

Nr sprawy: N-M.ZP/U/ 2/2014

**NOVUM-MED. Sp. z o.o.
ul. Mickiewicza 26
89-410 Więcbork**

**Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia
postępowanie o wartości szacunkowej poniżej 207 000 EURO**

Dotyczy postępowania na :

**Świadczenie usług samochodowego
transportu sanitarnego**

Więcbork 11.08.2014 roku

Zawartość Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia

1. Nazwa i adres Zamawiającego
2. Tryb udzielenia zamówienia
3. Opis przedmiotu zamówienia
4. Opis części zamówienia
5. Informację o przewidzianych zamówieniach uzupełniających, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt. 6 i 7
6. Opis sposobu przedstawienia ofert wariantowych oraz minimalne warunki, jakim muszą odpowiadać oferty wariantowe
7. Termin wykonania zamówienia
8. Warunki udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny spełniania tych warunków
9. Informacje o oświadczeniach i dokumentach, jakie mają dostarczyć Wykonawcy w celu spełnienia warunków udziału w postępowaniu
10. Informacja o sposobie porozumiewania się oraz sposób udzielania wyjaśnień dotyczących specyfikacji istotnych warunków zamówienia i przekazywania oświadczeń i dokumentów
11. Osoby uprawnione do kontaktowania się z Wykonawcami i udzielania wyjaśnień dotyczących postępowania
12. Wymagania dotyczące wadium
13. Termin związania z ofertą
14. Opis sposobu przygotowania oferty
15. Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert
16. Opis sposobu obliczenia ceny
17. Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty wraz z podaniem znaczenia tych kryteriów oraz sposobu oceny ofert
18. Informacje o formalnościach, jakie powinny zostać dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego
19. Wymagania dotyczące zabezpieczenia należytego wykonania umowy
20. Istotne dla stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści umowy w sprawie zamówienia publicznego lub wzór umowy
21. Pouczenie o środkach ochrony prawnej przysługujących Wykonawcy w toku postępowania o udzielenie zamówienia.
22. Postanowienia dotyczące jawności protokołu postępowania o udzielenie zamówienia
23. Informacja o podwykonawcach
24. Załączniki

1. Nazwa i adres Zamawiającego

NOVUM-MED. Sp. z o.o. w Więcborku

Adres: **89-410 Więcbork ul. Mickiewicza 26**

Telefon: **(52) 38 96 231** Fax: **(52) 38 97 263**

e-mail: szpitalwiecbork@post.pl, <http://www.bip.szpital-wiecbork.pl>

Godziny urzędowania: **7:00 – 15:00**

Konto bankowe: BS Więcbork 108 1620003000014142000010

Numer NIP: **504-000-89-67** Numer REGON: **093213663**

2. Tryb udzielenia zamówienia

Postępowanie o zamówienie publiczne na świadczenie usług w zakresie samochodowego transportu sanitarnego (KOD CPV : **60.13.00.00-8**) prowadzone jest zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. 2014.poz.915 tekst jednolity) zwanej dalej „ustawą” w trybie przetargu nieograniczonego o wartości **poniżej 207 000 EURO**

3. Opis przedmiotu zamówienia

Przedmiotem niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia są usługi w zakresie samochodowego transportu sanitarnego (przewóz pacjentów) na terenie gminy Więcbork /**Strefa I**/ i poza obszarem gminy Więcbork /**Strefa II**/:

- bez ratownika
 - z ratownikiem/ ratownikiem medycznym
- oraz przewóz towarów i osób.

Świadczenie usług odbywać się będzie w systemie ciągłym 24 godzinnym w okresie 24 m- cy, *przez co rozumieć należy przyjmowanie zgłoszeń oraz wykonywanie zleconej usługi 24 h na dobę, w tym również dni wolne od pracy i święta.*

Szacunkowa ilość kilometrów i wozogodzin w poszczególnych Strefach na 24 miesiące wynosi :

Strefa I

- bez ratownika - 6 500 km / 1400 h
- z ratownikiem/ ratownikiem medycznym - 3 000 km / 510 h
- przewóz towarów - 120 km / 12 h

Strefa II

- bez ratownika - 79 830 km
- z ratownikiem/ ratownikiem medycznym - 182 700 km
- przewóz towarów - 76 km
- przewóz osób - 970 km

Zakres usług podany jest w projekcie umowy § 2 - załącznik nr 7 do niniejszej SIWZ

UWAGA !

1. Wykonawca zobowiązany jest do stałego posiadania sprawnego transportu. W razie awarii środka transportu wykonawca zobowiązany jest we własnym zakresie zapewnić sprawny pojazd zastępczy do zapewnienia ciągłości świadczenia usług będących przedmiotem zamówienia.
2. Wykonawca zobowiązany jest do świadczenia usług, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa oraz dysponować środkami transportu sanitarnego drogowego typu A1, A2 o cechach technicznych i jakościowych oraz podstawowym wyposażeniu określonym dla środków transportu medycznego w Polskich Normach przenoszących europejskie normy zharmonizowane jak również odpowiadać warunkom określonym przez NFZ.
3. Wykonawca zobowiązany jest do posiadania wpisu w Systemie Zarządzania Obiegiem Informacji Narodowego Funduszu Zdrowia.
4. Wykonawca musi posiadać procedurę utrzymania czystości wnętrza samochodów (mycia i dezynfekcji). Zamawiający zastrzega sobie możliwość dokonania kontroli przeprowadzanych procesów mycia i dezynfekcji.
5. Transport krwi i jej składników oraz szczepionek odbywać się musi w warunkach o określonych przepisami w tym zakresie. Samochód wyposażony w transportową lodówkę zasilaną elektrycznie albo w kontener z izolacją wypełnioną wkładami chłodzącymi
6. Przy okazji transportu chorego do Bydgoszczy należy uwzględnić inne sprawy Zamawiającego np. przewóz krwi, materiałów do badań laboratoryjnych, przewóz sprzętu medycznego do naprawy itp. W takich przypadkach usługę należy rozliczyć następująco :
 - przejazd z Więcborka do Bydgoszczy i z powrotem wg Strefy II,
 - kilometry i czas na terenie Bydgoszczy wg Strefy I.

7. Zamawiający wymaga od Wykonawcy zapewnienia łączności umożliwiającej natychmiastowy kontakt z Izba Przyjęć Szpitala i Ratownictwem Medycznym.
8. Czas realizacji zlecenia transportu sanitarnego nie może być dłuższy niż 30 min. od przyjęcia zgłoszenia przez Zamawiającego (Izba Przyjęć) – wskazany czas dotyczy transportów zgłoszonych do Izby Przyjęć w dniu realizacji.
9. Transporty terminowe – ze wskazaniem daty, miejsca przewozu, zgłaszane są do Izby Przyjęć przez zamawiającego i przekazywane do firmy realizującej transporty.
10. Wykonawca zobowiązany jest do przestrzegania terminów i godzin przewozów pacjentów zgodnie z wpisem na zleceniu transportu sanitarnego.
11. Wykonawca odbierze pacjenta z miejsca wskazanego przez kierującego i dostarcza do miejsca przeznaczenia.
12. Za bezpieczeństwo pacjenta od odbioru z miejsca wskazanego do dostarczenia do miejsca przeznaczenia odpowiada wyłącznie w tym również z ewentualnym roszczeniem pacjenta, Wykonawca.
13. Wykonawca w ramach transportu sanitarnego zobowiązany jest w uzasadnionych przypadkach zapewnić przewóz pacjenta w stanie zagrożenia zdrowia i życia oraz z chorobą zakaźną.

4. Opis części zamówienia

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.

5. Informację o przewidzianych zamówieniach uzupełniających, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt. 6 i 7

Zamawiający **nie przewiduje** zamówień uzupełniających, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt. 6 i 7 Ustawy Prawo Zamówień Publicznych.

6. Opis sposobu przedstawienia ofert wariantowych oraz minimalne warunki jakim muszą odpowiadać oferty wariantowe

Zamawiający **nie dopuszcza** składania ofert wariantowych.

7. Termin wykonania zamówienia

- 7.1. Wymagany termin realizacji zamówienia – **24 miesiące licząc od daty obowiązywania umowy.**
- 7.2. Miejsce realizacji zamówienia: NOVUM-MED. Sp. z o.o. w Więcborku –Szpital Powiatowy NZOZ ul. Mickiewicza 26

8. Warunki udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny spełnienia tych warunków

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki, dotyczące :

- 8.1. posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.
- 8.2. posiadania wiedzy i doświadczenie,
- 8.3. dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia
- 8.4. sytuacji ekonomicznej i finansowej.

