

Nr sprawy: ZP – 24/11

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

Przedmiot zamówienia: **Świadczenie usług transportu sanitarnego na rzecz Szpitala Praskiego p.w. Przemienienia Pańskiego SPZOZ w Warszawie**

Tryb: Przetarg nieograniczony

Wartość szacunkowa: Poniżej wyrażonej w złotych równowartości kwoty 193 000 euro

ZATWIERDZAM

.....

DYREKTOR

Paweł Obermeyer

ROZDZIAŁ I
NAZWA ORAZ ADRES ZAMAWIAJĄCEGO

SZPITAL PRASKI P.W. PRZEMIENIENIA PAŃSKIEGO
SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
Al. Solidarności 67, 03-401 WARSZAWA
Tel 022 818 50 61 (centrala), 022 618 71 90 (Dział Zamówień Publicznych)
e-mail: zamowienia@praski.waw.pl
adres strony internetowej: www.praski.waw.pl

ROZDZIAŁ II
TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA ORAZ PODSTAWA PRAWNA

1. Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego jest prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego, na podstawie ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2007 r. Nr 223 poz. 1655 ze zm.) zwanej dalej „ustawą” oraz na podstawie przepisów wykonawczych wydanych na jej podstawie.
2. W zakresie nieuregulowanym w niniejszej Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, zwanej dalej „SIWZ”, mają zastosowanie przepisy ustawy.

ROZDZIAŁ III
OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Nazwa postępowania nadana przez Zamawiającego:

„Świadczenie usług transportu sanitarnego na rzecz Szpitala Praskiego p.w. Przemienienia Pańskiego SPZOZ w Warszawie”.

2. Symbol postępowania: ZP-24/11.
3. Opis przedmiotu zamówienia.

Przedmiotem zamówienia jest usługa transportu sanitarnego na rzecz Szpitala Praskiego p.w. Przemienienia Pańskiego SPZOZ w Warszawie.

W skład usług wchodzi:

- a. przewóz pacjenta ambulansiem transportowym z kierowcą i sanitariuszem w ciągu całej doby we wszystkie dni tygodnia;
- b. przewóz pacjenta ambulansiem z ratownikiem medycznym lub pielęgniarką systemową z wyposażeniem zgodnym z wytycznymi NFZ dla zespołu podstawowego ratownictwa medycznego w ciągu całej doby we wszystkie dni tygodnia;
- c. przewóz pacjenta karetką R z pełnym wyposażeniem i obsadą w ciągu całej doby we wszystkie dni tygodnia.

Usługi transportu sanitarnego muszą spełniać wymogi Narodowego Funduszu Zdrowia i ustawy z dnia 30 sierpnia 1991 r. o zakładach opieki zdrowotnej, muszą być wykonywane specjalistycznymi środkami transportu, sprawnymi technicznie (tzn. z aktualnymi badaniami technicznymi pojazdu, dopuszczającymi do ruchu) oraz spełniającymi warunki dodatkowe dla pojazdów uprzywilejowanych określonych szczegółowo w Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 31 grudnia 2003 roku w sprawie warunków technicznych pojazdów oraz zakresu ich niezbędnego wyposażenia (Dz. U. Nr 32, poz. 262). Zapisy w dowodach rejestracyjnych muszą jednoznacznie określać, iż są to pojazdy przeznaczone do transportu sanitarnego. Usługi muszą być również wykonywane przez osoby posiadające odpowiednie

kwalifikacje (m.in. posiadające aktualne prawo jazdy odpowiedniej kategorii i zaświadczenie o ukończeniu kursu z zakresu pomocy doraźnej - dla kierowcy i sanitariusza).

Wykonawca, z którym zostanie podpisana umowa podlega obowiązkowi poddania się kontroli Narodowemu Funduszowi Zdrowia.

Zamawiający zastrzega sobie możliwość, aby w uzasadnionych przypadkach transportowanemu pacjentowi towarzyszył pracownik Zamawiającego (bez dodatkowych opłat).

Fakturę za wykonaną usługę Wykonawca wystawia:

- a. w przypadku pełnej odpłatności za usługę przez Wykonawcę - na Zamawiającego;
- b. w przypadku częściowej odpłatności przez Zamawiającego – na Wykonawcę w wysokości przypadającej na Zamawiającego, w pozostałej części Wykonawca rozlicza się bezpośrednio z pacjentem;
- c. w przypadku pełnej odpłatności za usługę przez pacjenta – Wykonawca rozlicza się bezpośrednio z pacjentem.

Zasady odpłatności za usługę wynikają wprost z rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 17 grudnia 2004r. w sprawie wykazu grup jednostek chorobowych, stopni niesprawności oraz wysokości udziału własnego świadczeniobiorcy w kosztach przejazdu środkami transportu sanitarnego (Dz. U. z 2004 r. Nr 275, poz. 2731).

Uwaga !

W przypadku sytuacji uniemożliwiającej osobiste wykonanie usługi, Wykonawca jest zobowiązany zapewnić przewóz przez osobę trzecią spełniającą warunki wymagane przez Zamawiającego. W takim przypadku wszelką odpowiedzialność za niewłaściwe wykonanie usługi ponosi Wykonawca zobowiązany umową zawartą z Zamawiającym.

Zamówienie obejmuje:

- A.1. Przewóz pacjenta ambulansiem transportowym z kierowcą i sanitariuszem w ciągu całej doby we wszystkie dni tygodnia.**
- A.2. Przewóz pacjenta ambulansiem z ratownikiem medycznym lub pielęgniarką systemową z wyposażeniem zgodnym z wytycznymi NFZ dla zespołu podstawowego ratownictwa medycznego w ciągu całej doby we wszystkie dni tygodnia;**
- A.3. Przewóz pacjenta karetką r z pełnym wyposażeniem i obsadą w ciągu całej doby we wszystkie dni tygodnia („R”).**

Szacunkowa liczba transportów (w okresie 12 miesięcy):

A.1. przewóz pacjenta ambulansiem transportowym z kierowcą i sanitariuszem w ciągu całej doby we wszystkie dni tygodnia = 2200.

A.2. przewóz pacjenta ambulansiem z ratownikiem medycznym lub pielęgniarką systemową z wyposażeniem zgodnym z wytycznymi NFZ dla zespołu podstawowego ratownictwa medycznego w ciągu całej doby we wszystkie dni tygodnia = 270.

A.3. przewóz pacjenta karetką r z pełnym wyposażeniem i obsadą w ciągu całej doby we wszystkie dni tygodnia („R”) = 250.

Szczegółowy opis zamówienia stanowi załącznik do niniejszej SIWZ – „ Formularz ofertowy” - Załącznik nr 1.

4. Nazwa i kod według Wspólnego Słownika Zamówień:

60130000-8 Usługi w zakresie specjalistycznego transportu drogowego osób

5. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.
6. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.
7. Zamawiający nie przewiduje zastosowania aukcji elektronicznej przy wyborze oferty najkorzystniejszej.

