

Cena za SIWZ – 20,00 zł brutto
Opłata pocztowa – 13,50 zł

Zamawiający:
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny
42-200 Częstochowa, ul. Bialska 104/118

Znak sprawy: W.SZ.S.DDZ-2411/ P-8/022/11

Częstochowa, dnia 7 kwietnia 2011 r.

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

zwana dalej (SIWZ)

**na wykonywanie usługi:
TRANSPORT SANITARNY PACJENTÓW, KRWI
I MATERIAŁÓW POCHODNYCH
ORAZ
TRANSPORT PACJENTÓW DIALIZOWANYCH**

w trybie
przetargu nieograniczonego

o wartości przekraczającej kwoty określonej w przepisach wydanych na podstawie
art. 11 ust. 8 PZP

tryb zgodny z art. 39 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo Zamówień Publicznych zwaną dalej
„PZP”
(Dz. U. Nr 113, poz. 759 z 2010 r. późn. zm.)

UWAGA !

PRZED PRZYGOTOWANIEM OFERTY PROSZĘ DOKŁADNIE ZAPOZNAĆ SIĘ ZE SPECYFIKACJĄ

§ 1. NAZWA ORAZ ADRES ZAMAWIAJĄCEGO:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny

ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa

NIP: 573-22-99-604, REGON: 001281053

Tel. 034 367 36 74, fax 034 367 36 74

Adres strony internetowej: www.szpitalparkitka.com.pl

Adres strony internetowej: szp@data.pl

§ 2. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:

1. Przetarg nieograniczony, na podstawie art. 39 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759 z późn. zm.) zwaną dalej **ustawą**.
2. Wartość zamówienia jest większa niż kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy.

§ 3. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:

1. Przedmiotem zamówienia jest wykonywanie przez Wykonawcę usług na rzecz Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie – obejmujących:

**Część Nr 1 - Transport sanitarny pacjentów w pozycji leżącej/siedzącej z sanitariuszem i kierowcą.
Transport sanitarny krwi i materiałów pochodnych.**

Część Nr 2 - Transport pacjentów dializowanych z/do miejsca ich zamieszkania z/do Ośrodka Dializ Zamawiającego.

3. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia dla wszystkich części zawiera **Załącznik Nr 7** do niniejszej specyfikacji pn.: „Opis przedmiotu zamówienia”.
3. **Zamawiający dopuszcza składania ofert częściowych.** Wykonawca może złożyć ofertę na jedną lub dwie części.
4. Wspólny Słownik Zamówień CPV: 60.14.00.00.-1.
Kategoria: 2.

§ 4. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA:

Termin wykonania zamówienia - **36** miesięcy od daty zawarcia umowy.

§ 5. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIANIA TYCH WARUNKÓW:

1. **O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki, dotyczące:**
 - 1) **posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania:**
Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca będzie posiadał **licencję na wykonywanie transportu drogowego osób** zgodnie z ustawą z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym (Dz. U. z 2007 r. Nr 125, poz. 874 z późn. zmianami).
 - 2) **posiadania wiedzy i doświadczenia:**
(dotyczy Wykonawców składających oferty na część 1 zamówienia)
Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie wykonał lub wykonuje co **najmniej jedną z każdej usługi** odpowiadającej przedmiotowi zamówienia tj.:
 - a) **usługę w zakresie transportu sanitarnego pacjentów w pozycji leżącej/siedzącej z sanitariuszem i kierowcą** o wartości co najmniej brutto **200.000,00 zł** (słownie: dwieście tysięcy złotych),
 - b) **usługę w zakresie transportu sanitarnego krwi i materiałów pochodnych** o wartości co najmniej brutto **50.000,00 zł** (słownie: pięćdziesiąt tysięcy złotych),

Zamawiający dopuszcza wykonanie ww. usług (a + b) w ramach jednej umowy lub w osobnych umowach.

- 3) **posiadania wiedzy i doświadczenia:**
(dotyczy Wykonawców składających oferty na część 2 zamówienia)
Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie wykonał lub wykonuje co najmniej **jedną usługę** odpowiadającą przedmiotowi zamówienia tj.: **usługę w zakresie transportu pacjentów dializowanych z/do miejsca ich zamieszkania z/do Ośrodka Dializ** o wartości co najmniej brutto **500.000,00 zł** (słownie: pięćset tysięcy złotych).
- 4) **dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym do wykonania zamówienia:**
(dotyczy Wykonawców składających oferty na część 1 zamówienia)
Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że dysponuje 2 karetkami/ambulansami.
- 5) **dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym do wykonania zamówienia:**
(dotyczy Wykonawców składających oferty na część 2 zamówienia)
Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że dysponuje **5** samochodami 6-9 osobowymi (wraz z kierowcą).
- 6) **sytuacji ekonomicznej i finansowej:**
(dotyczy Wykonawców składających oferty na część 1 zamówienia)
Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej **na świadczenia opieki zdrowotnej** na minimalną sumę gwarancyjną ubezpieczenia OC w odniesieniu do jednego zdarzenia wynoszącą **200.000,00 zł** (słownie: dwieście tysięcy złotych).
- 7) **sytuacji ekonomicznej i finansowej:**
(dotyczy Wykonawców składających oferty na część 2 zamówienia)
Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że posiada **opłaconą polisę OC** w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia, na kwotę nie niższą niż **300.000,00 zł** (słownie: trzysta tysięcy złotych) a w przypadku jej braku inny dokument potwierdzający, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia, na kwotę **300.000 zł** (słownie: trzysta tysięcy złotych).

