SZPITAL MIEJSKI IM. JANA GARDUŁY W ŚWINOUJŚCIU sp. z o. o.

NIP: **855-158-34-67**
REGON: **812046670**

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA (SIWZ)

PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:

Świadczenie usług: transportu sanitarnego osób oraz zwłok innych dla spółki Szpital Miejski im. J. Garduły w Świnoujściu sp. z o. o.

TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:

PRZETARG NIEOGRANICZONY

NUMER PRZETARGU: **ZP/24/2020**

OGŁOSZONY PRZEZ:

Szpital Miejski im. Jana Garduły
w Świnoujściu sp. z o. o.,
ul. Mieszka I 7,
72-600 Świnoujście

PODSTAWA PRAWNA:
Ustawa z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (*Dz. U. z 2019 r. poz. 1843* ze zm.), zwana dalej ***ustawą*.**

I. ZAMAWIAJĄCY

Szpital Miejski im. Jana Garduły w Świnoujściu sp. z o. o.
ul. Mieszka I 7,
72-600 Świnoujście
Reprezentowany przez:
Prezesa Zarządu – Dorota Konkolewska
Tel. +48-91-32-67-345
Adres internetowy (URL): *www.szpital-swinoujscie.pl*

II. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego, o wartości szacunkowej *mniejszej niż kwoty* określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy.

III. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest wykonywanie przez Wykonawcę na rzecz Zamawiającego *usługi transportu sanitarnego osób oraz zwłok dla spółki Szpital Miejski im. J. Garduły w Świnoujściu sp. z o. o.* w podziale na **2** zadania, wymienione poniżej, w ilościach wskazanych w **Załączniku Nr 1 do SIWZ:**

Numer zadania	Nazwa zadania	Kod CPV
1	Usługa w zakresie specjalistycznego transportu drogowego osób z lekarzem i ratownikiem	60130000 - 8
2	Usługa w zakresie przewozu zwłok na trasie Świnoujście – Szczecin – Świnoujście	60112000 - 6

2. Wykonawca składający ofertę w zakresie zadania nr **1** musi dysponować odpowiednio wyposażonymi środkami transportu, które spełniają wymagania określone w art. 36 ust. 2 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (*Dz. U. z 2020 r. poz. 882 ze zm.).*
3. Wykonawca składający ofertę w zakresie zadania nr **1** zapewni transport pacjentów pojazdami, które są wyposażone w klimatyzacje i ogrzewanie przestrzeni pasażerskiej, oznakowane i wyposażone w sygnalizację świetlno-dźwiękową zgodnie z obowiązującymi przepisami, posiadającymi przez cały okres obowiązywania umowy aktualny pakiet ubezpieczeń OC, NNW oraz aktualne badania techniczne obowiązujące dla tego typu pojazdów.
4. Środek transportu sanitarnego w zakresie realizacji zadania nr **1** powinien spełniać cechy techniczne i jakościowe określone w Polskich Normach przenoszących europejskie normy zharmonizowane Polska Norma PN-EN 1789+A1:2011 Pojazdy medyczne i ich wyposażenie – Ambulanse drogowe oraz wymagania sanitarne i techniczne - określone w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (*Dz. U. z 2020 r. poz. 295 ze zm.).*
5. Wykonawca dla zadania nr 1 poz. 1 i 2 z formularza cenowego zobowiązany będzie do jego realizacji przez zespół w skład którego wchodzą *co najmniej dwie osoby* uprawnione do wykonywania medycznych czynności ratunkowych, w tym: lekarz systemu *oraz* pielęgniarka systemu *lub* ratownik medyczny.
6. Wykonawca dla zadania nr 1 poz. 3 zobowiązany będzie do jego realizacji przez zespół w skład którego wchodzą co *najmniej dwie osoby* uprawnione do wykonywania czynności ratunkowych, w tym: pielęgniarka systemu *lub* ratownik medyczny.
7. Zamawiający nie będzie ponosił żadnych kosztów związanych z eksploatacją środków transportu sanitarnego.
8. Wykonawca składający ofertę w zakresie zadania nr **1** zapewni transport osób niepełnosprawnych z niesprawnością narządów ruchu oraz osób, które wymagają podczas transportu pozycji leżącej.
9. Wykonawca składający ofertę w zakresie zadania nr **1** będzie świadczył usługi **7** dni w tygodniu, **24/h** na dobę.
10. Do obowiązków Wykonawcy w zakresie zadania nr **1** będzie należało odebranie pacjenta z oddziału, przetransportowanie do pojazdu, dowiezienie pod wskazany na zleceniu przewozu adres, dotransportowanie pacjenta na badanie, konsultację lub dotransportowanie do Izby Przyjęć lub SOR – w przypadku przeniesienia pacjenta do innego Szpitala oraz przypadku przewozu pacjenta do miejsca zamieszkania, transportowanie pacjenta do mieszkania, pod adres wskazany na zleceniu.

11. Wykonawca świadczenie usług transportu sanitarnego w zakresie zadania nr **1** będzie realizował na podstawie pisemnego zlecenia lekarskiego Zamawiającego zawierającego: miejscowość i datę wystawienia zlecenia, nazwisko i imię pacjenta, nazwę oddziału z którego zlecenie jest wystawiane, miejsce przewozu, wymagania co do pozycji przewozu, pieczątka Zamawiającego i podpis lekarza zlecającego przewóz.
12. Czas reakcji od momentu przyjęcia zlecenia przez Wykonawcę nie może być dłuższy niż ***240 minut*** od chwili telefonicznego powiadomienia w zakresie realizacji zadania nr **1**, przy czym Transport sanitarny na lądowisku w Świnoujściu będzie zrealizowany w czasie nie dłuższym niż **15 min** po otrzymaniu telefonicznego zlecenia.
13. Odległość (km) przebyta przez pojazd liczona jest od miejsca stacjonowania zespołu do jego powrotu do miejsca stacjonowania według rzeczywiście przejechanych kilometrów, zgodnie z otrzymanym zleceniem od Zamawiającego. Wykonawca będzie zobowiązany do każdorazowego ewidencjonowania ilości przejechanych km na zleceniu przewozu wpisując stan licznika przed wykonaniem usługi i po jej zakończeniu. Zamawiający zastrzega sobie prawo kontroli stanu licznika w swojej siedzibie.
14. Wykonawca składający ofertę w zakresie zadania nr **2** musi dysponować odpowiednio wyposażonymi środkami transportu, które spełniają wymagania określone w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 27 grudzień 2007 r. w sprawie wydawania pozwoleń i zaświadczeń na przewóz zwłok i szczątków ludzkich (*Dz. U. z 2007 r., Nr 249, poz. 1866).*
15. Wykonawca składający ofertę w zakresie zadania nr **2** będzie świadczył usługę we wszystkie dni tygodnia w godz. od 07^{00} do 19^{00}, przy czym czas reakcji nie może być dłuższy niż ***180 min*** od chwili telefonicznego powiadomienia.
16. Do obowiązków Wykonawcy w zakresie zadania nr **2** będzie należało zapakowanie zwłok, szczątków ludzkich w specjalnie do tego przeznaczony worek w siedzibie Zamawiającego, załadunku zwłok, szczątków ludzkich do samochodu (*odbiór zwłok*), transport na trasie *Świnoujście - Szczecin,* przekazanie celem przeprowadzenia sekcji w miejscu wskazanym przez Zamawiającego (na terenie *Szczecina),* odbiór zwłok po sekcji po wcześniejszym zapakowaniu ich przez Wykonawcę w specjalnie do tego przeznaczony worek, transport na trasie *Szczecin - Świnoujście,* przekazanie zwłok Zamawiającemu (*w cenę przewozu wliczony jest czas oczekiwania*).
17. Wykonawca zobowiązuje się do wydania zwłok wyłącznie osobom upoważnionym do odbioru.
18. Wykonawca zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszystkich wiadomości uzyskanych w związku z realizacja zadania nr **1** i **2**.
19. Usługa liczona będzie zgodnie z zestawieniem ilościowo-wartościowym przedmiotu zamówienia przedstawionymi w **Załączniku Nr 1 do SIWZ.**
20. Wykonawca w zadaniu nr 1, 2 zobowiązany będzie do zabezpieczenia transportu także w czasie awarii samochodu, a w przypadku braku takiej możliwości, do poniesienia kosztów transportu zleconego innemu Wykonawcy.
21. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność cywilną za powierzonych jego opiece pacjentów, personel Zamawiającego oraz zwłoki i szczątki ludzkie.
22. Wykonawca zobowiązany jest do przestrzegania obowiązujących przepisów sanitarnych i z tego tytułu ponosił będzie pełną odpowiedzialność przed służbami sanitarno-epidemiologicznymi.
23. Wykonawca składający ofertę w zakresie zadania nr **1**, **2** zobowiązany jest do prowadzenia dokumentacji medycznej oraz sprawozdawczości statystycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
24. Szczegółowe warunki wykonywania usług przewozu dla zadania nr **1** określa wzór umowy stanowiący **załącznik Nr 7 do SIWZ.**
25. Szczegółowe warunki wykonywania usług przewozu dla zadania nr **2** określa wzór umowy stanowiący **załącznik Nr 9 do SIWZ.**
26. Zamawiający **żąda** wskazania przez Wykonawcę w ofercie części zamówienia, której wykonanie powierzy on podwykonawcom lub podania przez Wykonawcę nazw (*firm*) podwykonawców, na których zasoby wykonawca powołuje się na zasadach określonych w art. 36 a ust. 1 ustawy.
27. Umowa z podwykonawcą musi zawierać:
    1) zakres usług powierzonych podwykonawcy,
    2) kwotę należnego mu wynagrodzenia (nie wyższą niż wartość tej części zamówienia wynikającą z oferty wykonawcy),

3) termin świadczenia usługi,
4) warunki płatności – płatność po bezusterkowym wykonaniu usługi i nie później niż w terminie 21 dni od dnia doręczenia faktury,
5) postanowienia dotyczące kar umownych w przypadku nieterminowego lub nienależytego wykonania umowy o podwykonawstwo.

28. Zamawiający **nie przewiduje** zawarcia umowy ramowej.
29. Zamawiający **nie przewiduje** zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.
30. Przedmiot zamówienia został podzielony na **2** niezależne od siebie zadania.
31. Zamawiający **dopuszcza** możliwość składanie ofert częściowych.
32. Wykonawca może złożyć ofertę na dowolną liczbę zadań.
33. Zamawiający wymaga, aby składając ofertę Wykonawca uwzględnił wszystkie pozycje w poszczególnych zadaniach.
34. Zamawiający **nie dopuszcza** możliwości pominięcia pozycji w zadaniu.
35. Zamawiający **nie dopuszcza** się składania ofert częściowych w ramach jednego zadania.
36. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.

