|  |
| --- |
| Zatwierdzam: |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| *(data i podpis kierownika zamawiającego lub osoby uprawnionej)* |
|  |
| Numer sprawy: DZP/PN/58/551/2020 |

**SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości nieprzekraczających kwot określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1843 z późn. zm.), dalej „ustawa Pzp” lub „p.z.p.”

na:

**Usługa transportu sanitarnego.**

**Zamawiający**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa: Instytut Psychiatrii i Neurologii** | **Nazwisko osoby upoważnionej do kontaktów: Beata Michalska** |
| **Adres: ul. Sobieskiego 9** | **Kod pocztowy: 02-957** |
| **Miejscowość: Warszawa** | **Województwo:** Mazowieckie |
| **Telefon: 22 45 82 782** | **Faks: 22 21 82 342** |
| **Poczta elektroniczna (e-mail):**  [bmmichalska@ipin.edu.pl](mailto:bmmichalska@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 obejmuje realizację świadczeń zdrowotnych w zakresie usług transportu sanitarnego w podziale na następujące pakiety:

**Pakiet 1 obejmujący usługi:**

– przewóz karetką specjalistyczną

– przewóz karetką podstawową

– przewóz karetką transportową

– przewóz karetką ogólną z udziałem lekarza, sanitariusza i kierowcy oraz 2-ch pracowników ochrony (pacjenci Kliniki Psychiatrii Sądowej)

– przewóz karetką ogólną z udziałem ratownika medycznego/sanitariusza i kierowcy oraz 2-ch pracowników ochrony (pacjenci Kliniki Psychiatrii Sądowej)

**Pakiet 2 obejmujący usługi** przewozu pacjentów, u których stwierdzono zakażenie wirusem SARS-CoV-2:

– przewozu karetką specjalistyczną,

– przewozu karetką podstawową.

1. Opisane w pkt 1 usługi obejmują:
2. transport pacjentów, pomiędzy szpitalami na konsultacje i badania diagnostyczne, przekazanie do innego podmiotu leczniczego,
3. pomiędzy szpitalem a miejscem przebywania pacjenta (ze szpitala, jak również do szpitala na zlecenie Zamawiającego)
4. transport materiału biologicznego do badań lub innych materiałów/wyrobów medycznych , dokumentacji medycznej
5. Wykonawca składa ofertę obejmującą udzielanie świadczeń na okres 12 miesięcy – począwszy od dnia 01.01.2021 r.
6. Świadczone usługi wymagają:
7. 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 oraz w Ustawie o Państwowym Ratownictwie Medycznym,
8. zapewnienia ciągłości w zabezpieczeniu zespołów,
9. zachowania tajemnicy medycznej,
10. max. wymagany czas przyjazdu karetki od chwili telefonicznego złożenia zlecenia:

- karetka specjalistyczna – niezwłocznie w czasie nie dłuższym niż 25 minut od zgłoszenia CITO,

- pozostałe przypadki – do 45 minut.

1. Zamawiający przewiduje zlecanie w koniecznych przypadkach przewozów wszystkimi rodzajami transportów na odległość powyżej 25 km i poza Warszawę.
2. Zamawiający wymaga, żeby przewozy pilne w odległości do 150 km od siedziby Zamawiającego realizowane były w dniu wystawienia zlecenia na przewóz.
3. Zamawiający przewiduje również, w dni „dyżurowe” Kliniki Dzieci i Młodzieży (10-12 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 siedziby 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.

Wykonawca nie jest uprawniony do dokonywania zasadności zgłoszeń (tj. zamówień usługi) przez pracowników Zamawiającego i zobowiązany jest je zrealizować na pierwsze żądanie pracowników Zamawiającego.

Usługi transportu sanitarnego będą wykonywane całodobowo przez wszystkie dni tygodnia.

Pracownicy Wykonawcy świadczący usługi transportu sanitarnego będą wyposażeni w środki ochrony osobistej adekwatne do wykonywanego przewozu oraz jednolitą odzież ochronną (uniformy), wyróżniającą ich tak, aby osoby postronne rozpoznawały w nich pracowników transportu sanitarnego.

W formularzu ofertowym dot. pakietu nr 1 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.**

Zamawiający nie jest w stanie oszacować ilości przewozów w ramach pakietu 2 z uwagi na wystąpienie epidemii SARS-CoV-2 w 2020 r.

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.

Wykonawca powinien w druku oferta wycenić czas postoju/oczekiwania (cena nie wchodzi 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 pakietami określonymi w załączniku do SIWZ. 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**
3. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy:
4. 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 Pzp.
5. spełniają warunki udziału w postępowaniu na podstawie art. 22 ust. 1b ustawy Pzp.

**Opis spełnienia warunków**:

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

Zamawiający nie ustanawia szczegółowego warunku udziału w tym zakresie.

**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 (t.j. Dz.U. z 2020 r. poz. 295) i w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz.U. z 2020 r. poz. 1398)
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. posiadać cechy techniczne i jakościowe określone w Polskiej Normie przenoszącej europejskie normy zharmonizowane: Polska Norma PN-EN 1789+A2:2015-01 „Pojazdy mechaniczne i ich wyposażenie - Ambulanse drogowe” lub równoważnej normie.
4. posiadać ubezpieczenia komunikacyjne (OC, NW), a także odpowiadać warunkom określonym w ustawie Prawo o ruchu drogowym (t.j. Dz.U. z 2020 r. poz. 110), w rozumieniu której są samochodami uprzywilejowanymi.

**Warunek dotyczący** **sytuacji ekonomicznej lub finansowej**.

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

1. **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 Pzp.
2. Oświadczenia o braku podstaw do wykluczenia których mowa w art. 24 ust 1 pkt 12-23 oraz ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp;
3. **W terminie 3 dni** od przekazania przez Zamawiającego informacji o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Pzp (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 Pzp, 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 Pzp.