Opis sposobu dokonania oceny spełnienia warunków :

1. W celu potwierdzenia warunku określonego w pkt. 8.1. *Wykonawca wykaże, że posiada uprawnienia do wykonywania działalności w zakresie objętym przedmiotem zamówienia tj. o których mowa w pkt. 3 SIWZ.*
2. W celu potwierdzenia warunku określonego w 8.2. Wykonawca wykaże, że w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, (a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie), należycie wykonał co najmniej 1 usługę dla lecznictwa stacjonarnego odpowiadającą swoim rodzajem usługom stanowiącym przedmiot niniejszego postępowania, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz, których usługi zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów, czy zostały wykonane należycie.
Wartość wykonanych usług nie może być niższa niż 500.000,00 zł brutto .
2. W celu potwierdzenia warunku określonego w pkt. 8.3. Wykonawca wykaże się:
 - a) posiadaniem min. 3 samochodów sanitarnych, które posiadają ubezpieczenia NW i OC, i gwarantują wykonanie zamówienia oraz 1 samochodu towarowo – osobowego do przewozu osób i towarów do 3,5 tony
 - b) dysponuje ratownikami/ ratownikami medycznymi, kierowcami posiadającymi obowiązujące uprawnienia i kwalifikacje do świadczenia usług objętych przedmiotem zamówienia.
 - c) posiadaniem decyzji sanitarnej PPIS dot. zgłaszanych środków transportu.
3. W celu potwierdzenia warunku określonego w pkt. 8.4. *Wykonawca wykaże, że posiada polisę lub inny dokument potwierdzający zawarcie umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej na sumę nie mniejszą niż 350 000,00 euro zgodnie z § 3 ustępem 1 punkt 2) Rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą.*

Do dokumentu ubezpieczeniowego Wykonawca winien załączyć potwierdzenie wniesienia opłaty składki lub raty składki, a jeśli płatność kolejnej raty składki zostanie odroczone po terminie zawarcia umowy Wykonawca zobowiązany jest przedłożyć dokument potwierdzający jej wniesienie w tym terminie. Jeśli umowa ubezpieczenia zostanie zawarta na okres krótszy, niż zawarta umowa na świadczenie usługi objętej przedmiotowym zamówieniem, Wykonawca zobowiązany jest odnowić umowę ubezpieczenia do czasu zakończenia wiążącej go umowy z Zamawiającym.

Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu zostanie dokonana na podstawie przedłożonych dokumentów i oświadczeń wg formuły spełnia/nie spełnia.

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:

1. Wyrażą zgodę na 30 dniowy termin płatności od dnia wystawienia faktury.
2. Zapewnią stały kontakt łączności telefonicznej z pojazdami stawianymi do jego dyspozycji.

9. Informacje o oświadczeniach i dokumentach, jakie mają dostarczyć Wykonawcy w celu spełnienia warunków udziału w postępowaniu

- 9.1. W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 Ustawy Prawo zamówień publicznych do oferty należy załączyć:
 - 9.1.1. Aktualny odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, 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.
 - 9.1.2. Zaświadczenie z właściwego dla siedziby Wykonawcy naczelnika Urzędu Skarbowego potwierdzające, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, opłat lub zaświadczenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu – wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.
 - 9.1.3. Zaświadczenie z właściwego dla siedziby Wykonawcy Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzające, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne lub zaświadczenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu – wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.
 - 9.1.4. Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 Ustawy, zgodnie z **załącznikiem Nr 2** do niniejszej siwz.
 - 9.1.5. Lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów /Dz. U. Nr 50, poz. 331 z późn. zm/ albo informacja o tym, że Wykonawca nie należy do grupy kapitałowej - wg wzoru stanowiącego **załącznik Nr 2A** do siwz.
- 9.2. W celu wykazania spełnienia przez Wykonawcę warunków, których mowa w art. 22 ust.1 Ustawy Pzp, do oferty należy załączyć:
 - 9.2.1. Oświadczenie Wykonawcy o spełnianiu warunków określonych w art. 22 ust. 1 ustawy, według wzoru, stanowiącego **załącznik Nr 1** do niniejszej siwz.
- 9.3. W celu potwierdzenia warunku posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, należy dołączyć Decyzja/zaświadczenie właściwego organu zgodnie z art. 106 ust. 1 ustawy o działalności leczniczej potwierdzające, że Wykonawca jest wpisany do rejestru o którym mowa w art. 100 ustawy o działalności leczniczej.
- 9.4. W celu potwierdzenia opisanego warunku posiadania przez Wykonawcę niezbędnej wiedzy i doświadczenia oraz dysponowania potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonywania zamówienia do oferty należy dołączyć :
 - 9.4.1 Wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, głównych usług, w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów, czy zostały wykonane lub są wykonywane należycie. **załącznik nr 7**
Określenie usług, których dotyczy obowiązek wskazania przez wykonawcę w wykazie lub złożenia poświadczeń, w tym informacja o usługach niewykonanych lub wykonanych nienależycie.
Za główne usługi uznaje się usługi niezbędne do wykazania spełniania warunku określonego w pkt. 8.2 SIWZ tj. minimum 1 usługę dla lecznictwa stacjonarnego odpowiadającą swoim rodzajem usługom stanowiącym

przedmiot niniejszego postępowania, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz, których usługi zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów, czy zostały wykonane należycie.

Wartość wykonanych usług nie może być niższa niż 500.000,00 zł brutto .

Dowodami potwierdzającymi czy usługi zostały wykonane należycie są:

1. Poświadczenie; lub inny dokument potwierdzający należyte wykonanie usługi.
2. Oświadczenie Wykonawcy - jeżeli z uzasadnionych przyczyn o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać poświadczenia, o którym mowa w pkt.1
3. Decyzję sanitarną PPIS dot. zgłaszanych środków transportu.

Jeżeli Wykonawca składa oświadczenie, zobowiązany jest podać przyczyny braku możliwości uzyskania poświadczenia.

W przypadku, gdy Zamawiający jest podmiotem, na rzecz, którego usługi wskazane w wykazie, zostały wcześniej wykonane, wykonawca nie ma obowiązku przedkładania dowodów, o których mowa powyżej. W razie konieczności szczególnie, gdy wykaz lub dowody, o których mowa odpowiednio w pkt 1) i pkt 2), budzą wątpliwości zamawiającego lub, gdy z poświadczenia albo z innego dokumentu wynika, że zamówienie nie zostało wykonane lub zostało wykonane nienależycie, zamawiający może zwrócić się bezpośrednio do właściwego podmiotu, na rzecz, którego usługi były lub miały zostać wykonane, o przedłożenie dodatkowych informacji lub dokumentów bezpośrednio zamawiającemu.

- 9.4.2. Oświadczenie Wykonawcy, że posiada niezbędną do realizacji zamówienia ilość samochodów, które posiadają ubezpieczenia NNW i OC załącznik nr 4
- 9.4.3. Oświadczenie, że wykonawca dysponuje ratownikami/ ratownikami medycznymi, kierowcami posiadającymi obowiązujące uprawnienia i kwalifikacje do świadczenia usług objętych przedmiotem zamówienia.
- 9.5. Polisa lub inny dokument ubezpieczenia potwierdzający, że wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności na sumę nie mniejszą niż 350 000,00euro, wraz z dowodem opłacenia, przy czym w przypadku płatności ratalnej, dowodem opłacenia składek wymagalnych do terminu składania ofert.

Do dokumentu ubezpieczeniowego Wykonawca winien załączyć potwierdzenie wniesienia opłaty składki lub raty składki, a jeśli płatność kolejnej raty składki zostanie odroczone po terminie zawarcia umowy Wykonawca zobowiązany jest przedłożyć dokument potwierdzający jej wniesienie w tym terminie. Jeśli umowa ubezpieczenia zostanie zawarta na okres krótszy, niż zawarta umowa na świadczenie usługi objętej przedmiotowym zamówieniem, Wykonawca zobowiązany jest odnowić umowę ubezpieczenia do czasu zakończenia wiążącej go umowy z Zamawiającym

9.6. Ponadto oferta musi zawierać następujące dokumenty:

- 9.6.1. Podpisany i wypełniony formularz oferty - **załącznik Nr 3**
- 9.6.2. Podpisany i wypełniony formularz cenowy - **załącznik Nr 3A**
- 9.6.2. Oświadczenie stanowiące **załącznik Nr 5**
- 9.6.3. Oświadczenie stanowiące **załącznik nr 6**
- 9.6.4. Jeżeli Wykonawca zamierza wykonywać zamówienie z udziałem podwykonawców składa wypełnione i podpisane oświadczenie – **załącznik Nr 7**.

Uwaga:

W przypadku:

1. Wykonawcy mającego siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, osoby, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 5-8, 10 i 11 ustawy **mają miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej**, Wykonawca składa w odniesieniu do nich zaświadczenie właściwego organu sądowego albo administracyjnego miejsca zamieszkania dotyczące niekaralności tych osób w zakresie określonym w art. 24 ust.1 pkt 5-8 ustawy, wystawione **nie wcześniej niż 6 miesięcy** przed upływem terminu do składania ofert, z tym że w przypadku, gdy w miejscu zamieszkania tych osób nie wydaje się takich zaświadczeń - zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie złożone przed notariuszem, właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego miejsca zamieszkania tych osób.
2. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których *mowa w pkt. 9.1.1; 9.1.3, 9.1.4.* 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, (*wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu do składania ofert.*
 - b) nie zalega z opłacaniem podatków, opłat lub zaświadczenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu (*wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert*).
 - c) nie orzeczono wobec niego zakazu ubiegania się o zamówienie (*wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert*)
3. W przypadku wątpliwości co do treści dokumentu złożonego przez Wykonawcę mającego siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, Zamawiający może zwrócić się do właściwych organów odpowiednio miejsca zamieszkania osoby lub kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania z wnioskiem o udzielenie niezbędnych informacji dotyczących przedłożonego dokumentu.