ROZDZIAŁ IV **PRZEWIDYWANE ZAMÓWIENIA UZUPEŁNIAJĄCE**

Zamawiający nie przewiduje zamówień uzupełniających, o których mowa w art. 67 ust 7 ustawy Prawo zamówień publicznych.

ROZDZIAŁ V **TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

Przewidywany termin realizacji – 12 miesięcy od podpisania umowy.

ROZDZIAŁ VI **WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU** **ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIANIA TYCH WARUNKÓW**

1. Opis warunków udziału w postępowaniu.

Zgodnie z art. 22 ust.1 ustawy, o udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki, dotyczące:

- 1) posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.
- 2) posiadania wiedzy i doświadczenia. Wykonawcy spełnią warunek wykazując, że wykonali w ciągu ostatnich trzech lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, co najmniej dwie usługi zbliżone zakresem rzeczowym (tj. dwie usługi transportu medycznego sanitarnego) i wartością do przedmiotu zamówienia.
- 3) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia. Wykonawcy spełnią warunek wykazując, że dysponują personelem złożonym z osób wyszkolonych, doświadczonych i kompetentnych w zakresie wykonywania usług będących przedmiotem zamówienia i potwierdzą to poprzez złożenie stosownego oświadczenia (Zał. Nr 5).
- 4) sytuacji ekonomicznej i finansowej.

Wykonawca, który nie wykaże spełnienia warunków udziału w postępowaniu wskazanych przez Zamawiającego powyżej oraz nie wykaże braku podstaw wykluczenia z powodu niespełnienia warunków, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy, zostanie wykluczony z postępowania.

2. Opis sposobu dokonywania oceny spełnienia warunków udziału w postępowaniu:

- a) Zamawiający oceni, czy Wykonawca spełnia warunki, o których mowa w pkt. 1 na podstawie złożonego wraz z ofertą oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu (Rozdział VII pkt 1a SIWZ - według wzoru Zał. nr 3 do SIWZ) oraz na podstawie złożonych wraz z ofertą dokumentów żądanych przez Zamawiającego, wymienionych w Rozdziale VII SIWZ, potwierdzających spełnianie tych warunków.
- b) Ocena spełnienia warunków udziału w postępowaniu zostanie dokonana na zasadzie: spełnia/nie spełnia. Zamawiający na podstawie złożonych wraz z oferta dokumentów będzie badał czy dokumenty te potwierdzają wymóg spełnienia określonego przez Zamawiającego warunku. W przypadku, gdy wymóg spełnienia warunku zostanie potwierdzony w dokumentach złożonych przez Wykonawca, warunek zostanie uznany za *spełniony*. W przypadku, gdy wymóg spełnienia

warunku nie zostanie potwierdzony w dokumentach złożonych przez Wykonawcę, warunek zostanie uznany za *niespełniony*.

- c) Wykonawca może polegać na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia lub zdolnościach finansowych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków. Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia.

ROZDZIAŁ VII **WYKAZ OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW,** **JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA** **SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

1. W celu potwierdzenia **spełnienia przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu** wymienionych w art. 22 ust. 1 ustawy Wykonawca jest zobowiązany złożyć wraz z ofertą:
 - a) oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu określonych w art. 22 ust.1 ustawy Prawo zamówień publicznych (według wzoru - Załącznik nr 2);
 - b) wykazu wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, usług w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku wiedzy i doświadczenia w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i odbiorców, oraz załączeniem dokumentu potwierdzającego, że te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie - sporządzony według wzoru wykazu stanowiącego Załącznik nr 3 do SIWZ. Wykonawca potwierdzi spełnianie warunku udziału w postępowaniu, jeżeli wykaz będzie zawierał **co najmniej** dwie usługi transportu medycznego sanitarnego zbliżone wartością do przedmiotu zamówienia.
 - c) oświadczenia, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień (według wzoru Zał. Nr 5).

2. W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia Wykonawcy w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust 1 ustawy, Wykonawca jest zobowiązany złożyć wraz z ofertą:
 - a) oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia (według wzoru - Załącznik nr 4);
 - b) aktualnego odpisu z właściwego rejestru, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert, a w stosunku do osób fizycznych oświadczenia w zakresie art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy.

ROZDZIAŁ VIII **POTWIERDZENIE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU PRZEZ** **WYKONAWCÓW MAJĄCYCH SIEDZIBĘ LUB MIEJSCE ZAMIESZKANIA POZA** **TERYTORIUM RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ**

1. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy, oraz form, w jakich te dokumenty mogą być składane (Dz. U. Nr 226, poz. 1817) w:

- 1) § 2 ust. 1 pkt 2-4 i pkt 6 - składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że:
 - a) nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości,
2. Dokumenty, o których mowa w ust. 1 pkt 1 lit. a w/w rozporządzenia, powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert. Dokument, o którym mowa w ust. 1 pkt 1 lit. b w/w rozporządzenia, powinien być wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.
3. Jeżeli w miejscu zamieszkania osoby lub w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w ust. 1 w/w rozporządzenia, zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie złożone przed notariuszem, właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego odpowiednio miejsca zamieszkania osoby lub kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania.

ROZDZIAŁ IX **WYMAGANIA DOTYCZĄCE DOKUMENTÓW** **W PRZYPADKU SKŁADANIA OFERTY WSPÓLNEJ**

1. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia ofertę składają na zasadach określonych w ustawie Prawo zamówień publicznych.
2. W przypadku, o którym mowa powyżej, Wykonawcy muszą ustanowić pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy. Dokument pełnomocnictwa powinien być podpisany przez wszystkich wykonawców.
3. Jeżeli oferta Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie została wybrana jako najkorzystniejsza, Wykonawcy przed zawarciem umowy zobowiązani są przedstawić Zamawiającemu umowę regulującą ich współpracę.

ROZDZIAŁ X **WYMAGANIA DOTYCZĄCE FORMY DOKUMENTÓW** **ORAZ UZUPEŁNIANIE DOKUMENTÓW**

1. Kopia dokumentu (dokumentów) musi być poświadczona za zgodność z oryginałem przez osobę (osoby) uprawnioną (uprawnione) do reprezentowania Wykonawcy.
2. Zamawiający może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentu wyłącznie wtedy, gdy złożona przez wykonawcę kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości.
3. Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski, poświadczonym przez osobę (osoby) uprawnioną (uprawnione) do reprezentowania Wykonawcy. Oryginały dokumentów nie są wymagane.
4. Jeżeli Wykonawca nie dołączy do oferty wymaganych dokumentów lub z treści dołączonych dokumentów nie będzie wynikać, że zostały spełnione warunki określone w Rozdziale VI pkt. 1, to Zamawiający wykluczy Wykonawcę odpowiednio na podstawie art. 24 ust. 1 i ust. 2 ustawy Pzp z zastrzeżeniem art. 26 ust. 3 ustawy.
5. Zamawiający wezwie Wykonawców, którzy w określonym terminie nie złożyli wymaganych przez Zamawiającego oświadczeń lub dokumentów, o których mowa w art. 25 ust. 1, lub którzy nie złożyli pełnomocnictw, albo którzy złożyli wymagane przez Zamawiającego oświadczenia i dokumenty, o których mowa w art. 25 ust. 1, zawierające błędy lub którzy złożyli wadliwe pełnomocnictwa, do ich złożenia w wyznaczonym terminie, chyba, że mimo ich złożenia oferta wykonawcy podlega odrzuceniu albo konieczne byłoby unieważnienie postępowania; Złożone na wezwanie Zamawiającego oświadczenia lub dokumenty powinny potwierdzać spełnianie przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu oraz spełnianie przez oferowane dostawy, wymagań określonych przez Zamawiającego, nie później niż w dniu w którym upłynął termin składania ofert.

