



Znak sprawy: PCMG/P- 03/2018

Grójec, dnia 24.01.2018 r.

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

Świadczenie usług transportu sanitarnego

dla Powiatowego Centrum Medycznego w Grójcu spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Wartość szacunkowa zamówienia poniżej kwoty
221 000 Euro

KARTA UZGODNIENÍ
do postępowania nr PCMG/P- 03/2018

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług transportu sanitarnego dla Powiatowego Centrum Medycznego w Grójcu spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Grójec, dnia 24.01.2018

Sporządzający SIWZ:

Katarzyna Kozdrój
(podpis)

Uzgadniam pod względem wymaganego zakresu zamówienia i warunków jego realizacji

Agnieszka Pawłowska-Muc
(Dyrektor ds. Pielęgniarstwa i Personelu Średniego)

Uzgadniam i potwierdzam zabezpieczenie środków finansowych

Beata Wiewiór
(Główny Księgowy)

Potwierdzam, że treść SIWZ jest zgodna pod względem formalno-prawnym

Karolina Wojtczak
(Radca Prawny)

Potwierdzam, że warunki postępowania zostały uzgodnione i zaakceptowane przez Komisję Przetargową i są zgodne z ustawą Prawo zamówień publicznych

Agnieszka Pawłowska-Muc
(Przewodniczący Komisji Przetargowej)

Grójec, dnia 24 .01.2018r.

Zatwierdzam przedłożone dokumenty
i wyrażam zgodę na rozpoczęcie postępowania

Marzena Barwicka
(Prezes Powiatowego Centrum Medycznego w Grójcu)

Spis treści:

I. Zamawiający	str.4
II. Oznaczenie postępowania	str.4
III. Tryb udzielenia zamówienia	str.4
IV. Opis przedmiotu zamówienia	str.4-5
V. Termin wykonania przedmiotu zamówienia	str.5
VI. Warunki udziału w postępowaniu	str.5-8
VII. Wykaz oświadczeń lub dokumentów , potwierdzających brak podstaw wykluczenia oraz spełnienie przez oferowane usługi wymagań określonych przez Zamawiającego	str.9-12
VIII. Informacja o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami oraz przekazywanie oświadczeń i dokumentów, a także wskazanie osób uprawnionych do porozumiewania się z Wykonawcami	str.13-14
IX. Wymagania dotyczące Wadium	str.14
X. Termin związania z ofertą	str.14
XI. Opis sposobu przygotowania ofert	str.14-17
XII. Miejsce termin składania ofert oraz otwarcia ofert	str.17-18
XIII. Opis sposobu obliczenia ceny oferty	str.18-19
XIV. Opis kryteriów którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty wraz z podaniem wag tych kryteriów i sposobu oceny ofert	str.19-21
XV. Informacja o formalnościach jakie powinny zostać dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego	str.21-22
XVI. Wymagania dotyczące należytego wykonania umowy	str.22
XVII. Pouczenie o środkach ochrony prawnej	str.22
XVIII. Postanowienia dotyczące jawności protokołu postępowania o udzielenie zamówienia publicznego	str.22-23
Załącznik nr 1 do SIWZ- szczegółowy opis przedmiotu zamówienia	str.24-29
Załącznik nr 2 do SIWZ- formularz oferty wraz z załącznikami	str.30-32
Załącznik nr 1 do formularza oferty- formularz specyfikacji cenowej	str.33-38
Załącznik nr 2 do formularza oferty – oświadczenie dotyczące spełnienia warunków udziału w postępowaniu	str.39
Załącznik nr 3 do formularza oferty- oświadczenie dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania	str.40
Załącznik nr 4 do formularza oferty- wykaz środków transportu	str.41
Załącznik nr 5 do formularza oferty – wykaz wykonanych usług	str.42
Załącznik nr 3 do SIWZ- wzór umowy	str.43-51
Załącznik nr 2 do umowy- umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych	str.52-57
załącznik nr 3 do umowy- formularz zlecenia na transport sanitarny	str.58-59

Wykonawca powinien dokładnie zapoznać się z treścią niniejszej specyfikacji istotnych warunków zamówienia. Ponosi on bowiem ryzyko niedostarczenia wszystkich wymaganych informacji, dokumentów, oraz przedłożenia oferty, która nie spełni wymagań określonych przez Zamawiającego.

I. ZAMAWIAJĄCY

Zamawiającym jest: **Powiatowe Centrum Medyczne w Grójcu spółka z ograniczoną odpowiedzialnością**
Adres: **ul. Ks. Piotra Skargi 10, 05-600 Grójec**
Tel: **+48 48 664 91 01**
Fax: **+48 48 664 21 81**
E-mail: **sekretariat@pcmg.pl**
Adres strony internetowej: **www.pcmg.pl**
NIP: **797-201-92-61**
Nazwa banku i nr konta: **PKO Bank Polski S.A. 61 1020 1042 0000 8302 0363 3443**

II. OZNACZENIE POSTĘPOWANIA

Postępowanie oznaczone jest znakiem P-03/2018. Wykonawcy winni we wszystkich kontaktach z Zamawiającym powoływać się na podane oznaczenie.

III. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:

- a. Niniejsze postępowanie prowadzone jest w trybie **przetargu nieograniczonego** na podstawie **art. 39** ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (tekst jedn. Dz. U. z 2015r. poz. 2164 ze zm.).
- b. Postępowanie zostanie przeprowadzone zastosowaniem zapisów art. 24 a ustawy pzp.
- c. Wartość zamówienia nie przekracza równowartości kwoty określonej w przepisach wykonawczych wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy pzp.
- d. W zakresie nieuregulowanym niniejsza Specyfikacją istotnych warunków zamówienia zastosowanie mają przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych.

IV. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług transportu sanitarnego dla potrzeb Powiatowego Centrum Medycznego w Grójcu Sp. z o.o. Główny przedmiot

zamówienia wg. Wspólnego Słownika Zamówień Publicznych: CPV - 60130000-8 Usługi w zakresie specjalistycznego transportu drogowego osób.

2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 1 do specyfikacji istotnych warunków zamówienia .
3. Wykonawca zobowiązany jest zrealizować zamówienie na zasadach i warunkach opisanych w SIWZ oraz na wzorze Umowy stanowiącym załącznik nr 3 do SIWZ.
4. Zamówienie podzielono na 3 pakiety:

Pakiet I – transport sanitarny typu „P”

Pakiet II – transport sanitarny typu „S”

Pakiet III – transport materiałów biologicznych i innych typu „T”

5. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych na dowolną ilość części.
6. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.
7. Zamawiający nie stawia Wykonawcy wymagań, o których mowa w art.29 ust.3a ustawy PZP w zakresie zatrudnienia na podstawie umowy o pracę osób uczestniczących w realizacji zamówienia.
8. Zamawiający nie przewiduje możliwości udzielenia zamówień publicznych o których mowa w art.67, ust.1, pkt.7 ustawy PZP.

V. TERMIN WYKONANIA PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Realizacja zamówienia w terminie 12 miesięcy od daty zawarcia umowy.

VI. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

1. udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy którzy:

- 1.1. Nie podlegają wykluczeniu;
- 1.2. Spełniają warunki udziału w postępowaniu w zakresie:
 - 1.2.1. posiadania kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów –
Zamawiający uzna warunek za spełniony , jeżeli Wykonawca wykaże, że posiada zezwolenie Ministra Spraw Wewnętrznych na używanie pojazdów samochodowych jako uprzywilejowanych w ruchu drogowym w przypadku używania tych pojazdów w związku z ratowaniem życia lub zdrowia ludzkiego, o którym mowa w art. 53 ust. 1 pkt 21 ustawy z dnia 20.06.1997 r. Prawo o ruchu drogowym (Dz.U z 2002 r poz. 1137 z późn. zm.)

1.2.2. posiadania zdolności technicznej i zawodowej w zakresie:

a) doświadczenia

Zamawiający uzna warunek za spełniony , jeżeli Wykonawca wykaże, że w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert , a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – że w tym okresie wykonał lub wykonuje co najmniej jedną usługę (trwającą nieprzerwanie przez minimum 12 miesięcy) świadczenia transportu sanitarnego o wartości nie mniejszej niż:

- dla pakietu I- 20 000 zł
- dla pakietu II- 150 000 zł
- dla pakietu III- 3 000 zł

Brutto w skali rocznej, wraz z załączeniem dowodów określających czy usługi te zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

W przypadku usług, których wartość została wyrażona w umowie w innej walucie niż PLN, należy dokonać przeliczenia tej waluty na PLN przy zastosowaniu średniego kursu NBP na dzień zakończenia usług(w przypadku usług rozlicznych w walutach innych niż PLN).

b) zdolności technicznej lub zawodowej –

Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że dysponuje lub będzie dysponował odpowiednimi środkami transportu przystosowanymi do transportu sanitarnego, w tym minimalne ilości:

- dla Pakietu I - karetki podstawowe typu „P” – co najmniej dwa pojazdy
 - dla Pakietu II- karetki specjalistyczne typu „S” – co najmniej dwa pojazdy
 - dla Pakietu III - karetki podstawowe typu „T” – co najmniej jeden pojazd
- Wymagania dotyczące środków transportu określone zostały w Opisie przedmiotu zamówienia stanowiącym załącznik nr 1 do SIWZ.

2. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia spełnienie warunków określonych w :

- pkt. VI.1.2.1. SIWZ wykonuje każdy z wykonawców
- pkt. VI.1.2.2. litera a-b SIWZ Wykonawcy wykonują łącznie.

3. Na każdym etapie postępowania, Zamawiający może uznać, że Wykonawca nie posiada wymaganych zdolności, jeżeli zaangażowanie zasobów technicznych lub

zawodowych Wykonawcy w inne przedsięwzięcia gospodarcze Wykonawcy, może mieć negatywny wpływ na realizację zamówienia.

4. Wykonawca może w celu potwierdzenia spełnienia warunków, o których mowa w pkt.VI.1.2.2 niniejszej specyfikacji w stosownych sytuacjach oraz w odniesieniu do konkretnego zamówienia , lub jego części polegać na zasobach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stanów prawnych.
5. Zamawiający informuje iż „Stosowna sytuacja” o której mowa w pkt.VI.4 niniejszej SIWZ występuje wyłącznie w przypadku kiedy:
 - 5.1. Wykonawca który polega na zasobach lub sytuacji ekonomiczno-finansowej innych podmiotów udowodni Zamawiającemu, że realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia;
 - 5.2. Zamawiający oceni , czy udostępnienie Wykonawcy przez inne podmioty zdolności techniczne lub zawodowe lub ich sytuacje finansowe lub ekonomiczne pozwalają na wykazanie przez Wykonawcę spełnienia warunków udziału w postępowaniu oraz zbada czy nie zachodzą wobec tego podmiotu podstawy wykluczenia o których mowa w art.24 ust.1 pkt.13-22 i ust.5 pkt.1;4. W celu oceny, czy Wykonawca polegając na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów na zasadach określonych w art. 22a ustawy PZP , będzie dysponować niezbędnymi zasobami w stopniu umożliwiającym należyte wykonanie zamówienia , oraz oceny czy stosunek łączący Wykonawcę z innymi podmiotami gwarantuje rzeczywisty dostęp do ich zasobów , Zamawiający żąda dokumentów określających:
 - a) zakres dostępnych Wykonawcy zasobów innego podmiotu;
 - b) sposób wykorzystywania zasobów innego podmiotu przez Wykonawcę, przy wykonaniu zamówienia;
 - c) zakres i okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia.
6. Wykonawca który polega na sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów odpowiada solidarnie z podmiotem , który zobowiązał się do udostępnienia zasobów, za szkodę poniesioną przez Zamawiającego powstałą

w skutek niedostępności tych zasobów , chyba że za niedostępność tych zasobów nie ponosi winy.

7. Jeżeli podmiot na potencjał którego powołuje się Wykonawca nie spełnia warunków udziału w postępowaniu lub zachodzą wobec niego podstawy wykluczenia , Zamawiający zażąda , aby Wykonawca w terminie określonym przez Zamawiającego zastąpił ten podmiot innym podmiotem lub podmiotami lub zobowiązał się do osobistego wykonania odpowiedniej części zamówienia , jeżeli wykaże zdolności techniczne lub zawodowe lub sytuację finansową lub ekonomiczną z wymaganym przez Zamawiającego zakresem.