- 9.7. Wymienione powyżej dokumenty wchodzące w skład oferty muszą być przedstawione w formie oryginałów lub poświadczonych za zgodność z oryginałem kopii. Zgodność z oryginałem wszystkich kopii dokumentów wchodzących w skład oferty musi być potwierdzona przez osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy (zgodnie z dokumentem określającym status prawny Wykonawcy lub dołączonym do oferty pełnomocnictwem).
W przypadku oferty wspólnej należy złożyć jedno pełnomocnictwo.
- 9.7. Zamawiający będzie mógł żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie potwierdzonej kopii dokumentu (dotyczy dokumentów wymienionych powyżej) w przypadku, gdy przedstawiona przez Wykonawcę kopia dokumentu będzie nieczytelna lub będzie budzić wątpliwości Zamawiającego, co do jej prawdziwości, a Zamawiający nie będzie mógł sprawdzić jej prawdziwości.
- 9.8. Zamawiający nie dopuszcza zastąpienia jakiegokolwiek z wymienionych powyżej dokumentów oświadczeniem Wykonawcy.
- 9.9. Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.
- 9.10. Wykonawcy ubiegający się wspólnie o zamówienie:**
- 9.10.1. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia do oferty należy załączyć pełnomocnictwo do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.
- 9.10.2. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie oświadczenia/dokumenty o których mowa w SIWZ w pkt. 9.1. składa każdy z Wykonawców. Dokumenty/ oświadczenia, o których mowa w pkt. 9.2. 9.3. 9.4; 9.5; 9.6. Wykonawcy składają wspólnie.
- 9.10. W sytuacji, gdy wykonawca polega na zasobach innych podmiotów na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b ustawy Pzp, zobowiązany jest udowodnić, iż będzie dysponował zasobami innych podmiotów w stopniu niezbędnym dla należytego wykonania zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania do dyspozycji wykonawcy niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia. Dokument, z którego będzie wynikać zobowiązanie podmiotu trzeciego powinien wyrażać w sposób wyraźny i jednoznaczny wolę udzielenia wykonawcy, ubiegającemu się o zamówienie odpowiedniego zasobu oraz wskazywać:
- a) jaki jest zakres dostępnych wykonawcy zasobów innego podmiotu,
 - b) w jaki sposób zostaną wykorzystane zasoby innego podmiotu, przez wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia,
 - c) jakiego charakteru stosunki będą łączyły wykonawcę z innym podmiotem,
 - d) jaki jest zakres i w jakim okresie inny podmiot będzie brał udział przy wykonywaniu zamówienia.
- 9.11. Jeżeli wykonawca wykazując spełnianie warunków o których mowa w art. 22 ust. 1, polega na zasobach innych podmiotów na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b ustawy Pzp, a podmioty te będą brały udział w realizacji części zamówienia, Zamawiający żąda od wykonawcy przedstawienia w odniesieniu do tych podmiotów oświadczenia o braku podstaw do wykluczenia z postępowania z powodu niespełnienia warunków, o których mowa art. 24 ust. 1 ustawy Pzp (załącznik nr 2 do SIWZ).
- 9.12. Jeżeli wykonawca wykazując spełnianie warunków o których mowa w art. 22 ust. 1, polega na zasobach innych podmiotów na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b ustawy Pzp, Zamawiający żąda od wykonawcy przedstawienia w odniesieniu do tych podmiotów dokumentów o których mowa w punkcie 9.5.

10. Informacja o sposobie porozumiewania się oraz sposób udzielania wyjaśnień dotyczących specyfikacji istotnych warunków zamówienia i przekazywania oświadczeń i dokumentów.

- 10.1. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia. Zamawiający jest obowiązany udzielić wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż:
- **na 2 dni** przed upływem terminu składania ofert – jeżeli wartość zamówienia jest mniejsza niż kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 Ustawy
 - **pod warunkiem** że wniosek o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia wpłynął do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert.
- 10.2. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia wpłynął po upływie terminu składania wniosku, o którym mowa w pkt.10.1 lub dotyczy udzielonych wyjaśnień, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania.
- 10.3. Przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosku, o którym mowa w pkt. 10.1.
- 10.4. Wnioski, oświadczenia, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawcy przekazują faksem lub pisemnie. Każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.
- 10.5. Informacje dotyczące prowadzonego postępowania każda ze stron przekazuje drogą faksową - **Fax: 52/3897 263.**
- 10.6. W przypadku wniesienia zapytania dotyczącego postępowania, Zamawiający prześle treść wyjaśnień wszystkim Wykonawcom, którzy pobrali Specyfikację istotnych warunków zamówienia oraz opublikuje pytania i odpowiedzi na swojej stronie internetowej.
- 10.7. W szczególnie uzasadnionych przypadkach przed upływem terminu do składania ofert Zamawiający może zmienić treść specyfikacji istotnych warunków zamówienia. Każda wprowadzona zmiana staje się częścią

integralną specyfikacji oraz doręczona zostanie wszystkim Wykonawcom, którym przekazano siwz i zostanie umieszczona na stronie internetowej.

10.8. Specyfikacje istotnych warunków zamówienia można odebrać od Zamawiającego w terminie do dnia.....**2014r.** lub pobrać ze strony internetowej Zamawiającego. Strona internetowa, na której dostępna jest SIWZ to <http://www.bip.szpital-wiecbork.pl>

10.9. Nie przewiduje się zwołania zebrania Wykonawców.

11. Osoby uprawnione do kontaktowania się z Wykonawcami i udzielania wyjaśnień dotyczących postępowania:

- Maria Kielbasińska 52 3896 233, mob. 664 995 170 - w zakresie merytorycznym
- Teresa Wojakowska, tel. 52 – 3896 235 mob. 664 995 158 - w zakresie proceduralnym.
- Informacje i wyjaśnienia uzyskać można od poniedziałku do piątku w godzinach od 8.00 – do 14.00.

12. Wymagania dotyczące wadium

Nie dotyczy

13. Termin związania z ofertą

- 13.1 Wykonawcy będą związani ofertą przez okres **30 dni**, licząc od daty upływu terminu do składania ofert.
- 13.2 Wykonawca samodzielnie lub na wniosek Zamawiającego może przedłużyć termin związania z ofertą, z tym że Zamawiający może tylko raz, co najmniej 3 dni przed upływem terminu związania z ofertą zwrócić się do Wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o oznaczony okres, nie dłuższy jednak niż 60 dni.
- 13.3 Przedłużenie terminu związania ofertą jest dopuszczalne tylko z jednoczesnym przedłużeniem okresu ważności wadium (jeśli było wymagane) albo, jeżeli nie jest to możliwe, z wniesieniem nowego wadium na przedłużony okres związania ofertą. Jeżeli przedłużenie terminu związania ofertą dokonywane jest po wyborze oferty najkorzystniejszej, obowiązek wniesienia nowego wadium lub jego przedłużenia dotyczy jedynie wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza.

14. Opis sposobu przygotowania oferty oraz forma oferty

- 14.1 Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę. Dotyczy to także przypadku złożenia oferty wspólnej.
- 14.2 Ofertę należy przygotować ściśle według wymagań określonych w niniejszej specyfikacji.
- 14.3 Oferta musi być złożona na piśmie pod rygorem nieważności, w formie zapewniającej czytelność jej treści.
- 14.4 Oferta musi być podpisana przez osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy (zgodnie z dokumentem określającym status prawny Wykonawcy lub dołączonym do oferty pełnomocnictwem).
- 14.5 Aktualne pełnomocnictwo dla osoby lub osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy, do zaciągania w jego imieniu zobowiązań oraz podpisania oferty musi bezpośrednio wynikać z dokumentów dołączonych do oferty.
- 14.6 Wzory dokumentów dołączonych do niniejszej Specyfikacji powinny zostać wypełnione przez Wykonawcę i dołączone do oferty bądź też przygotowane przez Wykonawcę w innej zgodnej z niniejszą Specyfikacją formie.
- 14.7 Zamawiający nie dopuszcza dokonywania w treści załączonych wzorów dokumentów jakichkolwiek zmian ich treści (skrótów, opuszczeń, skreśleń, poprawek lub dopisków).
- 14.8 Żadne dokumenty wchodzące w skład oferty, w tym również te przedstawiane w formie oryginałów, nie podlegają zwrotowi przez Zamawiającego.
- 14.9 Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
- 14.10 Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert wspólnych (np. konsorcjum). W takim przypadku ich oferta musi spełniać następujące wymagania:
 - 14.10.1. Oferta musi być podpisana w taki sposób, by prawnie zobowiązywała wszystkich Wykonawców występujących wspólnie.
 - 14.10.2. Wykonawcy występujący wspólnie muszą ustanowić lidera (pełnomocnika) do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego. Umocowanie może wynikać z treści umowy konsorcjum lub zostać przedłożone oddzielnie wraz z ofertą.
 - 14.10.3. Wszelka korespondencja oraz rozliczenia dokonywane będą wyłącznie z pełnomocnikiem (liderem)
 - 14.10.4 Wypełniając formularz ofertowy, jak również inne dokumenty powołujące się na „Wykonawcę”, w miejscu np. „nazwa i adres Wykonawcy” należy wpisać dane dotyczące konsorcjum, a nie pełnomocnika konsorcjum.
- 14.11 Oferta musi być sporządzona w języku polskim, mieć formę pisemną pod rygorem nieważności i format nie większy niż A4. Arkusze o większych formatach należy złożyć do formatu A4.
- 14.12 Stosowne wypełnienia miejsc wykropkowanych we wzorach dokumentów stanowiących załączniki do niniejszej Specyfikacji i wchodzących w skład oferty mogą być dokonane komputerowo, maszynowo lub ręcznie.
- 14.13 Dokumenty przygotowane samodzielnie przez Wykonawcę na podstawie wzorów stanowiących załączniki do niniejszej Specyfikacji muszą mieć formę wydruku komputerowego lub maszynopisu.