ROZDZIAŁ XI
POTWIERDZENIE POZOSTAŁYCH WYMAGAŃ SIWZ

1. W celu spełnienia pozostałych wymagań SIWZ Wykonawca załączy do oferty:
 - a) Wypełniony „Formularz ofertowy” – załącznik Nr 1 do SIWZ

ROZDZIAŁ XII
INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ
ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI

1. Sposób porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami:
 - a) Zamawiający dopuszcza następujące formy porozumiewania się z Wykonawcami: pisemnie, faxem oraz pocztą elektroniczną (e-mail).
 - b) Każdy fax, który wpłynie do Zamawiającego uważa się za dokument złożony w terminie, jeśli jego czytelna treść dotrze do Zamawiającego przed upływem terminu i zostanie niezwłocznie potwierdzona pisemnie.
 - c) Każdy e-mail, który wpłynie do Zamawiającego uważa się za dokument złożony w terminie, jeśli jego czytelna treść dotrze do Zamawiającego przed upływem terminu i zostanie niezwłocznie potwierdzona pisemnie.
 - d) Każda strona na żądanie drugiej obowiązana jest potwierdzić fakt otrzymania faxu lub e-maila.
 - e) Korespondencja z Zamawiającym odbywać się będzie wyłącznie w języku polskim.
2. Warunki uzyskania dodatkowych wyjaśnień dotyczących treści SIWZ.
 - a) Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści SIWZ.
 - b) Zamawiający jest zobowiązany udzielić wyjaśnień, o ile wnioski w sprawie wyjaśnień SIWZ wpłynął do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert. W przypadku złożenia przez Wykonawcę wniosku po upływie powyższego terminu, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania.
 - c) Zamawiający udzieli wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert,
3. Zamawiający wyznacza następujące osoby do porozumiewania się z Wykonawcami w zakresie niniejszego postępowania:

Sławomir Pilip – w zakresie przedmiotu zamówienia
Marta Chudziak – fax: 022 618 71 90,
e-mail: zamowienia@praski.waw.pl – w sprawach zgodności z ustawą.

ROZDZIAŁ XIII
WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM

Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.

ROZDZIAŁ XIV
TERMIN ZWIĄZANIA OFERTA

Wykonawca jest związany ofertą przez okres **30** dni.
Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert

ROZDZIAŁ XV
OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERT
I OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY

A. Sposób przygotowania ofert:

1. Wykonawca przygotowuje i przedstawia ofertę zgodnie z opisem określonym w SIWZ.
2. Treść oferty musi odpowiadać treści SIWZ.
3. Wykonawca ma prawo złożyć tylko jedną ofertę.
4. Ofertę należy złożyć, pod rygorem nieważności, w formie pisemnej.
5. Oferta wraz z wymaganymi załącznikami musi być napisana w języku polskim.
6. Wymaga się, aby wszystkie kartki oferty były ze sobą połączone w sposób trwały.
7. Zaleca się, aby oferta zawierała spis treści oraz numerację stron.
8. Oferta winna być napisana na maszynie do pisania, komputerze lub nieścieralnym atramentem oraz winna być podpisana przez upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy. Wymaga się, aby wszystkie załączniki do oferty były również podpisane i ponumerowane przez upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy. Upoważnienie do podpisania oferty winno być dołączone do oferty, o ile nie wynika z innych dokumentów załączonych do wniosku o dopuszczenie do udziału w postępowaniu. *Za osoby upoważnione do występowania w imieniu Wykonawcy uznaje się osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy, wskazane we właściwym rejestrze lub ewidencji działalności gospodarczej bądź w stosownym pełnomocnictwie, które należy załączyć do oferty w oryginale lub kopii poświadczonej „za zgodność z oryginałem” notarialnie.*
9. Zaleca się, aby wszelkie zmiany, poprawki, modyfikacje i uzupełnienia w tekście oferty były parafowane i datowane przez upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy.
10. Wykonawca oznaczy klauzulą „TAJEMNICA PRZEDSIĘBIORSTWA” te elementy oferty, które zawierają informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o dostępie informacji niejawnych. Zastrzeżenie informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa musi zawierać podstawę prawną zastrzeżenia, wykaz zastrzeżonych dokumentów wraz z podaniem numeru strony oferty, którą stanowi zastrzeżony dokument. Wykonawca nie może zastrzec informacji, dotyczących nazwy (firmy) oraz adresu wykonawcy, a także informacji dot. ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności o ile takie występują w złożonej ofercie.
11. Wykonawca poniesie wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty. Wymaga się, aby Wykonawca uzyskał wszelkie informacje, które mogą być konieczne do przygotowania oferty oraz podpisania umowy.
12. Oferta winna być sporządzona na formularzu o nazwie „Formularz Ofertowy”, stanowiącym załącznik nr 1. Formularz ofertowy jest drukiem do ewentualnego wykorzystania przez Wykonawcę składającego ofertę.
13. Zamawiający dopuszcza, aby Wykonawca sporządził ofertę wraz z załącznikami na własnych formularzach pod warunkiem, że ich istotna treść odpowiadać będzie warunkom określonym przez Zamawiającego w niniejszej SIWZ oraz warunkom określonym w ustawie oraz w aktach wykonawczych wydanych na jej podstawie.
14. Załączniki **nr 1, 2, 3, 4, 5** do SIWZ muszą być złożone w formie oryginału i podpisane przez osobę (osoby) uprawnioną (uprawnione) do reprezentowania Wykonawcy.
15. Zaleca się, aby oferta zawierała dane Wykonawcy dotyczące:

nazwy i adresu Wykonawcy,

nr REGON oraz NIP,

adres internetowy (URL), adres poczty elektronicznej (e-mail) oraz numer telefonu/faksu.

Zamawiający zamieszcza te informacje w Ogłoszeniu o Udzieleniu Zamówienia.