1. Wykaz dokumentów i oświadczeń składanych na wezwanie Zamawiającego na potwierdzenie okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 ustawy Pzp:
   * 1. **odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej**, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji 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 Pzp;
     2. 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. 2018. poz. 2190 ze zm.) i w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj. Dz.U. z 2019 r. poz. 1373), i w ustawie o Państwowym Ratownictwie Medycznym z dnia 8 września 2006r.( Dz. U. 2013 poz.757 z późn. 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
     3. 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).
     4. Wykaz posiadanych środków transportu wraz z rokiem produkcji (według wzoru)
2. **Wykonawcy wspólnie ubiegający się o zamówienie**
3. Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia.
4. 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.
5. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców, oświadczenia składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie.
6. Pełnomocnictwo powinno określać zakres umocowania i być podpisane przez osoby uprawnione do reprezentowania wykonawców udzielających pełnomocnictwa.
7. W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia kopie dokumentów dotyczących wykonawcy są poświadczane za zgodność z oryginałem przez wykonawcę.
8. **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**

Beata Michalska tel. (22) 45 82 782 fax 22 21 82 342

email: bmmichalska@ipin.edu.pl (w godzinach 8.00 – 15.00)

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;**
2. Termin związania ofertą wynosi 30 dni (zgodnie z art. 85 ust. 1 pkt 1 ustawy Pzp). Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
3. 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.
4. **Opis sposobu przygotowywania ofert**
5. Warunki formalne sporządzenia oferty :
6. 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;
7. każda poprawka w ofercie musi być dokonana w sposób czytelny i parafowana własnoręcznie przez osobę uprawnioną do podpisywania oferty;
8. zaleca się, aby oferta była złożona na kolejno ponumerowanych stronach;
9. zaleca się, aby każda strona oferty była parafowana przez osobę podpisującą ofertę.

1. Do oferty sporządzonej zgodnie ze wzorem (załącznik nr 1 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 Pzp, 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: 04.12.2020 r. godz. 10.00
11. Miejscem składania ofert jest: Dział Zamówień Publicznych Zamawiającego, pokój nr 6 (budynek A, parter).
12. Miejsce i termin otwarcia: 04.12.2020 r. godz. 10.15; Miejsce: Dział Zamówień Publicznych Zamawiającego, pokój nr 6 (budynek A, parter).
13. Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający poda informacje wynikające z art. 86 ust. 3 ustawy Pzp., tj. kwotę jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia, a następnie podczas otwarcia ofert informacje wynikające z art. 86 ust. 4 ustawy Pzp, 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 Pzp.
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:

**Pakiet 1:**

Cena – 70% (K1)

Stan techniczny karetki rozumiany jako rok produkcji – 15% (K2)

Wielkość floty/ilość posiadanych pojazdów – 15% (K3)

Oferty zostaną ocenione w ww. kryterium zgodnie z poniższym wzorem: K1 + K2 + K3

*najniższa cena ofertowa brutto*

K1: *C= -------------------------------------------- x 100 x 0,7*

*cena oferty badanej brutto*

K2: Stan techniczny karetki rozumiany jako wiek pojazdu

Wszystkie karetki z rokiem produkcji ≥ 2015 r. – 15 pkt.

Połowa karetek z rokiem produkcji ≥ 2015 r. – 7,5 pkt.

Wszystkie karetki z rokiem produkcji < 2015 r. – 0 pkt.

**Wykonawcy w formularzu oferty powinni podać ilość karetek oraz określić ile karetek jest z rokiem produkcji ≥ 2015 r. a ile < 2015 r.**

K3: Wielkość floty/ilość pojazdów

Poniżej 10 pojazdów – 0 pkt

10-20 pojazdów – 5 pkt

21-30 pojazdów – 10 pkt

Powyżej 31 pojazdów – 15 pkt

**Pakiet 2:**

Cena – 100%

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

*najniższa cena ofertowa brutto*

*C= -------------------------------------------- x 100 x 1*

*cena oferty badanej brutto*

1. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta uznana zostanie za najkorzystniejszą, tj. otrzyma największą liczbę punktów za oceniane kryteria w każdym z pakietów oddzielnie. Punkty będą liczone z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
2. 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.
3. **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 Pzp.
       2. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiada wymaganiom określonym w niniejszej Specyfikacji oraz została uznana za najkorzystniejszą z zastrzeżeniem art. 183 ustawy Pzp, 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.
4. **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 Pzp.

Do czynności środków prawnych mają zastosowanie przepisy Działu VI, ustawy Pzp.

1. **Informacje dodatkowe**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:

* dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. cRODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego*,* prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego.;
* administratorem danych osobowych jest *Instytut Psychiatrii i Neurologii w Warszawie, ul. Sobieskiego 9*
* dane kontaktowe do inspektora ochrony danych w Instytucie Psychiatrii i Neurologii: email: iod@ipin.edu.pl
* odbiorcami danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 i 2018), dalej „ustawa Pzp”;
* dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;
* obowiązek podania danych osobowych bezpośrednio związanych z postępowaniem jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;
* w odniesieniu do podanych danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
* posiadają Państwo:
* na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Państwa dotyczących;
* na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Państwa danych osobowych
* na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO
* prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Państwo, że przetwarzanie danych osobowych Państwa dotyczących narusza przepisy RODO;
* nie przysługują Państwu:
* w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
* prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
* **na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Państwa danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO**.