- 14.14 Wszystkie miejsca w ofercie, w których Wykonawca naniósł poprawki lub zmiany wpisywanej przez siebie treści (czyli wyłącznie w miejscach w których jest to dopuszczone przez Zamawiającego) muszą być parafowane przez osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy (zgodnie z dokumentem określającym status prawny Wykonawcy lub dołączonym do oferty pełnomocnictwem).
- 14.15 Dokumenty wchodzące w skład oferty mogą być przedstawiane w formie oryginałów lub poświadczonych za zgodność z oryginałem kopii. Zgodność z oryginałem wszystkich kopii dokumentów wchodzących w skład oferty musi być potwierdzona przez upoważnionego przedstawiciela (przedstawicieli) Wykonawcy, zgodnie z dokumentem określającym status prawny Wykonawcy lub dołączonym do oferty pełnomocnictwem.
- 14.16 Informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, które nie mogą być udostępniane innym uczestnikom postępowania muszą być złożone w formie odrębnego załącznika do oferty.
- 14.17. Wykonawca może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną ofertę przed terminem składania ofert.
- 14.18. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty winno zostać złożone w sposób i formie przewidzianej dla oferty z tym, że koperta powinna być dodatkowo oznaczona dopiskiem „zmiana” lub „wycofanie”.
- 14.19. Koperty oznaczone w w/w sposób będą otwierane w pierwszej kolejności.

15. Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert

- 15.1. Ofertę należy złożyć w siedzibie Zamawiającego w NOVUM-MED. Sp. z o.o. w Więcborku ul. Mickiewicza 26 (budynek D Zarządu - sekretariat) w nieprzekraczalnym terminie:

do dnia 22.08.2014r. do godziny 09⁰⁰

- 15.2. Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona Wykonawcy bez otwierania.
- 15.3. Ofertę należy złożyć w nieprzeźroczyściej kopercie, zabezpieczonej przed otwarciem.
- 15.4. Kopertę należy opisać następująco:

NOVUM-MED. Sp. z o.o.
ul. Mickiewicza 26
89-410 Więcbork

**„Świadczenie usług w zakresie samochodowego transportu sanitarnego” - OFERTA
Nie otwierać przed dniem 22.08.2014 r. godz. 09⁰⁵**

- 15.5. Na kopercie oprócz opisu jw. należy umieścić nazwę i adres Wykonawcy.
- 15.6. Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Zamawiającego, dnia **22.08.2014 r. o godzinie 09⁰⁵**.
- 15.7. Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający poda kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
- 15.8. Podczas otwarcia ofert Zamawiający poda nazwy i adresy Wykonawców oraz cenę i inne informacje, zgodnie z art. 86 pkt. 4 Ustawy Prawo Zamówień Publicznych.
- 15.9. Wykonawcy nieobecni na otwarciu ofert mają prawo żądać przesłania protokołu z otwarcia ofert, zawierającego informacje o których mowa w pkt. 15.7. i 15.8.
- 15.10. W toku dokonywania oceny złożonych ofert Zamawiający może żądać udzielenia przez Wykonawcę wyjaśnień dotyczących ich treści.
- 15.11. Zamawiający poprawia oczywiste omyłki pisarskie występujące w treści oferty.
- 15.12. Zamawiający poprawia oczywiste omyłki rachunkowe, z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek.
- 15.13. Zamawiający poprawia inne omyłki polegające na niezgodności oferty z SIWZ, nie powodujące istotnych zmian w treści oferty.

O wprowadzonych poprawkach Zamawiający zawiadamia niezwłocznie Wykonawcę, którego oferta została poprawiona

16. Opis sposobu obliczenia ceny oferty

- 16.1. Oferowana przez Wykonawcę cena oferty to cena brutto oferty, obejmująca wszystkie rabaty i upusty i traktowana jako ostateczna do zapłaty przez Zamawiającego, określona do dwóch miejsc po przecinku, zawierająca między innymi:
 - wartość netto przedmiotu zamówienia,
 - podatek VAT,
 - koszty ubezpieczenia,
 - inne.
- 16.2. Cenę oferty należy obliczyć: Cenę jednostkową netto należy pomnożyć przez ilość, otrzymaną wartość netto należy pomnożyć przez stawkę VAT, otrzymując w ten sposób wartość VAT-u, wartość brutto otrzymujemy poprzez zsumowanie wartości netto i wartości VAT-u.
- 16.3. Rozliczenia między Wykonawcą a Zamawiającym będą prowadzone w PLN.

- 16.4. Jeżeli zostanie złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania obowiązku podatkowego Zamawiającego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, w zakresie dotyczącym wewnątrz wspólnotowego nabycia towarów, Zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek wpłacić zgodnie z obowiązującymi przepisami.

17. Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty wraz z podaniem znaczenia tych kryteriów oraz sposobu oceny ofert

1. Oceniane kryteria i ich ranga w ocenie:

- Cena oferty 80 %
 - Okres stałości ceny (m-ce) 20 %
2. Najkorzystniejszą ofertą będzie ta, która zdobędzie największą ilość punktów obliczonych wg wzoru :
- $$P = (P_c \times 0,90) + (T \times 0,10)$$

$$P_c = \frac{\text{najniższa oferowana cena}}{\text{cena porównywanej oferty}} \times 10$$

$$T = \frac{\text{Rozpatrywany okres stałości ceny}}{\text{Najdłuższy proponowany okres stałości ceny}} \times 10$$

1. Najkorzystniejsza oferta może zdobyć max. 10pkt.
2. Uzyskane oceny zostaną zaokrąglone z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

18. Informacja o formalnościach, jakie powinny zostać dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego

- 18.1. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiada zasadom określonym w Ustawie Prawo Zamówień Publicznych i w niniejszej Specyfikacji istotnych warunków zamówienia oraz zostanie uznana za najkorzystniejszą wg kryteriów podanych w rozdziale 17.
- 18.2. Zamawiający powiadomi o wyniku przetargu zamieszczając ogłoszenie o wyborze oferty w miejscu publicznie dostępnym w swojej siedzibie, na stronie internetowej oraz przysyłając powyższe zawiadomienie wszystkim Wykonawcom.
- 18.3. Zamawiający zawrze umowę w sprawie zamówienia publicznego w terminie zgodnym z art. 94 ust.1, nie później jednak niż przed upływem terminu związania ofertą.
- 18.4. Zamawiający może zawrzeć umowę w sprawie zamówienia publicznego przed upływem terminu, jeżeli w postępowaniu o udzielenie zamówienia zostały spełnione warunki opisane w art. 94 ust.2.
- 18.5. W powiadomieniu wysłanym do Wykonawcy, którego ofertę wybrano Zamawiający określi miejsce i termin podpisania umowy.
- 18.6. Niezwłocznie po zawarciu umowy w sprawie zamówienia publicznego Zamawiający zamieszcza ogłoszenie o udzieleniu zamówienia w Biuletynie Zamówień Publicznych

19. Wymagania dotyczące zabezpieczenia należytego wykonania umowy

Nie dotyczy

1. **Istotne dla stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści umowy w sprawie zamówienia publicznego lub wzór umowy**

Umowa zostanie zawarta na warunkach zawartych we wzorze umowy, który stanowi załączniki Nr 8 do niniejszej specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

21. Pouczenie o środkach ochrony prawnej przysługujących Wykonawcy w toku postępowania o udzielenie zamówienia.

Wobec czynności podjętych przez Zamawiającego w toku postępowania oraz w przypadku zaniechania przez Zamawiającego czynności do której jest obowiązany na podstawie Ustawy, można wnieść pisemne odwołanie zgodnie z Działem VI – rozdział 1 i 2 Ustawy Prawo Zamówień Publicznych.

22. Postanowienia dotyczące jawności protokołu postępowania o udzielenie zamówienia

- 22.1. Oferty, opinie biegłych, oświadczenia, zawiadomienia, wnioski, inne dokumenty i informacje składane przez Zamawiającego i Wykonawców oraz umowa w sprawie zamówienia publicznego stanowią załączniki do protokołu postępowania.
- 22.2. Protokół wraz z załącznikami jest jawny. Załączniki do protokołu udostępnia się po dokonaniu wyboru najkorzystniejszej oferty lub unieważnieniu postępowania.
- 22.3. Oferty są jawne od chwili ich otwarcia, a wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu po upływie terminu ich składania.
- 22.4. Zamawiający na wniosek Wykonawcy prześle pisemnie, faksem lub drogą e-mailową kopię protokołu.
- 22.5. Ujawnienie treści protokołu wraz z załącznikami odbywać się będzie wg następujących zasad:
 - 22.5.1. Zamawiający udostępnia wskazane dokumenty po złożeniu pisemnego wniosku,
 - 22.5.2. Zamawiający wyznacza termin, miejsce oraz zakres udostępnionych dokumentów i informacji,
 - 22.5.3. Zamawiający wyznacza członka komisji, w którego obecności dokonana zostanie czynność przeglądania,
 - 22.5.4. Zamawiający umożliwi odpłatne kopiowanie udostępnionych dokumentów i informacji.
 - 22.5.5. Udostępnienie może mieć miejsce w siedzibie Zamawiającego oraz w czasie godzin jego pracy – urzędowania.
 - 22.5.6. W sprawach nieuregulowanych zastosowanie mają przepisy Ustawy Prawo zamówień publicznych.