16. Do oferty muszą być załączone wszystkie dokumenty wymagane odpowiednimi postanowieniami SIWZ.
17. Wykonawca musi umieścić ofertę wraz ze wszystkimi załącznikami w prawidłowym, zamkniętym opakowaniu, w sposób gwarantujący zachowanie w poufności jej treści oraz zabezpieczający jej nienaruszalność do terminu otwarcia ofert.
Zaleca się, aby opakowanie posiadało:
nazwę i adres Wykonawcy,
nazwę i adres Zamawiającego,

Oznaczenie:

ZP-24/11

OFERTA na
„Usługi transportu sanitarnego dla Szpitala Praskiego”

NIE OTWIERAĆ PRZED DNIEM 13.05.2011 R. GODZ. 10.15

18. Ze względu na możliwość uszkodzenia opakowania podczas przesyłania oferty, zaleca się zastosowanie dwóch kopert oznakowanych jak wyżej.
19. Wykonawca może wprowadzić zmiany, poprawki, modyfikacje i uzupełnienia do złożonej oferty przed terminem składania ofert. Powiadomienie o wprowadzaniu zmian przez Wykonawcę musi być złożone według takich samych wymagań jak składana oferta, z dopiskiem na opakowaniu np. „ZMIANA OFERTY”. Koperty oznaczone dopiskiem np. „ZMIANA OFERTY” zostaną otwarte przy otwieraniu oferty i zostaną dołączone do oferty.
20. Wykonawca ma prawo przed upływem terminu składania ofert wycofać się z postępowania poprzez złożenie pisemnego powiadomienia z napisem na kopercie np. „WYCOFANIE OFERTY”.
21. Wykonawca nie może wycofać oferty i wprowadzić zmian w ofercie po upływie terminu składania ofert. Wycofanie oferty po upływie terminu składania ofert spowoduje, że oferta nie będzie rozpatrywana lecz pozostanie w dokumentacji postępowania.

B. Opis sposobu obliczenia ceny.

6. Cena oferty powinna być obliczona zgodnie z Formularzem Cenowym stanowiącym załącznik nr 2 do SIWZ.
7. Cenę oferty (zawierającą wszystkie jej składniki) należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, zaokrąglając zgodnie z zasadami rachunkowymi.
8. W łącznej cenie oferty brutto należy uwzględnić wszystkie koszty, opłaty do wykonania i poniesienia przez Wykonawcę, a konieczne do wykonania przedmiotu umowy oraz ewentualne upusty i rabaty.

ROZDZIAŁ XVI
MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT

Ofertę należy złożyć w Szpitalu Praskim p.w. Przemienienia Pańskiego SPZOZ w Warszawie, Al. Solidarności 67, budynek „D” pokój nr 12 - Sekretariat

do dnia 13 maja 2011r. do godz. 10:00.

Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Zamawiającego, w Dziale Zamówień Publicznych budynku D, pok. 10,

w dniu 13 maja 2011r o godz. 10:15.

Wszystkie oferty otrzymane przez Zamawiającego po terminie podanym powyżej zostaną zwrócone bez otwierania po upływie terminu na wniesienie protestu.

ROZDZIAŁ XVII
KRYTERIA, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ
PRZY WYBORZE OFERT

1. Ocenie będą podlegały oferty Wykonawców niewykluczonych oraz oferty nieodrzucone.
2. Przy wyborze oferty Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami:

lp	KRYTERIUM	%	SPOSÓB OBLICZANIA
1	Cena	100%	$K = \frac{\text{cena najniższa oferowana}}{\text{cena oferty ocenianej}} \times 100 \times 100\%$

Zamawiający wyliczy 100% ceny na podstawie podanych stawek punktując je w następujący sposób:

nazwa	max ilość pkt za stawkę ryczałtową	max ilość pkt za 1 km	max ilość pkt.za postój	max ilość pkt. za odwołanie transportu
Transport z kierowcą i sanitariuszem	80	70	3	2
Transport z ratownikiem medycznym lub pielęgniarką systemową z wyposażeniem zgodnym z wytycznymi NFZ dla zespołu podstawowego ratownictwa medycznego	20	30	3	2
Przewóz „R” z pełnym wyposażeniem i obsadą	75	20	3	2
waga	80%	15%	3%	2%
Suma składników wagi = 100% ceny tj.: 100% ceny = 80% za ryczałt + 15% za km + 3% za postojowe +2% za odwołanie usługi				

3. Oferta, która uzyska największą liczbę punktów za kryterium cena oraz spełni wszystkie wymagania SIWZ i ustawy Prawo zamówień publicznych zostanie wybrana przez Zamawiającego.

ROZDZIAŁ XVIII

FORMALNOŚCI PO WYBORZE OFERTY

Umowę może podpisać w imieniu Wykonawcy osoba (osoby) upoważniona (upoważnione) do reprezentowania Wykonawcy, wymieniona w aktualnym odpisie z właściwego rejestru albo w aktualnym zaświadczeniu o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej lub pełnomocnik, który przedstawi pełnomocnictwo od osoby (osób) wymienionej w ww. dokumencie, udzielającej pełnomocnictwa.

ROZDZIAŁ XIX **WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA** **NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY**

Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy

ROZDZIAŁ XX **ISTOTNE POSTANOWIENIA UMOWY**

Projekt umowy – załącznik nr 6 do SIWZ.

ROZDZIAŁ XXI **ŚRODKI OCHRONY PRAWNEJ**

Uczestnikom niniejszego postępowania oraz innym osobom wymienionym w art. 179 ustawy przysługują środki ochrony prawnej na zasadach określonych w Dziale VI cytowanej wyżej ustawy

ROZDZIAŁ XXII **ZAŁĄCZNIKI DO SIWZ**

1. Formularz ofertowy.
2. Wzór oświadczenia o spełnianiu warunków udziału.
3. Wzór wykazu usług.
4. Wzór oświadczenia o braku podstaw do wykluczenia.
5. Wzór oświadczenia o kwalifikacjach osób.
6. Projekt umowy.

Podpisy osób wchodzących w skład Komisji Przetargowej:

- | | | |
|---------------------------|--------------------|-------|
| 1. Przewodniczący Komisji | - Sławomir Pilip | |
| 2. Członek Komisji | - Zofia Kopyć | |
| 3. Członek Komisji | - Jacek Sokołowski | |
| 4. Sekretarz Komisji | - Marta Chudziak | |



Pieczęć firmowa Wykonawcy

FORMULARZ OFERTOWY

OFERTA

na

Nazwa i siedziba Wykonawcy:

.....

adres e- mail /tel./fax.

NIP: REGON:

Osoba/osoby wyznaczone do reprezentowania Wykonawcy w celu podpisania umowy:

.....

