamawiający zawiadomi Wykonawcę na piśmie w terminie 30 dni od daty powzięcia wiadomości o zaistnieniu okoliczności stanowiących przesłanki odstąpienia - z zastrzeżeniem ust. 2 - wyznaczając termin do którego Wykonawca zobowiązany jest świadczyć usługi.
4. Odstąpienie od umowy i jej rozwiązanie powinno nastąpić w formie pisemnej i zawierać uzasadnienie pod rygorem nieważności takiego oświadczenia.

§ 11

OGRANICZENIE MOŻLIWOŚCI PRZENIESIENIA PRAW I OBOWIĄZKÓW WYKONAWCY

1. Wykonawca nie może bez Zgody Zamawiającego wyrażonej na piśmie pod rygorem nieważności przenieść wierzytelności wynikających z niniejszej umowy na osoby trzecie, ani dokonywać innych cesji związanych z realizacją niniejszej umowy.
2. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 10% wynagrodzenia brutto określonego w § 3 ust.1 za dokonanie przeniesienia wierzytelności wynikających z niniejszej umowy lub dokonanie innej cesji wynikającej z realizacji niniejszej umowy na osoby trzecie bez pisemnej zgody Zamawiającego.

§ 12

SIŁA WYŻSZA

1. Strony nie ponoszą odpowiedzialności za niewykonanie lub nienależyte wykonanie obowiązków wynikających z umowy spowodowane siłą wyższą. Za przypadki siły wyższej uważa się wszelkie nieznane stronom w chwili zawierania umowy zdarzenia, zaistniałe niezależnie od woli stron, i na których zaistnienie strony nie miały żadnego wpływu jak np. wojna, terroryzm, pożar, powódź, strajki, zarządzenia władz, jak również gwałtowne zmiany warunków pogodowych, a także udokumentowane utrudnienia komunikacyjne.
2. Strona powołująca się na siłę wyższą powinna zawiadomić drugą stronę na piśmie w terminie 3 dni od zaistnienia zdarzenia stanowiącego przypadek siły wyższej pod rygorem utraty prawa powołania się na siłę wyższą. Fakt zaistnienia siły wyższej powinien być udowodniony zaświadczeniem odpowiedniego organu administracji publicznej.

§ 13

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Wszelkie spory wynikłe ze stosowania niniejszej umowy Strony umowy poddają pod rozstrzygnięcie sądu właściwego dla siedziby Zamawiającego.
2. W sprawach nieuregulowanych w niniejszej umowie stosuje się odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego, ustawy -Prawo zamówień publicznych, oraz innych ustaw mających zastosowanie do przedmiotu umowy.
3. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.
4. Załączniki do umowy stanowią jej integralną część.

**WYKONAWCA ZAMAWIAJĄCY**

Wykaz załączników:

* + - 1. ….
			2. …
			3. …

**Załącznik nr 1 do Umowy nr …**

**Instytut Psychiatrii i Neurologii Warszawa, dn…………**

**Ul. Sobieskiego 9**

**02-957 Warszawa**

**………………………………………………..**

**Pieczątka oddziału**

 **Zlecenie na przewóz pacjenta karetką zewnętrzną**

 **(dla zespołu przewożącego)**

**Transport umówiony na godz. ……… Godzina przyjazdu karetki: …………**

**Nazwisko i imię pacjenta ……………………………………………………… lat ………**

**Przewożony(a) z Instytutu Psychiatrii i Neurologii, oddziału ……………………….**

**Do ………………………………………………………………………………………………**

**W dniu ……………………………. …………………………………………………**

**Rozpoznanie ………………………………………………………………………………….**

**Rodzaj transportu: zespół „R”, zespół ogólnolekarski, zespół z ratownikiem, zespół z sanitariuszem, z kierowcą, ochroną**

**Stan pacjenta: leżący, chodzący**

 **………………….. ………………………………………………...**

**pieczątka i podpis lekarza przewożącego (pieczątka i podpis lekarza zlecającego przewóz)**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Instytut Psychiatrii i Neurologii Warszawa, dn…………**

**Ul. Sobieskiego 9**

**02-957 Warszawa**

**………………………………………………..**

**Pieczątka oddziału**

 **Zlecenie na przewóz pacjenta**

 **(dla oddziału )**

**Transport umówiony na godz. ………Godzina przyjazdu karetki: ………………………………**

**Nazwisko i imię pacjenta ……………………………………………………… lat ………**

**Przewożony(a) z Instytutu Psychiatrii i Neurologii, oddziału ……………………….**

**Do ………………………………………………………………………………………………**

**W dniu ……………………………. …………………………………………………**

**Rozpoznanie ………………………………………………………………………………….**

**Rodzaj transportu: zespół „R”, zespół ogólnolekarski, zespół z ratownikiem, zespół z sanitariuszem, z kierowcą, z ochroną**

**Stan pacjenta: leżący, chodzący**

**…………………………………… ………………………………………………...**

**pieczątka i podpis lekarza przewożącego (pieczątka i podpis lekarza zlecającego przewóz)**

1. Zgodnie z zaleceniem Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczącym definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz. Urz. UE L 124 z 20.5.2003, str. 36):

**Mikroprzedsiębiorstwo**: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR;

**Małe przedsiębiorstwo**: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

**Średnie przedsiębiorstwa**: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR. [↑](#footnote-ref-1)