VI. c.d. PODSTAWY WYKLUCZENIA WYKONAWCY

1. Zamawiający wykluczy z postępowania Wykonawcę:
 - 1.1. w stosunku do którego zachodzi którakolwiek z okoliczności , o których mowa w art.24 ust.1 pkt.12-23 ustawy PZP;
 - 1.2. Wykonawca który podlega wykluczeniu na podstawie art.24 ust.1 pkt.13-14 oraz 16-20 ustawy PZP może przedstawić dowody na to, że podjęte przez niego środki są wystarczające do wykonania jego rzetelności, w szczególności udowodni naprawienie szkody wyrządzonej przestępstwem lub przestępstwem skarbowym , zadośćuczynienie pieniężne za wyrządzoną krzywdę lub naprawienie szkody. Wyczerpujące wyjaśnienia stanu faktycznego oraz współpracę z organami ścigania oraz podjęcie konkretnych środków technicznych, organizacyjnych ,kadrowych , które są odpowiednie do zapobiegania dalszym przestępstwom lub przestępstwom skarbowym lub nieprawidłowemu postępowaniu Wykonawcy./ wskazanej regulacji nie stosuje się , jeżeli wobec Wykonawcy będącego podmiotem zbiorowym , orzeczono prawomocnym wyrokiem sądu zakaz ubiegania się o udzielenie zamówienia oraz nie upłynął określony w tym wyroku okres obowiązywania tego zakazu/.
2. Zamawiający przewiduje wykluczanie Wykonawcy , w stosunku do którego zachodzą okoliczności o których mowa w art.24 ust.5 pkt 1,4 ustawy PZP tj.:
 - 2.1. Wykonawcy w stosunku do którego otwarto likwidację w zatwierdzonym przez Sąd układzie w postępowaniu restrukturyzacyjnym jest przewidziano zaspokojenie wierzycieli przez likwidację jego majątku w trybie art.333 ust.1 ustawy z dnia 15 maja 2015r.-Prawo restrukturyzacyjne (Dz.U. z 2015r. poz.978 ze

zm.)lub którego upadłość ogłoszono, z wyjątkiem Wykonawcy , który po ogłoszeniu upadłości zawarł układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem Sądu , jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego, chyba że Sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 366 ust.1 ustawy z dnia 28 lutego 2003r. –Prawo upadłościowe (T.J. Dz.U. z 2015r. poz.233 ze zm.)

- 2.2. Wykonawcy, który z przyczyn leżących po jego stronie, nie wykonał albo nienależycie wykonał w istotnym stopniu wcześniejszą umowę w sprawie zamówienia publicznego lub umowę koncesji, zawartą z Zamawiającym o którym mowa w art.3 ust.1 pkt. 1-4 ustawy PZP co doprowadziło do rozwiązania umowy lub zażądania odszkodowania.

VII. WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, POTWIERDZAJĄCYCH BRAK PODSTAW WYKLUCZENIA ORAZ SPEŁNIENIE PRZEZ OFEROWANE USŁUGI WYMAGAŃ OKREŚLONYCH PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO

1. Oświadczenia wymagane przez Zamawiającego do przedłożenia przez każdego Wykonawcę:

1.1. aktualne na dzień składania ofert oświadczenie stanowiące wstępne potwierdzenie ,że wykonawca nie podlega wykluczeniu z postępowania oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu złożone na formularzu zgodnie z treścią załącznika nr 2 do formularza oferty oraz nr 3 do formularza oferty.

1.2 oświadczenie Wykonawcy o przynależności albo braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej , w przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej Wykonawca może złożyć wraz z oświadczeniem dokumenty bądź informacje potwierdzające, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu. Wykonawca w terminie trzech dni od zamieszczenia na stronie internetowej Zamawiającego informacji z otwarcia ofert , przekazuje Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej.

2. Dokumenty wymagane przez Zamawiającego do złożenia przez Wykonawcę , którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza , potwierdzające okoliczności o których mowa w art. 25 ust.1 pkt.1 oraz pkt.3 ustawy PZP oraz spełnienie warunków udziału w postępowaniu:

- 2.1. odpis z właściwego rejestru lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej - jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia na podstawie art.24 ust.5 pkt 1 ustawy Pzp.
- 2.2. zezwolenie Ministra Spraw Wewnętrznych na używanie pojazdów samochodowych jako uprzywilejowanych w ruchu drogowym w przypadku używania tych pojazdów w związku z ratowaniem życia lub zdrowia ludzkiego, o którym mowa w art. 53 ust. 1 pkt. 21 ustawy z dnia 20.06.1997 r. Prawo o ruchu drogowym (Dz. U. z 2002 r. poz. 1137 z późn. zm).
- 2.3. wykaz usług wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, 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 określających, czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów, - oświadczenie Wykonawcy. W przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych – referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonanie powinny być wydane nie wcześniej niż trzy miesiące przed upływem terminu składania ofert na formularzu zgodnym z treścią załącznika nr 5 do formularza oferty .
- 2.4. wykaz środków transportu dostępnych wykonawcy usług wraz z informacją o podstawie dysponowania tymi zasobami, na formularzu zgodnym z treścią załącznika nr 4 do formularza oferty .
- 2.5. W przypadku wskazania przez Wykonawcę dostępności dokumentów, o których mowa w pkt.VII.2. SIWZ w formie elektronicznej pod określonym adresem internetowym ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych, zamawiający pobierze samodzielnie z tych baz danych wskazane przez wykonawcę oświadczenia i dokumenty.
- 2.6. W przypadku wskazania przez Wykonawcę oświadczeń lub dokumentów, o których mowa w pkt. VII.2. które znajdują się w posiadaniu Zamawiającego ,

w szczególności oświadczeń i dokumentów przechowywanych przez Zamawiającego zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Pzp, Zamawiający skorzysta z posiadanych dokumentów lub oświadczeń, o ile są one nadal aktualne.

- 2.7. Zamawiający , wezwie Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona , do złożenia w wyznaczonym terminie nie krótszym niż 5 dni , aktualnych na dzień złożenia oświadczeń i dokumentów wyszczególnionych w pkt. VII.2 niniejszej SIWZ.
- 2.8. W zakresie nieuregulowanym niniejszą SIWZ , zastosowanie mają przepisy Rozporządzenia z dnia 26.07.2016r. w sprawie rodzaju dokumentów , jakich może żądać Zamawiający od Wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia (Dz.U. z 2016r. poz.1126),
- 2.9. Jeżeli Wykonawca nie złożył oświadczenia, o którym mowa w pkt.VII.1.1, niniejszej SIWZ ,oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 ustawy Pzp, lub innych dokumentów niezbędnych do przeprowadzenia postępowania, oświadczenia lub dokumenty są niekompletne, zawierają błędy lub budzą wskazane przez Zamawiającego wątpliwości, Zamawiający wezwie do ich złożenia, uzupełnienia lub poprawienia w terminie przez siebie wskazanym, chyba że mimo ich złożenia, oferta Wykonawcy podlegałaby odrzuceniu albo konieczne byłoby unieważnienie postępowania.
3. dokumenty potwierdzające , że oferowane usługi odpowiadają wymaganiom postawionym przez Zamawiającego:
 - 3.1. dokumenty potwierdzające dysponowanie stosownymi środkami transportu,
 - 3.2. kopię polisy ubezpieczeniowej OC na kwotę gwarantowaną w wysokości nie niższej niż wynikająca z Rozporządzenia Ministra Finansów w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia działalności leczniczej z dnia 22.12.2011 r. (t.j. Dz.U. 293 poz. 1729 z późn. zm.)lub w przypadku braku takiej polisy, oświadczenia, że najpóźniej w dniu zawarcia umowy będzie posiadał taką polisę.
4. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej zamiast dokumentów, o których mowa w pkt. VII.2.1 SIWZ składa odpowiednio:
 - 4.1. dla dokumentów określonych w pkt. VII.2.1 niniejszej SIWZ składa dokument lub dokumenty wystawione nie wcześniej, niż 3 miesiące przed upływem terminu składania

ofert, w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że:

- 4.1.1 nie zalega z opłacaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne, albo, że zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłaty tych należności wraz z odpowiednimi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem wykonanie decyzji właściwego organu
- 4.1.2 nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości.

5 Informacja dla Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (spółki cywilne, konsorcja):

- 5.1 Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia . W takim przypadku Wykonawcy ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.
- 5.2 W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia , żaden z nich nie może podlegać wykluczeniu z powodu niespełnienia warunków , o których mowa w art.24 ust.1 ustawy PZP oraz art.24 ust.5 pkt. 1,2 i 4, natomiast spełnienie warunków udziału w postępowaniu Wykonawcy wykonują łącznie ,zgodnie z wymaganiami określonymi w pkt. VI 1 i 2 niniejszej SIWZ.
- 5.3 W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, oświadczenie o którym mowa w pkt. VII.1 SIWZ, składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Dokumenty te potwierdzają spełnienie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw do wykluczenia w zakresie, w którym każdy z Wykonawców wykazuje spełnienie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia.
- 5.4 W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o którym mowa w pkt. VII.1.2 niniejszej SIWZ składa każdy z Wykonawców.
- 5.5 W zakresie nieuregulowanym SIWZ zastosowanie mają przepisy rozporządzenia z dnia 26.07.2016r. w sprawie rodzaju dokumentów , jakich może żądać Zamawiający od Wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia (Dz.U. z 2016r. poz.1126),

VIII. INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW, A TAKŻE WSKAZANIE OSÓB UPRAWNIONYCH DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI.

1. wszelkie zawiadomienia, oświadczenia, wnioski oraz informacje Zamawiający oraz Wykonawcy mogą przekazywać pisemnie, faksem lub pocztą elektroniczną, za wyjątkiem oferty, umowy oraz oświadczeń i dokumentów wymienionych w pkt. VII niniejszej SIWZ (również w przypadku ich złożenia w wyniku wezwania o którym mowa w art. 26 ust.3 ustawy PZP.) dla których ustawodawca przewidział tylko formę pisemną.
2. W korespondencji kierowanej do Zamawiającego Wykonawca winien posługiwać się numerem sprawy określonym w SIWZ.
3. Zawiadomienia, oświadczenia, wnioski oraz informacje przekazywane przez Wykonawcę pisemnie winny być składane na adres:

**Powiatowe Centrum Medyczne w Grójcu spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
05-600 Grójec
ul. Ks. Piotra Skargi 10
Fax: +48 48 664 21 81**

4. Zawiadomienia, oświadczenia, wnioski oraz informacje przekazywane przez Wykonawcę drogą elektroniczną winny być składane na adres: **sekretariat@pcmg.pl**
5. Wszelkie zawiadomienia, oświadczenia, wnioski oraz informacje przekazywane za pomocą faksu lub w formie elektronicznej wymagają na żądanie każdej ze stron, niezwłocznego potwierdzenia faktu ich otrzymania.
6. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści SIWZ.
7. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynie do Zamawiającego, **nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu do składania ofert**, Zamawiający udzieli wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynie po upływie terminu, o którym mowa powyżej, lub dotyczy udzielonych wyjaśnień, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek do rozpatrzenia.

Zamawiający zamieści wyjaśnienia na stronie internetowej, na której udostępniono SIWZ.

8. Przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosku, o którym mowa w pkt.VIII.6 oraz VIII.7.
9. W przypadku rozbieżności pomiędzy treścią niniejszej SIWZ a treścią udzielonych odpowiedzi, jako obowiązującą należy przyjąć treść pisma zawierającego późniejsze oświadczenie Zamawiającego.
10. Zamawiający nie przewiduje zwołania zebrania Wykonawców.
11. Osobą uprawnioną przez Zamawiającego do porozumiewania się z Wykonawcami jest:

Pani Katarzyna Kozdrój- sekretarz komisji przetargowej tel. nr 48 664 91 36.

Jednocześnie Zamawiający informuje, że przepisy ustawy PZP nie pozwalają na jakikolwiek inny kontakt zarówno z Zamawiającym jak i osobami upoważnionymi do porozumiewania się z Wykonawcami – niż wskazany w niniejszym pkt. SIWZ. Oznacza, to że Zamawiający nie będzie reagował na inne formy kontaktowania się z nim, w szczególności na kontakt telefoniczny lub/i osobisty w swojej siedzibie.

IX. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM.

W niniejszym postępowaniu Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.

X. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTA

1. Wykonawca będzie związany ofertą przez okres **30 dni**. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert./art.85 ust.5 ustawy PZP/
2. Wykonawca może przedłużyć termin związania ofertą, na czas niezbędny do zawarcia umowy, samodzielnie lub na wniosek Zamawiającego, z tym że Zamawiający może tylko raz, co najmniej na 3 dni przed upływem terminu związania ofert, zwrócić się do Wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o oznaczony okres, nie dłuższy jednak niż 60 dni.