2. W postępowaniu mogą wziąć udział Wykonawcy, którzy spełniają warunek udziału w postępowaniu, dotyczący braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy.

§ 6. WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:

1. W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, o którym mowa w art. 22 ust. 1 ustawy, do oferty należy załączyć:
 - 1) **Aktualną licencję na wykonywanie transportu drogowego osób** zgodnie z ustawą z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym (Dz. U. z 2007 r. Nr 125, poz. 874 z późniejszymi zmianami).
 - 2) **Wykaz wykonanych**, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, **usług** w zakresie wskazanym w **§ 5 ust. 1 pkt. 2 lit. a), b)** niniejszej specyfikacji **w okresie ostatnich trzech lat** przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i odbiorców, oraz załączeniem dokumentów potwierdzających, że te usługi zostały wykonane należycie – według wzoru **Załącznika Nr 3 do SIWZ**.

- 3) **Wykaz wykonanych**, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, **usług** w zakresie wskazanym w **§ 5 ust. 1 pkt. 3)** niniejszej specyfikacji **w okresie ostatnich trzech lat** przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i odbiorców, oraz załączeniem dokumentów potwierdzających, że te usługi zostały wykonane należycie – według wzoru **Załącznika Nr 4 do SIWZ**.
- 4) **Wykaz narzędzi i urządzeń technicznych** dostępnych Wykonawcy w celu realizacji przedmiotu zamówienia (w zakresie wskazanym w **§ 5 ust. 1 pkt. 4)** niniejszej specyfikacji) wraz z informacją o podstawie dysponowania tymi zasobami – według wzoru **Załącznika Nr 5 do SIWZ**.
- 5) **Wykaz narzędzi i urządzeń technicznych** dostępnych Wykonawcy w celu realizacji przedmiotu zamówienia (w zakresie wskazanym w **§ 5 ust. 1 pkt. 5)** niniejszej specyfikacji) wraz z informacją o podstawie dysponowania tymi zasobami – według wzoru **Załącznika Nr 6 do SIWZ**.
- 6) **Opłaconą polisę**, a w przypadku jej braku innego dokumentu potwierdzającego, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia (w zakresie wskazanym w § 5 ust. 1 pkt. 6) niniejszej specyfikacji).

W przypadku upływu terminu ważności ubezpieczenia w trakcie realizacji umowy, Wykonawca przedstawi Zamawiającemu, na 14 dni przed wygaśnięciem ubezpieczenia nową polisę lub w przypadku jej braku inny dokument, obejmujący okres pozostały do zakończenia obowiązywania umowy.

- 7) **Opłaconą polisę**, a w przypadku jej braku innego dokumentu potwierdzającego, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia (w zakresie wskazanym w § 5 ust. 1 pkt. 7) niniejszej specyfikacji).

W przypadku upływu terminu ważności ubezpieczenia w trakcie realizacji umowy, Wykonawca przedstawi Zamawiającemu, na 14 dni przed wygaśnięciem ubezpieczenia nową polisę lub w przypadku jej braku inny dokument, obejmujący okres pozostały do zakończenia obowiązywania umowy.

2. **W celu wykazania spełniania warunku udziału w postępowaniu dotyczącego braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy, należy złożyć następujące dokumenty:**

- 1) **Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych** – zawarte w druku OFERTA.
- 2) **Aktualny odpis z właściwego rejestru**, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru – wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
- 3) **Aktualne zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego** potwierdzające, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, lub zaświadczenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.
- 4) **Aktualne zaświadczenie właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego** potwierdzające, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia zdrowotne i społeczne, lub potwierdzenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.

- 5) **Aktualna informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt. 4-8 ustawy** - wystawiona nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
 - 6) **Aktualna informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt. 9 ustawy** - wystawiona nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
3. **Wymagania dotyczące dokumentów, określonych w § 6 ust. 1 i ust. 2 niniejszej specyfikacji:**
- 1) Wszystkie ww. dokumenty winny być przedstawione w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez osobę (-y) uprawnioną (-e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy.
 - 2) Zamawiający może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentu wyłącznie wtedy, gdy złożona kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości.
 - 3) Dokumenty sporządzone w języku obcym muszą być złożone wraz z tłumaczeniem na język polski.
4. **Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, to:**
- 1) zamiast dokumentów, o których mowa w § 6 ust. 2 pkt. 2), 3), 4) i 6) niniejszej specyfikacji, składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania potwierdzające odpowiednio, że:
 - a) nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości,
 - b) nie zalega z uiszczaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne albo, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu,
 - c) nie orzeczono wobec niego zakazu ubiegania się o zamówienie.
 - 2) zamiast dokumentów, o których mowa w § 6 ust. 2 pkt. 5) niniejszej specyfikacji składa zaświadczenie właściwego organu sądowego lub administracyjnego miejsca zamieszkania albo zamieszkania osoby, której dokumenty dotyczą w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt. 4-8 ustawy.
 - 3) Dokumenty, o których mowa w ust. 4 pkt. 1) lit. a) i c) - powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
Dokument, o którym mowa w ust. 4 pkt. 1) lit. b) – powinien być wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.
 - 4) Jeżeli w miejscu zamieszkania osoby lub w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w ust. 4 pkt. 1), zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie złożone przed notariuszem, właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego odpowiednio miejsca zamieszkania osoby lub kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, z zachowaniem ww. terminów wystawienia dokumentów.
5. **Jeżeli Wykonawca ma siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej, Polskiej, a osoby, zarządzające Wykonawcą, czyli te, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 5-8 ustawy mieszkają poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, Wykonawca w takiej sytuacji składa w odniesieniu do nich zaświadczenie właściwego organu sądowego albo administracyjnego miejsca zamieszkania tej osoby dotyczące jej niekaralności w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt. 5-8 ustawy. W przypadku, gdy w miejscu zamieszkania tych osób nie wydaje się takich zaświadczeń – zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie złożone przed notariuszem, właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego miejsca zamieszkania tych osoby.**
6. **W przypadku składania oferty wspólnej przez kilku przedsiębiorców (tzw. konsorcjum), każdy ze współników musi złożyć oświadczenie i dokumenty wymienione w § 6 ust. 2 niniejszej specyfikacji (lub w ust. 4 niniejszej specyfikacji – jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej).**