Nawiązując do postępowania w trybie przetargu nieograniczonego:

- Oferujemy wykonanie zamówienia za kwotę za kwotę zgodnie z wypełnionym poniższym formularzem:

A.1.	A1 przewóz pacjenta ambulansem transportowym z kierowcą i sanitariuszem w ciągu całej doby we wszystkie dni tygodnia	<i>W granicach administracyjnych Warszawy</i> ➤ stawka ryczałtowa w wysokości:zł netto Słowniezł nettozł brutto Słownie.....zł brutto Stawka ryczałtowa obejmuje: dojazd do miejsca rozpoczęcia transportu - dojazd do miejsca docelowego przewozu wskazanego w wystawionym przez Zleceniodawcę zleceniu oraz powrót do bazy a także ewentualne oczekiwanie Zleceniobiorcy na pacjenta przez pierwsze trzydzieści minut po zgłoszeniu gotowości do wykonania zlecenia przez zespół przewozowy.
-------------	---	--

	MAKSYMALNY CZAS OCZEKIWANIA NA AMBULANS TO 1 GODZINA OD ZGŁOSZENIA PRZEZ ZAMAWIAJĄCE GO	<i>Poza granicami administracyjnymi Warszawy</i> ➤ stawka za km w wysokości:zł netto Słownie.....zł nettozł brutto Słownie.....zł brutto Stawka liczona jest za km (od miejsca rozpoczęcia transportu do miejsca docelowego przewozu wskazanego w zleceniu mierzona najkrótszą drogą). W stawkę wkalkulowane jest także: powrót do bazy oraz ewentualne oczekiwanie Zleceniobiorcy na pacjenta przez pierwsze trzydzieści minut po zgłoszeniu gotowości do wykonania zlecenia przez zespół przewozowy.
A.2.	<u>A.2</u> przewóz pacjenta ambulansem z ratownikiem medycznym lub pielęgniarką systemową z wyposażeniem zgodnym z wytycznymi NFZ dla zespołu podstawowego ratownictwa medycznego w ciągu całej doby we wszystkie dni tygodnia;	<i>W granicach administracyjnych Warszawy</i> ➤ stawka ryczałtowa w wysokości:zł netto słownie.....zł nettozł brutto słownie.....zł brutto Stawka ryczałtowa obejmuje: dojazd do miejsca rozpoczęcia transportu - dojazd do miejsca docelowego przewozu wskazanego w wystawionym przez Zleceniodawcę zleceniu oraz powrót do bazy a także ewentualne oczekiwanie Zleceniobiorcy na pacjenta przez pierwsze trzydzieści minut po zgłoszeniu gotowości do wykonania zlecenia przez zespół przewozowy.
	MAKSYMALNY CZAS OCZEKIWANIA NA AMBULANS TO 30 MINUT OD ZGŁOSZENIA PRZEZ ZAMAWIAJĄCE GO	<i>Poza granicami administracyjnymi Warszawy</i> ➤ stawka za km w wysokości:zł netto słownie.....zł nettozł brutto słownie.....zł brutto Stawka liczona jest za km (od miejsca rozpoczęcia transportu do miejsca docelowego przewozu wskazanego w zleceniu mierzona najkrótszą drogą). W stawkę wkalkulowane jest także: powrót do bazy oraz ewentualne oczekiwanie Zleceniobiorcy na pacjenta przez pierwsze trzydzieści minut po zgłoszeniu gotowości do wykonania zlecenia przez zespół przewozowy.

A.3.	<p>przewóz pacjenta karetką „R” z pełnym wyposażeniem i obsadą w ciągu całej doby we wszystkie dni tygodnia</p> <p>MAKSYMALNY CZAS OCZEKIWANIA NA AMBULANS TO 15 MINUT OD ZGŁOSZENIA PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO</p>	<p><i>W granicach administracyjnych Warszawy</i></p> <p>➤ stawka ryczałtowa w wysokości:</p> <p>.....zł netto</p> <p><i>słownie</i>.....zł netto</p> <p>.....zł brutto</p> <p><i>słownie</i>zł brutto</p> <p>Stawka ryczałtowa obejmuje: dojazd do miejsca rozpoczęcia transportu, dojazd do miejsca docelowego przewozu oraz powrót do bazy. Przyjazd karetki R z pełnym wyposażeniem i obsadą – do 15 min od zgłoszenia przez Zleceniodawcę.</p>
		<p><i>Poza granicami administracyjnymi Warszawy</i></p> <p>➤ stawka za km w wysokości:</p> <p>.....zł netto</p> <p><i>słownie</i>.....zł netto</p> <p>.....zł brutto</p> <p><i>słownie</i>.....zł brutto</p> <p>Stawka liczona jest za km (od miejsca rozpoczęcia transportu do miejsca docelowego przewozu wskazanego w zleceniu mierzona najkrótszą drogą). W stawkę w kalkulowane jest także: powrót do bazy oraz ewentualne oczekiwanie Zleceniobiorcy na pacjenta przez pierwsze trzydzieści minut po zgłoszeniu gotowości do wykonania zlecenia przez zespół przewozowy. Przyjazd karetki R z pełnym wyposażeniem i obsadą – do 15 min od zgłoszenia przez Zleceniodawcę.</p>

<p>A.1 A.2</p>	<p>➤ Stawka postojowa liczona powyżej 30 minut za każde kolejne rozpoczęcie 30 minut oczekiwania na pacjenta:</p> <p>..... zł netto słownie..... zł netto</p> <p>..... zł brutto słownie..... zł brutto</p>
<p>A.1 A.2</p>	<p>➤ W przypadku odwołania transportu po zgłoszeniu się kierowcy w miejscu jego rozpoczęcia koszt dojazdu i powrotu wynosi:</p> <p>..... zł netto słownie zł netto</p> <p>..... zł brutto słownie..... zł brutto</p>
<p>A.3.</p>	<p>➤ Stawka postojowa liczona powyżej 30 minut za każde kolejne rozpoczęcie 30 minut oczekiwania na pacjenta:</p> <p>.....zł netto słownie.....zł netto</p> <p>.....zł brutto słownie.....zł brutto</p>
<p>A.3.</p>	<p>➤ W przypadku odwołania transportu po zgłoszeniu się kierowcy w miejscu jego rozpoczęcia koszt dojazdu i powrotu wynosi:</p> <p>.....zł netto słownie zł netto</p> <p>.....zł brutto słownie..... zł brutto</p>

- a) w terminie **12 miesięcy od daty podpisania umowy,**
 - b) **przy warunkach płatności** 30 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego faktury prawidłowo wystawionej przez Wykonawcę.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i nie wnosimy do jej treści żadnych zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy wszystkie konieczne informacje do przygotowania oferty.
 3. Zamówienie zamierzamy wykonać z udziałem podwykonawców / całość prac wykonamy we własnym zakresie *
- W przypadku udziału podwykonawców, Zamawiający żąda wskazania przez Wykonawcę części zamówienia, której wykonanie powierzy podwykonawcom:
-
-
- Nazwa i adres podwykonawcy/ów*:
-

-
.....
4. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia, tj. 30 dni od upływu terminu na składanie ofert.
 5. Oświadczamy, że zawarty w specyfikacji istotnych warunków zamówienia projekt umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na warunkach w nim określonych, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
 6. Oferta zawiera ponumerowanych stron, w tym
strony nr oferty są jawne, natomiast
strony nr oferty są niejawne*.
 7. Załącznikami do niniejszej oferty są:

- (1).....
- (2).....
- (3).....
- (...).....