XI. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERT:

1. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
2. oferta zawiera wypełniony „ formularz oferty” zgodny z treścią ze wzorem stanowiącym załącznik nr 2 do SIWZ oraz niżej wymienione dokumenty:

- 2.1. formularz specyfikacji cenowej (załącznik nr 1 do formularza oferty);
- 2.2 oświadczenia i dokumenty wymienione w pkt. VII SIWZ z zastrzeżeniem:
 - 2.2.1. oświadczenie o którym mowa w pkt.VII.1.1.- składane wraz z ofertą;
 - 2.2.2.oświadczenie Wykonawcy o przynależności albo braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej , o którym mowa w pkt. VII.1.2. SIWZ- składane jest przez Wykonawcę w terminie 3 dni od zamieszczenia na stronie internetowej Zamawiającego informacji z otwarcia ofert.
 - 2.2.3. dokumenty i oświadczenia o których mowa w pkt. VII.2. SIWZ – składane przez Wykonawcę którego oferta została najwyższej oceniona , do złożenia w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego nie krótszym niż 5 dni.
- 2.3. Pełnomocnictwo do podpisania oferty , o ile prawo do podpisania oferty nie wynika z innych dokumentów złożonych wraz z ofertą.
3. oferta oraz pozostałe dokumenty dla których Zamawiający określił wzory w formie załączników , winny być sporządzone zgodnie z tymi wzorami co do treści oraz opisu kolumn i wierszy.
4. oferta musi być sporządzona z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności.
5. Każdy dokument składający się na ofertę musi być czytelny. Wymaga się aby wszelkie zmiany w treści oferty były dokonane w sposób czytelny i opatrzone parafą osoby podpisującej ofertę. Poprawki mogą być dokonane jedynie poprzez przekreślenie błędnego zapisu i czytelne wstawienie poprawnego.
6. Oferta musi być podpisana przez Wykonawcę. Zamawiający wymaga, aby ofertę podpisano zgodnie z zasadami reprezentacji wskazanymi we właściwym rejestrze lub ewidencji działalności gospodarczej. Jeżeli osoba/osoby podpisująca ofertę działa na podstawie pełnomocnictwa, to pełnomocnictwo to musi w swej treści jednoznacznie wskazywać uprawnienie do podpisania oferty. Zamawiający uznaje, że Pełnomocnictwo do podpisywania oferty obejmuje także dokonywanie czynności wymienionych w pkt. XI.8. SIWZ. Dokument pełnomocnictwa musi zostać złożony jako część oferty musi być w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez notariusza.
7. dokumenty składające się na ofertę- inne niż pełnomocnictwa zgodnie z & 14 Rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 26.07.2016r. w sprawie rodzaju dokumentów , jakich może żądać Zamawiający od Wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia

(Dz.U. z 2016r. poz.1126) składane są w oryginale lub kopii poświadczonej z oryginałem przez Wykonawcę.

8. Poświadczenia za zgodność z oryginałem dokonuje odpowiednio Wykonawca, podmiot , na którego zdolnościach lub sytuacji polega Wykonawca, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia albo podwykonawca w zakresie dokumentów, które każdego z nich dotyczą.

9. Zamawiający może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie potwierdzonej kopii dokumentów w sytuacji gdy złożona kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości.

10. oferta musi być sporządzona w języku polskim. Każdy dokument składający się na ofertę sporządzony w innym języku niż polski winien być złożony wraz z tłumaczeniem na język polski.

11. strony oferty powinny być trwale ze sobą połączone i kolejno ponumerowane. W treści oferty powinna być umieszczona informacja o ilości stron.

12. formularz „specyfikacja cenowa „ nie powinien być sporządzony ręcznie. Niemożliwość jednoznacznego odczytania ceny jednostkowej lub poprawienie jej przez Wykonawcę bez zastosowania wymagań określonych w pkt. XI.5 SIWZ prowadzić będzie do odrzucenia oferty na podstawie art.89 ust.1 pkt.2 ustawy PZP.

13. oferty składane w postępowaniu są jawne i podlegają udostępnieniu od chwili ich otwarcia z wyjątkiem informacji stanowiącej tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy z dnia 16.04.1993r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (t.J. Dz.U. z 2003r. nr 153 poz. 1503 z póź.zm).

14. w przypadku gdy oferta, oświadczenia lub dokumenty zawierają informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, Wykonawca powinien nie później niż w terminie składania ofert, w sposób nie budzący wątpliwości zastrzec, które informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Nie mogą stanowić tajemnicy przedsiębiorstwa informacje podawane do wiadomości podczas otwarcia ofert.

15. ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie w siedzibie Zamawiającego i oznakować w następujący sposób:

**Powiatowe Centrum Medyczne w Grójcu spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
05-600 Grójec
ul. Ks. Piotra Skargi 10**

**„Oferta na świadczenie usług transportu sanitarnego dla
potrzeb Powiatowego Centrum medycznego w Grójcu P-03 /2018. Nie otwierać
przed 02.02.2018 r. godz 10:30”**

16. Wykonawca może wprowadzić zmiany, poprawki, modyfikacje i uzupełnienia do złożonej oferty pod warunkiem, że Zamawiający otrzyma pisemne zawiadomienie o wprowadzeniu zmian przed terminem składania ofert. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian musi być złożone według tych samych zasad jak składana oferta tj.: w kopercie odpowiednio oznakowanej napisem „ZMIANA”.

Koperty oznakowane napisem „ZMIANA” zostaną otwarte przy otwarciu oferty Wykonawcy, który wprowadził zmiany i po stwierdzeniu poprawności procedury dokonywania zmian, zostaną dołączone do oferty.

17. Wykonawca ma prawo przed upływem terminu składania ofert wycofać się z postępowania poprzez złożenie pisemnego powiadomienia , według tych samych zasad jak wprowadzenie zmian i poprawek z napisem na kopercie „ WYCOFANIE”. Koperty oznakowane w ten sposób będą otwierane w pierwszej kolejności po potwierdzeniu poprawności postępowania Wykonawcy oraz zgodności ze złożonymi ofertami. Koperty ofert wycofanych nie będą otwierane.

18. zaleca się, aby informacje zastrzeżone jako tajemnica przedsiębiorstwa, były przez Wykonawcę złożone w oddzielnej wewnętrznej kopercie z oznakowaniem „ tajemnica przedsiębiorstwa”. Brak jednoznacznego wskazania , które informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa, oznaczać będzie , że wszelkie oświadczenia i zaświadczenia składane w trakcie niniejszego postępowania są jawne bez zastrzeżeń.

19. oferta której treść nie będzie zgodna z zapisami SIWZ z zastrzeżeniem art.87 ust.2 pkt.3 ustawy PZP, zostanie odrzucona(art.89 ust.1 pkt.2 ustawy PZP). Wszelkie niejasności dotyczące treści zapisów w SIWZ należy wyjaśnić z Zamawiającym przed upływem terminu składania ofert.

Przepisy ustawy PZP nie przewidują negocjacji warunków udzielenia zamówienia, w tym zapisów projektu umowy , po terminie otwarcia ofert.

XII. MIEJSCE, TERMIN SKŁADANIA OFERT ORAZ OTWARCIA OFERT:

1. Oferty składa się w siedzibie Zamawiającego Powiatowego Centrum Medycznego w Grójcu spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Grójcu przy ul. Ks. Piotra Skargi 10 w sekretariacie Budynek D sekretariat, **w terminie do 02.02.2018r. do godziny 10.00.**

Oferta powinna być zaadresowana zgodnie z opisem przedstawionym w pkt. XI.15 SIWZ.

2. Decydujące znacznie dla zachowania terminu składania ofert ma data i godzina wpływu oferty do Zamawiającego, a nie data jej wysłania przesyłką kurierską czy pocztową.

3. Oferta złożona po terminie o którym mowa w ust.1 niniejszego pkt. zostanie niezwłocznie zwrócona Wykonawcy.

4. Otwarcie ofert odbędzie się w siedzibie Zamawiającego Powiatowego Centrum Medycznego w Grójcu spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Grójcu przy ul. Ks. Piotra Skargi 10 , **w pok. nr 21 /Sala Konferencyjna/, w dniu 02.02.2018r. godz. 10.30**

5. Otwarcie ofert jest jawne.

6. Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający podaje kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.

7. Podczas otwarcia ofert Zamawiający odczyta informacje, o których mowa w art..86 ust.4 ustawy PZP.

8. Niezwłocznie po otwarciu ofert Zamawiający zamieści na swojej stronie internetowej www.pcmg.pl informacje dotyczące:

- kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia,
- firm oraz adresów Wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie,
- ceny ofert, terminy wykonania zamówienia , okres gwarancji oraz warunki płatności.

XIII. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY OFERT:

1. Sposób obliczenia ceny oferty: Cena brutto oferty zostanie wyliczona przez Wykonawcę, w oparciu o ceny jednostkowe netto przedstawione w formularzu specyfikacji cenowej (załącznik nr 1 do formularza oferty), zgodnie z zasadą ilość X cena jednostkowa netto = wartość netto + podatek VAT = wartość brutto.
2. Cena oferty zostanie wyliczona przez Wykonawcę i przedstawiona w formularzu oferty stanowiącym załącznik nr 2 do SIWZ.
3. Przy wyliczeniu ceny oferty, Wykonawca uwzględnia wszystkie wymogi, o których mowa w SIWZ. Powinien on w cenie ofertowej ująć wszelkie koszty związane

z wykonaniem przedmiotu zamówienia, niezbędne do prawidłowego i pełnego wykonania przedmiotu zamówienia.

4. Zamawiający dokona poprawy oczywistych omyłek pisarskich i rachunkowych oraz innych omyłek według zasad określonych w art.87 ust.2 ustawy PZP.
5. Jeżeli w postępowaniu złożona będzie oferta, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, Zamawiający w celu oceny takiej oferty doliczy do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. W takim przypadku Wykonawca składając ofertę, jest zobowiązany poinformować Zamawiającego, że wybór jego oferty prowadził będzie do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub usługa będzie prowadzić do jego powstania oraz wskazuje ich wartość bez kwoty podatku.
6. Ceny określone przez Wykonawcę nie będą zmienne w trakcie realizacji zamówienia i nie będą podlegały waloryzacji.
7. Stawkę podatku vat należy określić zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004r. o podatku od towarów i usług (tekst jednolity Dz.U. z 2011r. nr 11 poz.1054 ze zm.).

XIV. OPIS KRYTERIÓW KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY, WRAZ Z PODANIEM WAG TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT:

1. Za ofertę najkorzystniejszą zostanie uznana oferta zawierająca najkorzystniejszy bilans punktów w kryteriach:

Lp.	KRYTERIUM	RANGA
1.	Oferowana cena [wartość brutto]	60 pkt
2.	Termin płatności	40 pkt
	Razem	100 pkt

2. Sposób obliczania wartości punktowej ocenianego kryterium:

2.1. Wartość punktowa kryterium 1 [Oferowana cena (...)] wyliczana będzie według wzoru:

$$\text{Wartość punktowa ceny} = R \frac{C_{\min}}{C_n}$$

R - ranga

C_{min} - cena najniższa spośród złożonych ofert

C_n - cena oferty badanej

Cena w ofercie przetargowej wpisana do formularza oferty musi obejmować wszelkie koszty w tym (koszty transportu, ubezpieczenia itp.) oraz zobowiązania publicznoprawne jak i zastosowane rabaty i upusty finansowe. Powinna być podana jako wartość brutto i netto. Jeżeli Wykonawca zaproponuje w ofercie rabaty lub upusty nie uwzględnione w cenie wpisanej do formularza ofertowego Zamawiający nie będzie ich brał pod uwagę przy ocenie oferty.

- 2.2. Kryterium 2 [*Termin płatności*] podlega ocenie według wartości podanych w **Formularzu oferty** według wzoru:

$$\text{Wartość punktowa} = R \frac{T_n}{T_{\max}}$$

R – ranga ocenianego kryterium

T_{max} – max. termin płatności spośród złożonych ofert podany w dniach

T_n – termin płatności oferty badanej podany w dniach

Minimalny termin płatności : 30 dni.