Pozostałe dokumenty będą traktowane jako wspólne. Wspólnicy muszą ustanowić pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy. Do oferty należy dołączyć stosowne pełnomocnictwo, podpisane przez osoby upoważnione do składania oświadczeń woli każdego ze wspólników.

Wspólnicy ponoszą solidarną odpowiedzialność za niewykonanie lub nienależyte wykonanie zamówienia, określoną, w art. 366 Kodeksu Cywilnego.

7. Zgodnie z art. 26 ust. 2b Prawa zamówień publicznych Wykonawca może polegać na wiedzy i doświadczeniu oraz potencjale technicznym innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków. Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, tj. przedstawić pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.
8. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia oraz w przypadku podmiotów, o których mowa w ust. 7 niniejszej specyfikacji, kopie dokumentów dotyczących odpowiednio Wykonawcy lub tych podmiotów powinny być poświadczone za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę lub te podmioty.
9. **Inne dokumenty wymagane przez Zamawiającego jakie Wykonawcy muszą złożyć w ofercie:**
 - 1) Wypełniony **druk OFERTA**, zawierający oświadczenie, że Wykonawca spełnia wszystkie warunki określone w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia oraz w art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych, stanowiący Załącznik Nr 1 do SIWZ.
 - 2) **Oświadczenie**, że usługi w zakresie transportu sanitarnego wykonywane będą środkami transportu sanitarnego spełniającymi wymagania określone w art. 70a ust. 3 ustawy z dnia 30 sierpnia 1991 r. o Zakładach Opieki Zdrowotnej (Dz. U. z 2007 r., Nr 14, poz. 89 z późn. zm.) – zawarte w druku „OFERTA”
 - 3) Wypełniony **formularz asortymentowo-cenowy** stanowiący **Załącznik Nr 2 do SIWZ** (Wykonawca składa te załączniki, na które składana jest oferta).
 - 4) **Opis przedmiotu zamówienia** – stanowiącego Załącznik Nr 7 do SIWZ (dołączyć do oferty te załączniki (Części) na które składana jest oferta).
 - 5) **Dowód wpłaty wadium.**

§ 7. INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, A TAKŻE WSKAZANIA OSÓB UPRAWNIONYCH DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI:

1. W prowadzonym postępowaniu wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje przekazywane będą faksem. Dokumenty stanowiące uzupełnienie złożonej oferty, winny być przekazane Zamawiającemu także w formie pisemnej.
2. Strona, która otrzymuje dokumenty lub informacje faksem, **zobowiązana jest bez wezwania Strony przekazującej dokument lub informację do niezwłocznego potwierdzenia faktu otrzymania.**
3. **Za datę powzięcia wiadomości uważa się dzień, w którym Strony postępowania otrzymały informacje za pomocą faksu.**
4. Korespondencję w formie pisemnej Wykonawcy są zobowiązani wysłać bądź składać na adres: **Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny, ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa, DZIAŁ ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH.**
5. Korespondencję w formie faksu Wykonawcy są zobowiązani przesłać na numer faksu: **(34) 367-36-74.**
6. Przesłanie korespondencji na inny adres lub numer faksu niż zostało to określone powyżej może skutkować tym, że Zamawiający nie będzie mógł zapoznać się z treścią przekazanej informacji we właściwym terminie.
7. W przypadku złożenia wniosków o wyjaśnienie treści SIWZ lub kopii odwołania Zamawiający prosi o przesłanie treści tych dokumentów e-mailem na adres: szp@data.pl w celu ułatwienia Zamawiającemu wykonania czynności wymaganych ustawą.

8. **Osobami uprawnionymi do porozumiewania się z Wykonawcy ze strony Zamawiającego są:**
Roman Krzemiński – Sekcja Transportu – tel. (34) 367-36-32, w godz. 7:00-14:00 –
w zakresie przedmiotu zamówienia.
Grażyna Kukuła - Dział Zamówień Publicznych - tel. i faks: 34/ 367- 36-74 w godz.
7:00-14:00 – **w zakresie procedury przetargowej.**

§ 8. OPIS SPOSOBU UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ TREŚCI SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA:

1. Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia udostępniona jest na stronie internetowej: www.szpitalparkitka.com.pl od dnia publikacji ogłoszenia o zamówieniu w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej do upływu terminu składania ofert.
2. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści SIWZ. Zamawiający udzieli wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na **6** dni przed upływem terminu składania ofert, pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynął do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert. Ogłoszenie o zamówieniu zostało przekazane do publikacji w Suplemencie do Dziennika Urzędowego Unii Europejskiej w **dniu 7 kwietnia 2011 r.**
3. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynął po upływie terminu składania wniosku o którym mowa w ust. 2, lub dotyczy udzielonych wyjaśnień Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania. Przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosku, o którym mowa w ust. 2.
4. Zgodnie z art. 38 ust. 2 ustawy treść zapytań wraz z wyjaśnieniami Zamawiający przekazuje Wykonawcom, którym przekazał SIWZ, bez ujawniania źródła zapytania, a jeżeli specyfikacja jest umieszczona na stronie internetowej, zamieszcza na tej stronie www.szpitalparkitka.com.pl.
5. Jeżeli w wyniku zmiany treści SIWZ nieprowadzącej do zmiany treści ogłoszenia o zamówieniu jest niezbędny dodatkowy czas na wprowadzenie zmian w ofertach, Zamawiający przedłuży termin składania ofert i poinformuje o tym Wykonawców, którym przekazał SIWZ, oraz zamieści na własnej stronie internetowej.