**Załączniki:**

Załącznikami do specyfikacji istotnych warunków zamówienia są:

1. Wzór formularza oferty - Załącznik nr 1
2. Wzór umowy - Załącznik nr 2
3. Wzór umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych - Załącznik nr 3
4. Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia/ spełnienia warunków udziału w postępowaniu - Załącznik nr 4
5. Oświadczenie o przynależności albo braku przynależności do grupy kapitałowej - Załącznik nr 5
6. Wzór wykazu posiadanych środków transportu - Załącznik nr 6

**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 1**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Typ usługi | Przewidywana ilość wyjazdów w ciągu roku | Cena jednostkowa | Cena  „postoju”  Powyżej 30 minut  (W minutach)\* |
| 1. | Karetka specjalistyczna: | 400 |  |  |
| 2. | Karetka podstawowa  - w dni powszednie w godz. od 7.00 do 22.00: | 450 |  |  |
| 3. | Karetka podstawowa  - w dni świąteczne całodobowo    lub dni powszednie w godz. 22.00 – 7.00: | 300 |  |  |
| 4. | Karetka transportowa :    - w dni powszednie w godz. od 7.00 do 22.00: | 200 |  |  |
| 5. | Karetka transportowa:  - 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 | 20 |  |  |
| 7. | Przewóz karetką z kierowcą, sanitariuszem/lekarzem pacjentów Kliniki Psychiatrii Sądowej w asyście 2-ch pracowników ochrony | 10 |  |  |

\* do 30 minut w cenie przejazdu

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

Karetka specjalistyczna ............ zł/1 km

Karetka podstawowa ............. zł/1 km

Karetka transportowa ............. zł/1 km

Szacunkowa wartość oferty - ………………………………………………………………….

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

Wykonawca zapewnia przyjazd karetki specjalistycznej w terminie do ……… minut, pozostałych w terminie ……… minut od chwili telefonicznego złożenia zamówienia usługi (z wyjątkiem transportu pacjentów na planowane badania)

Wykonawca posiada … szt. karetek.

Oświadczamy, że posiadamy karetki w ilości i z rokiem produkcji:

* + 1. karetki w ilości …… szt. (słownie: ………… szt.) z rokiem produkcji ≥ 2015 r., tj. ……….. r. produkcji,
    2. karetki w ilości …… szt. (słownie: ………… szt.) z rokiem produkcji ≥ 2015 r., tj. ……….. r. produkcji

+ karetki w ilości …… szt. (słownie: ………… szt.) z rokiem produkcji < 2015 r., tj. ……….. r. produkcji,

* + 1. karetki w ilości …… szt. (słownie: ………… szt.) z rokiem produkcji < 2015 r., tj. ……….. r. produkcji.

***Wykonawca wypełnia tylko jeden z podpunktów, tj. a) lub b) lub c), w pozostałych podpunktach wpisuje „nie dotyczy”.***

**Pakiet 2**

Oferujemy następującą stawkę za przewóz pacjentów, u których stwierdzono zakażeniem wirusem SARS-CoV-2:

Karetka specjalistyczna ……………………… zł / przewóz

Karetka podstawowa ……………………….zł / przewóz

Szacunkowa wartość oferty - ………………………………………………………………….

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

**2. Termin świadczenia usług**

Zobowiązuję się do rozpoczęcia udzielania świadczenia usługi z dniem 01.01.2021 r. 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 z wzorami umowy oraz umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych zawartymi w specyfikacji istotnych warunków zamówienia, nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do popisania umów na warunkach w nich określonych, w miejscu i czasie wskazanym przez Zamawiającego.

Oświadczamy, że wypełnione zostały obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

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

* wymagania określone z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U. z 2020 r. poz. 295) i w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz.U. z 2020 r. poz. 1398) i w ustawie o Państwowym Ratownictwie Medycznym z dnia 8 września 2006r.( t.j. Dz.U. z 2020 r. poz. 882)
* 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

**Załącznik nr 2 do SIWZ (wzór)**

**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 2019 r. poz. 1843)

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/ przewóz pacjentów, u których stwierdzono zakażeniem wirusem SARS-CoV-2 , zgodnie ze złożoną przez Wykonawcę ofertą stanowiącą Załącznik nr 2 do Umowy.

\*do uzupełnienia zgodnie ze złożoną ofertą

1. Usługi transportu sanitarnego, o których mowa wyżej, zwane będą dalej „usługami transportu sanitarnego” lub „przedmiotem umowy”.
2. Przedmiot umowy obejmuje\*:
   * 1. **Transporty sanitarne** **– podstawowe** obejmuje przyjazd karetki i przewiezienie pacjenta z asystą medyczną Wykonawcy
     2. **Transporty sanitarne – transportowe.** Transport sanitarny obejmuje przyjazd karetki i przewiezienie pacjenta z asystą medyczną Wykonawcy
     3. **Transporty sanitarne – specjalistyczne.** Transport sanitarny obejmuje przyjazd ambulansu i przewiezienie pacjenta z asystą medyczną Wykonawcy
     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 po stronie 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 –** powyżej 25 km od Warszawy

Lub

* 1. **Transporty sanitarne** – podstawowe obejmujące przyjazd karetki i przewiezienie pacjentów, u których stwierdzono zakażenie wirusem SARS-CoV-2 z asystą medyczną Wykonawcy
  2. **Transporty sanitarne** – specjalistyczne obejmujące przyjazd karetki i przewiezienie pacjentów, u których stwierdzono zakażenie wirusem SARS-CoV-2 z asystą medyczną Wykonawcy

\*do uzupełnienia zgodnie ze złożoną ofertą

1. Usługi transportu sanitarnego będą świadczone całodobowo, we wszystkie dni tygodnia, zgodnie z potrzebami Zamawiającego na określony rodzaj usługi.
2. Usługi transportu sanitarnego będą wykonywane specjalistycznymi środkami transportu sanitarnego spełniającymi:
   * 1. wymagania określone w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U. z 2020 r. poz. 295) i w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz.U. z 2020 r. poz. 1398)
     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 w ustawie o Państwowym Ratownictwie Medycznym z dnia 8 września 2006r.(t.j. Dz.U. z 2020 r. poz. 882).
3. Wykonawca nie jest uprawniony do dokonywania zasadności zgłoszeń (tj. zamówień usługi) przez pracowników Zamawiającego i zobowiązany jest je zrealizować na pierwsze żądanie pracowników Zamawiającego.