- Całkowita liczba punktów, jaką otrzyma dana oferta, stanowi sumę punktów otrzymanych w ramach wszystkich kryteriów.
- Punktacja przyznawana ofertom w poszczególnych kryteriach liczona będzie z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Najwyższa liczba punktów wyznaczy najkorzystniejszą ofertę.
- Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiadać będzie wszystkim wymagom przedstawionym w SIWZ, ustawie PZP i zostanie oceniona jako najkorzystniejsza w oparciu o podane kryteria wyboru oferty.
- Jeżeli nie będzie można dokonać wyboru oferty najkorzystniejszej, ze względu na to, że dwie lub więcej ofert przedstawia taki sam bilans ceny i pozostałych kryteriów oceny ofert, Zamawiający spośród tych ofert dokona wyboru oferty z najniższą ceną, a jeżeli zostały złożone oferty o takiej samej cenie, Zamawiający wezwie Wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w wyznaczonym terminie ofert dodatkowych.

7. Zamawiający nie przewiduje prowadzenia dogrywki w formie aukcji elektronicznej.
8. Jeżeli zaoferowana przez danego Wykonawcę cena całkowita oferty jest niższa o co najmniej 30% od wartości zamówienia powiększonej o należny podatek od towarów i usług, ustalonej przed rozpoczęciem postępowania lub średniej arytmetycznej wszystkich złożonych ofert, Zamawiający zwróci się o udzielenie wyjaśnień w trybie i na zasadach określonych w art. 90 ust. 1 Ustawy Pzp, w tym złożenie dowodów dotyczących wyliczenia ceny lub kosztu, chyba, że rozbieżność wynika z okoliczności oczywistych, które nie wymagają wyjaśnienia. Obowiązek wykazania, że oferta nie zawiera rażąco niskiej ceny lub kosztu spoczywa na Wykonawcy. Zamawiający odrzuci ofertę Wykonawcy, który nie udzieli wyjaśnień lub jeżeli dokonana ocena wyjaśnień wraz ze złożonymi dowodami potwierdza, że oferta zawiera rażąco niską cenę lub koszt w stosunku do przedmiotu zamówienia.

XV. INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO:

1. Osoby reprezentujące Wykonawcę przy podpisaniu umowy powinny posiadać ze sobą dokumenty potwierdzające ich umocowanie do podpisania umowy, o ile udokumentowanie to nie będzie wynikać z dokumentów złożonych wraz z ofertą.

2. W przypadku wyboru oferty złożonej przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, Zamawiający może żądać przed zawarciem umowy, złożenia treści umowy regulującej współpracę tych Wykonawców – jeżeli treść takiej umowy nie została załączona do oferty. Treść tej umowy powinna wyraźnie określać jej strony, cel działania, sposób współdziałania, zakres prac przewidzianych do wykonania każdej stronie umowy, solidarną odpowiedzialność za wykonanie zamówienia, oznaczenie czasu trwania tej umowy w tym obejmującego okres realizacji zamówienia, gwarancji i rękojmi, wykluczenie możliwości wypowiedzenia tej umowy przez którąkolwiek ze stron / członków konsorcjum/ do czasu wykonania zamówienia.

3. Zawarcie umowy nastąpi według wzoru Zamawiającego. Wzór umowy stanowi załącznik nr 3 do SIWZ.

4. Postanowienia zawarte we wzorze umowy nie podlegają negocjacom.

5. W przypadku, gdy Wykonawca, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza uchyli się od zawarcia umowy, Zamawiający będzie mógł wybrać

ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert, bez przeprowadzania ich ponownego badania o oceny chyba, że zachodzą przesłanki o których mowa w art. 93 ust. 1 Ustawy Pzp.

XVI. WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY

Zamawiający nie wymaga od Wykonawcy, który złożył najkorzystniejszą ofertę, zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

XVII. POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ.

1. Każdemu Wykonawcy a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych, przysługują środki ochrony prawnej przewidziane w Dziale VI tej ustawy.
2. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz SIWZ przysługują również organizacjom wpisanym na listę , o której mowa w art.154 pkt.t ustawy pzp.

XVIII. POSTANOWIENIA DOTYCZĄCE JAWNOŚCI PROTOKOŁU POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA:

1. Zamawiający udostępnia protokół lub załączniki do protokołu na wniosek.
2. Przekazanie protokołu lub załączników następuje przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.
3. W przypadku protokołu lub załączników sporządzonych w postaci papierowej, jeżeli z przyczyn technicznych znacząco utrudnione jest udostępnienie tych dokumentów przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, w szczególności z uwagi na ilość żądanych do udostępnienia dokumentów, Zamawiający informuje o tym Wnioskodawcę i wskazuje sposób, w jaki mogą być one udostępnione.
4. Bez zgody Zamawiającego, Wnioskodawca w trakcie wglądu do protokołu lub załączników, w miejscu wyznaczonym przez Zamawiającego, nie może samodzielnie kopiować lub utrzymywać za pomocą urządzeń lub środków technicznych służących do utrwalania obrazu treści złożonych ofert.

5. Zamawiający udostępnia Wnioskodawcy protokół lub załączniki niezwłocznie. W wyjątkowych przypadkach, w szczególności związanych z zapewnieniem sprawnego toku prac dotyczących badania i oceny ofert, Zamawiający udostępnia odpowiednio oferty w terminie przez siebie wyznaczonym, nie później jednak niż odpowiednio w dniu przekazania informacji o wyborze najkorzystniejszej oferty lub w dniu przekazania informacji o wynikach oceny spełnienia warunków udziału w postępowaniu i otrzymanych ocenach spełnienia tych warunków albo w dniu przekazania informacji o unieważnieniu postępowania.

6. W sprawach nieuregulowanych zastosowanie mają przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych.

szczegółowy opis przedmiotu zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług transportu sanitarnego rozumianego jako przewóz pacjentów (transport w stanie zagrożenia życia, konsultacje i badania diagnostyczne, przekazanie pacjenta do innego podmiotu leczniczego, transport do domu), materiałów biologicznych (krwi i materiałów krwiopochodnych, materiału biologicznego do badań lub innych materiałów, wyrobów medycznych czy dokumentacji medycznej) przez całą dobę / 7 dni w tygodniu / 365 dni w roku przez:

- a) Pakiet nr 1 – karetki podstawowe „P”
- b) Pakiet nr 2 – karetki specjalistyczne „S”
- c) Pakiet nr 3 – karetki transportowe „T”

2. Wymagania dla pakietu nr 1:

Kierowca karetki podstawowej „P” – skład zespołu – co najmniej dwie osoby uprawnione do wykonywania czynności ratunkowych i pojazd,

Wymagania dotyczące personelu:

- Zespół podstawowy, w skład którego wchodzi, zgodnie z art. 36 ust. 1, pkt. 1 Ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Podstawowym Ratownictwie Medycznym (t.j. Dz. U. z dnia 1.07.2013 r. poz. 757), co najmniej dwie osoby uprawnione do wykonywania medycznych czynności ratunkowych.

Kierowca musi spełniać wymagania w stosunku do kierujących pojazdami uprzywilejowanymi, o których mowa w Rozdziale 16 ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami (Dz. U. Nr 30 poz. 151 z późn. zm.)

Pozostałe wymagania:

Przybycie zespołu „P” do miejsca wezwania w czasie wskazanym w zleceniu, nie dłuższym niż 60 minut od zgłoszenia.

Przebycie zespołu „P” w trybie przyśpieszonym do miejsca wezwania powinno nastąpić w czasie nie dłuższym niż 30 minut od zgłoszenia.

Orientacyjna liczba przejazdów 40 rocznie tj. około 4 200 km.

Dostępność pojazdów do wykonania zadania- nie mniej niż dwa pojazdy.

Przez dostępność pojazdów Zamawiający rozumie dysponowania taką ilością pojazdów przez cały okres obowiązywania umowy, umożliwiającą realizację usług na poziomie przyjętym przez Zamawiającego.

Wymagania dla pakietu nr 2:

Karetka specjalistyczna „S”, skład zespołu: co najmniej trzy osoby uprawnione do wykonywania medycznych czynności ratunkowych, w tym lekarz systemu oraz pielęgniarka systemu lub ratownik medyczny i pojazd.

Wymagania dotyczące personelu:

Zespół specjalistyczny, w którego skład wchodzi, zgodnie z art. 36 ust. 1, pkt. 1 Ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Podstawowym Ratownictwie Medycznym (t.j. Dz. U. z dnia 1.07.2013 r. poz. 757), co najmniej trzy osoby uprawnione do wykonywania medycznych czynności ratunkowych, w tym lekarz systemu oraz pielęgniarka systemu lub ratownik medyczny.

Kierowca musi spełniać wymagania w stosunku do kierujących pojazdami uprzywilejowanymi, o których mowa w Rozdziale 16 ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami (Dz. U. Nr 30 poz. 151 z późn. zm.).

Pozostałe wymagania:

Przybycie zespołu „S” do miejsca wezwania niezwłocznie od momentu wezwania w czasie nie dłuższym niż 30 minut od zgłoszenia (CITO) lub zlecenie planowe w terminie uzgodnionym z Zamawiającym.

Orientacyjna liczba przejazdów 220 rocznie ,tj. około 23 000 km.

Dostępność pojazdów do wykonania zadania- nie mniej niż dwa pojazdy.

Przez dostępność pojazdów Zamawiający rozumie dysponowania taką ilością pojazdów przez cały okres obowiązywania umowy, umożliwiającą realizację usług na poziomie przyjętym przez Zamawiającego.

Wymagania dla pakietu nr 3:

Karetka transportowa „T” skład zespołu - kierowca lub kierowca i sanitariusz i pojazd.

Wymagania dotyczące personelu karetki:

- kwalifikacje sanitariusza zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 20 lipca 2011 r. w sprawie kwalifikacji wymaganych od pracowników na poszczególnym rodzaju stanowisk pracy w podmiotach leczniczych (Dz. U. Nr 151 poz. 896),

- kierowca musi spełniać wymagania w stosunku do kierujących pojazdami uprzywilejowanymi, o których mowa w Rozdziale 16 ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami (Dz. U. Nr 30 poz. 151 z późn. zm.).

Pozostałe wymagania:

Przybycie zespołu „T” do miejsca wezwania powinno nastąpić w czasie wskazanym w zleceniu nie dłuższym niż 60 minut lub czasie wyznaczonym przez Zamawiającego.

Orientacyjna liczba przejazdów 30 rocznie, tj. około 3 000 km. (w tym w szczególności przewóz materiału biologicznego, dokumentacji medycznej i innych materiałów i wyrobów medycznych).

Dostępność pojazdów do wykonania zadania- nie mniej niż jeden pojazd.

Przez dostępność pojazdów Zamawiający rozumie dysponowanie taką ilością pojazdów przez cały okres obowiązywania umowy, umożliwiającą realizację usług na poziomie przyjętym przez Zamawiającego.

3. Wymagania dotyczące środków transportu (pojazdów) dla wszystkich trzech pakietów

1) wymogi ustawy z dnia 8 września 2006r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (t.j. Dz.U. z dnia 01.07.2013 r. poz. 757)

2) wymogi Polskich Norm przenoszących europejskie normy zharmonizowane dotyczące wyposażenia medycznego

- PN-EN 1789+ A1:2011 „Pojazdy medyczne i ich wyposażenie – ambulance drogowe).

PN-EN 1865 – 1:2010; PN-EN 1865 – 2:2010; PN-EN 1865 – 3:2010

PN-EN 1865 –4:2010; PN-EN 1865 – 5:2010

Wymogi dotyczące noszy i innego sprzętu medycznego służącego do przenoszenia pacjenta, stosowane w ambulansach drogowych – Załącznik nr 3 do Zarządzenia Nr 12 /2011/DSM Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 14 marca 2011 r.

3) Wykonawca musi posiadać zezwolenie Ministra Spraw Wewnętrznych na używanie pojazdów samochodowych jako uprzywilejowanych w ruchu drogowym w przypadku używania tych pojazdów w związku z ratowaniem życia lub zdrowia ludzkiego, o których mowa w art. 53 ust. 1 pkt. 21 ustawy z dnia 20 czerwca 1997 r. Prawo o ruchu drogowym (Dz. U. z 2002 r. poz. 1137 z późn. zm.)

4) Wykonawca zobowiązany jest do świadczenia usług będących przedmiotem zamówienia sprawnymi technicznie pojazdami i wykonanie ich z należytą starannością . W przypadku awarii pojazdu Wykonawca zobowiązany jest we własnym zakresie zapewnić sprawny pojazd

zastępczy do zachowania ciągłości świadczenia usługi będącej przedmiotem zamówienia spełniającej wymagania opisane w SIWZ.