§ 9. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM:

1. Zamawiający **wymaga złożenia wadium.**
2. **Wadium ustala się w wysokości:**
 - a) dla CZĘŚCI Nr 1: **10.000,00 zł** (słownie: dziesięć tysięcy złotych).
 - b) dla CZĘŚCI Nr 2: **20.000,00 zł** (słownie: dwadzieścia tysięcy złotych).
3. **Wadium należy wnieść przed upływem terminu składania ofert.**
4. Wadium może być wnoszone w jednej lub kilku następujących formach:
 - a) pieniądzu;
 - b) poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo – kredytowej, z tym że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym;
 - c) gwarancjach bankowych;
 - d) gwarancjach ubezpieczeniowych;;
 - e) poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt. 2 ustawy z 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz. U. z 2007 r. Nr 42, poz. 275 z późniejszymi zmianami).
2. Wadium wnoszone w pieniądzu należy wpłacić na rachunek Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie:
BRE Bank O/ Częstochowa
nr rachunku: 47 1140 1889 0000 2254 2200 1004
3. Wadium w innej formie niż pieniądź należy złożyć w formie oryginału w Kancelarii Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie, ul. Bialska 104/118, nr pokój 356, a kserokopię potwierdzoną za zgodność z oryginałem przez osobę (-y) uprawnioną (-e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy dołączyć do oferty.
4. **W przypadku składania oferty wspólnej, wadium wniesione przez jednego ze współników uważa się za wniesione prawidłowo.**

§ 10. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ:

Wykonawca związany jest ofertą przez okres **60 dni** licząc od dnia, w którym upływa termin składania ofert.

§ 11. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERT:

1. Wykonawca składa ofertę zgodnie z wymaganiami Zamawiającego, określonymi w formularzu oferty i opisie przedmiotu zamówienia – Załącznik Nr 1 do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia. Wszystkie załączniki wymagane specyfikacją są treścią oferty.
2. Zaleca się aby oferta wraz ze wszystkimi załącznikami była spięta w sposób uniemożliwiający jej zdekompletowanie.
3. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
4. Ofertę sporządza się w języku polskim z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności.
5. Zaleca się aby każda ze stron oferty była ponumerowana i zaparafowana przez Wykonawcę lub osobę/osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy.
6. Oferta wraz ze wszystkimi załącznikami musi być podpisana przez Wykonawcę lub osobę/osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy. Pełnomocnictwo powinno być dołączone do oferty o ile nie wynika z innych załączonych dokumentów. Pełnomocnictwo powinno być złożone w oryginale, notarialnie potwierdzone kopii.
7. Wobec Wykonawcy, będącego osobą fizyczną i prowadzącego działalność gospodarczą **zaleca się dołączenie do oferty aktualnego zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej** (oryginału lub potwierdzonej za zgodność kserokopii).
8. Poprawki powinny być naniesione czytelnie i sygnowane podpisem Wykonawcy lub osoby/osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy.
9. Wykonawca wskaże w ofercie, które części zamówienia zamierza powierzyć do wykonania podwykonawcom.
10. Wykonawca winien umieścić ofertę w zamkniętej kopercie zaadresowanej na Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny, ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa. Na kopercie należy umieścić **nazwę i adres Wykonawcy, oraz napis:**

„Postępowanie NS: P-8/022/11. Oferta na usługę: Transport sanitarny pacjentów, krwi materiałów pochodnych oraz transport pacjentów dializowanych. Nie otwierać przed dniem godz.”. (wpisuje Wykonawca).

W przypadku braku ww. danych, Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za zdarzenia mogące wyniknąć z powodu tego braku, np. przypadkowe otwarcie oferty przed wyznaczonym terminem otwarcia, a w przypadku składania oferty pocztą lub pocztą kurierską – jej nieotwarcie w trakcie sesji otwarcia ofert.

11. Wykonawca przed upływem terminu składania ofert, może wprowadzić zmiany do złożonej oferty. Wprowadzenie zmian do złożonej oferty należy dokonać w formie określonej w ust. 10 z dopiskiem „Zmiana oferty”.
12. Wykonawca przed upływem terminu składania ofert może wycofać swoją ofertę poprzez wysłanie informacji do Zamawiającego o wycofaniu swojej oferty, pod warunkiem, iż informacja ta dotrze do Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert.
13. Informacje zawarte w ofercie, które stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2003 r. Nr 153, poz. 1503 z późn. zm), co do których Wykonawca zastrzegł – nie później niż w terminie składania ofert – że nie mogą być udostępnione, muszą być oznaczone klauzulą „Tajemnica przedsiębiorstwa”. Zaleca się, aby dokumenty te były spięte w sposób pozwalający na ich oddzielenie od reszty oferty.
14. Wykonawca ponosi koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

§ 12. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT:

1. Oferty należy składać w Kancelarii Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny, ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa, pokój 356 – II piętro.
2. Termin składania ofert upływa dnia **23 maja 2011 r. do godz. 10:00**.
3. Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona bez otwierania po upływie terminu przewidzianego na wniesienie odwołania.

