

Postępowanie Nr MCM/WSM/SZ/02/2021

ISTOTNE POSTANOWIENIA UMOWNE

UMOWA nr MCM/WSM/SZ/02/...../2021

zawarta w dniu w Miliczu, pomiędzy:

Milickim Centrum Medycznym sp. z o.o., z siedzibą w Miliczu (56-300), przy ul. Grzybowej 1, wpisaną do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego, prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla Wrocławia – Fabrycznej IX Wydział Gospodarczy KRS 0000367386, NIP 916-138-81-84, w imieniu której występuje:

Prezes Zarządu Spółki – Andrzej Oćwieja,
Wiceprezesa Zarządu Spółki – Andrzej Sztandera,
zwaną w dalszej części Umowy **Zamawiającym**

a

..... z siedzibą, w,
przy ul., NIP, REGON:,
w imieniu którego występuje:

..... –
zwanym w dalszej części Umowy **Wykonawcą**

Niniejsza umowa zostaje zawarta w wyniku rozstrzygnięcia postępowania przetargowego prowadzonego w trybie zapytania ofertowego na: **Usługi transportu sanitarnego dla pacjentów Milickiego Centrum Medycznego sp. z o.o., w Miliczu** nr postępowania MCM/WSM/SZ/02/2021, dokumentacja przetargowa oraz oferta Wykonawcy stanowią integralną część niniejszej umowy.

§ 1.

Przedmiotem umowy jest wykonywanie odpłatnych usług transportu sanitarnego pacjentów - z wyjątkiem dzieci poniżej jednego miesiąca życia oraz pacjentów bariatrycznych - na rzecz Zamawiającego zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami w zakresie pakietu Nr 1 (transport sanitarny karetką typu P) i pakietu Nr 2 (transport sanitarny ambulansiem typu S).

§ 2.

1. Wykonawca oświadcza że:
 - 1) posiada ubezpieczenie OC w zakresie odpowiedzialności za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń objętych niniejszą umową, zgodnie z obowiązującymi przepisami;
 - 2) posiada numer wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez właściwego Wojewodę;
 - 3) zobowiązuje się do przygotowywania miesięcznych zestawień zrealizowanych zleceń zawierających datę i godzinę realizacji zadania, imię i nazwisko pacjenta, imię i nazwisko kierującego lekarza, oddział szpitala, miejsce docelowe transportu, ilość przejechanych kilometrów.
2. Zamawiający dokonuje zgłoszenia transportu zgodnie ze wskazaniami medycznymi wraz z podaniem wszystkich, niezbędnych dla prawidłowego wykonania transportu, informacji o pacjencie, w szczególności informacji o jego stanie zdrowia i stanie pilności wykonania transportu (CITO).
3. Strony ustalają, że zlecenie na transport sanitarny powinno być wypełnione czytelnie, zawierać imię i nazwisko pacjenta, wiek, PESEL, miejsce dokąd pacjent ma być przewieziony, określony rodzaj karetki, którą pacjent ma być przewieziony, informację o jego stanie zdrowia i stanie pilności wykonania transportu (CITO), pieczętą Oddziału Zamawiającego oraz pieczętą i podpis lekarza zlecającego przewóz oraz godzinę przyjazdu.