5) Pojazdy przeznaczone do realizacji przedmiotu zamówienia muszą:

a) posiadać ubezpieczenie OC

b) posiadać aktualne, dopuszczające do ruchu badania techniczne.

c) posiadać opinię sanitarną o pojeździe dla pojazdów przeznaczonych do realizacji zadań oraz włączonych do użytkowania w trakcie trwania umowy (przed ich włączeniem do użytkowania).

d) być utrzymywane w należyтым porządku.

6) Wykonawca zobowiązuje się przedłożyć na żądanie Zamawiającego dowody aktualnych przeglądów środków transportu, serwisu i przeglądów okresowych, zezwoleń dopuszczających pojazd do ruchu jako uprzywilejowany.

7) Wykonawca ma obowiązek dokonać we własnym zakresie dezynfekcji pojazdu po przewozie każdego pacjenta.

8) Wykonawca zobowiązany jest do zaopatrzenia się we własnym zakresie w wyroby medyczne, sprzęt i inne materiały niezbędne do udzielania świadczeń w ramach umowy.

9) Wykonawca zobowiązuje się przedłożyć na każde żądanie Zamawiającego aktualne dowody dopuszczenia aparatury / sprzętu do stosowania w ochronie zdrowia.

10) Zamawiający wymaga podania przez Wykonawcę numeru wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez właściwego wojewodę.

4. Wymagania dotyczące realizacji zleceń:

1) usługi będą wykonywane na podstawie zleceń lekarskich zgłaszanych telefonicznie lub drogą elektroniczną przez pracownika Zamawiającego.

2) Rozpoczęcie usługi następuje w momencie odbioru pacjenta z miejsca określonego w zleceniu (a materiałów biologicznych lub innych materiałów od momentu odebrania ich od osoby upoważnionej) i kończy się w miejscu docelowym określonym w zleceniu.

3) Wykonawca zapewnia transportowanym niezbędną pomoc medyczną oraz wszelkie działania służące uzyskaniu najlepszego efektu zdrowotnego lub samopoczucia w trakcie przewozu.

4) Wykonawca nie może pobierać od transportowanych pacjentów lub ich opiekunów czy innych podmiotów opłat z tytułu realizowanego świadczenia.

5) Wykonawca ponosi odpowiedzialność za szkodę doznaną przez Pacjenta, na skutek realizowania transportu środkiem nieadekwatnym do wskazań medycznych wynikających ze stanu pacjenta.

6) zespół zobowiązany jest do pomocy pacjentom przy wsiadaniu i wysiadaniu z pojazdu. W przypadku pacjentów leżących obsługa karetki zapewnia transport na noszach / krzeselku kardiologicznym / desce ortopedycznej z miejsca rozpoczęcia zlecenia do miejsca docelowego.

7) Zamawiający dopuszcza obecność członka rodziny / opiekuna pacjenta podczas jego transportu, po umieszczeniu adnotacji „osoba towarzysząca” lub danych opiekuna w zleceniu na transport.

8) Logistyczne rozplanowanie transportu leży w gestii Wykonawcy, który powinien zrealizować usługę w określonym czasie możliwie najkrótszą drogą.

9) Transport materiału biologicznego wymaga specjalnych warunków przewozu:

- materiał do badań musi być transportowany w odpowiednim, szczelnie zamkniętym, opisanym co do zawartości pojemniku ,

- pojemniki muszą być wyposażone w dwa termometry,

- osoba transportująca materiał zobowiązana jest kontrolować temperaturę w tym pojemniku.

- do transportowania koncentratu krwinek czerwonych (KKCZ), pełnej krwi (KPK) oraz osocza świeżo mrożonego (FFP) Wykonawca musi wykorzystywać pojemniki izotermiczne wyposażone w chłodzące wkłady chłodnicze, które winny być oddzielone od materiału biologicznego odpowiednią wkładką izolacyjną,

- do transportu koncentratu krwinek płytkowych (KKP) służą pojemniki bez wkładów.

- wymagana temperatura: KPK, KCZ, - od 2 do 10 ° C,

FFP- 18 ° C poniżej zera , KKP – od 20 do 24 ° C

Wykonawca zobowiązuje się na każde żądanie Zamawiającego przedłożyć dowody monitoringu temperatury w pojemnikach.

5. Wymagania dotyczące formularza zlecenia na transport

1.) Usługi transportu realizowane są na podstawie wypełnionych w sposób czytelny zleceń, które będą zawierać:

- a) pieczęć nagłówkową Zamawiającego,
- b) pieczęć imienną i podpis wystawiającego zlecenie
- c) rodzaj transportu
- d) dane osobowe pacjenta (Imię i nazwisko, PESEL),
- e) dane osoby towarzyszącej
- f) rozpoznanie, opis stanu pacjenta,
- g) cel transportu pacjenta,
- h) datę i godzinę zlecenia
- i) inne (np. mowa ciała pacjenta)

2) zlecenia przyjmowane są drogą elektroniczną (mailową) lub telefonicznie, które są potwierdzane przez Zamawiającego,

3) Wykonawca jest zobowiązany dostarczyć kopię zleceń co najmniej w ilości 1 egzemplarza, które przesyła wraz ze złożonym zestawieniem, będącym nieodzownym załącznikiem do faktury rozliczającej finansowo wykonanie usługi.

4) Wykonawca zobowiązuje się niezwłocznie potwierdzić (mailowo lub telefonicznie) przyjęcie zlecenia poprzez określenie godziny przybycia zespołu po pacjenta.

5) Dyspozytor Wykonawcy zobowiązany jest do prowadzenia rejestru zleceń, wpisy w rejestrze dokonywane są zgodnie z kolejnością zgłoszeń.

6) Planowane przewozy odbywają się według wcześniej ustalonego harmonogramu, przesłanego do wiadomości Wykonawcy,

7) Wykonawca zobowiązany jest do zachowania tajemnicy i nie ujawniania żadnych danych otrzymanych od Zamawiającego.

FORMULARZ OFERTY WRAZ Z ZAŁĄCZNIKAMI

Nazwa Wykonawcy/Wykonawców w przypadku oferty wspólnej:

.....

Adres*

Tel.*:

Adres poczty elektronicznej*

Regon*

NIP*

Osoba/osoby które będą podpisywać umowę.....

Osoba/osoby wpisane w dokumencie rejestracyjnym firmy uprawnione do reprezentowania firmy.....

Wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem / małym / średnim przedsiębiorstwem /inne

– TAK, NIE**

(* w przypadku oferty wspólnej należy podać dane dotyczące Wykonawcy – Pełnomocnika)

** - niepotrzebne skreślić

Uwaga: w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy (firmy) i dokładne adresy wszystkich wspólników spółki lub członków konsorcjum

**Powiatowe Centrum Medyczne w Grójcu
 spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
 ul. Ks. Piotra Skargi 10
 05 – 600 Grójec**

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym, opublikowanym w Biuletynie Zamówień Publicznych oraz na stronie internetowej Zamawiającego Powiatowego Centrum Medycznego w Grójcu spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, zgłaszamy akces na świadczenie usług transportu sanitarnego dla Powiatowego Centrum Medycznego w Grójcu P-03/2018 zgodnie z wymaganiami określonymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia:

1. Za cenę brutto:

➤ Dla Pakietu nr 1 *zł. brutto
 słownie:.....,) w tym podatek VAT%.

➤ Dla Pakietu nr 2 *zł. brutto
 słownie:.....,) w tym podatek VAT %.

- Dla Pakietu nr 3*zł. brutto
słownie:.....,) w tym podatek VAT %.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, akceptujemy je w całości i nie wnosimy do niej zastrzeżeń.
 3. Oferujemy realizację zamówienia zgodnie ze specyfikacją w zakresie Pakietu nr.... w cenach zgodnych z cenami jednostkowymi wskazanymi w formularzu specyfikacji cenowej stanowiącej załącznik nr 1 do formularza oferty.
 4. Termin płatności oferowany przez Nas wynosi (min.30 dni) od dnia doręczenia faktury lub rachunku Zamawiającemu.
 5. Oświadczamy, że uważamy się za związanych z niniejszą ofertą na czas wskazany w SIWZ.
 6. Oświadczamy, że w przypadku wyboru naszej oferty, zobowiązujemy się do zawarcia umowy, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
 7. Wyrażamy zgodę na przekazanie wszelkiej korespondencji związanej z prowadzonym postępowaniem pod adresy wskazane w pkt. 8, w tym w szczególności wezwań do złożenia wyjaśnień, wezwań do uzupełnienia dokumentacji, dokonania poprawki omyłek, przekazania informacji o wyniku postępowania itp. Data przekazania pisma ze strony Zamawiającego w formie e-mail / fax będzie uważana za wiążącą.
 8. Imię i nazwisko, nr telefonu, adres e-mail osoby upoważnionej do kontaktów w sprawach związanych z ofertą
 9. Informujemy, że informacje składające się na ofertę, zawarte na stronach (jeżeli dotyczy) nr..... stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów art.11 ust.4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993r o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz.U. 2003 nr 153 poz.1503 ze zm.) i jaki takie nie mogą być ogólnie udostępniane.
 10. Zamówienie zamierzamy zrealizować sami w całości */część lub całość zamówienia zamierzamy powierzyć podwykonawcom*.
 11. Wykazujemy część zamówienia, której wykonanie powierzamy podwykonawcom (jeżeli dotyczy).....
.....
 12. Oferta Nasza zawiera łącznie..... stron ponumerowanych.
 13. **Świadomy odpowiedzialności karnej oświadczamy, że załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny aktualny na dzień złożenia oferty (art. 297 k.k.).**

Wraz z ofertą składamy następujące dokumenty i oświadczenia:

1)

2)

3)

..... dnia r.

.....

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

- niepotrzebne skreślić

FORMULARZ SPECYFIKACJI CENOWJ

W postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na świadczenie usług transportu sanitarnego dla potrzeb Powiatowego Centrum Medycznego w Grójcu prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego, oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w oparciu o następującą cenę:

Pakiet nr 1- transport sanitarny typu „P” *

Lp.	Przedmiot zamówienia	Jednostka miary	Szacowana ilość	Cena jednostkowa netto	Wartość netto	VAT %	VAT w zł	Wartość brutto
1.	Transport sanitarny w jedną stronę typu „P” w obrębie do 80 km od siedziby Zamawiającego	1 przejazd	10					
2.	Transport sanitarny w dwie strony typu „P” w obrębie do 80 km od siedziby zamawiającego + oczekiwanie do 60 min.+ powrót do	1 przejazd	10					

	siedziby zamawiającego							
2.1.	Postój czas oczekiwania powyżej 60 min.	Każde rozpoczęte 30 min powyżej 60 min.	20					
3.	Transport sanitarny typu „P” poza granice obszaru 80 km. Od siedziby zamawiającego	1 km	1 800					
razem								

Uwaga:

W przypadku przejazdu poza strefę płatności ryczałtowej, dodatkowo do ceny ryczałtowej doliczana jest stawka za każdy przejechany km. z pacjentem od przekroczenia strefy . W celu zweryfikowania odległości poza strefę płatności ryczałtowej należy brać pod uwagę długość najkrótszej drogi pomiędzy pkt. rozpoczęcia i zakończenia transportu z pacjentem wskazanej na stronie <https://www.google.pl/maps/>.

Wykonawca kalkulując cenę ofertową powinien w niej w szczególności uwzględnić wszystkie koszty związane z realizacją tych usług min: koszty paliwa, koszty pracownicze, koszty dojazdów/ powrotów do/z miejsca rozpoczęcia i zakończenia zlecenia(nie są odrębnie finansowane i zawierają się w cenie usługi), koszty ubezpieczeń i podatków oraz inne koszty związane z realizacją usług będących przedmiotem zamówienia.

Pakiet nr 2- transport sanitarny typu „S” *

Lp.	Przedmiot zamówienia	Jednostka miary	Szacowana ilość	Cena jednostkowa netto	Wartość netto	VAT %	VAT w zł	Wartość brutto
1.	Transport sanitarny w jedną stronę typu „S” w obrębie do 80 km od siedziby Zamawiającego	1 przejazd	30					
2.	Transport sanitarny w dwie strony typu „S” w obrębie do 80 km od siedziby zamawiającego + oczekiwanie do 60 min.+ powrót do siedziby zamawiającego	1 przejazd	67					
2.1.	Postój czas oczekiwania powyżej 60 min.	Każde rozpoczęte 30 min powyżej 60 min.	134					
3.	Transport sanitarny typu „S” poza granice obszaru 80 km. Od siedziby	1 km	22 000					

	zamawiającego							
			razem					

Uwaga:

W przypadku przejazdu poza strefę płatności ryczałtowej, dodatkowo do ceny ryczałtowej doliczana jest stawka za każdy przejechany km. z pacjentem od przekroczenia strefy . W celu zweryfikowania odległości poza strefę płatności ryczałtowej należy brać pod uwagę długość najkrótszej drogi pomiędzy pkt. rozpoczęcia i zakończenia transportu z pacjentem wskazanej na stronie <https://www.google.pl/maps/>.