§ 13. MIEJSCE I TERMIN OTWARCIA OFERT:

Oferty zostaną otwarte w dniu **23 maja 2011 r. o godz. 10:15**, w pokoju 310, Dział Zamówień Publicznych Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie przy ul. Białskiej 104/118.

§ 14. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY:

1. Wykonawca uwzględniając wszystkie wymogi zawarte w niniejszej SIWZ, powinien w cenie brutto ująć wszelkie koszty niezbędne do prawidłowego i pełnego wykonania przedmiotu zamówienia oraz uwzględnić inne opłaty i podatki, a także uwzględnić ewentualne rabaty, upusty zastosowane przez Wykonawcę.
2. Wykonawca zobowiązany jest do wypełnienia formularza ofertowego / formularzy asortymentowo-cenowych i określenia w nim ceny netto, podatku VAT oraz ceny brutto.
3. Cena musi być podana w złotych polskich z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

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

1. **Kryterium wyboru oferty najkorzystniejszej będzie cena brutto – 100%.**

Każda część zamówienia będzie oceniana osobno.

Oferta najtańsza spośród ofert nieodrzuconych otrzyma 100 punktów. Pozostałe proporcjonalnie mniej, według wzoru:

$$C = \frac{\text{cena najniższa}}{\text{cena badanej oferty}} \times 100 \times 100\% = \text{ilość punktów}$$

2. Ilość punktów, obliczona według powyższego wzoru, zostanie przyznana poszczególnym ofertom przez każdego z Członków Komisji Przetargowej. Ostateczna ocena oferty powstanie poprzez zsumowanie ilości punktów przyznanych przez wszystkich Członków Komisji Przetargowej.

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

Z Wykonawcą który złoży najkorzystniejszą ofertę zostanie podpisana umowa. Termin zawarcia umowy zostanie określony w informacji o wynikach postępowania.

Termin ten może ulec zmianie w przypadku złożenia odwołania przez któregoś z Wykonawców.

O nowym terminie zawarcia umowy Wykonawca zostanie poinformowany po zakończeniu postępowania odwoławczego.

§ 17. WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY:

W niniejszym postępowaniu Zamawiający nie żąda wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

§ 18. WARUNKI UMOWY O ZAMÓWIENIE PUBLICZNE:

Z Wykonawcą, który złoży najkorzystniejszą ofertę zostanie zawarta umowa, której wzór stanowi **Załącznik Nr 8** i **Załącznik Nr 9** do niniejszej specyfikacji.

§ 19. POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ PRZYSŁUGUJĄCYCH WYKONAWCY W TOKU POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA:

W prowadzonym postępowaniu mają zastosowanie przepisy zawarte w dziale VI ustawy Prawo zamówień publicznych „Środki ochrony prawnej”.

W odniesieniu do odwołań zastosowanie mają także następujące przepisy wykonawcze do ustawy Prawo zamówień publicznych, tj.:

- a) Rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 22 marca 2010 r. w sprawie regulaminu postępowania przy rozpoznawaniu odwołań (Dz. U. Nr 48, poz. 280);
- b) Rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 15 marca 2010 r. w sprawie wysokości oraz sposobu pobierania wpisu od odwołania oraz rodzajów kosztów w postępowaniu odwoławczym i sposobu ich rozliczania (DZ. U. Nr 41, poz. 238).

§ 20. POZOSTAŁE INFORMACJE:

1. Zamawiający dopuszcza składania ofert częściowych.
2. Zamawiając nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.
3. Zamawiający przewiduje udzielenie zamówień uzupełniających na podstawie art. 67 ust. 1 pkt. 6 ustawy Prawo zamówień publicznych. Zamówienie uzupełniające obejmować będzie swoim zakresem przedmiotowym zamówienia podstawowe wynikające z niniejszej specyfikacji.
4. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.
5. Adres poczty elektronicznej i strony internetowej Zamawiającego znajduje się w § 1 niniejszej specyfikacji.
6. Rozliczenia pomiędzy Zamawiającym a przyszłym Wykonawcą zamówienia odbywać się będą w złotych polskich. Zamawiający nie przewiduje rozliczeń w walutach obcych.
7. Zamawiający nie przewiduje aukcji elektronicznej.
8. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.
9. Zamawiający nie przewiduje określania w opisie przedmiotu zamówienia wymagań związanych z realizacją zamówienia, o których mowa w art. 29 ust. 4 ustawy Prawo zamówień publicznych.

ZAŁĄCZNIKI DO SPECYFIKACJI:

- Załącznik Nr 1 - „DRUK OFERTA - **do wypełnienia przez Wykonawcę.**
- Załącznik Nr 2 - Formularz asortymentowo-cenowy (dot. Części Nr 1 i Nr 2) – **do wypełnienia przez Wykonawcę.**
- Załącznik Nr 3 - Wykaz wykonanych lub wykonywanych usług (dot. Części Nr 1) – **do wypełnienia przez Wykonawcę.**
- Załącznik Nr 4 - Wykaz wykonanych lub wykonywanych usług (dot. Części Nr 2) – **do wypełnienia przez Wykonawcę.**
- Załącznik Nr 5 - Wykaz urządzeń technicznych dostępnych Wykonawcy w celu realizacji zamówienia (dot. Części Nr 1) – **do wypełnienia przez Wykonawcę.**
- Załącznik Nr 6 - Wykaz urządzeń technicznych dostępnych Wykonawcy w celu realizacji zamówienia (dot. Części Nr 2) – **do wypełnienia przez Wykonawcę.**
- Załącznik Nr 7 - Opis przedmiotu zamówienia (dot. Części Nr 1 i Części Nr 2)
- Załącznik Nr 8 - Wzór umowy (dot. Części Nr 1).
- Załącznik Nr 9 - Wzór umowy (dot. Części Nr 2).
- Załącznik Nr 10 - Wzór Załącznika Nr 1 – Transport sanitarny pacjentów.
- Załącznik Nr 11 - Wzór Załącznika Nr 2 - Transport osób dializowanych.
- Załącznik Nr 12 - Wymagania w zakresie zintegrowanego systemu zarządzania obowiązującego na terenie Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. NMP w Częstochowie.

Częstochowa, dnia 7 kwietnia 2011 r.

ZATWIERDZAM:

DYREKTOR
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego
im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie

lek. med. Kazimierz Pankiewicz

.....
Nazwa firmy (Wykonawcy)

.....
Adres Wykonawcy

Województwo:

NIP:

.....
nr telefonu i faksu z numerem kierunkowym

.....
faks na który Zamawiający ma przesłać korespondencję

.....
adres e-mail Wykonawcy

„DRUK OFERTA”

**Wojewódzki Szpital Specjalistyczny
im. Najświętszej Maryi Panny
42-200 Częstochowa, ul. Bialska 104/118**

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym na wykonywanie przez Wykonawcę usług na rzecz Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie – obejmujących:

**Część Nr 1* - Transport sanitarny pacjentów w pozycji leżącej/siedzącej z sanitariuszem i kierowcą.
Transport sanitarny krwi i materiałów pochodnych.**

Część Nr 2* - Transport pacjentów dializowanych z/do miejsca ich zamieszkania z/do Ośrodka Dializ Zamawiającego.

1. Oferujemy wykonanie usługi objętej zamówieniem na następujących zasadach:

1.1. **Część Nr 1* - Transport sanitarny pacjentów w pozycji leżącej/ siedzącej z sanitariuszem i kierowcą.
Transport krwi i materiałów pochodnych.**

a) **cena brutto:** zł

(słownie złotych:)

podatek VAT w wysokości:% zł

(słownie złotych:)

cena netto: zł

(słownie złotych:.....)

Szczegółowy wykaz cen jednostkowych został złożony w formularzu asortymentowo-cenowym zgodnych z Załącznikiem Nr 2 do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia stanowiącym odpowiednio Załącznik Nr 1 do niniejszej specyfikacji.

- b) **Termin wykonania usługi objętej zamówieniem oraz warunki płatności** – zgodne z zapisami przedstawionymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
Zakres prac przewidzianych do wykonania jest zgodny z zakresem objętym Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia

1.2 **Część Nr 2* - Transport pacjentów dializowanych z/do miejsca ich zamieszkania z/do Ośrodka Dializ Zamawiającego.**

- a) **cena brutto:** zł
(słownie złotych:)
- podatek VAT** w wysokości:% zł
(słownie złotych:)
- cena netto:** zł
(słownie złotych:.....)

Szczegółowy wykaz cen jednostkowych został złożony w formularzu asortymentowo-cenowym zgodnych z Załącznikiem Nr 2 do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia stanowiącym odpowiednio Załącznik Nr 1 do niniejszej specyfikacji.

- b) **Termin wykonania usługi objętej zamówieniem oraz warunki płatności** – zgodne z zapisami przedstawionymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
Zakres prac przewidzianych do wykonania jest zgodny z zakresem objętym Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia

* - **wypełnić w zakresie, na który zostanie złożona oferta.**

2. **Wadium w kwocie** zł (słownie: zostało wniesione w dniu w formie:
Zwrot wadium prosimy dokonać na konto:

.....
Jesteśmy świadomi, że gdyby z naszej winy nie doszło do zawarcia umowy wniesione przez nas wadium nie podlega zwrotowi.

3. Oświadczamy, iż w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wykonaliśmy lub wykonujemy usługi spełniające wymagania określone w § 5 ust. 1 pkt. 2) lit. a) i b) SIWZ.
Wykaz tych usług sporządzony na Załączniku Nr 3 do SIWZ wraz z dokumentami potwierdzającymi, że usługi te zostały wykonane należycie stanowi załącznik do niniejszej oferty*
4. Oświadczamy, iż w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wykonaliśmy lub wykonujemy usługi spełniające wymagania określone w § 5 ust. 1 pkt. 3) SIWZ.
Wykaz tych usług sporządzony na Załączniku Nr 4 do SIWZ wraz z dokumentami potwierdzającymi, że usługi te zostały wykonane należycie stanowi załącznik do niniejszej oferty*.

* - **niewłaściwe skreślić**

5. Oświadczamy, że usługi w zakresie transportu sanitarnego wykonywane będą środkami transportu sanitarnego (karetki/ambulanse) spełniające wymagania określone w art. 70a ust. 3 ustawy z dnia 30 sierpnia 1991 r. o Zakładach Opieki Zdrowotnej (Dz. U. z 2007 r. Nr 14, poz. 89 z późn. zm.)*.
6. Oświadczamy, że posiadamy uprawnienia niezbędne do wykonania usługi, wynikające z ustawy z dnia 6 września 2001 roku o transporcie drogowym (Dz. U. z 2007 r. Nr 125, poz. 874 z późniejszymi zmianami).
W załączeniu przekazujemy licencję na wykonywanie krajowego transportu drogowego w zakresie przewozu osób, określoną w § 6 ust. 1 pkt. 1) specyfikacji*
7. Oświadczamy, że usługa transportu sanitarnego pacjentów z sanitariuszem i kierowcą oraz transport sanitarny krwi i materiałów pochodnych będzie wykonywana karetkami/ambulansami*) wykazanymi w załączonej do druku „OFERTA” tabeli*.
8. Oświadczamy, że usługa transportu pacjentów dializowanych z/do miejsca ich zamieszkania z/do Ośrodka Dializ Zamawiającego będzie wykonywana samochodami wykazanymi w załączonej do druku „OFERTA” tabeli*.