IV. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Termin wykonania zamówienia:
1) dla zadania nr 1 - od 01-03-2021 do 31-12-2021 r.,
2) dla zadania nr 2 – od 01-02-2021 do 31-12-2022 r.

lub do dnia wyczerpania łącznej kwoty wskazanej w Umowie - w zależności od tego, które z w/w zdarzeń wystąpi wcześniej.

V. OPIS WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Warunki udziału w postępowaniu:

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki określone w art. 22 ust. 1 ustawy.
2. O zamówienie mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie:
   1) art. 24 ust. 1 ustawy,
   2) art. 24 ust. 5 pkt 1), 2) i 4) ustawy.
3. Na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1), 2) i 4) ustawy z postępowania wyklucza się Wykonawcę:
   1) w stosunku do którego otwarto likwidację, w zatwierdzonym przez sąd układzie w postępowaniu restrukturyzacyjnym jest przewidziane zaspokojenie wierzycieli przez likwidację jego majątku lub sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 332 ust. 1 ustawy z dnia 15 maja 2015 r. - Prawo restrukturyzacyjne (Dz. U. z 2020 r., poz. 814 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 2003 r. - Prawo upadłościowe (Dz. U. z 2020 r. poz. 1228)
   2) który w sposób zawiniony poważnie naruszył obowiązki zawodowe, co podważa jego uczciwość, w szczególności gdy Wykonawca w wyniku zamierzonego działania lub rażącego niedbalstwa nie wykonał lub nienależycie wykonał zamówienie, co Zamawiający jest w stanie wykazać za pomocą stosownych środków dowodowych;
   3) 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, co doprowadziło do rozwiązania umowy lub zasądzenia odszkodowania.
4. Ponadto, o zamówienie może się ubiegać Wykonawca, który spełnia poniżej określone warunki udziału w postępowaniu dotyczące:
   1) zdolności technicznej lub zawodowej: Zamawiający uzna, że Wykonawca posiada wymagane zdolności techniczne lub zawodowe zapewniające należyte wykonanie zamówienia, jeżeli Wykonawca wykaże, że w okresie ostatnich 3 lat przed wszczęciem postępowania, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wykonał należycie **co najmniej 1 zamówienie** odpowiadające swoim rodzajem i zakresem przedmiotowi zamówienia, tj. świadczył usługi objęte przedmiotem postępowania, o wartości brutto min.

a. dla zadania nr 1 - 60.000,00 zł.,
b. dla zadania nr 2 – 10.000,00 zł.

W przypadku, gdy cena wykonanych prac wyrażona została w walucie obcej, Zamawiający przeliczy tę wartość na podstawie kursu walut NBP dla danej waluty z daty wszczęcia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego (za datę wszczęcia postępowania Zamawiający uznaje datę umieszczenia ogłoszenia o zamówieniu w miejscu publiczne dostępnym w swojej siedzibie oraz na stronie internetowej). Jeżeli w tym dniu nie będzie opublikowany średni kurs NBP, Zamawiający przyjmie kurs średni z ostatniej tabeli przed wszczęciem postępowania.

W przypadku, gdy w wykazie zostaną zamieszczone prace obejmujące zakres rzeczowy szerszy aniżeli wymagany przez Zamawiającego, Wykonawcy zobowiązany jest wyszczególnić wartość, przedmiot i datę wykonanych usługi, która odpowiada rodzajowi i wartości określonej przez Zamawiającego.

W przypadku prac będących w trakcie realizacji warunek dotyczący wartości zamówienia powinien być spełniony przed upływem terminu składania oferty.

Jeżeli Wykonawca ubiega się o udzielenie zamówienia w obydwu zadaniach ta sama usługa może posłużyć mu do wykazania spełnienia warunku wiedzy i doświadczenia w więcej niż jednym zadaniu, jednakże pod warunkiem, że jej wartość nie będzie mniejsza niż suma wartości określonych w tych zadaniach wówczas może wykazać wykonanie jednej usługi głównej o wartości nie mniejszej niż *70.000,00* zł brutto wraz z podaniem.. Niedopuszczalne jest wskazanie spełnienia warunku wiedzy i doświadczenia dla danego zadania w ten sposób, że dopiero łączna wartość dwóch lub większej ilości usług głównych będzie odpowiadała wartości wymaganej dla danego zadania.

2) posiadają uprawnienia do wykonywania określonej działalności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania, w szczególności **koncesję, zezwolenie** lub **licencję,**
3) zdolności finansowej lub ekonomicznej: Zamawiający uzna, że Wykonawca posiada wymaganą zdolność finansową lub ekonomiczną zapewniającą należyte wykonanie zamówienia, jeżeli Wykonawca wykaże, że jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na kwotę nie mniejszą niż:
   a. dla zadania nr 1 - 70.000,00 zł.
   b. dla zadania nr 2 – 12.000,00 zł.

   W przypadku ubiegania się o udzielenia zamówienia na obydwa zadania, ubezpieczenie powinno obejmować kwotę 82.000,00 zł.

5. Zamawiający dokona oceny spełnienia warunków udziału w postępowaniu na podstawie dokumentów i oświadczeń, o których mowa w rozd. VI SIWZ wg. formuły „spełnia/ niespełna”.
6. Do wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenia zamówienia publicznego stosuje się przepisy dotyczące Wykonawców. Wykonawcy łącznie muszą spełniać warunki udziału w postępowaniu oraz żaden z wykonawców oddzielenie nie może

VI. WYKAZ OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTEPOWANIU

1. Zamawiający przewiduje zastosowanie procedury odwróconej, zgodnie **art. 24 aa ustawy**, tj. Zamawiający najpierw dokona oceny ofert, a następnie zbada, czy Wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza, nie podlega wykluczeniu, spełnia warunki udziału w postępowaniu oraz, czy oferowane przez niego usługi spełniają wymagania Zamawiającego.
2. W celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu Wykonawca powinien przedłożyć wraz z ofertą następujący dokument:
   1) oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu (wg załącznika nr 2 do SIWZ);
   2) oświadczenie Wykonawcy powołującego się na zasoby innych podmiotów o spełnieniu przez nie warunków udziału w postępowaniu.
3. W celu wykazania, że brak jest podstaw do wykluczenia z postępowania na podstawie art. 24 ustawy, Wykonawca powinien przedłożyć wraz z ofertą następujące dokumenty:
   1) oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowania (*wg załącznika nr 3 do SIWZ*);
   2) oświadczenie Wykonawcy o braku podstaw do wykluczenia z postępowania w przypadku powoływania się na zasoby innych podmiotów;

4. Wykonawcy ubiegający się wspólnie o udzielenie zamówienia są zobowiązani do dołączenia do oferty egzemplarza pełnomocnictwa dla podmiotu reprezentującego wykonawców. Wykonawcy ubiegający się wspólnie o udzielenie zamówienia, składają jedną ofertę, przy czym:
   1) wymagane oświadczenia i dokumenty wskazane w niniejszym rozdziale każdy z wykonawców składa oddzielnie,
   2) oświadczenie potwierdzające spełnienie warunków określonych w **art. 22 ust. 1 ustawy**, składa ustanowiony do reprezentowania wykonawców pełnomocnik.
5. Forma dokumentów:
   1) wymagane dokumenty powinny być przedstawione w oryginale lub kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez osobę uprawnioną do reprezentowania wykonawcy;
   2) b) w przypadku, gdy załączone do oferty dokumenty zostały sporządzone w języku obcym (w tym dokumenty składane przez wykonawcę zagranicznego) niezbędne jest dołączenie ich tłumaczenia na język polski. Tłumaczenie winno być opatrzone adnotacją Wykonawcy wskazującą (potwierdzającą), iż jest to tłumaczenie określonego dokumentu załączonego do oferty w języku obcym.
6. Wykaz pozostałych dokumentów i dodatkowe informacje:
   1) w przypadku wspólnego ubieganie się o udzielenie zamówienia przez wykonawców występujących wspólnie – pełnomocnictwo do reprezentowania w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego albo reprezentowania w postępowaniu i do zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego w formie oryginału lub kopii poświadczonej notarialnie;
   2) pełnomocnictwo do podpisywania oferty i składania ewentualnych wyjaśnień, jeżeli osobą podpisującą nie jest osoba upoważniona na podstawie dokumentów rejestrowych – w oryginale lub poświadczonej notarialnie lub opatrzonej adnotacją „*za zgodność z oryginałem*" pieczęcią Wykonawcy, imienną pieczątką osoby upoważnionej na podstawie dokumentu rejestrowego oraz jej podpisem;
   3) wypełniony i podpisany formularz ofertowy załącznika nr 4 do SIWZ;
   4) wypełniony i podpisany formularz cenowy załącznik nr 1 do SIWZ.
7. Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO", Zamawiający informuje Wykonawców będących osobami fizycznymi, że:
   1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Szpital Miejski im. Jana Garduły w Świnoujściu sp. z o.o. z siedzibą przy ul. Mieszka I 7, 72-600 Świnoujście;
   2) kontakt do inspektora danych osobowych: e-mail: *odo@szpital-swinoujscie.pl*.;
   3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego nr postępowania ZP/24/2020 prowadzonym w trybie *przetargu nieograniczonego*;
   4) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy;
   5) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy; ponadto co do oferenta, z którym zawarta zostanie umowa, okres przechowywania danych obejmuje czas do wygaśnięcia roszczeń z tytułu należytego wykonania umowy;
   6) obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy;
   7) w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
   8) posiada Pani/Pan:
      a) na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
      b) na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych*;

c) na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO**;
d) prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;

9) nie przysługuje Pani/Panu:
a) w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
b) prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
c) na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

* **Wyjaśnienie:** skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników.

** **Wyjaśnienie:** prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego.

8. W celu potwierdzenia **braku podstaw** do wykluczenia Wykonawcy z postępowania, o których mowa w **art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy w związku z art. 24 ust. 11 ustawy**, wykonawca składa **oświadczenie** o przynależności **lub** 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. Wskazane oświadczenie oraz ewentualne dowody wykonawca składa w terminie **3 dni** od dnia zamieszczenia przez Zamawiającego na stronie internetowej informacji, o której mowa w **art. 86 ust. 5 ustawy.** W przypadku składania oferty wspólnej ww. oświadczenie składa każdy z Wykonawców składających ofertę wspólną. Oświadczenie należy złożyć w oryginale (wg załącznika nr 6 do SIWZ). W przypadku gdy w postępowaniu zostanie złożona **tylko jedna oferta** Zamawiający **odstępuje** od obowiązku spełnienia ww. warunku.
9. Zamawiający wezwie Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym terminie, nie krótszym niż **5 dni,** aktualnych na dzień złożenia oferty dokumentów lub oświadczeń na potwierdzenie, że Wykonawca posiada:
1) zdolności techniczne lub zawodowe: w celu potwierdzenia spełnienia przez Wykonawcę posiadania zdolności technicznej lub zawodowej Zamawiający żąda złożenia wykazu 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, wskazującego, że Wykonawca wykonał należycie, **co najmniej 1 zamówienie** odpowiadające swoim rodzajem i zakresem przedmiotowi zamówienia, o wartości brutto min.
a dla zadania nr 1 – 60.000,00 zł.,
b dla zadania nr 2 – 10.00,00 zł.
wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, datami wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane (zgodnie z załącznikiem nr 5 do SIWZ). Do wykazu należy dołączyć dowody określające, czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym za dowody te uznaje się referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie Wykonawcy. Wykaz usług należy złożyć w oryginale, zaś referencje lub inne dokumenty wykazujące należyte wykonanie zamówienia, należy złożyć w oryginale lub kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem;
W przypadku konsorcjum ww. dokumenty składa co najmniej jeden z członków.