Wykonawca kalkulując cenę ofertową powinien w niej w szczególności uwzględnić wszystkie koszty związane z realizacją tych usług min: koszty paliwa, koszty pracownicze, koszty dojazdów/ powrotów do/z miejsca rozpoczęcia i zakończenia zlecenia(nie są odrębnie finansowane i zawierają się w cenie usługi), koszty ubezpieczeń i podatków oraz inne koszty związane z realizacją usług będących przedmiotem zamówienia.

Pakiet nr 3- transport sanitarny typu „T” *

Lp.	Przedmiot zamówienia	Jednostka miary	Szacowana ilość	Cena jednostkowa netto	Wartość netto	VAT %	VAT w zł	Wartość brutto
1.	Transport sanitarny w jedną stronę typu „T” w obrębie do 80 km od siedziby Zamawiającego	1 przejazd	5					
2.	Transport sanitarny w dwie strony typu „T” w obrębie do 80 km od siedziby zamawiającego + oczekiwanie do 60 min.+ powrót do siedziby zamawiającego	1 przejazd	25					
razem								

Uwaga:

W przypadku przejazdu poza strefę płatności ryczałtowej, dodatkowo do ceny ryczałtowej doliczana jest stawka za każdy przejechany km. z pacjentem od przekroczenia strefy . W celu zweryfikowania odległości poza strefę płatności ryczałtowej należy brać pod uwagę długość najkrótszej drogi pomiędzy pkt. rozpoczęcia i zakończenia transportu z pacjentem wskazanej na stronie <https://www.google.pl/maps/>.

Wykonawca kalkulując cenę ofertową powinien w niej w szczególności uwzględnić wszystkie koszty związane z realizacją tych usług min: koszty paliwa, koszty pracownicze, koszty dojazdów/ powrotów do/z miejsca rozpoczęcia i zakończenia zlecenia(nie są odrębnie finansowane i zawierają się w cenie usługi), koszty ubezpieczeń i podatków oraz inne koszty związane z realizacją usług będących przedmiotem zamówienia.

****Niepotrzebne skreślić***

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

OŚWIADCZENIE**(zgodne z art. 25a ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych)****dotyczące spełnienia warunków udziału w postępowaniu**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia na świadczenie usług transportu sanitarnego dla Powiatowego Centrum Medycznego w Grójcu Sp. z o.o. ul. Ks. Piotra Skargi 10 PCMG/P-03/2018 oświadczam, że

1. spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w ogłoszeniu o niniejszym zamówieniu oraz specyfikacji istotnych warunków zamówienia.*
2. oświadczam, że w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu, wskazanych przez Zamawiającego w ogłoszeniu o niniejszym zamówieniu oraz specyfikacji istotnych warunków zamówienia, polegam na zasobach następujących podmiotów w następującym zakresie:**

Nazwa podmiotu	Zakres

3. Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzania zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

..... dnia r.

.....
(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

*W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie niniejsze oświadczenie powinno być złożone przez każdego z Wykonawców w zakresie, w którym każdy z tych wykonawców wskazuje spełnienie warunków udziału wykonawców w postępowaniu

** podać nazwy podmiotów i zakres

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

OŚWIADCZENIE

(zgodne z art. 25a ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych)

dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia na świadczenie usług transportu sanitarnego dla Powiatowego Centrum Medycznego w Grójcu Sp. z o.o. ul. Ks. Piotra Skargi 10 PCMG/P-03/2018 oświadczam, że

- 1.** nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust.1 pkt. 12-23 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych.
- 2.** nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust.5 pkt. 1,2 i 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych.

..... dnia r.

.....
(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

WYKAZ ŚRODKÓW TRANSPORTU

Spełniających wymagania określone w pkt. VI .1.2.2.b specyfikacji istotnych warunków zamówienia w postępowaniu o udzielenie zamówienia na świadczenie usług transportu sanitarnego dla potrzeb Powiatowego Centrum Medycznego w Grójcu spółka z ograniczoną odpowiedzialnością P-03/2018

Lp.	Marka samochodu	Rok produkcji	Nr rejestracyjny	Rodzaj zgodnie z Polskimi Normami przenoszącymi europejskie normy zharmonizowane	Systemy łączności z innymi służbami ratunkowymi	Zgodność z normą PN-EN 1789	Forma dysponowania pojazdem /własność, leasing, użyczenie i inne/

..... dnia r.

.....
(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

WYKAZ WYKONANYCH/WYKONYWANYCH USŁUG TRANSPORTU SANITARNEGO
Spełniających wymagania określone w pkt. VI .1.2.2.a specyfikacji istotnych warunków
zamówienia w postępowaniu o udzielenie zamówienia na świadczenie usług transportu
sanitarnego dla potrzeb Powiatowego Centrum Medycznego w Grójcu spółka
z ograniczoną odpowiedzialnością P-03/2018

Lp.	Nazwa podmiotu na rzecz którego realizowane zostały usługi /nazwa, adres, telefon/	Opis i zakres wykonywanych usług	Data rozpoczęcia i zakończenia	Wartość brutto zrealizowanych usług transportu sanitarnego

..... dnia r.

.....
(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

UMOWA - WZÓR

zawarta w dniu(dalej „Umowa”) pomiędzy:

Powiatowym Centrum Medycznym w Grójcu spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Grójcu przy ulicy Ks. Piotra Skargi 10, spółką wpisanego do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy w Warszawie, XIV Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000351118, posiadającą NIP 7972019261, REGON 142203546 reprezentowaną przez:

Marzenę Barwicką – Prezesa Zarządu

(zwaną dalej „**Zamawiającym**”)

a

..... z siedzibą w przy działającym w oparciu o wpis pod nr, REGON:, NIP: reprezentowaną przez :.....

(zwaną dalej „**Wykonawcą**”)

Zamawiający i Wykonawca łącznie zwani „**Stronami**” lub oddzielnie „**Stroną**”,

Umowa dotyczy realizacji zamówienia publicznego PCMG/P-03/2018 przeprowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego poniżej 221 000 Euro na podst. art. 39 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jedn. Dz. U. z 2015r. poz. 2164 ze zm.), o następującej treści:

§ 1.

1. Zamawiający zleca a Wykonawca przyjmuje realizację świadczeń zdrowotnych i usług transportu sanitarnego osób, materiałów biologicznych i materiałów wykorzystywanych do udzielania świadczeń zdrowotnych, wymagających specjalnych warunków transportu, zgodnie z Załącznikiem nr 1 do Umowy .
2. Świadczenia, o których mowa w pkt. 1 obejmują również przewóz dokumentacji związanej z przedmiotem zamówienia.

§ 2.

1. Wartość brutto umowy nie przekroczy kwoty PLN brutto (słownie:.....) i ustalona została na podstawie złożonej w przetargu nieograniczonym oferty stanowiącej integralną część umowy.
2. Zapłata dotyczyć będzie faktycznie zrealizowanej ilości usług objętych niniejszą umową po cenach zgodnych z cenami jednostkowymi określonymi w załączniku nr 1 do Umowy.
3. Wartość umowy, o której mowa w ust. 1 zawiera wszelkie koszty związane z realizacją usług wskazanych w załączniku nr 1 do niniejszej umowy.

§3.

1. Umowa zostaje zawarta na okres od dnia.....do dnia.....
2. Zamawiający przewiduje możliwość przedłużenia okresu trwania umowy, gdy przed upływem terminu jej obowiązywania nie zostanie wyczerpana wartościowo, nie dłużej jednak, niż na okres 12 miesięcy. Przedłużenie terminu wymaga zgody obu stron i sporządzenia aneksu.

§4.

Wykonawca zobowiązuje się:

1. Usługi i świadczenia objęte umową będzie realizował z należytą starannością, przy wykorzystaniu specjalistycznych środków transportu samochodowego zgodnie z przepisami prawa. Wykaz środków transportu stanowi załącznik nr 2 do Umowy, a także przy pomocy odpowiednio wykwalifikowanego personelu, na zasadach wynikających z ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym z dnia 08 września 2006 r. (tj. Dz. U. z 2013 r. poz. 757).
2. Usługi i świadczenia realizowane będą w trybie ciągłym 24 godziny / 7 dni w tygodniu, na wezwanie telefoniczne lub przy użyciu innych środków komunikacji elektronicznej zgłoszonej na podstawie „zlecenia na transport sanitarny” lub zgłoszenie bezpośrednio z Izby Przyjęć PCMG.
3. Zapewni odpowiedni nadzór merytoryczny nad prawidłowym wykonywaniem usług i świadczeń. Do reprezentowania Wykonawcy oraz do sprawowania nadzoru formalnego i merytorycznego nad prawidłowym wykonaniem umowy upoważniony jest

4. Będzie prowadził i przechowywał dokumentację statystyczną związaną z realizacją zamówienia i dokumentację medyczną na zasadach wynikających z przepisów odrębnych.
5. Będzie przekazywał Zamawiającemu na jego żądanie dane statystyczne i inne informacje z zakresu realizacji umowy, w szczególności w wersji elektronicznej.
6. Będzie przekazywał Zamawiającemu na jego żądanie dane statystyczne dotyczące personelu uczestniczącego w realizacji usług objętych niniejszą umową, w szczególności zawierające co najmniej dane: imię i nazwisko, kwalifikacje zawodowe, forma zatrudnienia, oraz inne dane wynikające z przepisów odrębnych.
7. Będzie przedkładał bez wezwania kopię aktualnej polisy ubezpieczeniowej OC na kwotę gwarantowaną w wysokości nie niższej niż wynikająca z Rozporządzenia Ministra Finansów w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą z dnia 22.12.2011 r. (t.j. Dz.U. 293 poz. 1729 z późn. zm.) poświadczającą zachowanie jej ciągłości – w terminie nie później niż w dniu, w którym upływa okres bieżącego ubezpieczenia.
8. Będzie zobowiązany poinformować Zamawiającego o każdej zmianie środka transportu specjalistycznego, o którym mowa w ust. 1. Zmiana środka transportu spełniającego wszelkie wymagania postawione w postępowaniu przetargowym wymaga aneksu.

§ 5.

1. Strony zobowiązują się do zachowania tajemnicy wszelkich informacji uzyskanych w trakcie wykonywania umowy, w tym danych osobowych oraz sposobów ich zabezpieczenia. Obowiązek ten trwa także po zakończeniu umowy.
2. Strony odpowiadają za zachowanie tajemnicy, o której mowa w ust. 1 poprzez wszystkie osoby uczestniczące w procesie realizacji niniejszej umowy.
3. Wykonawca może przetwarzać dane osobowe wyłącznie w zakresie w i w celu przewidzianym w umowie.
4. Wykonawca zobowiązany jest stosować środki techniczne i organizacyjne zapewniające ochronę przetwarzania danych, a w szczególności powinien zabezpieczyć dane przed ich udostępnieniem osobom nieupoważnionym, utratą, uszkodzeniem lub zniszczeniem.
5. Zasady przetwarzania danych osobowych zostaną uregulowane w oddzielnej umowie stanowiącej załącznik nr 3 do niniejszej umowy.

§ 6.

1. Wykonawca oświadcza, że zrealizuje przedmiot umowy na własne ryzyko i odpowiedzialność, a także jest ubezpieczony w tym zakresie od odpowiedzialności cywilnej za szkody powstałe na osobach i materiałach.
2. Wykonawca zobowiązuje się do utrzymania ubezpieczenia, o którym mowa w ust. 1 przez okres trwania umowy.

§7.