*** - niewłaściwe skreślić**

9. **Oświadczamy, że nasza firma spełnia wszystkie warunki określone w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia oraz w art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych oraz, że złożyliśmy wszystkie wymagane dokumenty potwierdzające spełnianie tych warunków.**
10. Oświadczamy, że nie podlegamy wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych. (**).
11. Oświadczamy, że w przypadku upływu terminu ważności ubezpieczenia w trakcie realizacji umowy, przedstawimy Zamawiającemu, **na 14 dni przed wygaśnięciem ubezpieczenia** nową polisę lub w przypadku jej braku inny dokument, obejmujący okres pozostały do zakończenia obowiązywania umowy.
12. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i Załącznikami do niej, i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia.
13. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertę na czas wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
14. Oświadczamy, że zawarty w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia projekt umowy wraz z załącznikami został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się, w przypadku wybrania naszej oferty, do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
15. Zamierzamy powierzyć podwykonawcom wykonanie następujących części zamówienia:
 - Wykonanie
 - wykonanie

17. Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączam:

- - str. oferty
- - str. oferty
- - str. oferty
- - str. oferty
- - str. oferty

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

Nazwa Wykonawcy:

Siedziba Wykonawcy:

tel.: faks:

Część Nr 1

Lp.	Przedmiot zamówienia	j.m.	Szacunkowa ilość km na 36 miesięcy	Cena jednostkowa netto za 1 km (zł)	Wartość netto (zł) (kol 4xkol. 5)	Wartość podatku VAT (zł)	Wartość brutto (zł) (kol.(kol. 6x7)
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Transport sanitarny pacjentów w pozycji leżącej/siedzącej z sanitariuszem i kierowcą.	km	324.000				
2.	Transport sanitarny krwi i materiałów pochodnych.	km	64.800				
suma ogólna:							

cena brutto: zł

(słownie złotych:)

podatek VAT w wysokości:% zł

(słownie złotych:)

cena netto: zł

(słownie złotych:.....)

Cena brutto za 1 kilometr: zł

(słownie złotych:)

UWAGA:

Podane kilometry mają charakter wyłącznie szacunkowy, faktyczna ilość kilometrów może zatem odbiegać od podanych szacunków.

.....
miejsowość i data

.....
Podpis osób uprawnionych
do składania oświadczeń woli
w imieniu Wykonawcy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

Nazwa Wykonawcy:

Siedziba Wykonawcy:

tel.: faks:

Część Nr 2

Lp.	Przedmiot zamówienia	j.m.	Szacunkowa ilość km na 36 miesięcy	Cena jednostkowa netto za 1 km (zł)	Wartość netto (zł) (kol 4xkol. 5)	Wartość podatku VAT (zł)	Wartość brutto (zł) (kol.(kol. 6x7))
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Transport pacjentów dializowanych z/do miejsca ich zamieszkania z/do Ośrodka Dializ Zamawiającego.	km	1.440.000				
suma ogólna:							

cena brutto: zł

(słownie złotych:)

podatek VAT w wysokości:% zł

(słownie złotych:)

cena netto: zł

(słownie złotych:.....)

Cena brutto za 1 kilometr: zł

(słownie złotych:)

UWAGA:

Podane kilometry mają charakter wyłącznie szacunkowy, faktyczna ilość kilometrów może zatem odbiegać od podanych szacunków.

.....
miejsowość i data

.....
Podpis osób uprawnionych
do składania oświadczeń woli
w imieniu Wykonawcy

WYKAZ WYKONANYCH LUB WYKONYWANYCH USŁUG
spełniających wymagania określone w § 5 ust. 1 pkt. 2) lit. a), b) Specyfikacji
Istotnych Warunków Zamówienia
(dotyczy Wykonawców składających oferty na część 1 zamówienia)

Nazwa Wykonawcy:

Siedziba Wykonawcy:

tel.: faks:

Lp.	Przedmiot usługi	Wartość brutto zrealizowanej usługi (PLN)	Nazwa i adres odbiorcy	Termin wykonania (dd/m-c/rrrr)

UWAGA:

Do wykazu należy załączyć dokumenty potwierdzające, że wskazane powyżej usługi zostały wykonane należycie.

.....
miejsowość i data

.....
Podpis osób uprawnionych
do składania oświadczeń woli
w imieniu Wykonawcy

WYKAZ WYKONANYCH LUB WYKONYWANYCH USŁUG
spełniających wymagania określone w § 5 ust. 1 pkt. 3) Specyfikacji Istotnych
Warunków Zamówienia
(dotyczy Wykonawców składających oferty na część 2 zamówienia)

Nazwa Wykonawcy:

Siedziba Wykonawcy:

tel.: **faks:**

Lp.	Przedmiot usługi	Wartość brutto zrealizowanej usługi (PLN)	Nazwa i adres odbiorcy	Termin rozpoczęcia (dd/m-c/rrrr)

UWAGA:

Do wykazu należy załączyć dokumenty potwierdzające, że wskazane powyżej usługi zostały wykonane należycie.