§ 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 zawartym w ofercie Wykonawcy.
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. Zapłata wynagrodzenia nastąpi przelewem na konto Wykonawcy na podstawie prawidłowo wystawionej przez Wykonawcę faktury VAT w terminie 60 dni od dnia jej doręczenia Zamawiającemu. Jeżeli konto podane na fakturze nie będzie zgodne z wykazem kont wskazanych przez Krajową Administrację Skarbową (KAS), Zamawiający zapłaci Wykonawcy wyżej wskazane wynagrodzenie na konto wskazane przez KAS.
7. Do faktury dołączona będzie specyfikacja określająca elementy składowe faktury – łączny wykaz wszystkich przewozów wykonanych w danym miesiącu oraz kopie zleceń.
8. Za datę płatności przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego należną kwotą.
9. W przypadku zwłoki Zamawiającego w uiszczeniu należności Wykonawca ma prawo do odsetek ustawowych.
10. Wykonawca zobowiązuje się, że zrekompensuje Zamawiającemu wszelkie negatywne konsekwencje finansowe, w tym także z tytułu utraty przez Zamawiającego prawa do odliczenia podatku VAT, powstałe w wyniku uchybień wyżej wymienionych warunków lub powstałe w wyniku zaistnienia okoliczności, o których mowa w art. 88 ust. 3a lub art. 96 ust. 9 i 9a ustawy z 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, z tytułu ponoszenia przez Zamawiającego odpowiedzialności o której mowa w art. 117ba ustawy z 29 sierpnia 1997 r.- Ordynacja podatkowa oraz z tytułu braku możliwości zaliczenia wydatku do kosztów podatkowych lub konieczności zmniejszenia kosztów uzyskania przychodów lub zwiększenia przychodów na zasadach określonych w art. 15d ustawy z dnia 15 lutego 1992 r. o podatku dochodowym od osób prawnych.
11. Wykonawca oświadcza, że jest zarejestrowanym podatnikiem VAT czynnym i nie jest małym podatnikiem rozliczającym się metodą kasową w rozumieniu ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, a w przypadku zmian w tym zakresie zobowiązuje się niezwłocznie powiadomić o nich Zamawiającego pod rygorem obciążenia go wszelkimi negatywnymi konsekwencjami finansowymi z tego tytułu.
12. Faktura wystawiona bezpodstawnie lub nieprawidłowo zostanie zwrócona Wykonawcy.

§ 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 specjalistycznej w terminie do ….. minut, pozostałych w terminie do ……. minut od chwili telefonicznego zamówienia usługi, z zastrzeżeniem ust. 4.
4. Transporty pacjentów na planowe badania diagnostyczne będą realizowane według przekazanego przez Zamawiającego planu transportów z co najmniej 12 godzinnym wyprzedzeniem.
5. Transporty pacjentów w „dni dyżurowe” Kliniki Dzieci i Młodzieży będą realizowane tego samego dnia.
6. Zamawiający wymaga, żeby przewozy pilne w odległości do 150 km od siedziby Zamawiającego realizowane były w dniu wystawienia zlecenia na przewóz.
7. Usługi transportu sanitarnego zamawiane będą wyłącznie przez uprawniony do tego personel medyczny Zamawiającego. Wykonawca i jego pracownicy nie są uprawnienie do kwestionowania zasadności zamówień dokonanych przez personel Zamawiającego pod rygorem skutków określonych w § 9 ust. 1 pkt 5 Umowy.
8. 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.
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 środki ochrony osobistej adekwatnie do wykonywanego zlecenia
5. 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.
6. Wykonawca będzie prowadził dokumentację sanitarną oraz sprawozdawczość statystyczną na zasadach obowiązujących w publicznych zakładach opieki zdrowotnej.
7. 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.
8. 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 specjalistycznego - 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.
   5. Za każdy przypadek zakwestionowania zasadności zamówień złożonych przez personel Zamawiającego przez Wykonawca lub jego personel - w wysokości 1500,00 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. Za siłę wyższą nie będzie uznawany sam fakt występowania na terenie RP stanu epidemii wirusa SARS-CoV-2, który jest okolicznością znaną na dzień zawarcia umowy.
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. Strony zobowiązują się uregulować zasady przetwarzania danych osobowych wymienionych w § 4 ust. 2 w odrębnej umowie powierzenia przetwarzania danych osobowych.
2. Wszelkie spory wynikłe ze stosowania niniejszej umowy Strony umowy poddają pod rozstrzygnięcie sądu właściwego dla siedziby Zamawiającego.
3. W sprawach nieuregulowanych w niniejszej umowie stosuje się odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego, ustawy -Prawo zamówień publicznych, oraz innych ustaw mających zastosowanie do przedmiotu umowy.
4. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.
5. Załączniki do umowy stanowią jej integralną część.

**WYKONAWCA ZAMAWIAJĄCY**

Wykaz załączników:

* + - 1. Wzór zlecenia na przewóz pacjenta karetką zewnętrzną – załącznik nr 1
      2. Oferta Wykonawcy – załącznik nr 2

**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, COVID**

**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, COVID**

**Stan pacjenta: leżący, chodzący**

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

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

**Załącznik nr 3 do SIWZ (wzór)**

**Umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych**

zwana dalej „**Umową**”, zawarta dnia ................................. r. w Warszawie pomiędzy:

**Instytutem Psychiatrii i Neurologii w Warszawie**, adres: ul. Sobieskiego 9, 02-957 Warszawa, wpisanym do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego, prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy XIII Wydział Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem KRS 0000133539, NIP: 525-000-93-87, REGON: 000288509, zwanym dalej **„Powierzającym”** lub **„Administratorem”,** reprezentowanym przy zawarciu niniejszej umowy przez:

…………………………………………………………………….

a

……………………………………………………………………… Sp. z o.o. , adres siedziby: ................................., ................................. , NIP: ................................., REGON: ................................., zwaną dalej **„Zleceniobiorcą”** lub „**Podmiotem przetwarzającym**”**,** reprezentowanym/-ą przy zawarciu niniejszej Umowy przez:

…………………………………………………………………….

zwanymi też dalej łącznie **„Stronami”, a pojedynczo „Stroną”**.

Zważywszy, że dnia … Strony zawarły umowę nr … o świadczenie usług transportu sanitarnego (zwaną dalej „***Umową Główną***”), na mocy której powierzone są do przetwarzania dane osobowe, Strony postanowiły zawrzeć umowę o następującej treści.

**§ 1. Przedmiot Umowy**

1. Administrator danych powierza Podmiotowi przetwarzającemu, w trybie art. 28 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego I Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólnego Rozporządzenia   
   o ochronie danych) z dnia 27 kwietnia 2016 r. (zwanego w dalszej części „**RODO**”) oraz z art. 31 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2016 poz. 922   
   z późn. zm.), zwanej dalej „**Ustawą**” dane osobowe do przetwarzania, na zasadach i w celu określonym w niniejszej Umowie i poleca ich przetwarzanie.
2. Z tytułu wykonywania usług określonych w niniejszej Umowie Zleceniobiorcy nie przysługuje dodatkowe wynagrodzenie ponad to, które zostało określone w Umowie głównej.

**§2.Zakres i cel przetwarzania danych**

1. Podmiot przetwarzający będzie przetwarzał, powierzone na podstawie Umowy dane oraz dane szczególnych kategorii, których zakres został szczegółowo przedstawiony w Załączniku nr 1 do niniejszej umowy.
2. Powierzone przez Administratora danych dane osobowe będą przetwarzane przez Podmiot przetwarzający wyłącznie w celu realizacji Umowy Głównej, zdefiniowanej powyżej.
3. Przetwarzanie będzie miało następujący charakter: wyłącznie manualny .
4. Powierzone dane osobowe będą przetwarzane przez Zleceniobiorcę w [*miejsce przetwarzania*].

**§ 3. Oświadczenia Stron**

1. Powierzający oświadcza, że jest uprawniony do powierzenia przetwarzania danych osobowych.
2. Zleceniobiorca oświadcza, że zobowiązuje się do wykorzystania powierzonych danych osobowych wyłącznie w zakresie i celu niezbędnym do realizacji obowiązków wynikających z Umowy głównej oraz do przetwarzania tych danych zgodnie z prawem i postanowieniami Umowy.
3. Zleceniobiorca oświadcza ponadto, że:

a) dysponuje odpowiednimi kwalifikacjami, zespołem, sprzętem, rozwiązaniami informatycznymi, aby przetwarzać powierzone przez Administratora dane osobowe;

b) profesjonalnie przetwarza dane osobowe od [\_\_\_\_\_];

c) nie toczy się obecnie jakiekolwiek postępowanie cywilne ani administracyjne dotyczące niewłaściwego przetwarzania przez niego danych osobowych;

d) może wykazać zapewnianie przez siebie wystraczających gwarancji wdrożenia odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych, by przetwarzanie danych osobowych spełniało wymogi określone przez przepisy RODO i innych aktach normatywnych znajdujących zastosowanie.

**§ 4. Zobowiązania Stron**

1. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się:
2. do zastosowania przy przetwarzaniu powierzonych danych osobowych zabezpieczeń   
   i odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych zapewniających adekwatny stopień bezpieczeństwa odpowiadający ryzyku związanym z przetwarzaniem danych osobowych, o których mowa w art. 32–36 RODO.
3. do zabezpieczenia powierzonych danych przed ich udostępnieniem osobom nieupoważnionym, utratą, uszkodzeniem lub zniszczeniem;
4. do prowadzenia dokumentacji opisującej sposób przetwarzania danych zgodnie   
   z RODO;
5. do nadania upoważnień do przetwarzania danych osobowych wszystkim osobom, które będą przetwarzały powierzone dane w celu realizacji niniejszej umowy;
6. do zapewnienia zachowania w tajemnicy, (o której mowa w art. 28 ust 3 lit b RODO) przetwarzanych danych przez osoby, które upoważnia do przetwarzania danych osobowych w celu realizacji niniejszej umowy, zarówno w trakcie jej obowiązywania jak i po jej wygaśnięciu;
7. prowadzić ewidencje osób upoważnionych.
8. prowadzić rejestr czynności, o którym mowa w art. 30 RODO.
9. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się dołożyć należytej staranności przy przetwarzaniu powierzonych danych osobowych.
10. Zleceniobiorca zobowiązany jest do przeszkolenia swoich pracowników lub współpracowników w zakresie sposobów zabezpieczenia przetwarzanych danych, postępowania w przypadku ewentualnego naruszenia, co osoby te potwierdzą w pisemnym oświadczeniu przed dopuszczeniem ich do przetwarzania danych osobowych; kopie podpisanych oświadczeń będą dostępne na każde żądania Administratora; oświadczenie będzie zawierało również zobowiązanie danej osoby do zachowania w tajemnicy przetwarzanych danych.
11. Zleceniobiorca, na żądanie Administratora zapewni niezbędną pomoc w ocenie skutków   
    w zakresie ochrony danych osobowych na mocy art. 35 (Ocena skutków dla ochrony danych) lub w wykonaniu konsultacji, zgodnie z art. 36 (Uprzednie konsultacje) RODO w związku   
    z istniejącym lub jakimkolwiek nowo zaproponowanym sposobem przetwarzania danych. Podmiot przetwarzający zawiadomi Powierzającego co najmniej na dwa (2) miesiące przed przyjęciem nowego modelu przetwarzania Danych Administratora (włączając w to użycie nowej technologii lub procesów w celu kontynuowania bieżącego przetwarzania) kiedy ten nowy model przetwarzania mógłby wymagać oceny skutków dla ochrony danych lub uprzednich konsultacji zgodnie z art. 35 i art. 36 RODO.
12. Podmiot przetwarzający po zakończeniu świadczenia usług na podstawie niniejszej umowy usuwa lub zwraca zależnie od decyzji Administratora wszelkie dane osobowe oraz usuwa wszelkie ich istniejące kopie, chyba że prawo Unii lub prawo państwa członkowskiego nakazują przechowywanie danych osobowych. Z usunięcia/zwrotu danych osobowych sporządza się pisemny protokół.
13. W miarę możliwości Podmiot przetwarzający pomaga Administratorowi w niezbędnym zakresie wywiązywać się z obowiązku odpowiadania na żądania osoby, której dane dotyczą oraz wywiązywania się z obowiązków określonych w art. 32-36 RODO.

**§ 5. Prawo kontroli**

1. Powierzający, z art. 28 ust. 3 lit. h) RODO zastrzega sobie prawo kontroli właściwego przetwarzania przez Zleceniobiorcę powierzonych danych osobowych, w tym tego, czy środki zastosowane przez Podmiot przetwarzający przy przetwarzaniu i zabezpieczeniu powierzonych danych osobowych spełniają postanowienia Umowy i mających zastosowanie przepisów prawa. Administrator danych realizować będzie prawo kontroli w godzinach pracy Podmiotu przetwarzającego.   
   O zamiarze przeprowadzenia kontroli, Administrator poinformuje Zleceniobiorcę z minimum 3 (trzy-)dniowym uprzedzeniem, poprzez wysyłanie informacji na adres poczty elektronicznej [\_\_\_\_ ]. Kontrole, o których mowa w niniejszym § 5 Administrator może przeprowadzać własnymi środkami, jak również korzystając z pomocy osób trzecich.
2. Zleceniobiorca na każdy pisemny wniosek Powierzającego zobowiązany   
   jest do niezwłocznego  udzielenia pisemnej informacji dotyczących przetwarzania powierzonych mu danych osobowych, nie później jednak w terminie 3(trzech) dni od dnia otrzymania wniosku Powierzającego.
3. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do usunięcia uchybień stwierdzonych podczas kontroli   
   w terminie wskazanym przez Administratora danych nie dłuższym niż 5 dni od dnia otrzymania wezwania do usunięcia uchybień. Jeżeli zdaniem Zleceniobiorcy, polecenie wydane przez Administratora w związku z przeprowadzoną kontrolą stanowi naruszenie RODO lub innych przepisów mających zastosowanie do przetwarzania danych osobowych, Zleceniobiorca informuje o tym niezwłocznie Administratora przesyłając wiadomość za pośrednictwem poczty e-mail na adres e-mail wskazany w § 10 ust. 7 niniejszej umowy.

**§ 6.Dalsze powierzenie danych do przetwarzania**

1. Podmiot przetwarzający może posługiwać się innymi osobami fizycznymi, w tym swoimi pracownikami lub współpracownikami (na podstawie umów cywilnoprawnych) w celu należytego wykonywania niniejszej umowy. Osoby te zostaną upoważnione przez Zleceniobiorcę do przetwarzania danych osobowych powierzonych przez Administratora, zgodnie z art. 28 ust.3 pkt b) RODO.
2. Niezależnie od powyższego Podmiot przetwarzający może powierzyć dane osobowe objęte niniejszą Umową do dalszego przetwarzania podwykonawcom jedynie w celu wykonania Umowy i po uprzednim uzyskaniu pisemnej zgody Administratora.
3. Przekazanie powierzonych danych do państwa trzeciego może nastąpić jedynie na pisemne polecenie Administratora chyba, że obowiązek taki nakłada na Podmiot przetwarzający prawo Unii lub prawo państwa członkowskiego, któremu podlega Podmiot przetwarzający.   
   W takim przypadku przed rozpoczęciem przetwarzania Podmiot przetwarzający informuje Administratora danych o tym obowiązku prawnym, o ile prawo to nie zabrania udzielania takiej informacji z uwagi na ważny interes publiczny.
4. Podwykonawca, o którym mowa w § 6 ust. 1 Umowy winien spełniać te same gwarancje   
   i obowiązki, jakie zostały nałożone na Podmiot przetwarzający w niniejszej Umowie.
5. Podmiot przetwarzający ponosi pełną odpowiedzialność wobec Administratora za niewywiązanie się przez podwykonawcę ze spoczywających na podwykonawcy obowiązków ochrony danych.