2) uprawnienie do wykonywania określonej działalności (jeżeli dotyczy): W celu potwierdzenia posiadania przez Wykonawcę uprawnienia Zamawiający żąda złożenia dokumentu potwierdzającego posiadanie uprawnień do wykonywania określonej działalności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania, w szczególności **koncesji, zezwolenia** lub **licencji,** a w przypadku braku takiego obowiązku – oświadczenia Wykonawcy, że do prowadzonej działalności przepisy nie wymagają szczególnych uprawnień;
W przypadku konsorcjum ww. dokumenty składa co najmniej jeden z członków

3) wymaganą sytuację ekonomiczną lub finansową: w celu potwierdzenia spełnienia przez Wykonawcę posiadania zdolności ekonomicznej lub finansowej Zamawiający żąda złożenia dowodu ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na kwotę nie mniejszą niż:
   a dla zadania nr 1 - 70.000,00 zł.,
   b dla zadania nr 2 – 12.000,00 zł.
   Dowód należy złożyć w oryginale lub w kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem;
   W przypadku konsorcjum ww. dokumenty składa co najmniej jeden z członków.

10. **Wykonawca** może w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu w stosownych sytuacjach oraz odniesieniu do całego zamówienia lub jego części polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków prawnych.
   1) Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów, musi udowodnić Zamawiającemu, że realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów. Zamawiający żąda w szczególności **pisemnego zobowiązania** tych podmiotów do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia. Dokument, z którego będzie wynikało zobowiązanie podmiotu trzeciego, powinien wyrażać w sposób wyraźny i jednoznaczny wolę udzielenia Wykonawcy ubiegającemu się o zamówienie odpowiedniego zasobu oraz wskazywać:
      a) zakres dostępnych Wykonawcy zasobów innego podmiotu,
      b) sposób wykorzystania zasobów innego podmiotu przez Wykonawcę przy wykonywaniu zamówienia,
      c) charakter stosunku, jaki będzie łączył Wykonawcę z innym podmiotem,
      d) zakres i okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia.
      Zobowiązanie powinno być podpisane przez osobę upoważnioną do składania oświadczeń woli w imieniu podmiotu składającego zobowiązanie i **złożone w oryginale lub notarialnie poświadczonej kopii.** W przypadku, gdy zobowiązanie podpisał pełnomocnik, do zobowiązania powinien być dołączony dokument pełnomocnictwa.
      Zamawiający ocenia, czy udostępniane Wykonawcy przez inne podmioty zdolności techniczne lub zawodowe oraz ich sytuacja finansowa lub ekonomiczna, pozwalają na wykazanie przez Wykonawcę spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz bada, czy nie zachodzą wobec tego podmiotu podstawy wykluczenia, o których mowa w **art. 24 ust. 1 pkt 13 – 23 i ust. 5 ustawy.**
   2) 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 wskutek nieudostępnienia tych zasobów, chyba że za nieudostępnienie zasobów nie ponosi winy.
   3) Jeżeli zdolności techniczne lub zawodowe **oraz** sytuacja ekonomiczna lub finansowa, podmiotu, o którym mowa w pkt 2, nie potwierdzają spełnienia przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu lub zachodzą wobec tych podmiotów podstawy wykluczenia, Zamawiający żąda, aby Wykonawca w terminie określonym przez Zamawiającego:
      a) zastąpił ten podmiot innym podmiotem lub podmiotami
         lub
      b) zobowiązał się do osobistego wykonania odpowiedniej części zamówienia, jeżeli wykaże zdolności.

11. Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania (przetłumaczone na język polski).

VII. INFORMACJA O SPOSOBIE POROZUMIENIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW, A TAKŻE WSKAZANIE OSÓB UPRAWNIONYCH DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI:

1. Wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawcy przekazują pisemnie, z zastrzeżeniem ust. 3 dopuszczającego porozumiewanie się za pomocą poczty elektronicznej.

2. Każda ze stron zobowiązana jest do potwierdzenia otrzymania oświadczenia przesłanego za pośrednictwem poczty elektronicznej. W przypadku przekazywania dokumentów e-mailem dowód transmisji danych oznacza, że Wykonawca otrzymał korespondencję w momencie jej przekazania przez Zamawiającego, niezależnie od ewentualnego potwierdzenia faktu jej otrzymania. Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za niesprawne działanie urządzeń Wykonawcy.
3. Zamawiający dopuszcza porozumiewanie się za pomocą emaila: *tkoralewski@szpital-swinoujscie.pl* przy przekazywaniu następujących dokumentów:
   1) pytań i wyjaśnień dotyczących treści SIWZ (w formacie WORD);
   2) modyfikacji treści SIWZ;
   3) wezwań kierowanych do Wykonawców na podstawie art. 26, art. 90 ustawy;
   4) informacji o poprawieniu oczywistych omyłek, o których mowa w art. 87 ust. 2 ustawy;
   5) oświadczeń Wykonawcy w kwestii wyrażenia zgody na poprawienie omyłek, o których mowa w art. 87 ust. 2 ustawy;
   6) wniosku Zamawiającego o wyrażenie zgody na przedłużenie terminu związania ofertą oraz odpowiedzi Wykonawcy;
   7) samodzielnego przedłużenia terminu związania ofertą przez Wykonawcę;
   8) zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty, o Wykonawcach, którzy zostali z postępowania wykluczeni i Wykonawcach, których oferty zostały odrzucone;
   9) zawiadomienia o unieważnieniu postępowania;
   10) informacji i zawiadomień kierowanych do Zamawiającego i Wykonawców na podstawie art. 185 ustawy.
4. Oświadczenia Wykonawcy kierowane do Zamawiającego za pośrednictwem poczty elektronicznej, zgodnie z ust. 2, wysyłane są z adresu poczty elektronicznej wskazanego w ofercie Wykonawcy. Wykonawca składa oświadczenia za pomocą poczty elektronicznej w ten sposób, że przesyła Zamawiającemu za pomocą poczty elektronicznej skan dokumentu wskazanego w ust. 3, podpisanego przez osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy lub przez pełnomocnika, którego umocowanie wynika z treści pełnomocnictwa złożonego do oferty.
5. Wyjaśnienie treści SIWZ:
   1) Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści niniejszej SIWZ. Zamawiający udzieli wyjaśnień niezwłocznie wszystkim Wykonawcom, którym przekazał SIWZ nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert, z zastrzeżeniem pkt 2;
   2) jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynie do Zamawiającego później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert lub dotyczy udzielonych wyjaśnień, Zamawiający może udzielić wyjaśnień lub pozostawić wniosek bez rozpoznania;
   3) ewentualna zmiana terminu składania ofert nie powoduje przesunięcia terminu, o którym mowa w pkt 2, po upłynięciu, którego Zamawiający może pozostawić wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ bez rozpoznania;
   4) treść zapytań oraz udzielone wyjaśnienia zostaną jednocześnie przekazane wszystkim Wykonawcom, którym przekazano SIWZ, bez ujawniania źródła zapytania oraz zamieszczone na stronie internetowej;
   5) nie udziela się żadnych ustnych i telefonicznych informacji, wyjaśnień, czy odpowiedzi na kierowane do Zamawiającego zapytania w sprawach wymagających zachowania pisemności postępowania.
6. Modyfikacja treści SIWZ:
   1) w uzasadnionych przypadkach Zamawiający może przed upływem terminu składania ofert zmodyfikować treść SIWZ;
   2) wprowadzone w ten sposób modyfikacje, uzupełnienia i ustalenia lub zmiany, w tym zmiany terminów, zamieszczone zostaną na stronie internetowej Zamawiającego;
   3) jeżeli zmiana treści SIWZ prowadzi do zmiany treści ogłoszenia o zamówieniu, Zamawiający zamieszcza ogłoszenie o zmianie ogłoszenia w Biuletynie Zamówień Publicznych;
   4) wszelkie modyfikacje, uzupełnienia i ustalenia oraz zmiany, w tym zmiany terminów, jak również pytania Wykonawców wraz z wyjaśnieniami stają się integralną częścią SIWZ i będą wiążące przy składaniu ofert; wszelkie prawa i zobowiązania Wykonawcy odnośnie wcześniej ustalonych terminów będą podlegały nowemu terminowi;

5) jeżeli wprowadzona modyfikacja treści specyfikacji nie prowadzi do zmiany treści ogłoszenia, Zamawiający może przedłużyć termin składania ofert o czas niezbędny na wprowadzenie zmian w ofertach, jeżeli będzie to niezbędne.

7. Osobą upoważnioną ze strony Zamawiającego do kontaktowania się z Wykonawcami jest Pan Tadeusz Koralewski e-mail: *tkoralewski@szpital-swinoujscie.pl,* w dni robocze.
8. Adres do korespondencji:
   Szpital Miejski im. Jana Garduły w Świnoujściu sp. z o. o.
   ul. Mieszka I 7,
   72-600 ŚWINOUJŚCIE
   (*pok. 2.010***).**

VIII. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM

Zamawiający **nie wymaga** wadium.

IX. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

1. Składający ofertę pozostaje nią związany przez okres **30** dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
2. W uzasadnionych przypadkach Wykonawca samodzielnie lub na wniosek Zamawiającego może przedłużyć termin związania ofertą, z tym że Zamawiający może tylko raz, co najmniej na 3 dni przed upływem terminu związania ofertą, zwrócić się do Wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o oznaczony okres, nie dłuższy jednak niż **60 dni** (zgodnie z art. 85 ust. 2 ustawy).

X. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Oferta powinna być złożona w języku polskim i sporządzona pismem maszynowym, na komputerze lub ręcznie długopisem zgodnie z treścią formularzy stanowiących załączniki do SIWZ.
2. Wszystkie zapisane strony oferty winny być ponumerowane i podpisane przez osobę uprawnioną do reprezentowania firmy na zewnątrz /uprawnienie powinno wynikać z dokumentów załączonych do oferty – rejestru sądowego lub z udzielonego na piśmie pełnomocnictwa/. Oferta składana przez konsorcjum powinna zawierać oznaczenie podmiotów, które ją tworzą.
3. Podpis powinien być złożony w oryginale.
4. Kopie dokumentów (każda strona zapisana) powinny być potwierdzone „*za zgodność z oryginałem*" przez osobę uprawnioną do reprezentowania firmy na zewnątrz i opatrzone datą.
5. Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
6. Wykonawcy ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem ofert.
7. Do oferty należy załączyć wszystkie dokumenty wymagane w niniejszej specyfikacji. Dotyczy to również oferty składanej przez konsorcjum.
8. Wszystkie załączone do oferty zaświadczenia, wypisy, odpisy, potwierdzenia itp. powinny być aktualne na dzień złożenia oferty, stosownie do obowiązujących przepisów prawa.
9. Wszystkie składane dokumenty załączone do niniejszej specyfikacji w językach obcych muszą być przetłumaczone na język polski, poświadczone przez Wykonawcę.
10. Załączniki wymagające wypełnienia powinny być wypełnione zgodnie z informacją zawartą w niniejszej specyfikacji w sposób dokładny i bez dokonywania w nich zmian. Jeżeli którykolwiek zapis wypełnianych załączników nie dotyczy Wykonawcy należy to zaznaczyć na dokumencie czyniąc dopisek „nie dotyczy" opatrzony parafą osoby uprawnionej.
11. Oferta musi być spięta w sposób uniemożliwiający samoistne rozsypanie się.
12. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane i datowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę.
13. Jeżeli Wykonawca składa informacje, które stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, jest zobowiązany oznaczyć dokumenty zawierające takie informacje, umieszczając je w odrębnej kopercie z napisem „*zastrzeżone*".
14. Wykonawca zamieszcza ofertę w zamkniętej kopercie. Na kopercie winny znajdować się następujące oznaczenia:
    1) nazwa i adres Zamawiającego,
    2) nazwa i adres Wykonawcy,

    Opis koperty:
    „**Oferta na transport – Nie otwierać przed dniem 27-01-2020 godz. 15^{05}"**

XI. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Oferty należy składać w siedzibie zamawiającego w Sekretariacie, II piętro, pokój Nr 2.010:
   Szpital Miejski im. Jana Gaduły w Świnoujściu sp. z o. o.
   ul. Mieszka I 7,
   72-600 Świnoujście
   Do dnia 27-01-2021 r. do godz. 10^{00}.
2. Wykonawca może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną ofertę pod warunkiem, że Zamawiający otrzyma pisemne powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu przed upływem terminu składania ofert. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu zostanie przygotowane, opieczętowane i oznaczone, a koperta będzie dodatkowo oznaczona „ZMIANA" lub „WYCOFANIE".
3. Wykonawca nie może wycofać oferty ani wprowadzić do niej zmian po upływie terminu składania ofert.
4. Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Zamawiającego w dniu **27-01-2021 r.** o godz. 15^{05} w pokoju Nr **2.018 -II piętro**.
5. Przy otwarciu ofert, w części jawnej, Zamawiający ogłosi Wykonawcom:
   1) kwotę, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na realizację zamówienia,
   2) firmy i adresy Wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie,
   3) cenę oferty, termin wykonania zamówienia, okres gwarancji i warunki płatności zawarte w ofertach.
6. Oferty złożone po terminie będą zwrócone Wykonawcom bez otwierania.
7. Zamawiający zobowiązany jest odrzucić ofertę, jeżeli jest niezgodna z ustawą lub jej treść nie odpowiada treści SIWZ oraz w innych okolicznościach wskazanych w ustawie.

XII. OPIS SPOSOBU OBLICZANIA CENY OFERTY:

1. Wykonawca określi cenę zamówienia w walucie PLN cyfrowo i słownie uwzględniając należny podatek VAT, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
2. Cena oferty powinna obejmować wszystkie elementy niezbędne do realizacji zamówienia. Niedoszacowanie, pominięcie oraz brak rozpoznania przedmiotu i zakresu zamówienia nie może być podstawą do żądania zmiany wynagrodzenia określonego w umowie. Zaproponowana cena musi być zgodna z ustawą z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (*Dz. U. z 2019 r., poz. 1010 ze zm.*).
3. Cena oferty musi być podana w złotych polskich netto i brutto – cyfrowo i słownie z wyodrębnieniem podatku VAT naliczonym zgodnie z obowiązującymi w terminie składania ofert przepisami:
   Cena netto + podatek VAT= wartość brutto.
4. **Cena oferty jest ceną ryczałtową.**
   Cena podana przez Wykonawcę jest wiążąca od chwili złożenia oferty i nie ulegnie zmianie przez cały okres obowiązywania umowy. Zamawiający dopuszcza jedynie zmianę wartości wynagrodzenia ryczałtowego brutto w przypadku ustawowej zmiany stawki podatku VAT.
5. W celu prawidłowego sporządzenia oferty Wykonawca powinien szczegółowo zapoznać się z dokumentacją załączoną do SIWZ.
6. Zamawiający w oparciu o **kryterium: 100 % - *cena*** - *wartość oferty* dla każdego zadania osobno, dokona wyboru najkorzystniejszej oferty z tym zastrzeżeniem, iż w celu pozyskania zamówienia niedopuszczalne są praktyki wpisujące się w czyn nieuczciwej konkurencji w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (*Dz. U. z 2019 r., poz. 1010 ze zm.*).
7. W przypadku złożenia oferty, której wybór prowadzić będzie do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami ustawy 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. Wykonawca, składając ofertę, zobowiązany jest poinformować Zamawiającego, że wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku
8. Jeżeli cena oferty wydaje się rażąco niska w stosunku do przedmiotu zamówienia i budzi wątpliwości Zamawiającego, co do możliwości wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami określonymi przez Zamawiającego lub wynikającymi z odrębnych przepisów, w szczególności jest niższa co najmniej o 30 % od wartości zamówienia powiększonej o należny podatek od towarów i usług, ustalonej przed wszczęciem postępowania zgodnie z **art. 35 ust. 1 i 2 ustawy,** Zamawiający

zwraca się o udzielenie wyjaśnień, w tym do złożenia dowodów, dotyczących elementów oferty mających wpływ na wysokość ceny, chyba że rozbieżność wynika z okoliczności oczywistych, które nie wymagają wyjaśnień.

9. Zamawiający poprawia w ofercie oczywiste omyłki zgodnie z **art. 87 ust. 2 ustawy.**

XIII. OPIS SPOSOBU OBLICZANIA CENY

1. Całkowita cena oferty zostanie przedstawiona przez Wykonawcę w formularzu „Ofertowym".
2. Wszystkie ceny podane w formularzu „Ofertowym" muszą być podane w złotych polskich (PLN).
3. Całkowita cena oferty podana w formularzu „Ofertowym" musi być podana w postaci netto oraz brutto – z wyodrębnieniem podatku VAT (netto + VAT = brutto), naliczonym zgodnie z obowiązującymi przepisami. Niedoszacowanie, pominięcie oraz brak rozpoznania przedmiotu i zakresu zamówienia nie może być podstawą do żądania zmiany wynagrodzenia określonego w umowie.
4. Rozliczenia między Zamawiającym a Wykonawcą prowadzone będą w walucie PLN.
5. W przypadku złożenia oferty, której wybór prowadzić będzie 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. Wykonawca, składając ofertę, zobowiązany jest poinformować Zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.

XIV. OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJACY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY WRAZ Z PODANIEM ZNACZENIA TYCH KRYTERIÓW ORAZ SPOSOBU OCENY OFERT

1. Oferty będą oceniane w odniesieniu do najkorzystniejszej ceny dla każdego zadania oddzielnie.
2. Kryterium stanowi **najniższa cena – 100 %**.
3. Oferta z najniższą ceną w danym zadaniu otrzyma maksymalna liczbę punktów, tj. 100 pkt.
4. Każda następna oferta zostanie przeliczona proporcjonalnie według poniższego wzoru:

$$C_{of} = \frac{C_{min}}{C_o} \times 100 \times 100\%$$

C_{of} – ilość otrzymanych punktów za kryterium „*cena*";
C_{min} – najniższa cena spośród ofert nie odrzuconych;
C_o – cena oferty badanej.

5. Obliczenia punktów dokonuje się z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
6. Zamawiający dokona wyboru najkorzystniejszej oferty **(na podstawie art. 91 ust. 1 ustawy)** i udzieli zamówienia Wykonawcy, który uzyska najwyższą ilość punktów. W przypadku gdy kilku Wykonawców złoży oferty w tej samem wysokości, Zamawiający wezwie tych Wykonawców do złożenia nowych ofert cenowych. Jeżeli któryś z Wykonawców zaproponuje kwotę wyższą od tej z oferty. Zamawiający odrzuci jego ofertę na podstawie **art. 89 ust. 1 pkt 1 ustawy.**

XV. INFORMACJA O FORMALNOŚCIACH, JAKIE ZOSTANA DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO

1. Wykonawca, który zostanie wybrany, zobowiązany będzie do zawarcia umowy w terminie nie krótszym niż 5 dni od dnia ogłoszenia, nie później jednak niż przed upływem terminu związania ofertą. Umowa może zostać zawarta w krótszym terminie w przypadku, gdy w trakcie prowadzonego postępowania zostanie złożona tylko jedna oferta.
2. O miejscu i terminie podpisania umowy Zamawiający powiadomi wybranego Wykonawcę.
3. W przypadku, gdy okaże się, że Wykonawca, którego oferta została wybrana, będzie uchylał się od zawarcia umowy, Zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert, bez przeprowadzania ich ponownej oceny, chyba, że zachodzi jedna z przesłanek unieważnienia postępowania.
4. Jeżeli oferta Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia zostanie wybrana w niniejszym postępowaniu jako najkorzystniejsza, Zamawiający może zażądać przed zawarciem umowy – umowy regulującej współpracę tych Wykonawców.

XVI. ZABEZPIECZENIE NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY:

Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

XVII. ISTOTNE POSTANOWIENIA UMOWY:

1. Zamawiający wymaga zawarcia umowy według wzoru stanowiącego załącznik nr 7/9 do SIWZ.
2. Strony ustalają, że każda istotna zmiana umowy może nastąpić wg zasad i na warunkach określonych w projekcie umowy stanowiącym załącznik nr 7/9 do SIWZ.

XVIII. POUCZENIA OŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ PRZYSŁUGUJĄCYCH WYKONAWCY W TOKU POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA:

1. Wykonawcom, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Zamawiającego zasad określonych w ustawie, jak też w SIWZ, przysługują środki odwoławcze zawarte w dziale VI ustawy: odwołanie i skarga.
2. Odwołanie przysługuje wobec czynności:
   1) określenia warunków udziału w postępowaniu;
   2) wykluczenia odwołującego z postępowania o udzielenie zamówienia;
   3) odrzucenia oferty odwołującego;
   4) opisu przedmiotu zamówienia;
   5) wyboru najkorzystniejszej oferty.
3. Odwołanie powinno wskazywać czynności lub zaniechanie czynności Zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania.
4. Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w formie pisemnej albo elektronicznej opatrzonej bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym za pomocą ważnego kwalifikowanego certyfikatu w terminie określonym w art. 182 ustawy.
5. Odwołujący przesyła kopię odwołania Zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu.
6. Na orzeczenie KIO stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu.

Wykaz załączników:

- Załącznik nr 1 – Formularz cenowy;
- Załącznik nr 2 – Oświadczenie o spełnieniu warunków;
- Załącznik nr 3 – Oświadczenie o braku wykluczenia;
- Załącznik nr 4 – Formularz ofertowy;
- Załącznik nr 5 – wykaz wykonanych usług;
- Załącznik nr 6 – oświadczenie o Grupie kapitałowej;
- Załącznik nr 7 – Wzór umowy dla zadania nr 1;
- Załącznik nr 8 – Wzór zlecenia na przewóz chorego;
- Załącznik nr 9 – Wzór umowy dla zadania nr 2;
- Załącznik nr 10 – Wzór zlecenia na przewóz zwłok.
- Załącznik nr 11 – Oświadczenie o RODO.

Świnoujście, dnia 28-12-2020 r.

SPECYFIKACJĘ ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA
Zatwierdziła dn.: 31-12-2020
oryginał podpisu w dokumentacji postępowania
Prezes Zarządu: *Dorota Konkolewska*

Załącznik nr 1 SIWZ ZP/24/2020

Formularz cenowy

Zadanie nr 1

Lp.	Wyszczególnienie	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość VAT	Wartość brutto
1	Transport medyczny z zespołem specjalistycznym, w skład którego wchodzą co najmniej dwie osoby uprawnione do wykonywania medycznych czynności ratunkowych w tym: lekarz oraz pielęgniarka lub ratownik medyczny (w cenę wliczony jest czas oczekiwania)	km	3700					
2	Transport medyczny z lądowiska w asyście lekarza na terenie miasta Szczecina do szpitala wskazanego na skierowaniu	km	70					
3	Transport medyczny z zespołem podstawowym, w skład którego wchodzą co najmniej dwie osoby uprawnione do wykonywania medycznych czynności ratunkowych w tym: pielęgniarka lub ratownik medyczny (w cenę wliczony jest czas oczekiwania)	km	18 000					
RAZEM						X		

..... dnia ..... r.

.....
(podpis upoważnionego przedstawiciela)

Zadanie nr 2

Lp	Zadanie	j.m	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość VAT	Wartość brutto
1	Przewóz zwłok na trasie: Świnoujście – Szczecin – Świnoujście (*w tym czas niezbędny czas na wykonanie sekcji*)	kurs	36					
RAZEM						**X**		

..... dnia ..... r.

.....
(podpis upoważnionego przedstawiciela)

Załącznik nr 2 do SIWZ ZP/24/2020

OŚWIADCZENIE
WYKONAWCY O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU I PODMIOTACH TRZECICH

(składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy)

Ja (my), niżej podpisany(ni) .....

działając w imieniu i na rzecz : ……..……

……
(pełna nazwa wykonawcy)

……
(adres siedziby wykonawcy)

w odpowiedzi na ogłoszenie o *przetargu nieograniczonym* pn:

Świadczenie usług: transportu sanitarnego osób oraz zwłok innych dla spółki Szpital Miejski im. J. Garduły w Świnoujściu sp. z o. o.

I. OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

Oświadczam/y, że Wykonawca, którego reprezentuję/jemy spełnia warunki udziału w postępowaniu określone SIWZ.

....., dn. ....
(*podpis(y) osób uprawnionych do reprezentacji wykonawcy, w przypadku oferty wspólnej- podpis pełnomocnika wykonawców*)

II. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA (*należy wypełnić, jeżeli Wykonawca przewiduje udział podmiotów trzecich*):

Oświadczam/y, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych SIWZ, Wykonawca, którego reprezentuję/jemy, polega na zasobach następującego/ych podmiotu/ów (podmiot/ty trzeci/cie):

Lp.	Pełna nazwa/firma i adres oraz KRS/CEiDG podmiotu trzeciego	Wskazanie warunku, którego dotyczy potencjał podmiotu trzeciego
1.		
2.		

....., dn. ..... **……**
(*podpis(y) osób uprawnionych do reprezentacji wykonawcy, w przypadku oferty wspólnej- podpis pełnomocnika wykonawców*)

Załącznik nr 3 do SIWZ ZP/24/2020

OŚWIADCZENIE
WYKONAWCY O BRAKU PODSTAW WYKLUCZENIA

(składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy)

Ja (my), niżej podpisany(ni) .....

działając w imieniu i na rzecz : ……

……
(pełna nazwa wykonawcy)

……
(adres siedziby wykonawcy)

w odpowiedzi na ogłoszenie o *przetargu nieograniczonym* pn:

Świadczenie usług: transportu sanitarnego osób oraz zwłok innych dla spółki Szpital Miejski im. J. Garduły w Świnoujściu sp. z o. o.

I. OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

Oświadczam/y, że wobec Wykonawcy, którego reprezentuję/jemy nie występują przesłanki wykluczenia z postępowania określone SIWZ.

....., dn. ....
(*podpis(y) osób uprawnionych do reprezentacji wykonawcy, w przypadku oferty wspólnej- podpis pełnomocnika wykonawców*)

II. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA (*należy wypełnić, jeżeli wykonawca przewiduje udział podmiotów trzecich*):

1. W imieniu Wykonawcy, Oświadczam/y, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/ów (podmiot/ty trzeci/cie):

Lp.	Pełna nazwa/firma i adres oraz KRS/CEiDG podmiotu trzeciego	Wskazanie warunku, którego dotyczy potencjał podmiotu trzeciego
1.		
2.		

nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania w sytuacjach określonych w SIWZ.

....., dn. ..... **……**
(*podpis(y) osób uprawnionych do reprezentacji wykonawcy, w przypadku oferty wspólnej- podpis pełnomocnika wykonawców*)

Załącznik nr 4 do SIWZ ZP/24/2020

FORMULARZ
OFERTWOWY WYKONAWCY

Na: Świadczenie usług: transportu sanitarnego osób oraz zwłok innych dla spółki Szpital Miejski im. J. Garduły w Świnoujściu sp. z o. o.

Dane

Nazwa.....

Siedziba.....

Województwo: ……..

Adres e-mailowy: ……..@.....

Nr telefonu: ..... Nr fax: .....

NIP ..... REGON.....

KRS: …….

Osoba upoważniona do podpisania umowy: …….……

Osoba upoważniona do kontaktów w trakcie realizacji zamówienia: ……

<u>Dane dotyczące Zamawiającego</u>
Szpital Miejski im. Jana Garduły w Świnoujściu sp. z o. o.
ul. Mieszka I 7
72-600 Świnoujście

W odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym pn. **Świadczenie usług: transportu sanitarnego osób oraz zwłok innych dla spółki Szpital Miejski im. J. Garduły w Świnoujściu sp. z o. o.** zgodnie z wymaganiami określonymi w SIWZ dla tego postępowania składam niniejszą ofertę.

1. Oferuję wykonanie usługi objętej przedmiotem postępowania w kwocie:
   1) dla zadania nr 1*:

CENA NETTO	..... złotych (słownie: ....
VAT……%	..... złotych (słownie: ....
CENA BRUTTO	..... złotych (słownie: ....

   2) Dla zadania nr 2*:

CENA NETTO	..... złotych (słownie: ....
VAT……%	..... złotych (słownie: ....

CENA BRUTTO	..... złotych (słownie: ....

**wypełnić tylko tabelkę na która jest składania oferta.*

Oświadczam, że:

1. przedmiot niniejszego zamówienia wykonam w terminie:
   1) dla zadania nr 1 – od 01-03-2021 do 31-12-2021 r.*;
   2) dla zadania nr 2 – od 01-03-2021 do 31-12-2022 r*.
   *właściwe podkreślić
2. cena brutto niniejszego formularza zawiera wszystkie koszty wykonania zamówienia, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty;
3. zapoznaliśmy się z SIWZ, w tym ze wzorem umowy stanowiącym załącznik nr 7/9 do niniejszej SIWZ i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w niej zawarte oraz że w przypadku udzielenia zamówienia, zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego;
4. jeżeli w okresie związania ofertą nastąpią jakiekolwiek znaczące zmiany sytuacji przedstawionej w naszych dokumentach załączonych do oferty, natychmiast poinformujemy o nich Zamawiającego;
5. powierzymy niżej wymienionym podwykonawcom wykonanie niżej wskazanych części zamówienia:

Lp.	Firma (nazwa) podwykonawcy	Część (zakres) zamówienia
1.		
2.		

(*należy wypełnić, jeżeli wykonawca przewiduje udział podwykonawców*)

6. w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, będziemy polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych, niżej wymienionych podmiotów (podmioty trzecie):

Lp.	Firma (nazwa) podmiotu trzeciego	Udostępniany potencjał
1.		
2.		

(*należy wypełnić, jeżeli wykonawca przewiduje udział podmiotów trzecich*)

7. jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres **30 dni** od upływu terminu składania ofert;
8. jesteśmy*:
   1) **mikroprzedsiębiorstwem:** przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR;
   2) **małym przedsiębiorstwem:** przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR;
   3) **średnim przedsiębiorstwem:** przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR *lub* roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.
   *właściwe podkreślić
9. dysponujemy odpowiednio wyposażonymi środkami transportu, które spełniają wymagania określone:
   1) dla zadania nr 1* - w art. 36 ust. 2 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (*Dz. U. z 2020 r. poz. 882 ze zm.);*
   2) dla zadania nr 2* - wymagania określone w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 27 grudzień 2007 r. w sprawie wydawania pozwoleń i zaświadczeń na przewóz zwłok i szczątków ludzkich (*Dz. U. z 2007 r., Nr 249, poz. 1866)*
   *właściwe podkreślić
10. W przypadku wyboru naszej oferty u Zamawiającego nie powstaje/powstanie[1] obowiązek podatkowy (*zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług*).
11. Oferta wraz z załącznikami została złożona na ……... stronach.
12. Niniejszym informuję, iż informacje składające się na ofertę, zawarte na stronach ..... stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i jako takie nie mogą być ogólnie udostępnione.
13. Do oferty załączamy następujące dokumenty:
    1) …….....

[1] niewłaściwe skreślić

2) …….....

III. Inne informacje Wykonawcy:

.....

Miejscowość …… data ….....……..

…….……
(*podpis(y) osób uprawnionych do reprezentacji wykonawcy, w przypadku oferty wspólnej- podpis pełnomocnika wykonawców*)

Załącznik nr 5 do SIWZ ZP/20/2020

W odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na:

Świadczenie usług: transportu sanitarnego osób oraz zwłok innych dla spółki Szpital Miejski im. J. Garduły w Świnoujściu sp. z o. o.

działając w imieniu ……. składam (y) **wykaz** wykonanych usług, zgodnie z warunkami SIWZ:

Przedmiot usługi	Data rozpoczęcia	Data zakończenia	Wartość usług (brutto)	Podmiot, na rzecz którego usługę wykonano	Wykonawca usługi

....., dn. .....

.....

(*podpis(y) osób uprawnionych do reprezentacji wykonawcy, w przypadku oferty wspólnej- podpis pełnomocnika wykonawców*)

Załącznik nr 6 do SIWZ ZP/20/2020

OŚWIADCZENIE
O PRZYNALEŻNOŚCI/BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ
(w rozumieniu art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Prawo zamówień publicznych)

Ja (My), niżej podpisany (ni) .....
działając w imieniu i na rzecz :

.....
(pełna nazwa wykonawcy)

.....
(adres siedziby wykonawcy)

w odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na:
Świadczenie usług: transportu sanitarnego osób oraz zwłok innych dla spółki Szpital Miejski im. J. Garduły w Świnoujściu sp. z o. o.

1) **Oświadczam(y), że wykonawca, którego reprezentuję (jemy) nie przynależy do grupy kapitałowej z wykonawcami, którzy złożyli ofertę w niniejszym postępowaniu.**

....., dn. ....
(*podpis(y) osób uprawnionych do reprezentacji wykonawcy, w przypadku oferty wspólnej- podpis pełnomocnika wykonawców*)

---

2) **Oświadczam(y), że wykonawca, którego reprezentuję(jemy) przynależy do tej samej grupy kapitałowej z niżej wymienionymi wykonawcami, którzy złożyli ofertę w niniejszym postępowaniu:**

Lp.	Nazwa	Adres
1.		
2.		

....., dn. ....
(*podpis(y) osób uprawnionych do reprezentacji wykonawcy, w przypadku oferty wspólnej- podpis pełnomocnika wykonawców*)

Uwaga! Należy wypełnić pkt 1) albo pkt 2)

Załącznik nr 7 do SIWZ ZP/20/2020

WZÓR UMOWY
nr ...../……./2021

zawarta w dniu ..... pomiędzy:

Szpitalem Miejskim im. Jana Garduły w Świnoujściu sp. z o. o. z siedzibą w Świnoujściu (72-600 Świnoujście, ul. Mieszka I 7), wpisaną do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez Wojewodę Zachodniopomorskiego pod nr 000000018145 oraz do Krajowego Rejestru Sądowego – rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy Szczecin – Centrum w Szczecinie – XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr **KRS**: 0000490038 (**NIP**: 855-158-34-67) o kapitale zakładowym 7.068.100,00 zł,
zwaną dalej **„Szpitalem"**
reprezentowana przez:
Prezesa Zarządu – Panią Dorotę Konkolewską
a
.....
reprezentowanym przez:
.....
zwanym w treści umowy „**Wykonawcą**"

Niniejszą umowę zawarto w wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na *Świadczenie usług: transportu sanitarnego osób oraz zwłok innych dla spółki Szpital Miejski im. J. Garduły w Świnoujściu sp. z o. o.- dla zadania nr 1*, na zasadach określonych w ustawie z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (*Dz. U. z 2019 r., poz. 1843 ze zm.*):

§ 1

1. Szpital zamawia, a Wykonawca przyjmuje do wykonania przewozy w zakresie transportu sanitarnego osób.
2. Przewozy, o których mowa w ust. 1 będą wykonywane przy użyciu ambulansów w obsadzie niezbędnej do wykonania danej usługi.
3. Ilości wskazane w Załączniku Nr 1 do umowy – zostały podane orientacyjnie i mogą ulec zmianie w zależności od rzeczywistych potrzeb Szpitala. Ilości zostały podane jedynie by ułatwić sporządzenie i skalkulowanie oferty. W trakcie realizacji niniejszej umowy szpital zastrzega sobie prawo do zmiany ilości w poszczególnych pozycjach, z tym jednak zastrzeżeniem, że nie zostanie przekroczona ogólna wartość wynikająca z oferty cenowej Wykonawcy i stanowiąca wartość umowy.
4. W przypadku gdy szczegółowe zlecenia przewozu nie wyczerpią kwoty łącznego wynagrodzenia przewidzianego
   w okresie trwania niniejszej umowy, Wykonawcy nie przysługuje roszczenie o zapłatę pozostałego (przewidywanego) wynagrodzenia.

§ 2

Niniejsza umowa zostaje zawarta na czas określony tj. od **01-03-2021** r. do dnia **31-12-2021 r.** lub do dnia wyczerpania łącznej kwoty wskazanej w **§ 4** ust. **2** - w zależności od tego, które z w/w zdarzeń wystąpi wcześniej.

§ 3

1. Wykonawca wykonuje przewozy przez całą dobę we wszystkie dni tygodnia, 24 h/dobę- także w dni wolne od pracy i święta, w czasie do 240 min od chwili telefonicznego otrzymania zgłoszenia od Zamawiającego.
2. Dokonanie przewozu przez Wykonawcę może nastąpić wyłącznie po uzyskaniu pisemnego zlecenia przewozu, którego wzór stanowi Załącznik Nr 3 do umowy oraz po wcześniejszym powiadomieniu telefonicznym.

3. „*Zlecenie na przewiezienie pacjenta*” stanowiące załącznik Nr 3 do niniejszej umowy zawiera: miejscowość i datę wystawienia zlecenia, nazwisko i imię pacjenta, nazwę oddziału, z którego zlecenie jest wystawiane, miejsce przewozu, wymagania co do pozycji przewozu, pieczątka Szpitala i podpis lekarza zlecającego przewóz.
4. Wykonawca oświadcza, że wyraża zgodę na przeprowadzenie kontroli przez Narodowy Fundusz Zdrowia na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (*Dz. U. z 2020 r., poz. 1398 ze zm.).*
5. Wykonawca dysponuje odpowiednio wyposażonymi środkami transportu, które spełniają wymagania określone w art. 36 ust. 2 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (*Dz. U. z 2020 r., poz. 882 ze zm*).
6. Wykonawca zapewnia realizację usług, środkami transportu sanitarnego posiadającymi aktualny pakiet ubezpieczeń OC, NNW oraz aktualne badania techniczne.
7. Wykonawca zapewni transport pacjentów pojazdami, które są wyposażone w klimatyzacje i ogrzewanie przestrzeni pasażerskiej.
8. Wykonawca zobowiązuje się do zabezpieczenia transportu także w czasie awarii samochodu, a w przypadku braku takiej możliwości, do poniesienia kosztów transportu zleconego innemu podmiotowi.
9. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność cywilną za powierzonych jego opiece pacjentów.
10. Wykonawca zobowiązuje się do przestrzegania obowiązujących przepisów sanitarnych i z tego tytułu ponosił będzie pełną odpowiedzialność przed służbami sanitarno-epidemiologicznymi.
11. Wykonawca wykona usługę transportu sanitarnego z lekarzem /ratownikiem medycznym/ zgodnie ze wskazaniami lekarza kierującego.
12. Transport sanitarny na lądowisku w Świnoujściu będzie zrealizowany w czasie nie dłuższym niż 15 min po otrzymaniu telefonicznego zlecenia.
13. W przypadku nie zgłoszenia się Wykonawcy do realizacji usługi transportu sanitarnego zgodnie ze złożoną ofertą oraz terminem określonym w ust. 1 lub 12 , Szpital zleci usługę transportową innemu podmiotowi, a kwotę za usługę potrąci z płatności przysługującej Wykonawcy w kolejnym okresie rozliczeniowym.

§ 4

1. Za świadczone usługi Wykonawca otrzyma w danym miesiącu obowiązywania niniejszej umowy wynagrodzenie, którego wysokość uzależniona jest od ilości rzeczywiście przejechanych kilometrów i rodzaju przewozów w danym miesiącu i równa jest iloczynowi kilometrów oraz stawki za jeden kilometr przewozu danego rodzaju, określonej wg następujących stawek i zasad:
   1) przewóz transportem medycznym z lekarzem - cena za 1 kilometr ……..zł;
   2) przewóz transportem medycznym w asyście lekarza z lądowiska- cena za 1 kilometr ….. zł
   3) przewóz transportem medycznym w asyście ratownika medycznego/pielęgniarki systemu cena za 1 kilometr …… zł;
2. Wartość zamówienia w okresie trwania umowy nie może przekroczyć kwoty…….. zł (słownie: .....) netto + należny .... % podatek VAT w wysokości ..... zł (słownie: .....) tj..... zł (słownie: .....)brutto.
3. Wykonawca przedstawi Szpitalowi fakturę VAT określającą wysokość miesięcznego wynagrodzenia wyliczonego w sposób opisany w ust. 1 po upływie danego miesiąca w terminie do 7-go dnia miesiąca następnego po miesiącu w którym była wykonywana usługa.
4. Wykonawca będzie dołączał każdorazowo do faktury zestawienie zbiorcze przewozów i rzeczywiście przejechanych kilometrów, zawierające imię i nazwisko pacjenta, imię i nazwisko lekarza kierującego, nazwę i miejscowość placówki, do której został przewieziony pacjent ze wskazaniem rodzaju przewozu.
5. Szpital zapłaci Wykonawcy wynagrodzenie w terminie 30 dni od daty doręczenia Szpitalowi prawidłowo wystawionej faktury. Wypłata wynagrodzenia nastąpi przelewem na rachunek Wykonawcy wskazany na fakturze.
6. Za dzień zapłaty uważa się dzień obciążenia rachunku bankowego Szpitala.
7. Płatności wynikające z niniejszej umowy będą dokonywane na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na fakturze, z zastrzeżeniem, że rachunek bankowy musi być zgody z numerem rachunku ujawnionego w wykazie prowadzonym przez Szefa Krajowej Administracji Skarbowej.

Gdy w wykazie ujawniony jest inny rachunek bankowy, płatność wynagrodzenia dokonana zostanie na rachunek bankowy ujawniony w tym wykazie.

8. Wykonawca może przedłożyć faktury elektroniczne za pomocą systemu zgodnie z ustawą z dnia 9 listopada 2018 r. o elektronicznym fakturowaniu w zamówieniach publicznych, koncesjach na roboty budowlane lub usługi oraz partnerstwie publiczno-prywatnym (*Dz. U. z 2020 poz. 2666*).

§ 5

1. Osobą odpowiedzialną za prawidłową realizację niniejszej umowy ze strony Szpitala jest …….
2. Osobą odpowiedzialną za prawidłową realizację umowy ze strony Wykonawcy jest …….