4. Wykonawca zobowiązuje się rozpocząć realizację zlecenia niezwłocznie po ich otrzymaniu, jednak nie później niż w ciągu 2 godzin.
5. W przypadku braku dostępności zespołu godzina podstawienia zespołu zostaje uzgodniona pomiędzy dyspozytorem Wykonawcy a upoważnionym pracownikiem Zamawiającego.
6. Dla wyjazdów poza miasto Milicz (powyżej 150 km) zapotrzebowanie wyjazdu zgłaszane będą w miarę możliwości dzień wcześniej do godziny 14:00 a transport realizowany będzie w dniu następnym.
7. Podstawą wezwania jest zlecenie telefoniczne e-mailem lub faxem, złożone przez osoby upoważnione przez Zamawiającego na numery telefonów adresy e-mail wskazane w umowie. Zgłoszenie dokonane telefonicznie lub za pośrednictwem faksu potwierdzone zostanie pisemnym „zleceniem na transport sanitarny”, doręczonym pracownikowi Wykonawcy przed rozpoczęciem realizacji przewozu.
8. Zlecenia usług dokonywane będą przez osoby upoważnione przez Zamawiającego, telefonicznie lub faxem lub na numery Wykonawcy:, ponadto transport należy zgłaszać telefonicznie na numery telefonów czynne w ciągu całej doby oraz we wszystkie dni tygodnia: nr, nr....., nr.....
9. Osobą odpowiedzialną za realizację usług transportu ze strony Wykonawcy jest:
imię i nazwisko : - stanowisko
....., tel., e-mail:
10. Zamawiający wskazuje do kontaktu w sprawie zleceń usług transportu sanitarnego pracownika odpowiedzialnego za realizację umowy :
imię i nazwisko : - stanowisko
....., tel., e-mail:
11. Wykonawca zobowiązany jest do odnotowywania daty oraz godziny dostarczenia pacjenta do wskazanego w zleceniu miejsca docelowego wraz z podpisem osoby przekazującej i odbierającej pacjenta lub samego pacjenta (w przypadku transportu do miejsca zamieszkania/ pobytu).
12. Zamawiający odpowiada za prawidłowe uzgodnienie z jednostką, do której kieruje pacjenta za jego przyjęcie. W przypadku odmowy przyjęcia pacjenta Zamawiający odpowiada względem Wykonawcy za wszelkie poniesione przez niego koszty wykonania takiego transportu. W przypadku odwołania zlecenia transportu w momencie, gdy zespół jest już w trasie, kosztem za przejechane kilometry i czas pracy personelu obciążony zostanie Zamawiający, zgodnie ze stawkami określonymi w § 4 ust. 1.
13. Zamawiający zobowiązuje się do przygotowania pacjenta do transportu na godzinę rozpoczęcia świadczenia usługi uzgodnioną z Wykonawcą przy zgłoszeniu transportu.
14. Wykonawca zobowiązany jest do poddania się kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia (NFZ w zakresie spełnienia wymagań, o których mowa w szczegółowych materiałach informacyjnych NFZ z zakresu właściwego dla przedmiotu świadczeń zdrowotnych.
15. Wykonawca oświadcza, że w przypadku kontroli wykonania przedmiotu umowy przeprowadzonej u Zamawiającego udostępni wszelką dokumentację i udzieli wszelkich wyjaśnień w zakresie usługi wynikającej z niniejszej umowy oraz zobowiązuje się do prowadzenia sprawozdawczości statystycznej.
16. Wykonawca oświadcza, że zobowiązuje się do przestrzegania przepisów dotyczących ochrony danych osobowych oraz wszystkich innych przepisów dotyczących ochrony danych medycznych (w tym RODO).

§ 3.

Umowa zostaje zawarta na okres 12 miesięcy od dnia podpisania umowy tj.: od dnia do dnia

§ 4.

1. Strony ustalają następujące ceny jednostkowe (brutto) za świadczone usługi transportu sanitarnego przez Wykonawcę na rzecz Zamawiającego:

Lp.	Rodzaj pojazdu	Cena jednostkowa brutto	Szacowany średnioroczny a) przebieg pojazdu km/rok b) ilości godz. pracy zespołu	Wartość usługi brutto w zł/rok 3x4
1.	2.	3.	4.	5.
1.	Samochód sanitarny karetka typu P (Pakiet Nr 1) - przewozy szpitalne - 2 osoby uprawnione do wykonywania medycznych czynności ratunkowych, minimum 1 samochód.	a) zł/km b)zł/godz. km/rok godz./rok	a) zł. b) zł.
2.	Samochód sanitarny karetka typu S (Pakiet Nr 2) - przewozy szpitalne - 3 osoby uprawnione do wykonywania medycznych czynności ratunkowych w tym lekarz, minimum 1 samochód	a) zł/km b) ... zł/godz. km/rokgodz./rok	a) zł. b) zł.
Razem: poz. 1a, 1b, 2a, 2b			 zł.

2. Strony ustalają, że przewidywalna, maksymalną wartość umowy w okresie 12 miesięcy wyniesie: zł netto (słownie:złotych). Usługa zwolniona z podatku VAT. Wartość brutto: zł (słownie:złotych).
3. W przypadku, gdy wartość netto umowy przekroczy kwotę określoną w ust. 2 przed upływem terminu, o którym mowa w § 3, umowa ulega rozwiązaniu. O wyczerpaniu kwoty określonej w § 4 ust. 2 Zamawiający powiadomi Wykonawcę pisemnie. W przypadku braku powiadomienia o wyczerpaniu kwoty określonej w § 4 ust. 2 i zlecenia przez Zamawiającego usługi transportu sanitarnego oraz jej wykonania przez Wykonawcę, Zamawiający zobowiązany jest do zapłaty należności, wg stawek obowiązujących u Wykonawcy.
4. Na potrzeby rozliczenia usług realizowanych na podstawie niniejszej umowy Strony ustalają, że godzina pracy zespołu Wykonawcy realizującego transport rozpoczyna się z chwilą wyjazdu ambulansu z miejsca bazowania zespołu, a kończy się z chwilą powrotu zespołu do miejsca bazowania - wg rozliczenia minutowego, z zaokrągleniem do pełnych dziesiątek minut w górę. Kilometry przebiegu liczone są od chwili wyjazdu z miejsca bazowania zespołu do powrotu zespołu do miejsca bazowania zespołu.

§ 5.