1. Podstawą dokonania przewozu jest zgłoszenie telefoniczne pod nr telefonu.....oraz pisemne „zlecenie na transport sanitarny”, którego wzór stanowi załącznik nr 4 do umowy.
2. Realizacja zlecenia powinna rozpocząć się w miejscu zlecenia w przypadku przewozu:
 - a) specjalistycznym środkiem transportu z lekarzem typu „S” w ciągu 30 minut w terminie oznaczonym w zleceniu na transport sanitarny,
 - b) specjalistycznym środkiem transportu bez lekarza typu „P” w ciągu 60 minut, w przypadku przewozów przyśpieszonych w ciągu 30 minut, w terminie oznaczonym w zleceniu na transport sanitarny,
 - c) specjalistycznym środkiem transportu typu „T” z kierowcą w ciągu 60 minut lub w czasie oznaczonym w zleceniu na transport sanitarny od telefonicznego przyjęcia zgłoszenia (*zapis pozycji a,b,c, dotyczy sytuacji w zależności od pakietów, których dotyczy umowa*).
3. Zlecenie, o którym mowa w ust. 1 wystawione jest przez lekarza zlecającego.
4. Zlecenie każdorazowo określa miejsce początkowe i docelowe oraz precyzuje rodzaj i sposób transportu.
5. Wykonanie przewozu nastąpi niezwłocznie lub w terminie wskazanym w zleceniu.
6. W przypadku zlecenia stałych przewozów Zamawiający zobowiązuje się do telefonicznego poinformowania o tym Wykonawcę, z jednodniowym wyprzedzeniem ze wskazaniem przedmiotu zlecenia, przybliżonej liczby zleceń i ich rodzajów oraz terminów.
7. Umowa realizowana będzie przez ilość i rodzaj zespołów odpowiednio do zakresu i ilości zleconych usług.
8. W przypadku opóźnienia wykonania zleconej usługi Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 20% ceny usługi, którą zlecono Wykonawcy – w przypadku gdy czas opóźnienia nie przekracza połowy czasu wyznaczonego na rozpoczęcie usługi oznaczonego w zleceniu.

9. W przypadku opóźnienia wykonania zleconej usługi Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 50% ceny usługi, którą zlecono Wykonawcy – w przypadku gdy czas opóźnienia przekracza połowę czasu wyznaczonego na rozpoczęcie usługi oznaczonego w zleceniu.

10. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 100% ceny usługi, którą zlecono Wykonawcy – w przypadku gdy czas opóźnienia przekroczy wartość podwójnego czasu wyznaczonego na rozpoczęcie usługi oznaczonego w zleceniu lub w przypadku niewykonania zlecenia przewozu przez Wykonawcę.

11. Kwota kary umownej zostanie potrącona z wynagrodzenia (faktury, rachunki) Wykonawcy za dany miesiąc, w którym opóźnienie nastąpiło, bez konieczności odrębnego wezwania do zapłaty.

12. Zapłata kary umownej nie pozbawia Zamawiającego prawa dochodzenia odszkodowania na zasadach ogólnych, w przypadku jeżeli nałożona kara nie pokrywa szkody poniesionej przez Zamawiającego.

13. W przypadku braku możliwości zapewnienia ciągłości świadczonych usług w trakcie trwania umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, jest on zobowiązany do zapewnienia realizacji usługi przy pomocy podwykonawców posiadających uprawnienia do realizacji zamówienia określonego w niniejszej umowie po uzyskaniu pisemnej zgody Zamawiającego.

14. W przypadku nie wypełnienia postanowień określonych w ust. 13 lub przekroczenie terminu, o którym mowa w ust. 10 Zamawiający uprawniony jest do zlecenia świadczeń zdrowotnych oraz usług objętych niniejszą umową, o których mowa w niniejszej umowie innym podmiotom. Wykonawca zobowiązany jest do pokrycia różnicy kosztów tych świadczeń. Pokrycie kosztów może nastąpić w drodze potrącenia należnego wynagrodzenia przez Zamawiającego bez konieczności odrębnego wezwania do zapłaty.

15. Zamawiający uprawniony jest do żądania pokrycia przez Wykonawcę szkody spowodowanej nałożeniem przez Narodowy Fundusz Zdrowia kar pieniężnych lub obowiązków odszkodowawczych, o których mowa w kontraktach zawartych z Narodowym Funduszem Zdrowia a Zamawiającym, jeśli nałożenie tych kar lub obowiązku zapłaty odszkodowania było wynikiem niewłaściwego wykonania przez Wykonawcę zadań i obowiązków wynikających z niniejszej umowy.

§8.

1. Z tytułu niniejszej umowy Zamawiający wypłaca wykonawcy wynagrodzenie miesięczne w kwocie brutto obliczone zgodnie z cennikiem usług stanowiącym załącznik nr 1 do Umowy.
2. Wypłata wynagrodzenia dokonywana jest na podstawie faktury / rachunku wystawionej przez Wykonawcę.
3. Faktura lub rachunek może być wystawiona przez Wykonawcę dopiero po zatwierdzeniu przez Zamawiającego wykazu, o który mowa w ust. 4.
4. Wykaz udzielonych świadczeń zdrowotnych i usług transportu sanitarnego zawiera co najmniej następujące pozycje wykazane w poniższym zestawieniu:

Zestawienie usług transportu medycznego za okres.....

- 1) lp
- 2) data
- 3) nazwisko i imię pacjenta
- 4) PESEL
- 5) Rodzaj usługi
- 6) Dokąd (dokładny adres zlecenia)
- 7) Odległość (km)
- 8) Czas oczekiwania
- 9) Nr wyjazdu
- 10) Lekarz zlecający
- 11) Oddział zlecający
- 12) Cena usługi

Wykaz podlega zatwierdzeniu przez Zamawiającego do 7 dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym realizowane były świadczenia, pod warunkiem, że został on przedstawiony nie później, niż w ciągu pierwszych dwóch dni miesiąca następującego po miesiącu, w którym realizowane były świadczenia zdrowotne. W przypadku złożenia rozliczenia przez Wykonawcę w późniejszym czasie, obowiązek jego zatwierdzenia ulega przedłużeniu o liczbę dni opóźnienia.

5. Wykonawca zobowiązany jest przedkładać Zamawiającemu na początku każdego tygodnia wykonany, zgodnie z zawartością ustaloną w ust. 4 – za okres ubiegłego tygodnia.

6. Wykazy, o których mowa w ust. 4 i 5 przedkładane są zamawiającemu co najmniej w formie elektronicznej.
7. Przesyłanie treści zawierającej dane osobowe za pomocą poczty elektronicznej jest możliwe tylko po zastosowaniu mechanizmów szyfrujących.
8. Wykaz udzielanych świadczeń zdrowotnych i usług transportu sanitarnego, o którym mowa w ust. 4 po zatwierdzeniu przez Zamawiającego jest dostarczany w formie pisemnej i elektronicznej zgodnie z zasadami opisanymi w ust. 4,6,7.
9. Zamawiający zobowiązuje się do regulowania należności nie później, niż w terminie dni od daty przyjęcia przez sekretariat zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury/ rachunku przelewem na rachunek bankowy wykonawcy. Za dzień zapłaty uznaje się datę obciążenia rachunku Zamawiającego.
10. Fakturę VAT lub rachunek należy doręczyć Zamawiającemu w jednej z podanych poniżej form:
 - a) osobiście do sekretariatu Zamawiającego (budynek DOMONT)
 - b) drogą pocztową / pocztą kurierską pod adres: Powiatowe Centrum Medyczne w Grójcu spółka z ograniczoną odpowiedzialnością 05-600 Grójec, ul. Ks. Piotra Skargi 10 Budynek „DOMONT” Sekretariat
 - c) drogą elektroniczną w formie PDF pod adres: sekretariat@pcmg.pl

§9

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo kontroli wykonania zamówienia oraz jakości wykonywania świadczeń zdrowotnych i usług transportu sanitarnego.
2. W celu umożliwienia przeprowadzenia kontroli, Wykonawca zobowiązuje się do przedstawienia na życzenie zamawiającego odpowiednich dokumentów oraz udzielenia wszelkich niezbędnych informacji.
3. Kontrole, o których mowa w pkt. 1 i 2 przeprowadzane będą przez upoważnionych przedstawicieli zamawiającego. Z przeprowadzonej kontroli sporządza się protokół, który podpisują obie strony.
4. Wykonawca w zakresie realizacji niniejszej umowy zobowiązuje się do poddania się kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz w kontrakcie obowiązującym zamawiającego zawartym z NFZ.

5. Wykonawca zobowiązuje się do przedstawienia na każde żądanie zamawiającego pisemnej informacji dotyczącej realizacji umowy.

6. Zamawiający zastrzega sobie prawo do przeprowadzenia kontroli pojazdów oraz ich wyposażenia.

§10

1. W sprawach dotyczących realizacji niniejszej umowy a nieuregulowanych w jej postanowieniach, mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych, kodeksu cywilnego, ustawy o działalności leczniczej i wydawanych na jej podstawie przepisów szczególnych, ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz ustawie o Państwowym Ratownictwie Medycznym.

2. Spory powstałe na tle niniejszej umowy rozpatruje sąd powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego.

§11

Strony ustalają, że wykonawca nie może bez zgody zamawiającego przenieść na inne osoby jakichkolwiek praw, w tym wierzytelności wobec zamawiającego, wynikających z niniejszej umowy.

§12

1. Umowa może zostać rozwiązana przez Zamawiającego bez wypowiedzenia ze skutkiem natychmiastowym, jeżeli Wykonawca:

a) został skreślony z Rejestru Podmiotów Leczniczych

b) nie udokumentował zawarcia umowy ubezpieczenia, o którym mowa w niniejszej umowie lub nie odnowił ubezpieczenia OC za kolejne okresy ubezpieczenia objęte umową.

c) przeniósł prawa i obowiązki wynikające z niniejszej umowy na osobę trzecią bez zgody zamawiającego.

d) bez zgody zamawiającego realizuje przedmiot zamówienia przy pomocy osób trzecich.

2. Umowa może zostać rozwiązana przez Zamawiającego z jednomiesięcznym okresem wypowiedzenia w przypadku naruszenia/naruszeń realizacji umowy wynikającym z oceny

realizacji zawartej umowy. Zamawiającemu przysługuje ponadto prawo rozwiązania umowy za dwumiesięcznym okresem wypowiedzenia, bez prawa Wykonawcy do odszkodowania z tytułu rozwiązania umowy.

3. Ocena realizacji zawartej umowy będzie oprowadzona na zasadach określonych obowiązujących w PCMG – procedura oceny wykonawców prowadzonej w ramach Zintegrowanego Systemu Zarządzania.

4. Rozwiązanie umowy, o którym mowa w ust. 2 może nastąpić po uprzednim pisemnym wezwaniu Wykonawcy do realizacji obowiązków umownych i po nieskutecznym upływie wyznaczonego mu w tym celu dodatkowego terminu nie krótszego niż 5 dni roboczych.

§13

W razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach. W takim wypadku Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonanej części umowy.

§14.

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, z czego jeden egzemplarz dla Wykonawcy oraz dwa egzemplarze dla Zamawiającego.

Akceptuję pod względem finansowym

.....
Główny Księgowy

WYKONAWCA

ZAMAWIAJĄCY

Sporządził:

Załącznik nr 2 do umowy PCMG/P-03 /2018

Umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych do umowy.....

zawarta w dniu(dalej „Umowa”) pomiędzy:

Powiatowym Centrum Medycznym w Grójcu spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Grójcu przy ulicy Ks. Piotra Skargi 10, spółką wpisanego do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy w Warszawie, XIV Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000351118, posiadającą NIP 7972019261, REGON 142203546 reprezentowaną przez:

Marzenę Barwicką – Prezesa Zarządu

(zwaną dalej „**Zamawiającym**”)

a

..... z siedzibą w przy działającym w oparciu o wpis pod nr, REGON:, NIP: reprezentowaną przez :.....

(zwaną dalej „**Wykonawcą**”)

Zamawiający i Wykonawca łącznie zwani „**Stronami**” lub oddzielnie „**Stroną**”,

o następującej treści:

§ 1

1. Zleceniodawca oświadcza, że jest administratorem danych w rozumieniu art. 7 pkt. 4 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz.U. Dz 2016 r. poz. 922) w stosunku do danych osobowych powierzonych zleceniodawcy do przetwarzania.
2. Zleceniodawca oświadcza, że powierzone Zleceniobiorcy do przetwarzania dane osobowe zgromadził zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
3. Zleceniobiorca oświadcza, że dysponuje środkami technicznymi i organizacyjnymi umożliwiającymi prawidłowe przetwarzanie danych osobowych, których przetwarzanie zostało powierzone Zleceniobiorcy w zakresie i celu przewidzianym w niniejszej umowie.
4. Zleceniobiorca przy przetwarzaniu danych osobowych zobowiązany jest stosować środki techniczne i organizacyjne zapewniające ochronę przetwarzanych danych osobowych odpowiednią do zagrożeń oraz kategorii danych objętych ochroną, a w szczególności powinien zabezpieczyć dane

przed ich udostępnieniem, zabraniam przez osobę nieupoważnioną, przetwarzaniem z naruszeniem ustawy o ochronie danych osobowych oraz zmianą, utratą, uszkodzeniem lub zniszczeniem

§ 2

1. Zleceniodawca na podstawie art. 24 ust. 4 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz 186 z późn. zm.) oraz art. 31 ust. 1 ustawy o ochronie danych osobowych powierza Zleceniobiorcy dane osobowe do przetwarzania w celu realizacji umowy świadczenia usług transportu sanitarnego dla potrzeb Powiatowego Centrum Medycznego w Grójcu.