*niepotrzebne skreślić

.....
*Podpis(y) osoby (osób) wskazanych w
dokumencie uprawniającym do występowania w
obrocie prawnym lub posiadających
pełnomocnictwo.*

.....
(pieczęć Wykonawcy)

Oświadczenie

Przystępując do postępowania o udzielenia zamówienia publicznego na:

**„Świadczenie usług transportu sanitarnego na rzecz Szpitala Praskiego
p.w. Przemienienia Pańskiego SPZOZ w Warszawie”**

Oświadczamy, że spełniamy warunki udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego wymienione w art. 22 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2007r. Nr 223, poz. 1655 ze zm.), dotyczące:

1. posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
2. posiadania wiedzy i doświadczenia;
3. dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
4. sytuacji ekonomicznej i finansowej.

.....
*Podpis(y) osoby (osób) wskazanych w dokumencie
uprawnającym do występowania w obrocie prawnym
lub posiadających pełnomocnictwo.*

WYKAZ WYKONANYCH W CIĄGU 3 LAT* USŁUG O PODOBNYM CHARAKTERZE

Pełna nazwa Wykonawcy:

Adres Wykonawcy:

Numer telefonu:

Numer teleksu / fax.:

Nazwa Zamawiającego rodzaj zamówienia, opis,	Wartość netto zamówienia	Wartość zamówienia, za jaką Wykonawca był odpowiedzialny	Termin realizacji zamówienia	Numer referencji

.....
*Podpis(y) osoby (osób) wskazanych w dokumencie
 uprawniającym do występowania w obrocie prawnym
 lub posiadających pełnomocnictwo.*

* jeśli okres działalności jest krótszy, to w tym okresie

Oświadczenie

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na:

**„Świadczenie usług transportu sanitarnego na rzecz Szpitala Praskiego
p.w. Przemienienia Pańskiego SPZOZ w Warszawie”**

oświadczamy, że nie istnieją podstawy do wykluczenia nas z postępowania z powodu niespełnienia warunków, o których mowa w art. 24 ust. 1 Ustawy Prawo Zamówień Publicznych.

.....
*Podpis(y) osoby (osób) wskazanych w dokumencie
uprawnającym do występowania w obrocie prawnym
lub posiadających pełnomocnictwo.*

Pełna nazwa Wykonawcy:

Adres Wykonawcy:

Numer telefonu oraz numer faxu:

OŚWIADCZENIE O POSIADANIU UPRAWNIEŃ

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na:

„Świadczenie usług transportu sanitarnego na rzecz Szpitala Praskiego p.w. Przemienienia Pańskiego SPZOZ w Warszawie”

oświadczam(my), że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia (wymienione w załączniku nr 6 do siwz), posiadają wymagane uprawnienia.

.....
*Podpis(y) osoby (osób) wskazanych w
dokumencie uprawniającym do występowania w
obrocie prawnym lub posiadających
pełnomocnictwo.*

Umowa nr...../2011 - PROJEKT

Zawarta w dniu-.....- 2011 r. w Warszawie pomiędzy:

Szpitałem Praskim p.w. Przemienienia Pańskiego Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Warszawie, Al. Solidarności 67, 03-401 Warszawa, zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym dla m.st. Warszawy w Warszawie, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000142972, posiadającym Regon 012298823, NIP 113-13-35-374,

reprezentowanym przez:

Pawła Obermeyera – Dyrektora Szpitala

zwanym dalej „**Zamawiającym**”,

a:

..... z siedzibą w (kod) przy ul., zarejestrowaną w Sądzie Rejonowym dla w, ... Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem, posiadającym Regon:, NIP:

reprezentowanym przez:

.....

zwanym dalej „**Wykonawcą**”

w wyniku rozstrzygniętego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego (ZP-24/11) zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2008 r. Nr 171, poz. 1058) została zawarta umowa o następującej treści:

§1

1. Zamawiający zleca a Wykonawca zobowiązuje się do wykonywania usług w zakresie przewozu pacjenta:
 - 1) ambulansem transportowym z kierowcą i sanitariuszem w ciągu całej doby we wszystkie dni tygodnia;
 - 2) ambulansem z ratownikiem medycznym lub pielęgniarką systemową z wyposażeniem zgodnym z wytycznymi NFZ dla zespołu podstawowego ratownictwa medycznego w ciągu całej doby we wszystkie dni tygodnia;
 - 3) przewóz pacjenta karetką R z pełnym wyposażeniem i obsadą w ciągu całej doby we wszystkie dni tygodnia;

§2

1. Wykonawca zobowiązuje się do:
 - 1) zapewnienia w obsadzie medycznej zespołu wyjazdowego pomocy doraźnej składu osobowego i wyposażenia zgodnie ze standardami określonymi przez Narodowy Fundusz Zdrowia;
 - 2) zapewnienie ciągłości w zabezpieczeniu zespołu;
 - 3) nadzoru merytorycznego prawidłowości funkcjonowania zespołu;
 - 4) zachowania tajemnicy medycznej;
 - 5) stosowania najekonomiczniejszych tras przejazdowych.
 - 6)

§ 3

Wykonawca na własny koszt i we własnym zakresie w dniu podpisania umowy i na każde żądanie Zamawiającego przedstawi potwierdzoną za zgodność z oryginałem kopię polisy OC obejmującą ubezpieczenie wykonawcy od odpowiedzialności cywilnej.