1. Rozliczenie finansowe za usługi następować będą między stronami na podstawie faktur wystawionych przez Wykonawcę. Podstawą rozliczenia będzie miesięczne zestawienie wykonanych przewozów wraz z wykazem przejechanych kilometrów, z dołączonymi kopiami zleceń Zamawiającego.
2. Okresem rozliczeniowym między stronami jest miesiąc kalendarzowy. Wykonawca wystawia do 10 dnia miesiąca faktury za wykonane świadczenia w miesiącu poprzednim.
3. Zapłata wynagrodzenia, o którym mowa w § 4 ust. 1 zostanie dokonana przelewem na konto Wykonawcy nr prowadzone przez bank w terminie 30 dni, licząc od dnia otrzymania faktury.
4. Jako datę zapłaty wynagrodzenia, o którym mowa w § 4 ust. 1, przyjmuje się dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
5. W przypadku nieterminowej zapłaty, Wykonawca ma prawo do naliczania ustawowych odsetek.

§ 6.

1. Zmiana postanowień umowy może nastąpić za zgoda obu Stron na piśmie pod rygorem nieważności.
2. Dopuszcza się zmianę postanowień zawartej umowy w sytuacji, gdy:
 - 1) wystąpi siła wyższa, która w bezpośredni sposób wpłynie na okoliczności realizacji umowy,
 - 2) nastąpią zmiany organizacyjne u Zamawiającego lub wystąpią zmiany zapotrzebowania w związku z udzielanymi przez Zamawiającego świadczeniami lub zapisami umów z Narodowym Funduszem Zdrowia,
 - 3) zmiany stawki podatku VAT.
3. W wypadku zmiany, o której mowa w ust. 2. 3 wartość netto wynagrodzenia Wykonawcy nie zmieni się, a określona w aneksie wartość brutto wynagrodzenia zostanie wyliczona na podstawie nowej stawki podatku VAT.

§ 7.

1. Umowa może być rozwiązana w każdym czasie za zgodą obu stron wyrażoną na piśmie.
2. Strony mogą odstąpić od umowy w razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy. Strony mogą odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości, o których mowa wyżej.
3. Wykonawca nie może przenieść wiarygodności wynikającej z niniejszej umowy na stronę trzecią bez pisemnej zgody Zamawiającego.
4. Zamawiający może rozwiązać umowę bez zachowania okresu wypowiedzenia, jeżeli nastąpi zmniejszenie finansowania procedury medycznej przez NFZ, a procedura ta jest bezpośrednio związana z przedmiotem zamówienia wynikającym z niniejszej umowy,
5. W przypadku, o którym mowa w ust. 4 Wykonawcy przysługuje roszczenie tylko za usługi faktycznie wykonane do dnia złożenia przez Zamawiającego oświadczenia o rozwiązaniu umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia.

§ 8.

1. Za każdy stwierdzony przypadek niewykonania lub nienależytego wykonania obowiązków umowy przez Wykonawcę, a w szczególności w przypadku:
 - 1) braków w wyposażeniu środków transportu,
 - 2) używania aparatury i sprzętu medycznego stanowiących wyposażenie środków transportu bez aktualnych atestów i certyfikatów dopuszczających do stosowania w podmiotach leczniczych,
 - 3) udzielania świadczeń przez osoby nie posiadające odpowiednich kwalifikacji i uprawnień,
 - 4) przewozu pacjentów w warunkach nie odpowiadających wymogom sanitarno-epidemiologicznym,

Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 200,00 zł za każde stwierdzone uchybienie.

2. Za każdy stwierdzony przypadek niewykonania lub nienależytego wykonania obowiązków umowy przez Zamawiającego, w szczególności § 2 ust. 2, 3, 6 i 13 Zamawiający zapłaci Wykonawcy karę umowną w wysokości 200,00 zł.
3. Jeżeli szkoda przewyższa wysokość kary umownej, stronie uprawnionej przysługuje roszczenie o zapłatę odszkodowania uzupełniającego do wysokości szkody.
4. Termin zapłaty kary umownej wynosi 14 dni od daty otrzymania wezwania do zapłaty. Wykonawca wyraża zgodę na potrącenie naliczonej mu kary umownej z należnego mu wynagrodzenia w przypadku nieuiszczenia jej w terminie.

§ 9.

1. Zamawiający nie ponosi jakiegokolwiek odpowiedzialności za szkody wyrządzone osobom trzecim przez Wykonawcę w związku z realizacją niniejszej umowy.
2. W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r., o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj.:Dz. U. z 2020r., poz. 1398 z późn. zm.), oraz ustawy - Kodeks Cywilny.
3. Właściwym do rozpatrywania sporów wynikłych na tle realizacji niniejszej umowy jest Sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.
4. Umowa została zawarta w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.
5. Integralną część niniejszej Umowy stanowią:
 - 1) Dokumentacja przetargowa.
 - 2) Oferta Wykonawcy Załącznik Nr 1.
 - 3) Załącznik Nr 2 – Opis Przedmiotu Zamówienia.
 - 4) Polisa OC.

Zamawiający:

Wykonawca: