

**FORMULARZ OFERTOWY
W TRYBIE PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO**

1. Dane dotyczące oferenta:

Nazwa

Siedziba

Tel. / fax.

NIP

REGON

2. Zobowiązuję się zrealizować przedmiot zamówienia za łączną kwotę:

Netto:, **VAT:**, **Brutto:**

(słownie brutto: złotych).

Ceny poszczególnych elementów zamówienia zawiera zestawienie cenowe stanowiące załącznik do Formularza Ofertowego

3. Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od terminu składania ofert.
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i przyjmujemy je bez zastrzeżeń.
5. Oświadczamy, że akceptujemy zawarty w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia projekt umowy i zobowiązujemy się do jej podpisania w przypadku wyboru naszej oferty.
6. Oświadczamy, że przedmiot zamówienia zrealizujemy w następujących terminach:
 - a) w trybie planowym : w ciągu minut od momentu zgłoszenia zapotrzebowania;
 - b) w trybie pilnym (na cito) : w ciągu..... minut od momentu zgłoszenia zapotrzebowania;

.....
imię i nazwisko
podpis uprawnionego przedstawiciela oferent

Formularz cenowy

Załącznik do formularza ofertowego

Lp.	Rodzaj przewozu	J.m.	Szacunko wa ilość	Cena jednostko wa netto	Wartość netto	VAT stawka	VAT kwota	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6= 5*4	7	8=7x6	9=8+6
1	Przewóz pacjenta, personelu , materiału biologicznego z zespołem „T”	Km	<u>100 000</u>					
2	Przewóz pacjenta, personelu , materiału biologicznego z zespołem „T”	godz	<u>8 760*</u>					
3	Przewóz pacjenta – transport specjalistyczny z zespołem „S”	Km	<u>9 000</u>					
4	Przewóz pacjenta - transport specjalistyczny z zespołem „S”	godz	<u>190</u>					
5	Przewóz karetką transportową (tylko kierowca) - przewóz krwi, materiału diagnostycznego itp.	Km	<u>25 000</u>					
Suma:						Suma brutto:		

* - roczna ilość godzin za dyspozycyjność przez cały okres obowiązywania umowy

Projekt Istotnych postanowień Umowy Nr.....

Zawarta w dniu we Włoszczowie pomiędzy:

1. Zespołem Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie ul. Żeromskiego 28 działającym jako Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej, zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym w Kielcach pod numerem KRS 57160, NIP 656-18-55-908, REGON 000304295, reprezentowanym przez:

- Dyrektora – dr. n. med. Macieja Juszczyka,
zwanym w dalszej części umowy „udzielającym zamówienia”,

a

2.....

zwanym dalej „przyjmującym zamówienie”,
reprezentowanym przez:

.....

§1

1. Przedmiotem umowy jest wykonywanie świadczeń transportu sanitarnego, a w szczególności:

- 1) Karetka transportowa z lekarzem i ratownikiem lub pielęgniarką,
- 2) Karetka transportowa z ratownikiem medycznym lub pielęgniarką,
- 3) Karetka transportowa (tylko kierowca) - przewóz krwi, materiału diagnostycznego itp.,

wg szczegółowych warunków postępowania i po cenach określonych w załączniku do umowy.

2. Przyjmujący zamówienie gwarantuje stałość cen przez okres obowiązywania umowy.
3. Przyjmujący zamówienie świadczyć będzie usługi transportu sanitarnego określonego w ust. 1, z wyposażeniem zgodnym z definicją zawartą w art. 36 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym oraz Polskimi Normami przenoszącymi europejskie normy zharmonizowane.

§2

1. Za gotowość i stan techniczny pojazdu realizującego transport sanitarny odpowiada Przyjmujący zamówienie.
2. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany, w czasie trwania umowy, do utrzymania pojazdu w stanie zdatnym do użytkowania, przeprowadzania okresowych przeglądów technicznych oraz dokonywania napraw na swój koszt.

3. Przyjmujący zamówienie gwarantuje, że transport sanitarny, o którym mowa w §1 pkt 1 odbywać się będzie w składzie osobowym ustalonym z uwzględnieniem wskazań medycznych i ciągłości udzielania świadczeń, gwarantującymi najkrótszy czas transportu pacjenta ZOZ we Włoszczowie, odpowiednim do jego stanu zdrowia.
4. Przyjmujący zamówienie gwarantuje, że pojazd przeznaczony do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie transportu sanitarnego jest technicznie sprawny i gotowy do natychmiastowej eksploatacji. W przypadku awarii Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do podstawienia pojazdu zastępczego zgodnie ze wskazaniami i po cenie określonej w załączniku Nr 1.
5. Rozpoczęciem świadczenia usług jest przyjazd Przyjmującego zamówienie na teren ZOZ we Włoszczowie. W przypadku jeżeli rozpoczęcie świadczeń usług ma nastąpić w innym miejscu niż siedziba Udzielającego Zamówienie, rozpoczęcie świadczenia usług następuje w miejscu i czasie w którym Przyjmujący Zamówienie zgłosił się celem rozpoczęcia świadczenia usług.
6. Odległość i czas usługi liczy się od momentu rozpoczęcia usług do momentu powrotu do siedziby Udzielającego Zamówienie lub w przypadku, gdy zlecenie nie wymaga powrotu do osiągnięcia celu.
7. W przypadku transportu sanitarnego określonego w § 1 ust. 1 pkt 2, miejsce postoju karetki będzie zlokalizowane na terenie Udzielającego Zamówienie.
8. W zakresie objętym umową Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do przekazywania Udzielającemu zamówienia informacji, w formie pisemnego raportu, o realizacji przyjętego zamówienia z częstotliwością nie rzadziej niż raz na tydzień. Raport powinien zawierać: datę i godzinę zgłoszenia, datę i godzinę wyjazdu, imię i nazwisko osoby przyjmującej zlecenie, imię nazwisko pacjenta, adres pacjenta, PESEL pacjenta, nazwę podmiotu zlecającego (ZOZ, dany oddział), imię i nazwisko lekarza zlecającego, warunki przewozu (pozycja leżąca, siedząca), skąd transport (np. z oddziału wewnętrznego I), dokąd transport (podmiot), cel transportu (leczenie, konsultacja, badanie MR inne), liczba kilometrów, data i godzina powrotu, imię i nazwisko kierowcy, odpłatność.
9. Przyjmujący zamówienie podlega obowiązkowi ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej.
10. Przyjmujący zamówienie gwarantuje, że świadczenia zdrowotne będą wykonywane przez personel lekarski, personel pielęgniarski lub inne osoby wykonujące zawód medyczny, posiadające kwalifikacje i uprawnienia do udzielania świadczeń zdrowotnych i inne osoby posiadające odpowiednie kwalifikacje, zaś usługi transportowe będą wykonywane pojazdami ze stosownym wyposażeniem odpowiadającym wymogom standardu określonego przez Ministerstwo Zdrowia.
11. Przyjmujący zamówienie podda się kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia w zakresie niezbędnym do realizacji umowy Zamawiającego z NFZ oraz spełniania wymagań określonych w warunkach o udzielanie świadczeń zdrowotnych oraz innych organów zgodnie z ustawą o działalności leczniczej.

§3

1. Ustala się, że zlecenia zgłaszać będą lekarze z oddziałów ZOZ Włoszczowa, pielęgniarki POZ, położne POZ, pielęgniarki, lekarz NiŚOZ przy ZOZ we Włoszczowie telefonicznie do przyjmującego zamówienie na jeden ze wskazanych numerów telefonów: Odbiór pacjenta nastąpi wraz z przekazaniem druku zlecenia (druki w załączeniu), które są jednocześnie dokumentem potwierdzającym wykonanie usługi.
2. Czas reakcji na zgłoszenie nie może być dłuższy niż minut, a w trybie pilnym niż minut. W przypadku transportu „krwi na ratunek”, realizacja usługi nastąpi niezwłocznie po otrzymaniu zalecenia. Po nieuzasadnionym przekroczeniu wskazanych terminów udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo wezwania innego przewoźnika, a kosztami usługi obciąży przyjmującego zamówienie.

§4

Udzielający zamówienia jest zobowiązany do:

- 1) Współdziałania z Przyjmującym zamówienie w sprawach związanych z wykonaniem przedmiotu umowy.
- 2) Nie przeprowadzania na własną rękę żadnych napraw i konserwacji pojazdu.
- 3) Natychmiastowego informowania Przyjmującego zamówienie o wszelkich stwierdzonych usterkach, awariach lub zniszczeniach pojazdu bądź wyposażenia.

§5

1. Umowa wiąże strony od r. do r.
2. Udzielający Zamówienia może rozwiązać umowę w każdym czasie z zachowaniem 14 dniowego okresu wypowiedzenia w przypadku trzykrotnej nieterminowej realizacji przedmiotu umowy.
3. Umowa wygasa w przypadku:
 - a) utraty przez Przyjmującego Zamówienie uprawnień do wykonywania zadań objętych zakresem umowy
 - b) wygaśnięcia lub rozwiązania w stosunku do Udzielającego Zamówienia umowy z NFZ
4. Strony mogą rozwiązać niniejszą umowę za porozumieniem stron.

§6

1. Z tytułu wykonywania niniejszej umowy Udzielający Zamówienie zobowiązuje się do zapłaty Przyjmującemu Zamówienie wynagrodzenia zgodnie ze stawkami określonymi w załączniku Nr. ... do umowy.
2. Termin płatności za zrealizowane usługi i świadczenia wynosi 60 dni od daty dostarczenia faktury.
3. Podstawą rozliczenia należności za wykonane usługi jest „Wykaz transportów zrealizowanych”.

4. Wystawiona faktura zbiorcza winna być zgodna z oferowaną ceną usług w postępowaniu zrealizowanych i potwierdzonych w miejscu docelowym zleceń przewozu oraz kart drogowych.
5. Zapłata nastąpi przelewem na rachunek bankowy Przyjmującego zamówienie.
6. Łączna wysokość wynagrodzenia za cały okres trwania umowy nie przekroczy kwoty/ słownie netto: (.....00/100).
7. W ramach kwoty wskazanej w § 6 ust. 6 Umowy, Zamawiający może dokonywać zleceń poszczególnych transportów ponad ilości szacunkowe wskazane w SIWZ i formularzu ofertowym. W takim przypadku Wykonawca zobowiązany jest świadczyć usługi po cenach określonych w załączniku cenowym do umowy nr..... . Postanowień § 7 nie stosuje się.
8. Z tytułu opóźnienia w płatności Udzielający zamówienia obowiązany jest zapłacić odsetki ustawowe za zwłokę od daty płatności faktury.

§7

Zmiany i uzupełnienia umowy wymagają pod rygorem nieważności, formy pisemnej w postaci aneksu.

§8

1. Strony Ustalają, że w razie niewykonania lub nienależytego wykonania umowy obowiązują je będzie odpowiedzialność z tytułu kar umownych.
2. Z tytułu odstąpienia od umowy z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego zamówienie, zapłaci on Udzielającemu zamówienie karę umowną w wysokości 10% wartości przedmiotu umowy.
3. Za nienależyte wykonanie lub niewykonanie usługi Udzielający Zamówienie naliczy karę umowną w wysokości potrójnej ceny za usługi będące przedmiotem nienależytego wykonania lub jej niewykonania.
4. Jeżeli kary nie pokryją całości szkody, Udzielającemu zamówienia przysługuje odszkodowanie w pełnej wysokości.
5. Udzielający zamówienia ma prawo potrącania kar umownych określonych w niniejszej umowie z wynagrodzeniem Przyjmującego Zamówienie.

§9

Przyjmującemu zamówienie przysługuje prawo do odstąpienia od umowy w razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym lub groziłoby Przyjmującemu zamówienie rażącą stratą czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy. W takim przypadku Udzielającemu zamówienie nie przysługuje prawo żądania odszkodowania lub zapłaty przez Przyjmującego zamówienie kar umownych. Odstąpienie przez Przyjmującego zamówienie od umowy może nastąpić pod rygorem nieważności, wyłącznie w formie pisemnej i musi zawierać uzasadnienie.

§10

Ewentualne spory, mogące powstać na tle realizacji umowy, strony będą starały się rozstrzygnąć polubownie, a w przypadku braku porozumienia poddadzą pod rozstrzygnięcie Sądu właściwego dla siedziby Udzielającego zamówienie.

§11

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy danych osobowych pacjentów w myśl ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.
2. Personel Przyjmującego Zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania w czasie realizacji zadań wynikających z niniejszej umowy zapisów ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.
3. W trakcie trwania niniejszej umowy, a także po zakończeniu jej realizacji, Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich danych stanowiących tajemnicę zawodową, objętych ochroną danych osobowych oraz wszystkich innych danych, których ochrona wynika z obowiązujących przepisów prawa.

§12

1. W sprawach nieuregulowanych postanowieniami niniejszej umowy mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.
2. Integralną część umowy stanowi SIWZ i oferta Wykonawcy

§13

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

Załączniki :

1. SIWZ
2. Oferta wykonawcy
3. Załącznik cenowy do umowy nr.....

Udzielający zamówienia

Przyjmujący zamówienie