2. Zakres powierzonych do przetwarzania danych osobowych obejmuje dane pacjenta niezbędne do realizacji zlecenia, tj: Imię i nazwisko pacjenta, PESEL pacjenta, adres pacjenta.

3. Zleceniobiorca może przetwarzać dane osobowe wyłącznie w zakresie i celu przewidzianym w umowie.

§ 3

1. Zleceniobiorca niniejszym oświadcza, że przed rozpoczęciem przetwarzania danych osobowych określonych w § 2 ust. 2 niniejszej umowy, podjął środki zabezpieczające zbiór danych, o których mowa w art. 36-39 ustawy o ochronie danych osobowych oraz spełnił wszystkie wymagania przewidziane w przepisach, o których mowa w art. 39a ustawy, tj. przepisach Rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 29 kwietnia 2004 r. w sprawie dokumentacji przetwarzania danych osobowych oraz warunków technicznych i organizacyjnych, jakim powinny odpowiadać urządzenia i systemy informatyczne służące do przetwarzania danych osobowych (Dz.U. Nr 100 poz. 1024).

W zakresie przestrzegania tych przepisów Zleceniobiorca ponosi odpowiedzialność jak administrator danych.

2. Zleceniobiorca nie jest uprawniony do przekazywania danych osobowych osobom trzecim, z wyłączeniem osób współpracujących lub pracujących dla Zleceniobiorcy.

§ 4

1. Strony zobowiązane są do zapewnienia ochrony danych osobowych, określonych w §2 ust. 2 niniejszej umowy, których przetwarzanie zostało powierzone zleceniobiorcy.

2. Zleceniodawca jest uprawniony do żądania udzielania informacji lub wyjaśnień w formie pisemnej, w postaci papierowej lub elektronicznej, dotyczących danych osobowych określonych w §2 ust. 2 niniejszej umowy, których przetwarzanie zostało powierzone Zleceniobiorcy. Zleceniobiorca

jest zobligowany udzielić wszystkich niezbędnych informacji dotyczących realizacji postanowień niniejszej umowy.

3. W przypadku wystąpienia zagrożeń mogących mieć wpływ na odpowiedzialność Administratora danych za przetwarzanie powierzonych danych osobowych Zleceniobiorca zobowiązany jest niezwłocznie podjąć działania w celu ich usunięcia oraz natychmiast poinformować o nich Administratora danych.

4. Zleceniobiorca niezwłocznie informuje Administratora danych o wszelkich czynnościach, w szczególności kontrolnych i skargowych prowadzonych przez pracowników Biura Generalnego Inspektora Danych Osobowych dotyczących danych osobowych, określonych w §2 ust. 2 niniejszej umowy, których przetwarzanie zostało powierzone Zleceniobiorcy.

5. Administrator danych zastrzega sobie prawo do kontroli zgodności przetwarzania danych osobowych z niniejszą umową przez Zleceniobiorcę. Administrator danych powiadomi Zleceniobiorcę o zamiarze przeprowadzenia przedmiotowej kontroli z wyprzedzeniem, nie krótszym niż 7 dni. Zleceniobiorca zobowiązany jest umożliwić Administratorowi danych przeprowadzenie przedmiotowej kontroli, w szczególności poprzez udostępnienie systemów informatycznych, dokumentacji i pomieszczeń w zakresie niezbędnym dla kontroli przetwarzania danych osobowych określonych w §2 ust. 2 niniejszej umowy, których przetwarzanie zostało powierzone Zleceniobiorcy.

6. W przypadku powzięcia przez Administratora danych wiadomości o rażącym naruszeniu zobowiązań wynikających z przepisów ustawy o ochronie danych osobowych oraz wydanych na jej podstawie aktów wykonawczych, wykonawczych w szczególności w sprawie dokumentacji przetwarzania danych osobowych oraz warunków technicznych i organizacyjnych, jakim powinny odpowiadać urządzenia i systemy informatyczne służące do przetwarzania danych osobowych lub niniejszej umowy, Zleceniobiorca umożliwi Administratorowi danych przeprowadzenie niezapowiedzianej kontroli.

7. Zleceniobiorca jest zobowiązany do zastosowania się do zleceń pokontrolnych sformułowanych przez Administratora danych dotyczących zabezpieczeń danych osobowych, których przetwarzanie zostało powierzone Zleceniobiorcy.

§ 5

Umowa zostaje zawarta na czas nieokreślony.

§ 6

1. Zleceniobiorca jest zobowiązany do zachowania tajemnicy informacji związanych z pacjentem uzyskanych w związku z realizacją niniejszej umowy. Jest on zobowiązany tajemnicą także po śmierci pacjenta.
2. Strony zobowiązują się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji i materiałów udostępnionych przez Strony w związku z wykonywaniem niniejszej umowy, a także powstające w wyniku jej wykonania informacji i materiałów w postaci papierowej lub elektronicznej, graficznej, lub innej. Informacje i materiały są poufne i nie mogą być bez uprzedniej zgody drugiej strony udostępnione jakiegokolwiek osobie trzeciej, ani też ujawnione w inny sposób, chyba że w dniu ich ujawnienia były powszechnie znane albo muszą być ujawnione zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa lub orzeczeniem sądów lub upoważnionych organów państwowych albo muszą być ujawnione w celu wykonania niniejszej umowy.
3. Strony odpowiadają za zachowanie poufności o której mowa w ust. 1 i 2 niniejszego paragrafu przez wszystkie osoby odpowiedzialne za realizację niniejszej umowy.

§ 7

1. Każda ze stron odpowiada za szkody wyrządzone drugiej stronie oraz osobom trzecim w związku z wykonaniem niniejszej umowy. Odpowiedzialność stron jest określona zgodnie z przepisami ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny (t.j. Dz. U. z 2016 poz. 380 z późn. zm.) z uwzględnieniem przepisów ustawy o ochronie danych osobowych oraz postanowień niniejszej umowy.
2. Zleceniobiorca ponosi odpowiedzialność za przetwarzanie danych niezgodnych z niniejszą umową.
3. W celu usunięcia wątpliwości Zleceniobiorca ponosi odpowiedzialność za działanie swoich pracowników i innych osób, przy pomocy których przetwarza dane osobowe, jak za własne działanie i zaniechanie.

§ 8

1. Zleceniobiorca zobowiązany jest do dołożenia należytej staranności przy realizacji niniejszej umowy.

2. Realizacja niniejszej umowy nie może powodować zakłócenia udzielania świadczeń zdrowotnych, w szczególności w zakresie zapewnienia, bez zbędnej zwłoki, dostępu do danych zawartych w dokumentacji medycznej.

§ 9

1. Zleceniodawca jest uprawniony do rozwiązania niniejszej umowy ze skutkiem natychmiastowym, w przypadku rażącego naruszenia przez Zleceniobiorcę celu i zakresu powierzonych do przetwarzania danych osobowych określonych niniejszą umową.

2. Zleceniodawca jest uprawniony do rozwiązania niniejszej umowy ze skutkiem natychmiastowym, jeżeli w wyniku kontroli pracowników Biura Generalnego Inspektora Ochrony Danych Osobowych zostanie wykazane, że Zleceniobiorca nie podjął środków zabezpieczających, o których mowa w art. 36-39 ustawy o ochronie danych osobowych, a także w sytuacji, gdy zleceniobiorca nie zastosował się do wymogów przewidzianych w rozporządzeniu w sprawie dokumentacji przetwarzania danych osobowych oraz warunków technicznych i organizacyjnych, jakim powinny odpowiadać urządzenia systemy informatyczne służące do przetwarzania danych osobowych.

§ 10

1. W przypadku rozwiązania niniejszej umowy w sposób określony w § 9 Zleceniobiorca zobowiązany jest do zwrotu Administratorowi danych powierzonych do przetwarzania danych osobowych, a jeżeli nie jest to możliwe – do trwałego ich zniszczenia lub usunięcia albo skasowania wszelkich sporządzonych w związku lub przy okazji wykonywania niniejszej umowy zapisów oraz dokumentów zawierających powierzone do przetwarzania dane osobowe, w nieprzekraczalnym terminie 7 dni licząc od dnia rozwiązania niniejszej umowy. Fakt dokonania zwrotu lub zniszczenia potwierdza się odpowiednim protokołem.

2. W przypadku zaprzestania przetwarzania danych osobowych zawartych w dokumentacji medycznej przez Zleceniobiorcę, w szczególności w związku z jego likwidacją, jest on zobowiązany do przekazania danych osobowych zawartych w dokumentacji medycznej podmiotowi udzielającemu świadczeń zdrowotnych, posiadającemu status Administratora danych, który powierzył przetwarzanie danych osobowych.

§ 11

1. Wszelkie zmiany umowy lub jej uzupełnienia wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają obowiązujące przepisy prawa, w szczególności ustawy o ochronie danych osobowych oraz kodeksu cywilnego, a także inne właściwe dla jej przedmiotu.
3. Umowa wchodzi w życie z dniem jej podpisania przez strony.
4. Zleceniobiorca nie może przenieść na inny podmiot praw i obowiązków wynikających z niniejszej umowy bez uprzedniej, wyrażonej na piśmie, pod rygorem nieważności, zgody Administratora danych.
5. Sądem właściwym do rozstrzygania sporów powstałych z związku z realizacją niniejszej umowy jest Sąd właściwy dla siedziby Administratora danych.
6. Umowa została sporządzona w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, z czego jeden egzemplarz dla Zleceniobiorcy oraz dwa egzemplarze dla Zleceniodawcy.

WYKONAWCA

ZAMAWIAJĄCY

Formularz zleceń na transport sanitarny

Nr zgłoszenia

Rodzaj wyjazdu	
Transport planowany	
Transport CITO	

Transport	
W dniu	
O godzinie	

Zlecający: Powiatowe Centrum Medyczne w Grójcu Sp. zo.o. , ul. Piotra Skargi 10

Zespół /Transport sanitarny pacjenta

„S” (lekarz i dwóch ratowników w karetkie)	
„P” (dwóch ratowników w karetkie)	

Zespół (transport sanitarny leków , krwi i innych

„T” CITO	
„T” zwykły	

Skąd : Nazwa Komórki Organizacyjnej Szpitala :

Lekarz zlecający : Imię i nazwisko	
Nr telefonu do lekarza zlecającego	

Dokąd :

Nazwa jednostki , miejsce

Miejscowość

Ulica

Ne domu / lokalu piętro

Dane pacjenta

Nazwisko Imię

Wiek pacjenta

Płeć pacjenta

Pesel Telefon

Rozpoznanie :

Informacje dotyczące pacjenta :

Pozycja siedząca :	
Pozycja leżąca	

Wydolny ko :	
Niewydolny oddechowo :	
Niewydolny krążeniowo :	

Przytomny	
Nieprzytomny	

Utrudniony kontakt	
--------------------	--

Oddech własny	
Zaintubowany	
Tracheo	

Z opiekunem	
-------------	--

Waga	
------	--

Dodatkowo	Krzeselko kardiologiczne	
	Miękkie nosze	
	Pacjent jest w stanie przejść do karetki	

Dodatkowe informacje o stanie zdrowia pacjenta :	
---	--

Sprzęt niezdolny do realizacji transportu :

Defibrylator/monitor	
deska	
Maszyna infuzyjna	
Pulsoksymetr	
Respirator	
Ssak	
Inne	

Ilość pomp infuzyjnych	
------------------------	--

Cel przewozu :

1. Przekazanie pacjenta celem podjęcia natychmiastowego leczenia w innym podmiocie leczniczym (w tym między innymi przekazanie do zakładu opieki Paliatywnej , zakładu opieki Leczniczej , a także przewóz pacjenta na przeszczep do innych podmiotów)	
2. Przewóz pacjenta na konsultacje specjalistyczne , specjalistyczne badania diagnostyczne lub inne świadczenia medyczne wykonywane w innym podmiocie leczniczym i z powrotem do PCMG	
3. Dysfunkcja narządu ruchu pacjenta – uniemożliwiający korzystanie	

ze środków transportu publicznego w celu przejazdu we własnym zakresie i z powrotem , przewóz pacjenta pod wskazany adres pobytu Dom Pomocy Społecznej	
4. Transport materiału biologicznego , krwi , leków lub innych materiałów	