**§ 7. Odpowiedzialność**

1. Każda ze Stron odpowiada za szkody wyrządzone drugiej Stronie oraz osobom trzecim w związku z wykonywaniem niniejszej Umowy, zgodnie z przepisami Kodeksu cywilnego oraz innymi powszechnie obowiązującymi w Rzeczpospolitej Polskiej przepisami. W szczególności Strony potwierdzają, że Zleceniobiorca ponosi wobec Administratora odpowiedzialność za wszelkie szkody poniesione przez Administratora w związku z zawinionym niewłaściwym wykonywaniem   
   lub niewykonywaniem przez Podmiot przetwarzający niniejszej Umowy lub niestosowaniem się do przepisów prawa znajdujących zastosowanie, w tym za szkody polegające na obowiązku wypłaty przez Administratora jakichkolwiek odszkodowań czy zadośćuczynienia na rzecz osób, których prawo do ochrony danych osobowych zostało naruszone w wyniku działań lub zaniechań Zleceniobiorcy, za kary administracyjne czy inne do poniesienia których Administrator będzie zobowiązany w związku z działaniami lub zaniechaniami Zleceniobiorcy, koszty pomocy prawnej udzielonej Administratorowi w związku z obroną przed roszczeniami osób fizycznych, których dotyczyć będzie naruszenie danych osobowych lub w związku z postępowaniami prowadzonymi wobec Administratora przez organu nadzoru.
2. W celu uniknięcia wątpliwości, Zleceniobiorca ponosi odpowiedzialność na zasadzie ryzyka za działania swoich pracowników i innych osób, przy pomocy których przetwarza powierzone dane osobowe, jak za własne działanie i zaniechanie.
3. Podmiot przetwarzający jest odpowiedzialny za udostępnienie lub wykorzystanie danych osobowych niezgodnie z treścią Umowy, a w szczególności za udostępnienie powierzonych   
   do przetwarzania danych osobowych osobom nieupoważnionym.
4. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania Administratora   
   o jakimkolwiek postępowaniu, w szczególności administracyjnym lub sądowym, dotyczącym przetwarzania przez Podmiot przetwarzający danych osobowych określonych w Umowie,   
   o jakiejkolwiek decyzji administracyjnej lub orzeczeniu dotyczącym przetwarzania tych danych, skierowanych do Podmiotu przetwarzającego, a także o wszelkich planowanych,   
   o ile są wiadome, lub realizowanych kontrolach i inspekcjach dotyczących przetwarzania   
   w Podmiocie przetwarzającym tych danych osobowych, w szczególności prowadzonych przez organ nadzoru. Niniejszy ustęp dotyczy wyłącznie danych osobowych powierzonych przez Administratora danych.

****

**§ 8. Czas trwania i wypowiedzenie Umowy**

1. Niniejsza umowa obowiązuje w okresie obowiązywania Umowy głównej i rozwiązuje   
   się automatycznie, bez potrzeby składania przez którąkolwiek ze Stron jakichkolwiek oświadczeń lub wiedzy lub woli, w dniu rozwiązania się/wygaśnięcia Umowy głównej.
2. Powierzający jest uprawniony do rozwiązania Umowy bez wypowiedzenia, jeżeli Podmiot przetwarzający nie podjął środków zabezpieczających, o których mowa w art. 32-36 RODO, a także w sytuacji, gdy Zleceniobiorca:
   1. pomimo zobowiązania go do usunięcia uchybień stwierdzonych podczas kontroli nie usunie ich w wyznaczonym terminie;
   2. przetwarza dane osobowe w sposób niezgodny z umową;
   3. powierzył przetwarzanie danych osobowych innemu podmiotowi bez zgody Administratora danych.

**§ 9**. **Naruszenia**

1. Zleceniobiorca jest zobowiązany, po stwierdzeniu naruszenia ochrony powierzonych,   
   bez zbędnej zwłoki, jednak nie później niż w ciągu 7 (siedmiu) godzin od wykrycia naruszenia, zgłasza je Administratorowi. Zgłoszenie powinno zawierać co najmniej informacje o:
   1. dacie, czasie trwania oraz lokalizacji naruszenia ochrony danych osobowych;
   2. charakterze i skali naruszenia, tj. w szczególności o kategoriach i przybliżonej liczbie osób, których dane dotyczą, oraz kategoriach i przybliżonej liczbie wpisów danych osobowych, których dotyczy naruszenie;
   3. systemie informatycznym, w którym wystąpiło naruszenie (jeżeli naruszenie nastąpiło   
      w związku z przetwarzaniem danych w systemie informatycznym);
   4. przewidywanym czasie potrzebnym do naprawienia szkody spowodowanej naruszeniem;
   5. charakterze i zakresie danych osobowych objętych naruszeniem;
   6. kategoriach osób, których dotyczą dane osobowe objęte naruszeniem, a w razie możliwości także wskazania podmiotów danych, których dotyczyło naruszenie;
   7. możliwych konsekwencjach naruszenia, z uwzględnieniem konsekwencji dla osób, których dane dotyczą;
   8. środkach podjętych w celu zminimalizowania konsekwencji naruszenia oraz proponowanych działaniach zapobiegawczych i naprawczych;
   9. danych kontaktowych osoby mogącej udzielić dalszych informacji o naruszeniu.
2. Jeżeli Zleceniobiorca nie jest w stanie w tym samym czasie przekazać Administratorowi wszystkich informacji, o których mowa powyżej, powinien je udzielać sukcesywnie, bez zbędnej zwłoki.
3. Zleceniobiorca bez zbędnej zwłoki podejmuje wszelkie rozsądne działania mające na celu ograniczenie i naprawienie negatywnych skutków naruszenia zarówno dla osób, których dane dotyczą jak i Administratora.
4. Zleceniobiorca jest zobowiązany do dokumentowania wszelkich naruszeń ochrony powierzonych mu danych osobowych, w tym okoliczności naruszenia ochrony danych osobowych, jego skutków oraz podjętych działań zaradczych. Podmiot przetwarzający jest zobowiązany na każde żądanie Administratora niezwłocznie udostępnić mu dokumentację naruszeń ochrony danych oraz występujących incydentów bezpieczeństwa.
5. Zgłoszenie naruszenia następuje poprzez wysłanie wiadomości na adres: iod@ipin.edu.pl lub korespondencyjnie na adres ul. Sobieskiego 9, 02-957 Warszawa (z dopiskiem „Inspektor Danych Osobowych”).