§ 4

1. Strony przyjmują opłatę, za wykonaną usługę „**Przewóz pacjenta karetką R z pełnym wyposażeniem i obsadą w ciągu całej doby we wszystkie dni tygodnia**” w wysokości:
 - 1) w granicach administracyjnych Warszawy stawka ryczałtowa w wysokości: zł brutto.(słownie: złotych brutto);
 - 2) poza granicami administracyjnymi Warszawy stawka za km w wysokości: zł/km brutto (słownie: zł brutto/km)
 - 3) stawka postojowa liczona powyżej 30 minut za każde kolejne rozpoczęte 30 minut oczekiwania na pacjenta w wysokości: zł brutto (słownie: złotych brutto)
2. Strony przyjmują opłatę, za wykonaną usługę „**Przewóz pacjenta ambulansem z ratownikiem medycznym lub pielęgniarką systemową z wyposażeniem zgodnym z wytycznymi NFZ dla zespołu podstawowego ratownictwa medycznego**” w wysokości:
 - 1) w granicach administracyjnych Warszawy stawka ryczałtowa w wysokości: zł brutto.(słownie: złotych brutto);
 - 2) poza granicami administracyjnymi Warszawy stawka za km w wysokości: zł/km brutto (słownie: zł brutto/km)
 - 3) stawka postojowa liczona powyżej 30 minut za każde kolejne rozpoczęte 30 minut oczekiwania na pacjenta w wysokości: zł brutto (słownie: złotych brutto)
3. Strony przyjmują opłatę, za wykonaną usługę „**Przewóz pacjenta ambulansem transportowym z kierowcą i sanitariuszem**” w wysokości:
 - 1) w granicach administracyjnych Warszawy stawka ryczałtowa w wysokości: zł brutto.(słownie: złotych brutto);
 - 2) poza granicami administracyjnymi Warszawy stawka za km w wysokości: zł/km brutto (słownie: zł brutto/km)
 - 3) stawka postojowa liczona powyżej 30 minut za każde kolejne rozpoczęte 30 minut oczekiwania na pacjenta w wysokości: zł brutto (słownie: złotych brutto)
4. W przypadku odwołania transportu, o którym mowa w ust. 1-3 po zgłoszeniu się kierowcy w miejscu jego rozpoczęcia. Wykonawca nie będzie naliczał kosztu dojazdu i powrotu.
5. Stawka ryczałtowa obejmuje: dojazd do miejsca rozpoczęcia transportu – dojazd do miejsca docelowego przewozu wskazanego w wystawionym przez Zamawiającego zleceniu oraz powrót do bazy a także ewentualne oczekiwanie Wykonawcy na pacjenta przez pierwsze trzydzieści minut po zgłoszeniu gotowości do wykonania zlecenia przez zespół przewozowy.
6. Stawka za kilometr liczona jest od miejsca rozpoczęcia transportu do miejsca docelowego przewozu wskazanego w zleceniu, mierzona najkrótszą drogą. W stawkę w kalkulowane jest także: powrót do bazy oraz ewentualne oczekiwanie Wykonawcy na pacjenta przez pierwsze trzydzieści minut po zgłoszeniu gotowości do wykonania zlecenia przez zespół przewozowy.
7. Przyjazd karetki R z pełnym wyposażeniem i obsadą nastąpi do 15 min od zgłoszenia przez Zamawiającego, przyjazd ambulansu z ratownikiem medycznym lub pielęgniarką systemową z wyposażeniem zgodnym z wytycznymi NFZ dla zespołu podstawowego ratownictwa medycznego nastąpi do 30 minut od zgłoszenia przez Zamawiającego, przyjazd ambulansu transportowego z kierowcą i sanitariuszem nastąpi do 1 godziny od zgłoszenia przez Zamawiającego.
8. Wartość brutto umowy nie może przekroczyć kwoty:..... zł. brutto.
9. Fakturę za wykonaną usługę Wykonawca wystawia:
 - 1) w przypadku pełnej odpłatności za usługę przez Wykonawcę - na Zamawiającego
 - 2) w przypadku częściowej odpłatności przez Zamawiającego – na Wykonawcę w wysokości przypadającej na Zamawiającego, w pozostałej części Wykonawca rozlicza się bezpośrednio z pacjentem
 - 3) w przypadku pełnej odpłatności za usługę przez pacjenta – Wykonawca rozlicza się bezpośrednio z pacjentem.

10. Zasady odpłatności za usługę określa Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 17 grudnia 2004r. w sprawie wykazu grup jednostek chorobowych, stopni niesprawności oraz wysokości udziału własnego świadczeniobiorcy w kosztach przejazdu środkami transportu sanitarnego (Dz. U. z 2004 r. Nr 275, poz. 2731).

§ 5

1. Przyjęcie zlecenia nastąpi na podstawie wcześniejszego zgłoszenia telefonicznego pod numer telefonu wskazany przez Wykonawcę, podając miejsce, datę i godzinę rozpoczęcia transportu. Zlecenie na transport musi być przekazane w momencie zgłoszenia się kierowcy w miejscu rozpoczęcia transportu.
2. W przypadku sytuacji uniemożliwiającej osobiste wykonanie usługi, Wykonawca zobowiązuje się zapewnić przewóz przez osobę trzecią spełniającą warunki wymagane przez Zamawiającego. W takim przypadku wszelką odpowiedzialność za niewłaściwe wykonanie usługi ponosi Wykonawca zobowiązany umową zawartą z Zamawiającym..
3. Wykonawca zobowiązany jest do poinformowania o przybliżonych kosztach transportu przed rozpoczęciem realizacji zlecenia.
4. Wykonawca zapewni sanitariuszy do obsługi transportu chorych na noszach.

§ 6

1. Wykonawca akceptuje formularz zlecenia na transport sanitarny dostarczony przez Zamawiającego.
2. Wykonawca dostosuje się do przyjmowania zleceń na transport wg procedur wewnętrznych Zamawiającego.

§ 7

Strony dopuszczają możliwość waloryzacji ceny świadczonych usług transportowych w przypadku wzrostu cen paliwa nie częściej jednak niż raz na kwartał o wskaźnik wzrostu cen paliwa podany przez GUS.

§ 8

1. Zamawiający przekaże należność przelewem na konto Wykonawcy podane na fakturze po należytnym zrealizowaniu usługi, w terminie 30 dni od daty dostarczenia przez Wykonawcę prawidłowo wystawionej faktury do siedziby Zamawiającego.
2. Faktura VAT zostanie wystawiona przez Wykonawcę na podstawie zbiorczego zestawienia zrealizowanych usług na ostatni dzień danego miesiąca sporządzone przez Wykonawcę i podpisane przez obie Strony.
3. Strony za dzień zapłaty określają dzień złożenia dyspozycji przelewu w Banku przez Zamawiającego na kwotę należną Wykonawcy.

§ 9

1. Strony uzgadniają, że w przypadku nieterminowości wykonania usługi będzie obowiązywać kara umowna w wysokości 1% wartości brutto umowy oraz dodatkowo 0,01% za każdy kolejny rozpoczęty czas reakcji, to jest za każde kolejne rozpoczęte 15 min.
2. W przypadku odstąpienia Wykonawcy od wykonania postanowień niniejszej umowy z winy Wykonawcy, bądź odstąpienia Zamawiającego z przyczyn leżących po Stronie Wykonawcy, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 10% wartości umowy.
3. Zamawiający ma prawo żądać od Wykonawcy odszkodowania na zasadach ogólnych, jeżeli Wykonawca nie wykonuje, bądź nienależyście wykonuje zobowiązania wynikające z umowy, a powstała z tego tytułu szkoda przekracza wysokość zastrzeżonych kar umownych.
4. Zamawiającemu przysługuje prawo do potrącania kary umownej z należności Wykonawcy.
5. Zapłata lub potrącenie kary umownej nie zwalnia Wykonawcy z kontynuowania umowy.
6. Strony ustalają, że za szkody powstałe z innych przyczyn niż wymienione w ust.1 Wykonawca odpowiada na zasadach ogólnych.

§ 10

Prawa i obowiązki Stron określone i wynikające z niniejszej umowy, w tym cesja wierzytelności, nie mogą być przenoszone na osoby trzecie bez uprzedniej pisemnej zgody drugiej Strony

§ 11

1. Wykonawca odpowiada za zawinione zachowania swoich pracowników oraz zobowiązuje się terminowo, rzetelnie i z należytą starannością wykonywać powierzone prace.
2. Wykonawca zapewnia, że pracownicy posiadają i będą posiadali ważne książeczki zdrowia wymagane przez Stację Sanitarno-Epidemiologiczną.
3. Pracownicy Wykonawcy zobowiązani są posiadać identyfikatory firmy z nazwiskiem i są obowiązani do okazywania ochronie Szpitala .