23. Informacja o podwykonawcach

- 23.1. Jeżeli Wykonawca zamierza wykonywać zamówienie z udziałem podwykonawców Zamawiający żąda wskazania w ofercie, w jakim zakresie Wykonawca zamierza powierzyć wykonanie zamówienia podwykonawcom.
- 23.2. W przypadku, o którym mowa w ust. 1. Wykonawca składa w ofercie oświadczenie wg wzoru stanowiącego **załącznik nr 6 do siwz.**

24. Załączniki

- Załącznik Nr 1 – Wzór oświadczenia z art. 22 ust.1
- Załącznik Nr 2 - Wzór oświadczenia z art. 24 ust. 1
- Załącznik nr 2A - Wzór oświadczenia z art. 26 ust. 2d
- Załącznik Nr 3 – Wzór formularza oferty
- Załącznik Nr 3A –Wzór formularza cenowego
- Załącznik Nr 4 – Wykaz samochodów
- Załącznik nr 5 - Oświadczenie dot. wpisu na SZOI NFZ
- Załącznik Nr 6– Zakres wykonywanych czynności przez podwykonawców
- Załącznik nr 7 – Wykaz wykonanych usług
- Załącznik Nr 8 – Wzór umowy

ZATWIERDZAM

.....
Pieczęć Wykonawcy

OŚWIADCZENIE:

(w związku z art. 22 ust. 1 Ustawy Prawo zamówień publicznych)

Przystępując do postępowania o zamówienie publiczne na:

.....
.....

oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu:

- 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 i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia
- 4) sytuacji ekonomicznej i finansowej ;

Data

.....
(podpisy i pieczętki uprawnionego (-ych)
przedstawiciela (-li) firmy Wykonawcy)

OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW WYKLUCZENIA

Miejscowość, data

.....
Pieczęć Wykonawcy

Przystępując do postępowania o zamówienie publiczne na:

.....

oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 Ustawy Prawo zamówień publicznych, gdzie:

Z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się:

- 1) Wykonawców, którzy wyrządzili szkodę, nie wykonując zamówienia lub wykonując je nienależycie, jeżeli szkoda ta została stwierdzona orzeczeniem sądu, które uprawomocniło się w okresie 3 lat przed wszczęciem postępowania;
- 1a) wykonawców, z którymi dany zamawiający rozwiązał albo wypowiedział umowę w sprawie zamówienia publicznego albo odstąpił od umowy w sprawie zamówienia publicznego, z powodu okoliczności, za które wykonawca ponosi odpowiedzialność, jeżeli rozwiązanie albo wypowiedzenie umowy albo odstąpienie od niej nastąpiło w okresie 3 lat przed wszczęciem postępowania, a wartość niezrealizowanego zamówienia wyniosła co najmniej 5% wartości umowy;
- 2) Wykonawców, w stosunku do których otwarto likwidację lub których upadłość ogłoszono, z wyjątkiem Wykonawców, którzy po ogłoszeniu upadłości zawarli układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego;
- 3) Wykonawców, którzy zalegają z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, z wyjątkiem przypadków gdy uzyskali oni przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie, rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu;
- 4) osoby fizyczne, które prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;
- 5) spółki jawne, których wspólnika prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;
- 6) spółki partnerskie, których partnera lub członka zarządu prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;
- 7) spółki komandytowe oraz spółki komandytowo-akcyjne, których komplementariusza prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;
- 8) osoby prawne, których urzędującego członka organu zarządzającego prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;
- 9) podmioty zbiorowe, wobec których sąd orzekł zakaz ubiegania się o zamówienia na podstawie przepisów o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary.
- 10) wykonawców będących osobami fizycznymi, które prawomocnie skazano za przestępstwo, o którym mowa w art. 9 lub art. 10 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. poz. 769) – przez okres 1 roku od dnia uprawomocnienia się wyroku;
- 11) wykonawców będących spółką jawną, spółką partnerską, spółką komandytową, spółką komandytowo-akcyjną lub osobą prawną, których odpowiednio wspólnika, partnera, członka zarządu, komplementariusza lub urzędującego członka organu zarządzającego prawomocnie skazano za przestępstwo, o którym mowa w art. 9 lub art. 10 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej – przez okres 1 roku od dnia uprawomocnienia się wyroku.

.....
Imiona i nazwiska osób uprawnionych do
reprezentowania Wykonawcy

.....
Czytelne podpisy osób uprawnionych do
reprezentowania Wykonawcy

N-M.ZP/U/1/2014

Miejscowość, data

.....
Pieczęć Wykonawcy

OŚWIADCZENIE:

(w związku z art. 26 ust. 2d Prawa zamówień publicznych)

Przystępując do postępowania o zamówienie publiczne na:

.....
.....

oświadczam, że Wykonawca, którego reprezentuję:

- nie należy do grupy kapitałowej*

lub

należy do grupy kapitałowej*

* *niewłaściwe skreślić*

.....
(miejsce i data wystawienia)

.....
(podpis i pieczęć)

W przypadku informacji, że Wykonawca należy do grupy kapitałowej, należy załączyć Listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej.

Przez Grupę kapitałową – według ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331, z późn. zm.) – należy rozumieć wszystkich przedsiębiorców, którzy są kontrolowani w sposób bezpośredni lub pośredni przez jednego przedsiębiorcę, w tym również tego przedsiębiorcę.

OFERTA

Nazwa Wykonawcy:

Adres Wykonawcy:

Nr telefonu / Nr faxu

NIP....., REGON.....

Osoba uprawniona do kontaktu z Zamawiającym:

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym o wartości poniżej 207.000 EURO na
Usługę samochodowego transportu sanitarnego

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami udzielenia zamówienia publicznego odnośnie usług j. w., zawartymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń.
2. Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia na warunkach zawartych w naszej ofercie i zgodnie ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia.
3. Oferujemy realizację usługi przedmiotu zamówienia zgodnie z cenami określonymi w „Formularzu cenowym” – załącznik nr 3A.
4. Ogólna wartość zamówienia wynosi:
 Netto : PLN / słownie : PLN /
 VAT% PLN
 Brutto : PLN / słownie : PLN /
5. Gwarantujemy nie podwyższanie zaoferowanych cen jednostkowych netto przez okres miesięcy.
6. Przyjmujemy do wiadomości i akceptujemy określony przez Zamawiającego 30-dniowy termin płatności licząc od daty wystawienia faktury. Płatności winny być dokonywane przelewem na konto bankowe:
7. Oświadczamy, iż oferowana przez nas usługa transportu sanitarnego wykonywana będzie zgodnie z przepisami prawa w tym zakresie.
8. Informujemy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą w okresie wskazanym w szczegółowych warunkach Specyfikacji.
9. Wszystkie wymagane w niniejszym postępowaniu przetargowym oświadczenia składamy ze świadomością odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń w celu uzyskania korzyści majątkowych.
10. Oświadczamy, że projekt umowy stanowiący załącznik Nr 7 do niniejszej SIWZ został przez nas zaakceptowany i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy na proponowanych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
11. W wykonaniu zamówienia wezmą udział podwykonawcy (wpisać „BRAK” lub wskazać część zamówienia powierzoną podwykonawcy)
12. Pozostałe informacje:.....

.....
miejscość, data.....
podpis Wykonawcy

FORMULARZ CENOWY

Przedmiot zamówienia	Cena netto za 1 km przebiegu w PLN*.	Stawka netto za wozogodzinę w PLN*	Cena brutto za 1 km przebiegu w PLN*.	Stawka brutto za wozogodzinę w PLN*	Szacunkowa Ilość km na 24 m-ce	Szacunkowa Ilość wozogodzin na 24 m-ce	Wartość brutto za km Kol. 4 x 6	Wartość brutto za wozogodziny kol. Nr 5 x 7	Razem wartość brutto kol. Nr 8 + 9
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1. Transport sanitarny z udziałem kierowcy i ratownika/ ratownika medycznego									
I STREFA	.....zł za 1 km	.....za 1 h	.....zł za 1 km	..... za 1 h	3000	510			
II STREFA	.....zł za 1 km	XXXXX	.....zł za 1 km	XXXXX	182 700	XXXXX		XXXXX	
2. Transport sanitarny z udziałem kierowcy bez ratownika (karetka typu T)									
3 I STREFA	.....zł za 1 km	..... za 1 h	.....zł za 1 km	..... za 1 h	6500	1400			
4 II STREFA	.....zł za 1 km	XXXXX	.....zł za 1 km	XXXXX	79 830	XXXXX		XXXXX	
3. Transport towarów									
I STREFA	.....zł za 1 km	..... za 1 h	.....zł za 1 km	..... za 1 h	120	12			
II STREFA	.....zł za 1 km	XXXXX	.....zł za 1 km	XXXXX	76	XXXXX		XXXXX	
4. Przewóz osób									
II STREFA	.....zł za 1 km	XXXXX	.....zł za 1 km	XXXXX	970	XXXXX		XXXXX	
Razem:									

*- zarówno cena 1 km przebiegu jak i stawka za wozogodzinę zawierać powinna wszelkie koszty związane z realizacją usługi, w tym: koszt paliwa, użytkowania ambulansu, naprawy, ubezpieczenia. koszty osobowe i inne mające wpływ na cenę oferty.

.....
data i podpis Wykonawcy

(pieczęć firmy)

WYKAZ POJAZDÓW

Lp.	Nazwa pojazdu (marka, model)	Rok produkcji pojazdu	Data do kiedy jest ważny przeгляд techniczny pojazdu	Data do kiedy jest ważna polisa ubezpieczenia pojazdu OC i ubezpieczenie NNW kierowców i pasażerów (załączyć kopie ubezpieczenia pojazdu OC i ubezpieczenie NNW kierowców i pasażerów)

....., dnia

.....

podpis i pieczęć osoby uprawnionej
(lub osób uprawnionych)
do reprezentowania Wykonawcy

(pieczęć firmy)

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

Oświadczam, że jest zarejestrowany
nazwa Wykonawcy

w Systemie Zarządzania Obiegiem Informacji Narodowego Funduszu Zdrowia pod nr

....., dnia

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
(lub osób uprawnionych)
do reprezentowania Wykonawcy

WYKAZ PODWYKONAWCÓW

Firma (nazwa) Wykonawcy:

.....

Siedziba (adres) Wykonawcy:

.....