**§ 10**. **Postanowienia końcowe**

1. Umowa wchodzi w życie z dniem jej podpisania przez Strony.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą Umową zastosowanie mają powszechnie obowiązujące w Rzeczpospolitej Polskiej przepisy prawa, w tym w szczególności postanowienia RODO.
3. Wszelkie zmiany lub uzupełnienia niniejszej Umowy wymagają zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.
4. Sądem właściwym dla rozstrzygania sporów powstałych w związku z realizacją niniejszej Umowy jest sąd właściwy dla siedziby Administratora.
5. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach w języku polskim, po jednym   
   dla każdej ze Stron.
6. Osobą wyznaczoną do kontaktów z Instytutem Psychiatrii i Neurologii z ramienia podmiotu przetwarzającego jest:

[\_\_\_\_\_\_], telefon [\_\_\_\_\_\_], adres e-mail [\_\_\_\_\_\_],

Adres do korespondencji: [\_\_\_\_\_\_]

1. Osobą wyznaczoną do kontaktów z podmiotem przetwarzającym z ramienia Instytutu Psychiatrii i Neurologii jest:

[\_\_\_\_\_\_], telefon [\_\_\_\_\_\_], adres e-mail [\_\_\_\_\_\_],

Adres do korespondencji: [\_\_\_\_\_\_]

**Administrator Podmiot przetwarzający**

…………………………………… ……………………………………

**Załącznik nr 1 do umowy powierzenia przetwarzania danych z dnia ….**

1. Przetwarzane dane zwykłe:
2. imię, nazwisko i wiek pacjentów Administratora,
3. imię, nazwisko i numer prawa wykonywania zawodu lekarza Administratora wystawiającego zlecenie.
4. Przetwarzane dane szczególnych kategorii (jeżeli dotyczy - należy podać kategorię osób, których dane dotyczą, itd. pracowników administratora, klientów administratora itd.)
5. Rozpoznanie choroby pacjentów Administratora oraz inne informacje o ich stanie zdrowia niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa podczas transportu sanitarnego (np. przyjmowane leki, pozycja siedząca lub leżąca).

**Załącznik nr 4 do SIWZ (wzór)**

**Zamawiający:**

Instytut Psychiatrii i Neurologii

Ul. Sobieskiego 9

02-957 Warszawa

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie wykonawcy**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

**Prawo zamówień publicznych (Dz.U z 2019 r. poz. 1843) (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. Usługa transportu sanitarnego, nr sprawy DZP/PN/58/551/2020*,* oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w postępowaniu SIWZ rozdział III ust. 1 pkt a i b.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW**:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w………………………………………………………...……….. *(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu),* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………………….………………………….…, w następującym zakresie………………………………………………………………………………… *(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne   
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*

**Oświadczenie wykonawcy**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

**Prawo zamówień publicznych (Dz.U z 2019 r. poz. 1843) (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. Usługa transportu sanitarnego, nr sprawy DZP/PN/58/551/2020,prowadzonego przez Instytut Psychiatrii i Neurologii w Warszawie ul. Sobieskiego 9*,* oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie   
   art. 24 ust 1 pkt 12-23 i ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 ).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: ……………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………..…………………...........………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

…………………………………………

*(podpis)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: …………………………………………………………………….……………… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)* nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

…………………………………………

*(podpis)*

*[UWAGA: zastosować tylko wtedy, gdy zamawiający przewidział możliwość, o której mowa w art. 25a ust. 5 pkt 2 ustawy Pzp]*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawcą/ami: ……………………………………………………………………..….…… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*, nie podlega/ą wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

…………………………………………

*(podpis)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne   
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

…………………………………………

*(podpis)*

**Załącznik nr 5 do SIWZ (wzór)**

OŚWIADCZENIE

o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji konsumentów (Dz.U. z 2020 r. . poz. 1076)

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia na:

Usługa transportu sanitarnego

Niniejszym oświadczam, **że należę/ nie należę** (niepotrzebne skreślić) do tej samej grupy kapitałowej z innymi Wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty, oferty częściowe lub wnioski o dopuszczenie do udziału w niniejszym postępowaniu.

Wykaz wykonawców należących do tej samej grupy kapitałowej, którzy złożyli oferty:

1. …………………………………………………………………………………………
2. …………………………………………………………………………………………
3. ………………………………………………………………………………………..

……………………………………………….

(data i podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

**UWAGA:**

Oświadczenie należy złożyć w terminie 3 dni od zamieszczenia przez Zamawiającego na stronie internetowej, informacji z otwarcia ofert zawierającej nazwy i adres Wykonawców, którzy złożyli oferty.

**Oświadczenie złożone jednocześnie z ofertą nie będzie brane pod uwagę.**

**Załącznik nr 6 do SIWZ (wzór)**

**WYKAZ POSIADANYCH ŚRODKÓW TRANSPORTU**

Spełniających wymagania określone w Rozdz. III SIWZ –Warunki udziału w postępowaniu

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Marka samochodu | Rok produkcji | Rodzaj zgodnie z Polskimi Normami | Forma dysponowania pojazdem |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

……………………………………………………………………….

data i podpis osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy

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)