§ 12

Wykonawca zobowiązany jest do poddania się kontroli przeprowadzanej przez Narodowy Fundusz Zdrowia w zakresie realizacji niniejszej umowy, na zasadach określonych w ustawie z 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. Nr 210, poz. 2135).

§ 13

Wykonawca zobowiązuje się do naprawienia szkody wynikłej z niewykonania lub nienależytego wykonania zlecenia, chyba że szkoda jest następstwem okoliczności za które Wykonawca nie ponosi odpowiedzialności.

§ 14

W razie zaistnienia 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 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach. W takim wypadku Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy.

§ 15

1. Każdej ze stron przysługuje prawo do rozwiązania niniejszej umowy w dowolnym czasie, z zachowaniem trzymiesięcznego terminu wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec miesiąca.
2. Wypowiedzenie umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności
3. Zamawiającemu przysługuje prawo do natychmiastowego rozwiązania niniejszej umowy w przypadku rażącego naruszenia warunków niniejszej umowy, a w szczególności:
 - 1) w razie stwierdzenia nierzetelności w wykonywaniu obowiązków określonych niniejszą umową przez pracowników Wykonawcy,
 - 2) w razie poniesienia szkody z powodu niezachowania należytej staranności przy wykonywaniu obowiązków określonych niniejszą umową przez Wykonawcę;
 - 3) w razie stwierdzenia (przebywania na terenie Szpitala) ew. wykonywania niniejszej umowy przez pracowników Wykonawcy po spożyciu alkoholu lub innych środków odurzających.

§ 16

1. Wszelkie zmiany postanowień niniejszej umowy mogą nastąpić wyłącznie za zgodą obu stron w formie pisemnego aneksu do umowy pod rygorem ich nieważności.
2. Zakazuje się istotnych zmian postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy, chyba, że konieczność wprowadzenia takich zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy lub zmiany te są korzystne dla Zamawiającego.

§ 17

1. Umowa zostaje zawarta na okres 12 miesięcy od daty jej podpisania przez obie Strony
2. W przypadku wystąpienia osób trzecich przeciwko Zamawiającemu z roszczeniami z tytułu znaku towarowego lub praw patentowych dotyczących przedmiotu umowy, odpowiedzialność z tego tytułu ponosi Wykonawca.
3. Wszelkie spory między Stronami, wynikłe w związku albo na podstawie niniejszej umowy, których nie da się rozstrzygnąć polubownie w terminie 30 dni od dnia złożenia wniosku z propozycją ugodową przez jedną ze stron drugiej stronie, będą rozstrzygane przez Sąd Powszechny miejscowo właściwy dla siedziby Zamawiającego..
4. Prawa i obowiązki Stron określone i wynikające z niniejszej umowy, w tym cesja wierzytelności, nie mogą być przenoszone na osoby trzecie bez uprzedniej pisemnej zgody drugiej Strony, ani regulowane w drodze kompensaty.
5. W sprawach nieuregulowanych umową zastosowanie mają przepisy ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2007 r., Nr 223, poz. 1655), Kodeksu cywilnego oraz inne powszechnie obowiązujące dotyczące przedmiotu umowy.
6. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze Stron.

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA

Załącznik 1 – formularz ofertowy

Załącznik 2 – wzór zlecenia na przewóz (3 rodzaje formularzy).

SZPITAL PRASKI
pw. Przemienienia Pańskiego
Samodzielny Publiczny Zakład
Opieki Zdrowotnej
03 – 401 WARSZAWA

.....
Al. Solidarności 67
Ks. Rej. Nr 14 – 00078

/ pieczętka Oddziału lub innej komórki org. /

Zlecenie na przewóz pacjenta Ambulansem transportowym

Umowa nr

Nazwisko i Imię pacjenta
NUMER PESEL

ROZPOZNANIE

Przewożony z Oddziału
[budynek , piętro, sala].....

do:.....
.....
/ dokładny adres /

w celu
STOPIEŃ NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI " I " , " II " [zakreślić]
W pozycji : LEŻĄCEJ / SIEDZĄCEJ
W dniuo godzinie.....
dodatkowe informacje i uwagi:

.....
Odpłatność pacjenta za przewóz ; " bezpłatny " , " odpłatność 60 % " , " pełna odpłatność 100 % " [zakreślić odpowiednio] - w oparciu o Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 grudnia 2004 roku , w sprawie wykazu grup jednostek chorobowych, stopni niepełnosprawności oraz udziału własnego świadczeniobiorcy w kosztach przejazdu środkami transportu sanitarnego. [Dz. U. N r. 275, poz 2731]

.....
/ podpis i pieczętka z danymi identyfikującymi
lekarza zlecającego przewóz /

Oświadczam, że zostałam poinformowana/
zostałem poinformowany o odpłatności za
przewóz Ambulansem sanitarnym i wyrażam
zgodę na powyższe.

.....
/ data i czytelny podpis pacjenta /

SZPITAL PRASKI
pw. Przemienienia Pańskiego
Samodzielny Publiczny Zakład
Opieki Zdrowotnej
03 – 401 WARSZAWA
Al. Solidarności 67
Ks. Rej. Nr 14 – 00078

.....
/ pieczętka Oddziału lub innej komórki org. /

Zlecenie na przewóz pacjenta AMBULANSEM sanitarnym z lekarzem i sanitariuszem

Umowa nr

Nazwisko i imię pacjenta
NUMER PESELNr księgi głównej

ROZPOZNANIE
.....

Przewożony z Oddziału
[budynek , piętro , sala]
do :.....

.....
/ dokładny adres /

w celu :

STOPIEŃ NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI " I " , " II " [zakreślić]

W pozycji : pacjent chodzi / pacjent chodzi z pomocą / pacjent na wózku / pacjent leżący /

w dniuo godzinie.....

dodatkowe informacje lub uwagi:

Odpłatność pacjenta za przewóz ; " bezpłatny " , " odpłatność 60 % " , " pełna odpłatność 100 % "

[zakreślić odpowiednio] – w oparciu o Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 grudnia 2004 roku, w sprawie wykazu grup jednostek chorobowych, stopni niepełnosprawności oraz udziału własnego świadczeniobiorcy w kosztach przejazdu środkami transportu sanitarnego. [Dz. U. Nr 275 , poz 2731]

.....
/ podpis i pieczętka z danymi identyfikującymi
lekarza zlecającego przewóz

Oświadczam , że zostałam poinformowana /
zostałem poinformowany o odpłatności za
przewóz Ambulanssem sanitarnym i wyrażam
zgode na powyższe. /

.....
data

podpis pacjenta

.....
podpis i pieczętka z danymi identyfikującymi
lekarza realizującego przewóz /

SZPITAL PRASKI
P.W. PRZEMIENIENIA PAŃSKIEGO
Al. Solidarności 67
03-401 WARSZAWA

Umowa Nr

Zlecenie na przewóz R

Nazwisko pacjenta

przewożony z Oddziału

(budynek, piętro, sala)

do szpitala.....

(nazwa i oddział)

W celu

W dniuo godz.

Z rozpoznaniem

.....
podpis i pieczęć imienna zlecającego