§ 6

1. Wykonawca oświadcza, że posiada aktualne ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone przy świadczeniu usługi transportu sanitarnego, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
2. Wobec pacjenta odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną w czasie transportu pacjenta ponoszą solidarnie Szpital i Wykonawca, z zastrzeżeniem ust. 3.
3. Za szkody wyrządzone pacjentowi w czasie od przyjęcia go do karetki Wykonawcy do jego przekazania osobie uprawnionej lub do odwiezienia go do miejsca przez niego wskazanego odpowiedzialność ponosi Wykonawca.
4. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za szkody poniesione przez Szpital w związku z wykonaniem niniejszej umowy, a będące następstwem działania lub zaniechania Wykonawcy.

§ 7

Dla realizacji umowy, Wykonawca zobowiązuje się do:

1) zapewnienia ciągłości procesu udzielania świadczeń zdrowotnych w Szpitalu Miejskim im. Jana Garduły w Świnoujściu sp. z o. o. w zakresie objętym umową;
2) przestrzegania powszechnie obowiązujących przepisów prawa oraz przepisów wewnętrznych Szpitala z zakresu bezpieczeństwa i higieny pracy oraz przepisów przeciwpożarowych;
3) przestrzegania przepisów wewnętrznych Szpitala określających funkcjonowanie Szpitala Miejskiego im. Jana Garduły w Świnoujściu sp. z o. o., w szczególności Regulaminu Organizacyjnego i innych regulaminów wewnętrznych;
4) poddania się wewnętrznym procedurom kontrolnym stosowanym w Szpitalu oraz poddania się kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia w zakresie objętym niniejszą umową.

§ 8

1. Szpital zastrzega sobie prawo kontroli realizacji przez Wykonawcę umowy oraz jego działalności na terenie Szpitala, a w szczególności:
   1) badania efektywności i jakości realizowanych usług;
   2) badania satysfakcji pacjentów;
   3) oceny współpracy z pracownikami Szpitala.
2. Szpital zastrzega sobie prawo do kontroli Wykonawcy przez Narodowy Fundusz Zdrowia.
3. W wyniku przeprowadzonej kontroli, o której mowa w ust. 1 - 2 Szpital może:
   1) wydać zalecenia pokontrolne zmierzające do usunięcia stwierdzonych nieprawidłowości w wyznaczonym terminie;
   2) skorzystać z innych uprawnień wskazanych w postanowieniach niniejszej umowy.

§ 9

1. W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania umowy, Szpital może nałożyć na Wykonawcę karę umowną:
   1) w wysokości 10% wartości netto umowy z miesiąca poprzedzającego zdarzenie za każde stwierdzone naruszenie w następujących przypadkach:

a) udzielania świadczeń przez osoby nieuprawnione lub nie posiadające kwalifikacji i uprawnień do udzielania świadczeń zdrowotnych w określonym zakresie;
b) udaremniania kontroli;
c) pobierania nienależnych opłat za świadczenia będące przedmiotem umowy;
d) nieuzasadnionej odmowy świadczenia usługi;

1) 0,1 % wartości netto określonej w § 4 ust. 2 niniejszej umowy za każde rozpoczęte 5 minut opóźnienia, za przekroczenie terminu, o którym mowa w § 3 ust. 1 umowy, w przybyciu środka transportu sanitarnego
2) 0,4 % wartości netto określonej w § 4 ust. 2 niniejszej umowy za każde rozpoczęte 15 minut opóźnienia, za przekroczenie terminu, o którym mowa w § 3 ust. 12 umowy, w przybyciu środka transportu sanitarnego.

2. W przypadku, gdy zastrzeżona kara umowna nie pokrywa poniesionej przez Szpital szkody, Szpital zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego do wysokości poniesionej szkody.
3. W razie bezskutecznego upływu terminu do zapłaty kary umownej – Zamawiającemu przysługuje prawo do potrącenia kary z bieżących należności przysługujących mu od Wykonującego.

§ 10

1. Niniejsza umowa ulega rozwiązaniu:
   1) z upływem czasu na który została zawarta,
   2) z dniem wyczerpania wartości zamówienia, o której mowa w § 4 ust. 2 niniejszej umowy,
   w zależności od tego, który z przypadków nastąpi wcześniej.
2. Każda ze stron może również rozwiązać niniejszą umowę za *3 - miesięcznym* okresem wypowiedzenia, dokonanym na piśmie, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.
3. Za obopólną zgodą stron, niniejsza umowa może zostać rozwiązana w każdym czasie.
4. Szpital zastrzega sobie prawo do rozwiązania umowy w trybie natychmiastowym, bez wypowiedzenia w przypadku trzykrotnego niewywiązania się przez Wykonawcę z terminu realizacji usługi wskazanego w § 3 ust 1 i 12 niniejszej umowy.
5. W razie zaistnienia istotnej okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Szpital może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach. Wykonawca ma prawo żądać jedynie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonanej części umowy.
6. Rozwiązanie umowy, o którym mowa w ust. 2 – 4, powinno nastąpić w formie pisemnej pod rygorem nieważności takiego oświadczenia.

§ 11

1. Wykonawca oświadcza, że zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy i nie ujawniania osobom trzecim, w czasie trwania umowy oraz po jej rozwiązaniu, wszelkich informacji związanych ze świadczeniem usług na podstawie niniejszej umowy oraz pozyskanych tą drogą informacji o funkcjonowaniu Szpitala, stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. *U. 2019 r. poz. 1010).* Zobowiązuję się również do przestrzegania zapisów ustawy z dnia 10 maja 2018 r. (Dz.U. 2018 poz. 1000), Jednocześnie oświadczam, że znana jest mi odpowiedzialność karna wynikająca z ww. ustaw.
2. W związku z faktem iż realizacja umowy wiąże się z dostępem do danych osobowych pacjentów Zamawiającego, Wykonawca zobowiązuje się do przestrzegania przepisów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) – warunki powierzenia przetwarzania danych osobowych, w celu realizacji umowy, określi odrębna umowa powierzenia, stanowiąca załącznik do umowy.
3. Przetwarzanie danych osobowych odbywać się będzie na podstawie umowy powierzenia.
4. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność za przetwarzanie danych niezgodnie z niniejszą umową oraz nadanym upoważnieniem.

§ 12

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych i kodeksu cywilnego.
2. Spory powstałe na tle umowy rozstrzygał będzie Sąd właściwy miejscowo dla siedziby Szpitala.
3. Wykonawca zobowiązuje się nie przelewać na osobę trzecią jakichkolwiek praw lub obowiązków wynikających z umowy, a w szczególności wierzytelności przysługujących mu od Szpitala na podstawie niniejszej umowy bez jego pisemnej zgody pod rygorem nieważności.
4. Zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności
5. Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach – jeden egzemplarz dla Wykonawcy i dwa egzemplarze dla Szpitala.
6. Integralną część umowy stanowią załączniki:
   1) załącznik nr 1 – Zestawienie rodzajowe i ilościowe przedmiotu zamówienia (Załącznik nr 1 do SIWZ)
   2) załącznik nr 2 – Oferta Wykonawcy,
   3) Wzór zlecenia na przewiezienie chorego (*Załącznik nr 8 do SIWZ*)
   4) SIWZ z załącznikami

SZPITAL **WYKONAWCA**

Załącznik nr 8 do SIWZ ZP/20/2020
Załącznik nr 3 *do umowy*
Nr ……/……/2021.

ZLECENIE NA PRZEWIEZIENIE CHOREGO

do oddziału (działu) pomocy doraźnej w……..

Proszę o przewiezienie chorego (ej)……..
(Nazwisko i imię)

w dniu …….. o godz: …… z ……...

……..oddziału: …….. w pozycji ……

Do …….
(miejsce zamieszkania – nazwa zakładu, szpitala, adres)
Rozpoznanie ……

……..……

…….. ……
(zlecenie kierującego w tym transport z lekarzem/ ratownikiem medycznym)
(lekarz kierujący)

…….. ……
(środek lokomocji)
(ordynator/prezes)

Załącznik nr 9 do SIWZ ZP/24/2020

WZÓR UMOWY
nr ...../……../2021
zawarta w dniu ..... pomiędzy:

Szpitalem Miejskim im. Jana Garduły w Świnoujściu sp. z o. o. z siedzibą w Świnoujściu (72-600 Świnoujście, ul. Mieszka I 7), wpisaną do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez Wojewodę Zachodniopomorskiego pod nr 000000018145 oraz do Krajowego Rejestru Sądowego – rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy Szczecin – Centrum w Szczecinie – XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr **KRS**: 0000490038 (**NIP**: 855-158-34-67) o kapitale zakładowym 7.068.100,00 zł,
zwaną dalej **„Szpitalem"**
reprezentowana przez:
Prezesa Zarządu – Panią Dorotę Konkolewską
a
.....
reprezentowanym przez:
.....
zwanym w treści umowy „**Wykonawcą**"

Niniejszą umowę zawarto w wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na *Świadczenie usług: transportu sanitarnego osób oraz zwłok innych dla spółki Szpital Miejski im. J. Garduły w Świnoujściu sp. z o. o.- dla zadania nr 2*, na zasadach określonych w ustawie z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (*Dz. U. z 2019 r., poz. 1843 ze zm.*):

§ 1

1. Zamawiający zleca Wykonawcy do wykonania czynność polegającą na transporcie zwłok celem przeprowadzenia sekcji zwłok na trasie *Świnoujście – Szczecin – Świnoujście* z siedziby Szpitala do miejsca wskazanego przez Szpital i z powrotem do siedziby Szpitala.
2. Przewozy, o których mowa w ust. 1 będą wykonywane przy użyciu specjalistycznych pojazdów w obsadzie niezbędnej do wykonania tego rodzaju usługi.

§ 2

Niniejsza umowa zostaje zawarta na czas określony tj. od dnia ***01-03-2021 r***. do dnia ***31-12-2022*** **r.** lub do dnia wyczerpania łącznej kwoty wskazanej w **§ 4** ust. **2** - w zależności od tego, które z w/w zdarzeń wystąpi wcześniej.

§ 3

1. Wykonawca zobowiązuje się wykonywać przewozy będące przedmiotem niniejszej umowy w dniach od poniedziałku do piątku w godz. od 07^{00} do 19^{00} (*za wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy*), przy czym czas reakcji Wykonawcy na zgłoszenie Szpitala nie może być dłuższy niż 180 min. od chwili telefonicznego powiadomienia.
2. Dokonanie przewozu przez Wykonawcę może nastąpić wyłącznie po uzyskaniu od Szpitala pisemnego zlecenia przewozu, którego wzór stanowi Załącznik Nr 3 do umowy oraz po wcześniejszym powiadomieniu telefonicznym.
3. „*Zlecenie na przewiezienie zwłok*" stanowiące załącznik Nr 3 do niniejszej umowy zawiera: miejscowość i datę wystawienia zlecenia, nazwisko i imię denata, miejsce przewozu, pieczątkę Szpitala i podpis osoby zlecającej przewóz.
4. Wykonawca oświadcza, że dysponuje odpowiednio wyposażonymi środkami transportu, które spełniają wymagania określone w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 27 grudzień 2007 r. w sprawie wydawania pozwoleń i zaświadczeń na przewóz zwłok i szczątków ludzkich (*Dz. U. z 2007 r., Nr 249, poz. 1866*).
5. Wykonawca zapewnia realizację usługi, środkami transportu posiadającymi aktualny pakiet ubezpieczeń OC, NNW oraz aktualne badania techniczne.