Oświadczamy, że w następującym zakresie zamierzamy posłużyć się podwykonawcami przy wykonywaniu zamówienia:

	Rodzaj powierzonej części zamówienia

* tabelę wypełnia Wykonawca jeśli będzie korzystał z usług podwykonawców w przeciwnym razie należy przekreślić tabelę i złożyć oświadczenie podane poniżej, iż wszelkie czynności i prace wykonawca wykona bez pomocy podwykonawców

*Oświadczenie wykonawcy w przypadku nie korzystania z usług podwykonawców:

Oświadczamy, iż wszelkie czynności i prace wykonamy bez pomocy podwykonawców

.....
(miejsce i data wystawienia)

.....
(podpis i pieczęć)

WYKAZ WYKONANYCH USŁUG

.....
(Nazwa i adres Wykonawcy)
.....

składając ofertę w trybie **przetargu nieograniczonego** na:

„Usługę samochodowego transportu sanitarnego”

w imieniu Wykonawcy wskazanego powyżej przedstawiam/my wykaz wykonanych usług:

Lp.	Nazwa i adres Zamawiającego/ Odbiorców	Wartość (w zł brutto)	Opis przedmiotu zamówienia	Termin realizacji

.....
(miejsce i data wystawienia)

.....
(podpis i pieczęć)

PROJEKT UMOWY Nr 1/U/2014
na wykonywanie obsługi transportowej

umowa zawarta w dniu..... 2014r. pomiędzy :

NOVUM – MED Sp z o.o. w Więcborku ul. Mickiewicza 26, 89-410 Więcbork

zarejestrowaną w Sądzie Rejonowym w Bydgoszczy, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000220302

NIP 504-000-89-67 REGON 093213663

reprezentowaną przez :

Prezesa Zarządu – Stanisława Plewako

zwaną dalej „**Zamawiającym** „

a

.....
.....
zwany w dalszej części umowy Wykonawcą.

Działając na podstawie Ustawy z 29 stycznia 2004 – Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. 2013.poz.907 tekst jednolity.) **Zamawiający** w trybie przetargu nieograniczonego **ogłoszonego w BZP Nr** na świadczenie usług transportu sanitarnego **sprawa N-M.ZP/U/2/2014** dokonał wyboru **Wykonawcy** w celu realizacji ww. usług na rzecz **Zamawiającego**. Szczegółowy zakres wykonania przedmiotu umowy określają : Załącznik nr 4 Oferta cenowa, warunki określone w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i złożonej oferty przetargowej w zakresie wybranym na podstawie postępowania przetargowego.

§ 1

1. Przedmiotem umowy jest samochodowy transport sanitarny z udziałem kierowcy i ratownika/ratownika medycznego (karetka typu T) świadczony przez Wykonawcę na rzecz NOVUM-MED. Sp. z o.o. Szpital Powiatowy i. dr A. Gacy i dr J. Łaskiego NZOZ w Więcborku
2. Wykonawca zobowiązuje się do świadczenia usługi o której mowa w ust. 1 zgodnie z przepisami prawa w tym zakresie.
3. Ogólna wartość zamówienia wynosi :
Netto : zł. / słownie : PLN/
VAT % PLN
Brutto : zł. / słownie : PLN /

§ 2

Zakres świadczonej usługi obejmuje :

1. Podstawienie sprawnych technicznie pojazdów posiadających ważne przeglądy techniczne i ubezpieczonych w zakresie OC i NW na wezwanie Izby Przyjęć lub oddziałów szpitalnych według potrzeb. Świadczenie usług odbywać się będzie w systemie ciągłym 24 godzinnym w okresie 24 m- cy. Wykonawca zobowiązany jest do świadczenia usług, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa oraz dysponować środkami transportu sanitarnego drogowego typu A1, A2 o cechach technicznych i jakościowych oraz podstawowym wyposażeniu określonym dla środków transportu medycznego w Polskich Normach przenoszących europejskie normy zharmonizowane jak również odpowiadać warunkom określonym przez NFZ.
 - 1.1. ubezpieczenia swojej działalności od odpowiedzialności cywilnej w tym deliktowej i kontraktowej
2. Zlecenie na transport musi mieć formę pisemną wg wzoru Załącznika nr 1wpisując rodzaj transportu, który został wymieniony w § 1.
 - a) przewozy pacjentów, personelu, krwi i jej składników zlecane przez Zleceniodawcę ze wskazaniem rodzaju środka transportu wg cen zawartych w umowie
 - b) przewozy towarów, materiałów, sprzętu itp. Zlecanych przez Zamawiającego a wykonywanych przez Wykonawcę

- c) transport krwi i jej składników odbywać się musi w warunkach o określonej temperaturze w samochodach wyposażonych w transportową lodówkę zasilaną elektrycznie wypełnioną wkładami chłodzącymi. Transport powinien odbywać się zgodnie z SOP nr 2 „Transport krwi i jej składników”, stanowiącą załącznik nr 4 do niniejszej umowy.
 - d) transport materiału do badań laboratoryjnych należy wykonać zgodnie z Instrukcją nr 10 „Transport materiału do badań laboratoryjnych”, stanowiącą załącznik nr 5 do niniejszej umowy.
3. Zamówienia na usługi będące przedmiotem niniejszej umowy muszą mieć formę pisemną wg wzoru określonego w załączniku nr 1 lub 2 do niniejszej umowy w zależności od rodzaju zamówionego świadczenia. W przypadkach konieczności wykonania usługi w trybie pilnym Wykonawca zobowiązuje się wykonać ją na zamówienie telefoniczne niezwłocznie, jednakże musi ono być potwierdzone pisemnie przez Zamawiającego.
 4. Zamówienia na usługi medyczne zarówno ze Szpitala jak również innych podmiotów leczniczych Powiatu Sępoleńskiego w celu koordynacji wyjazdów przyjmowane i rejestrowane będą przez pielęgniarki dyżurne Izby Przyjęć Szpitala i przekazywane Wykonawcy, natomiast pozostałe zamówienia przyjmowane są bezpośrednio przez Wykonawcę.
 5. Czas realizacji zlecenia transportu sanitarnego nie może być dłuższy niż 30 min. od przyjęcia zgłoszenia przez Zamawiającego (Izba Przyjęć) – wskazany czas dotyczy transportów zgłoszonych do Izby Przyjęć w dniu realizacji.
 6. Transporty terminowe – ze wskazaniem daty, miejsca przewozu, zgłaszane są do Izby Przyjęć przez zamawiającego i przekazywane do firmy realizującej transporty.
 7. Wykonawca zobowiązany jest do przestrzegania terminów i godzin przewozów pacjentów zgodnie z wpisem na zleceniu transportu sanitarnego.
 8. Wykonawca odbierze pacjenta z miejsca wskazanego przez kierującego i dostarcza do miejsca przeznaczenia.
 9. Za bezpieczeństwo pacjenta od odbioru z miejsca wskazanego do dostarczenia do miejsca przeznaczenia odpowiada wyłącznie, w tym również z ewentualnym rozszczeniem pacjenta, Wykonawca.
 10. Wykonawca w ramach transportu sanitarnego zobowiązany jest w uzasadnionych przypadkach zapewnić przewóz pacjenta w stanie zagrożenia zdrowia i życia oraz z chorobą zakaźną.
 11. Zlecenie na transport sanitarny wystawione przez lekarza zlecającego określa skład osobowy zespołu transportowego (ratownik / ratownik medyczny itd.). Brak przedmiotowego zapisu składu osobowego na druku zlecenia transportu sanitarnego traktowane będzie przez Zamawiającego jako transport sanitarny bez ratownika / ratownika medycznego.
 12. Wykonawca w celu udokumentowania usług:
 - a)- przechowywać będzie wypełnione „karty zlecenia wyjazdu transportu sanitarnego” zawierające oprócz danych niezbędnych do rozliczenia usługi także potwierdzenia (podpis pracownika i pieczętka) z jednostek szpitalnych np. Izby Przyjęć, Stacji Krwiodawstwa, Banków Krwi, czasu przekazania i czasu przyjęcia przekazanych pacjentów, krwi i środków krwiopochodnych.
 - b) innych – wypełniać będzie zlecenia podpisane przez przedstawicieli stron niniejszej umowy (wraz z pieczętkami) określającymi parametry wykonania usługi wskaźnikami pozwalającymi określić wartość według cenników dołączonych do umowy.
 13. Karty zlecenia wyjazdu transportu sanitarnego (załącznik nr 6) stanowią zbiór dokumentów medycznych Wykonawcy i będą udostępniane do wglądu Zamawiającego
 13. Wykonawca zobowiązany jest zapewnić stały kontakt łączności telefonicznej (komórka) z Izbą Przyjęć, Ratownictwem Medycznym i z pojazdami stawianymi do dyspozycji Zamawiającego.
 15. Wykonawca zobowiązany jest do stałego posiadania sprawnego transportu. W razie awarii środka transportu wykonawca zobowiązany jest we własnym zakresie zapewnić sprawny pojazd zastępczy do ciągłości świadczenia usług będących przedmiotem zamówienia.
 16. Wykonawca musi posiadać procedurę utrzymania czystości wnętrza samochodów (mycia i dezynfekcji). Zamawiający zastrzega sobie możliwość dokonania kontroli przeprowadzanych procesów mycia i dezynfekcji

§3

1. Umowa obowiązuje w okresie **od dnia** r. **do dnia** r. i może być wypowiedziana przez każdą ze stron z zachowaniem 3 miesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.
2. Wypowiedzenie umowy przez Zamawiającego może nastąpić w terminie 7 dni w przypadku trzykrotnego nienależytego i udokumentowanego wykonania umowy. Z tego tytułu nie będą przysługiwały Wykonawcy żadne roszczenia.

§ 4

1. Za wykonane usługi Wykonawca obciążać będzie Zamawiającego fakturą wystawioną na podstawie potwierdzonych kart pracy, zleceń transportu sanitarnego, innych zleceń przez upoważnionego pracownika Zamawiającego tj. dyżurną pielęgniarkę Izby Przyjęć.
2. Obliczenie należności za przebieg kilometrów następować będzie każdorazowo wg stanu licznika za przejechane km potwierdzone u Zamawiającego, a obliczanie należności za wozogodzinę następować będzie każdorazowo za potwierdzonego czasu pobytu u Zleceniodawcy. Przejechane kilometry liczone będą od miejsca wyjazdu u zamawiającego tj. sprzed Izby

Przyjęć Szpitala do miejsca wyznaczonego na zleceniu i z powrotem licząc najkrótszą trasą. Natomiast obliczenie należności za wozogodzinę następować będzie od momentu podstawienia pojazdu do momentu powrotu do Izby Przyjęć.

3. Obliczenie należności za dodatkowe usługi wykonywane przy okazji transportu chorego do Bydgoszczy (np. odbiór krwi, materiałów do badań laboratoryjnych, przewóz sprzętu medycznego do naprawy i załatwianie innych spraw zleczanych przez Zamawiającego) rozliczane będą na zasadzie :
 - transport do Bydgoszczy w obie strony wg Strefy II
 - transport po terenie Bydgoszczy wg Strefy I
4. Rozliczenie wykonanych usług będzie następować do 7 dnia każdego miesiąca następującego po miesiącu, w którym została wykonana usługa.
5. Należność regulowana będzie zleceniem na konto Zleceniobiorcy w Bankunie później niż 30 dni od daty otrzymania faktury VAT.
6. Do wystawionej faktury Wykonawca dołączać będzie zestawienie wykonanych usług transportowych wg załączonego wzoru oddzielnie dla transportów wykonywanych dla Szpitala i Podstawowej Opieki Zdrowotnej (załącznik nr 3) oraz przedstawi rozliczenie wykonanych usług na poszczególne komórki organizacyjne Szpitala i POZ według załącznika 3a i 3 b.
7. Ceny netto za usługi wykazane w formularzu cenowym (zał. Nr3A) objęte umową są stałe w PLN do dnia
8. Ceny za usługi (oferta - zał. nr 3A) mogą ulec zmianie po okresie podanym w ust. 7 proporcjonalnie o kwotę nie większą, niż wynikająca ze średniorocznego wskaźnika cen towarów i usług konsumpcyjnych ogółem w poprzednim roku kalendarzowym opublikowanym przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego w Monitorze Polskim, jeżeli wykonanie usługi transportu przez Wykonawcę na podstawie poprzednio obowiązującej stawki byłoby dla niego nierentowne.
9. Zmiana ceny, o której mowa w pkt. 8 wymaga potwierdzenia pisemnego w postaci aneksu do umowy i może nastąpić nie częściej niż jeden raz w roku.

§ 5

- 1) Zamawiający oświadcza, że jest podatnikiem podatku VAT o nr NIP **504 000 89 67**
- 2) Wykonawca oświadcza, że jest podatnikiem podatku VAT o nr NIP

§ 6

1. Zamawiający zastrzega, że Wykonawca czynności określonych w § 2 nie może zlecać osobom trzecim (podwykonawcom) o ile nie zostało to zawarte w ofercie.
2. Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za zobowiązania wynikające z zawartych przez Wykonawcę umów z osobami trzecimi, związane z wykonaniem postanowień niniejszej umowy (z zastrzeżeniem pkt. 1)
3. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za realizację przedmiotu umowy wobec pacjenta Zamawiającego oraz innych podmiotów.
4. Nie wywiązanie się przez strony z postanowień niniejszej umowy uprawnia do jej rozwiązania w trybie natychmiastowym.
5. Wykonawca zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich danych osobowych, niejawnych, handlowych Zamawiającego, które może powziąć w związku i przy wykonywaniu postanowień niniejszej umowy.

§ 7

1. Zamawiający będzie uprawniony do nałożenia kary umownej w razie stwierdzenia istotnych naruszeń w wykonywaniu zamówienia w wysokości:
 - 1) każdorazowo 3 % ogólnej wartości umowy za dany miesiąc w przypadku wykonywania usługi środkiem transportu nie odpowiadającym warunkom określonym w § 2 ust. 1.
 - 2) każdorazowo 3 % ogólnej wartości umowy za dany miesiąc w przypadku wykonywania usługi niezgodnie z postanowieniami umowy,
 - 3) każdorazowo 3 % ogólnej wartości umowy za dany miesiąc za każdy przypadek wykonywania usługi przez osobę nie posiadającą wymaganych kwalifikacji lub zespół w składzie innym niż określony w umowie,
 - 4) każdorazowo 3 % ogólnej wartości umowy za dany miesiąc w przypadku stwierdzenia nieprawidłowego prowadzenia dokumentacji związanej z realizacją umowy.
 - 5) każdorazowo 3 % ogólnej wartości umowy za dany miesiąc w przypadku uzasadnionej skargi pacjenta lub jego przedstawiciela ustawowego
 - 6) każdorazowo 10 % ogólnej wartości umowy za dany miesiąc w przypadku odmowy wykonania lub zaniechania wykonania usługi. Zamawiający zastrzega sobie również prawo do zlecenia przedmiotowej usługi innej firmie na koszt Wykonawcy.
 - 7) 10% ogólnej wartości umowy określonej w § 2 ust. 1 w przypadku odstąpienia od umowy z winy leżącej po stronie Wykonawcy.

2. W razie powstania szkody o wartości przewyższającej wartość zastrzeżonych kar umownych Zamawiający będzie uprawniony do dochodzenia odszkodowania uzupełniającego
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo do potrącenia kar umownych, o których mowa w ust. 1 z bieżących faktur Wykonawcy.
4. Ani Wykonawca ani Zamawiający nie będzie ponosić odpowiedzialności za opóźnienia w realizacji zobowiązań wynikających z umowy, jak również za szkody poniesione przez drugą stronę, o ile będą skutkiem lub wynikiem zaistnienia nieprzewidzianych okoliczności o charakterze siły wyższej.
5. Do nadzoru nad realizacją umowy ze strony Zamawiającego wyznaczono tel. 52
a ze strony Wykonawcy :

§ 8

Wykonawca usługi transportowej zobowiązany jest do poddania się kontroli przeprowadzanej przez przedstawicieli Kujawsko-Pomorskiego Oddziału Narodowego Funduszu Zdrowia w Bydgoszczy na zasadach określonych w aktualnych aktach prawnych i w zakresie wynikającym z umowy zawartej ze Szpitalem Powiatowym NZOZ w Więcborku.

§ 9

1. Strony przewidują możliwość zmiany postanowień umowy w okresie jej obowiązywania w następujących przypadkach :
 - 1.1. zmiany stawki podatku VAT / Akcyzy dla usługi pod warunkiem zmiany tej stawki przepisem prawa obowiązującym w tym zakresie. Zmiana stawek obowiązuje od dnia wejścia w życie zmienionego przepisu.
 - 1.2. wystąpienia okoliczności, dotyczących zmiany przedmiotu umowy, których strony nie znały i nie mogły przewidzieć w trakcie prowadzenia postępowania przetargowego i podpisania umowy, pod warunkiem że zmiany te niezbędne będą dla wykonania podpisanej umowy w całości lub części.
 - 1.3. w przypadku rozwiązania umowy wiążącej zamawiającego z Narodowym Funduszem Zdrowia w części lub w całości co do zakresu objętego postanowieniami umowy. Zamawiający zastrzega sobie prawo odstąpienia od umowy w terminie rozwiązania umowy z NFZ (wypowiedzenie, wygaśnięcia itp.) z tym zastrzeżeniem, że płaci wynagrodzenie za wykonaną część umowy do tego okresu.
 - 1.4. w przypadku likwidacji lub upadłości Wykonawcy.
2. Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
3. W sprawach nie unormowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego oraz ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz. U. 2014.915.).
4. Strony zobowiązują się załatwiać spory wynikłe na tle stosowania niniejszej umowy polubownie w drodze negocjacji. W wypadku, gdy strony nie osiągną porozumienia, wówczas każda ze stron może poddać spór pod rozstrzygnięcie sądu powszechnego właściwego miejscowo dla siedziby Zamawiającego.

§ 10

Umowę sporządzono w czterech jednobrzmiących egzemplarzach, dwa dla Zamawiającego, dwa dla Wykonawcy. Załączniki do niniejszej umowy stanowią jej integralną część.

.....
WYKONAWCA

.....
ZAMAWIAJĄCY

pieczęć jednostki kierującej, adres, telefon
kod, nazwa komórki organizacyjnej
numer identyfikacyjny świadczeniodawcy

.....dnia.....20... r.

ZLECENIE NA TRANSPORT SANITARNY

Proszę o przewiezienie chorego(ej),.....

Imię i nazwisko

lat.....

adres.....

PESEL _____ telefon.....

rozpoznanie.....

w języku polskim

..... kod(ICD10).....

Z

nazwa jednostki, adres

w dniu..... o godzinie

w pozycji.....do.....

nazwa jednostki, adres

cel przewozu (uzasadnienie).....

rodzaj transportu sanitarnego.....

.....
czytelny podpis pieczęć lekarza

.....,dn.

Oświadczam, iż zobowiązuje się pokryć koszty przewozu w ramach transportu sanitarnego :

- zgodnie ze zleceniem lekarza - w 60 % /100% (niepotrzebne skreślić) według stawki kilometrowej określonej w cenniku,

odpowiednio do ilości kilometrów obejmujących trasę przewozu z
do

i z powrotem oraz trasę przejazdu karetki przewozowej z bazy w do miejsca rozpoczęcia przewozu i z miejsca zakończenia przewozu do bazy,

po otrzymaniu faktury - gotówką w kasie lub na konto - w terminie 7 dni - pod rygorem egzekucji na podstawie odpowiednich przepisów Kodeksu Postępowania Cywilnego.