6. Wykonawca zobowiązuje się do zabezpieczenia transportu także w czasie awarii samochodu, a w przypadku braku takiej możliwości, do poniesienia kosztów transportu zleconego innemu podmiotowi.
7. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność cywilną za powierzone zwłoki.
8. Wykonawca zobowiązuje się do przestrzegania obowiązujących przepisów sanitarnych i z tego tytułu ponosił będzie pełną odpowiedzialność przed służbami sanitarno-epidemiologicznymi.
9. Wykonawca wykona usługę transportu do miejsca przeprowadzenia sekcji wskazanego przez Szpital na terenie Szczecina i z powrotem do siedziby Szpitala.
10. W przypadku nie zgłoszenia się Wykonawcy do realizacji usługi transportu zgodnie z terminami określonymi w ust. 1 Szpital ma prawo zlecić usługę transportową innemu podmiotowi, a kwotę za usługę potrącić z płatności przysługującej Wykonawcy w kolejnym okresie rozliczeniowym.

§ 4

1. Za świadczone usługi Wykonawca otrzyma w danym miesiącu obowiązywania niniejszej umowy wynagrodzenie, którego wysokość uzależniona jest od ilości przewozów w danym miesiącu i stanowi iloczyn ilości przewozów w danym miesiącu i stawki określonej za 1 przewóz tj.:
   Odbiór zwłok, transport na trasie Świnoujście - Szczecin, przekazanie celem przeprowadzenia sekcji w miejscu wskazanym przez Szpital (na terenie Szczecina), odbiór zwłok po sekcji, transport na trasie Szczecin – Świnoujście, przekazanie zwłok Szpitalowi (w cenę przewozu wliczony jest czas oczekiwania) – cena brutto za 1 przewóz ……. zł (słownie: ……).
2. Wartość zamówienia w okresie trwania umowy nie może przekroczyć kwoty ……..…….. złotych netto (słownie: …….) + należny podatek VAT w kwocie …… zł. (słownie: ……) tj.: wartość brutto …….. zł. (słownie: …….).
3. Wykonawca przedstawi Szpitalowi fakturę VAT określającą wysokość miesięcznego wynagrodzenia wyliczonego w sposób opisany w ust. 1 po upływie danego miesiąca w terminie do 7-go dnia miesiąca następnego.
4. Wykonawca będzie każdorazowo dołączał do faktury zestawienie zbiorcze liczby przewozów zawierające imię i nazwisko denata, imię i nazwisko zlecającego, nazwę i miejscowość placówki, do której został przewieziony denat celem przeprowadzenia sekcji.
5. Szpital zapłaci Wykonawcy wynagrodzenie w terminie 30 dni od daty doręczenia Szpitalowi prawidłowo wystawionej faktury (wraz z zestawieniem). Wypłata wynagrodzenia nastąpi przelewem na konto bankowe Wykonawcy wskazane na fakturze.

§ 5

1. Osobą odpowiedzialną za prawidłową realizację niniejszej umowy ze strony Szpitala jest: **……...**, nr tel. ……
2. Osobą odpowiedzialną za prawidłową realizację umowy ze strony Wykonawcy jest ……, nr tel. ……..

§ 6

1. Wykonawca oświadcza, że posiada aktualne ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone przy świadczeniu usługi transportu, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
2. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za szkody poniesione przez Szpital w związku z wykonaniem niniejszej umowy, a będące następstwem zawinionego działania lub zaniechania Wykonawcy.

§ 7

Dla realizacji umowy, Wykonawca zobowiązuje się do:

1) przestrzegania powszechnie obowiązujących przepisów prawa oraz przepisów wewnętrznych Szpitala z zakresu bezpieczeństwa i higieny pracy oraz przepisów przeciwpożarowych;
2) poddania się wewnętrznym procedurom kontrolnym stosowanym w Szpitalu, w zakresie objętym niniejszą umową.

§ 8

1. Szpital zastrzega sobie prawo kontroli realizacji przez Wykonawcę umowy oraz jego działalności na terenie Szpitala, a w szczególności:
   1) badania efektywności i jakości realizowanych usług;
   2) oceny współpracy z pracownikami Szpitala.
2. Ponadto, uprawnienia kontrolne Zamawiającego obejmują prawo do:
   1) kontroli przestrzegania przepisów wewnętrznych Szpitala z zakresu bezpieczeństwa i higieny pracy oraz przepisów przeciwpożarowych;
   2) kontroli przestrzegania przepisów wewnętrznych określających funkcjonowanie Szpitala, w szczególności Regulaminu Organizacyjnego i innych regulaminów wewnętrznych.
3. W wyniku przeprowadzonej kontroli, o której mowa w ust. 1 - 2 Szpital może:
   1) wydać zalecenia pokontrolne zmierzające do usunięcia stwierdzonych nieprawidłowości w wyznaczonym terminie;
   2) skorzystać z innych uprawnień wskazanych w postanowieniach niniejszej umowy.

§ 9

1. W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania umowy, Szpital może nałożyć na Wykonawcę karę umowną:
   1) w wysokości 10% wartości netto umowy z miesiąca poprzedzającego zdarzenie za każde stwierdzone naruszenie w następujących przypadkach:
      a) udaremniania przez Wykonawcę kontroli albo niewykonania w wyznaczonym terminie zaleceń pokontrolnych;
      b) pobierania nienależnych opłat za świadczenia będące przedmiotem umowy;
      c) nieuzasadnionej odmowy świadczenia usługi ;
   2. 0,1 % wartości netto określonej w § 4 ust. 2 niniejszej umowy za każde rozpoczęte 5 minut opóźnienia,
      za przekroczenie terminu, o którym mowa w § 3 ust. 1 umowy, w przybyciu środka transportu.
3. W przypadku, gdy zastrzeżona kara umowna nie pokrywa poniesionej przez Szpital szkody, Szpital zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego do wysokości poniesionej szkody.
4. Termin zapłaty kary umownej wynosi 14 dni od daty otrzymania przez Wykonawcę wezwania do zapłaty.
5. W razie bezskutecznego upływu terminu do zapłaty kary umownej – Zamawiającemu przysługuje prawo do potrącenia kary z bieżących należności przysługujących mu od Wykonującego.

§ 10

7. Niniejsza umowa ulega rozwiązaniu:
   3) z upływem czasu na który została zawarta,
   4) z dniem wyczerpania wartości zamówienia, o której mowa w § 4 ust. 2 niniejszej umowy,
   w zależności od tego, który z przypadków nastąpi wcześniej.
8. Każda ze stron może również rozwiązać niniejszą umowę za *3 - miesięcznym* okresem wypowiedzenia, dokonanym na piśmie, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.
9. Za obopólną zgodą stron, niniejsza umowa może zostać rozwiązana w każdym czasie.
10. Szpital zastrzega sobie prawo do rozwiązania umowy w trybie natychmiastowym, bez wypowiedzenia w przypadku trzykrotnego niewywiązania się przez Wykonawcę z terminu realizacji usługi wskazanego w § 3 ust 1 i 12 niniejszej umowy.
11. W razie zaistnienia istotnej okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Szpital może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach. Wykonawca ma prawo żądać jedynie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonanej części umowy.
12. Rozwiązanie umowy, o którym mowa w ust. 2 – 4, powinno nastąpić w formie pisemnej pod rygorem nieważności takiego oświadczenia.

§ 11

1. Wykonawca oświadcza, że zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy i nie ujawniania osobom trzecim, w czasie trwania umowy oraz po jej rozwiązaniu, wszelkich informacji związanych ze świadczeniem usług na podstawie niniejszej umowy oraz pozyskanych tą drogą informacji o funkcjonowaniu Szpitala, stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. *U. 2019 r. poz. 1010).* Zobowiązuję się również do przestrzegania zapisów ustawy z dnia 10 maja 2018 r. (Dz.U. 2018 poz. 1000), Jednocześnie oświadczam, że znana jest mi odpowiedzialność karna wynikająca z ww. ustaw.
2. W związku z faktem iż realizacja umowy wiąże się z dostępem do danych osobowych pacjentów Zamawiającego, Wykonawca zobowiązuje się do przestrzegania przepisów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) – warunki powierzenia przetwarzania danych osobowych, w celu realizacji umowy, określi odrębna umowa powierzenia, stanowiąca załącznik do umowy.
3. Przetwarzanie danych osobowych odbywać się będzie na podstawie umowy powierzenia.
4. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność za przetwarzanie danych niezgodnie z niniejszą umową oraz nadanym upoważnieniem.

§ 12

7. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych i kodeksu cywilnego.
8. Spory powstałe na tle umowy rozstrzygał będzie Sąd właściwy miejscowo dla siedziby Szpitala.
9. Wykonawca zobowiązuje się nie przelewać na osobę trzecią jakichkolwiek praw lub obowiązków wynikających z umowy, a w szczególności wierzytelności przysługujących mu od Szpitala na podstawie niniejszej umowy bez jego pisemnej zgody pod rygorem nieważności.
10. Zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności
11. Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach – jeden egzemplarz dla Wykonawcy i dwa egzemplarze dla Szpitala.
12. Integralną część umowy stanowią załączniki:
    1) załącznik nr 1 – Zestawienie rodzajowe i ilościowe przedmiotu zamówienia (Załącznik nr 1 do SIWZ)
    2) załącznik nr 2 – Oferta Wykonawcy,
    3) Wzór zlecenia na przewiezienie zwłok (*Załącznik nr 10 do SIWZ*)
    4) SIWZ z załącznikami

SZPITAL: **WYKONAWCA:**

Załącznik nr 10 do SIWZ ZP/20/2020
Załącznik nr 3 *do umowy*
Nr ...../……/2021.

ZLECENIE NA PRZEWIEZIENIE ZWŁOK
(celem przeprowadzenia sekcji)

Proszę o przewiezienie zwłok…….....
(Nazwisko i imię)

w dniu…….. o godz.: ……..…… z …….....

do……..
(nazwa zakładu, szpitala, adres)

Rozpoznanie *celem przeprowadzenia sekcji*

…….
(dzień i podpis osoby zlecającej)

Załącznik nr 11 do SIWZ ZP/24/2020

Oświadczenie

wymaganego od Wykonawcy biorącego udział w postępowaniu przetargowym pn.:

Świadczenie usług: transportu sanitarnego osób oraz zwłok innych dla spółki Szpital Miejski im. J. Garduły w Świnoujściu sp. z o. o.

w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO

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

Miejscowość i data …..……..

…….

Podpis osoby (osób) uprawnionych

***** W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).