.....
(czytelny podpis)

Upoważniam Sp. z o.o. do wystawienia faktury VAT bez podpisu odbiorcy.

.....
(czytelny podpis)

Załącznik Nr 2 do umowy na świadczenie usług transportowych

..... dnia.....

Pieczętka zamawiającego

ZAMÓWIENIE

Proszę o przewiezienie

samochodem marki..... na trasie

w dniu.....od godz.....

Podpis zamawiającego

Podpis akceptującego zamówienie

Rozliczenie realizacji zamówienia

Lp	Data wyjazdu	Rodzaj pojazdu	Ilość km	Stawka za km w zł	Ilość godz	Stawka za godz w zł	Trasa jazda	Podpis zamawiającego

Uwagi

Standardowa Procedura Operacyjna (SOP)

Szpital Powiatowy im. Dr Adama Gacy i dr Józefa Łaskiego Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Więcborku prowadzony przez NOVUM-MED. Sp. z o.o. w Więcborku		
Standardowa Procedura Operacyjna nr 2	Wersja nr 4	
Tytuł procedury : Transport krwi i jej składników		
Sporządził : Alicja Wiśniewska	Data sporządzenia : 18.12.2008r	Podpis Diagnosta Laboratoryjny /-/ mgr Alicja Wiśniewska
Zatwierdził kierownik jednostki : Stanisław Plewako	Data zatwierdzenia : 20.01.2009r.	Podpis Kierownik Zakładu /-/ lek.med. Stanisław Plewako
RCKiK zatwierdził :	Data zatwierdzenia 05.01.2009r	Podpis Kierownik Działu Preparatyki i Ekspedycji Krwi /-/ mgr Elżbieta Hulek
Obowiązuje od dnia : 21.01.2009r		Zastępuje SOP nr 2 wersja 3

1. Cel procedury.

Celem procedury jest transport krwi i jej składników w zwalidowanych warunkach.

2. Zakres stosowania.

Procedura dotyczy wszystkich osób (wg załącznika nr 2) zajmujących się transportem, odbiorem krwi i jej składników oraz przygotowaniem termotorby do transportu.

3. Potrzebne materiały i niezbędny sprzęt :

- termotorba (kontener)
- zamrożone wkłady chłodzące
- lignina
- płytka plastikowa,
- zwalidowany termometr

4. Szczegółowy opis postępowania.

1) Przygotowanie termotorby do transportu

Na dno termotorby włożyć od 4 do 6 zamrożonych wkładów chłodzących (latem gdy temperatura otoczenia przekracza 25°C 6 -8 zamrożonych wkładów chłodzących). Na zamrożone wkłady chłodzące położyć płytkę plastikową i przykryć 4 – 8 warstwami ligniny. Włożyć zwalidowany termometr oraz protokół kontroli temperatury transportu składników krwi. Tak przygotowaną termotorbę przenieść do samochodu i podłączyć do gniazda zapalniczki samochodu transportującego.

2) Odbiór krwi i jej składników z RCKiK

Krew KKCz należy umieścić w termotorbie po odbiorze z ekspedycji RCKiK o temp. 2-10 °C, odczytać temperaturę z zwalidowanego termometru po 5 minutach i wpisać do protokołu kontroli transportu wg wzoru nr 2.

FFP należy przewozić w stanie zamrożenia w temp. poniżej -18 °C .

KKP należy przewozić w temp. 20-24 °C.

Krew i jej składniki należy niezwłocznie dostarczyć do banku krwi.

Czas transportu KKCZ nie może przekroczyć 4 godzin.

Protokół kontroli transportu sporządza się w 2 egzemplarzach. Oryginał zatrzymuje bank krwi a kopię otrzymuje RCKiK.

Oświadczam, że zapoznałam/em się z powyższą procedurą i zobowiązuję się do jej stosowania

Lp.	Imię i nazwisko	Data	Podpis
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			

Zweryfikowano dnia.....



TRANSPORT MATERIAŁU DO BADAŃ LABORATORYJNYCH

1. Cel:

Wystandaryzowanie warunków transportu materiału do badań.

2. Zakres:

Kierowcy upoważnieni do odbioru materiału

3. Sposób postępowania:

3.1. Materiał do badań laboratoryjnych jest dostarczany do laboratorium w zamkniętych probówkach i pojemnikach, w zamkniętym opakowaniu zbiorczym, oznaczonym etykietą „materiał zakaźny”

3.2. Materiał do badań jest zabezpieczony przed uszkodzeniem poprzez transport w specjalnie do tego celu przeznaczonym zamkniętym pojemniku, co zapewnia bezpieczeństwo osobie transportującej oraz minimalizuje skutki skażenia w wypadku uszkodzenia transportowanego materiału.

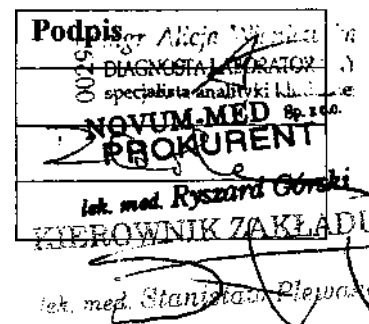
3.3. Dopuszczalny zakres temperatury określa „Karta warunków transportu materiału do badań dostarczonego do Pracowni Diagnostyki Laboratoryjnej w Więcborku” (załącznik)

3.4. Dopuszczalny czas transportu ok. 1 godz.

4. Uwagi:

5. Zmiany :

	Data	Imię i nazwisko
Opracował:	23.07.2007	A. Wiśniewska
Sprawdził:	23.07.2007	R. Górski
Zatwierdził:	23.07.2007	St. Plewako



Oświadczam, że zapoznałam/em się z Instrukcją nr 10 i zobowiązuję się do jej stosowania

Lp.	Imię i nazwisko	Data	Podpis
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			

Zweryfikowano dnia.....

.....

**KARTA ZLECENIA TRANSPORTU SANITARNEGO****A. PRZYJĘCIE ZLECENIA**

PIECZĄTKA DYSPOONENTA TRANSPORTU SANITARNEGO	NUMER ZLECENIA	CZAS PRZYJĘCIA TRANSPORTU Rok Miesiąc Dzień Godz. Minuta				TRANSPORT ZWYKŁY <input type="checkbox"/> DALEKI <input type="checkbox"/>
MIEJSCOWOŚĆ/ ADRES POBYTU PACJENTA ulica/ nr domu/ lokalu/ piętro		PODPIS I PIECZĄTKA PRZYJMĄCEGO ZLECENIE		NUMER TELEFONU PACJENTA/RODZINY		
NAZWISKO I IMIĘ PACJENTA			WIEK/ PLEĆ <input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> DZ		STOPIEŃ SPRAWNOŚCI LEŻĄCY <input type="checkbox"/> SIEDZĄCY <input type="checkbox"/> SAMODZIELNY <input type="checkbox"/>	
CEL TRANSPORTU (PODAĆ DOKŁADNY ADRES- SZPITAL, PRZYCHODNIA, PORADNIA)					ICD10	
DANE ZLECAJĄCEGO (NAZWISKO IMIĘ LEKARZA/ JEDNOSTKA WYSTAWIAJĄCA ZLECENIE)						

B. OBSŁUGA ZLECENIA

IDENTYFIKACJA KARETKI	RODZAJ WYJAZDU NA SYGNALE <input type="checkbox"/> ZWYKŁY <input type="checkbox"/>	CZAS WYJAZDU PLANOWANEGO Rok Miesiąc Dzień Godz. Minuta				
UWAGI/ POWÓD ODMOWY REALIZACJI TRANSPORTU						
SKŁAD ZESPOŁU: RATOWNIK MED. PIEŁĘGNIARKA RATOWNIK KIEROWCA		CZAS REALIZACJI TRANSPORTU Czas wyjazdu Czas powrotu		DECYZJA ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ Przyjęcie/ Oddział Odmowa przyjęcia Podpis i pieczęć ZOZ		
OSOBA TOWARZYSZĄCA (Zgodnie ze zleceniem)						

NAZWISKO PACJENTA	MIEJSCE ZAMIESZKANIA	KOD POCZTOWY	PESEL	
IMIĘ PACJENTA	ULICA	NR DOMU	NR LOKALU	UBEZPIECZENIE TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
UWAGI KIEROWNIKA ZESPOŁU:		PODPIS KIEROWNIKA ZESPOŁU	LICZBA KM	POTWIERDZENIE REALIZACJI WYKONANEGO TRANSPORTU <i>pieczętka i podpis pielęgniarki</i>

C. PRZEDMIOTY WARTOŚCIOWE PACJENTA PRZEKAZANE PRACOWNIKOWI ZOZ / W MIEJSCU ZAMIESZKANIA

1. PIENIĄDZE	.....
2. UBRANIA	.....
3. LEKI	.....
4. DOKUMENT	.....
5. DOWÓD UBEZPIECZENIA ZDROWOTNEGO	.....
6. BIŻUTERIA	.....
7. INNE	.....

Data i podpis (czytelny) osoby zdającej	Data i podpis (czytelny) osoby przyjmującej
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <i>(data)</i> <i>(podpis)</i>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <i>(data)</i> <i>(podpis)</i>

Podpis osoby towarzyszącej pacjentowi

Podpis osoby, której przekazano pacjenta w miejscu zamieszkania

□□ □□ □□□□

(data)

UWAGI