.....
miejsowość i data

.....
Podpis osób uprawnionych
do składania oświadczeń woli
w imieniu Wykonawcy

**WYKAZ URZĄDZEŃ TECHNICZNYCH DOSTĘPNYCH WYKONAWCY
W CELU REALIZACJI ZAMÓWIENIA**
**spełniających wymagania określone w § 5 ust. 1 pkt. 4) Specyfikacji Istotnych
Warunków Zamówienia**
(dotyczy Wykonawców składających oferty na część 1 zamówienia)

Nazwa Wykonawcy:

Siedziba Wykonawcy:

tel.: **faks:**

Lp.	Marka samochodu	Typ samochodu (karetka/ambulans)	Rok produkcji	Informacja o podstawie dysponowania zasobami

.....
miejsowość i data

.....
Podpis osób uprawnionych
do składania oświadczeń woli
w imieniu Wykonawcy

**WYKAZ URZĄDZEŃ TECHNICZNYCH DOSTĘPNYCH WYKONAWCY
W CELU REALIZACJI ZAMÓWIENIA**
**spełniających wymagania określone w § 5 ust. 1 pkt. 5) Specyfikacji Istotnych
Warunków Zamówienia**
(dotyczy Wykonawców składających oferty na część 2 zamówienia)

Nazwa Wykonawcy:

Siedziba Wykonawcy:

Lp.	Marka samochodu	Typ samochodu	Rok produkcji	Informacja o podstawie dysponowania zasobami

.....
miejsowość i data

.....
Podpis osób uprawnionych
do składania oświadczeń woli
w imieniu Wykonawcy

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest wykonywanie przez Wykonawcę usług na rzecz Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie - obejmujących:

**Część Nr 1- Transport sanitarny pacjentów w pozycji leżącej/siedzącej z sanitariuszem i kierowcą.
Transport sanitarny krwi i materiałów pochodnych.**

2. Opis przedmiotu zamówienia - dotyczący:

Transportu sanitarnego pacjentów w pozycji leżącej/siedzącej z sanitariuszem i kierowcą.

- 1) Transport dotyczy przewozu pacjentów z sanitariuszem wymagających konsultacji medycznych, wykonania badań lub dalszego leczenia w innym Zakładzie Opieki Zdrowotnej.
- 2) Przewóz pacjentów do miejsca zamieszkania po zakończonym leczeniu oraz dowóz chorych na badania kontrolne do Ośrodka Zamawiającego. Dowóz pacjentów do Ośrodka Radioterapii w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie przy ulicy Bialskiej 104/118. Przewóz pacjentów dializowanych wymagających transportu w pozycji leżącej z/do miejsca ich zamieszkania z/do Ośrodka Dializ Zamawiającego.
- 3) Wymagana jest pełna dyspozycyjność dla potrzeb Zamawiającego. W dni robocze od godziny 7:00 do 19:00 a w nocy tj. od godziny 19:00 do 7:00 oraz w dni wolne od pracy dyżur pod telefonem. W przypadku osób dializowanych zgodnie z harmonogramem dializ.
- 4) Transport sanitarny będzie się odbywać na podstawie zleceń wystawianych przez lekarzy, a przekazywanych do realizacji przez Punkt Pielęgniarski mieszczący się w Izbie Przyjęć.
- 5) Raz w miesiącu Wykonawca będzie przygotowywał zestawienie wykonanych transportów na podstawie którego będzie wystawiana faktura.
- 6) Zestawienie powinno zawierać: Oddział zlecający transport, ilość zleceń, rodzaj transportu (z sanitariuszem) oraz ilość przejechanych kilometrów w skali miesiąca. Do zestawienia należy dołączyć kserokopię zleceń na podstawie których został wykonany transport

(zestawienie według załączonego wzoru - **Załącznika Nr 1 do umowy**).

3. Opis przedmiotu zamówienia - dotyczący:

Transportu sanitarnego krwi i materiałów pochodnych.

- 1) Do transportu krwi i materiałów muszą być zastosowane specjalne chłodzone pojemniki.
- 2) Transport odbywa się z terenu Zamawiającego do wskazanych przez Zamawiającego placówek medycznych.
- 3) Wymagana jest dyspozycyjność siedem dni w tygodniu przez całą dobę wliczając dni ustawowo wolne od pracy (dyżur pod telefonem).
- 4) Transport krwi i materiałów pochodnych nie wymaga opieki medycznej.
- 5) Transport sanitarny krwi i materiałów pochodnych będzie się odbywać na podstawie zleceń wystawianych przez lekarzy, a przekazywanych do realizacji przez Punkt Pielęgniarski - Punkt Informacyjny, mieszczący się w Izbie Przyjęć.
- 6) Raz w miesiącu Wykonawca będzie przygotowywał zestawienie wykonanych transportów na podstawie którego będzie wystawiana faktura.
- 7) Zestawienie powinno zawierać: Oddział zlecający transport, ilość zleceń oraz ilość przejechanych kilometrów w skali miesiąca. Do zestawienia należy dołączyć kserokopię zleceń na podstawie których został wykonany transport

(zestawienie według załączonego wzoru – **Załącznik Nr 1 do umowy**).

4. **Wymagane jest posiadanie (dotyczy):**

Pakietu Nr 1: Transport sanitarny pacjentów w pozycji leżącej/siedzącej sanitariuszem i kierowcą.
Transportu sanitarnego krwi i materiałów pochodnych.

- 1) 2 karetki/ambulanse.
- 2) Rocznik pojazdu przeznaczony do realizacji zadań - **nie starszy niż 2006 r.**
- 3) Wykwalifikowany personel posiadający stosowne uprawnienia do prowadzenia w/w pojazdów oraz przeszkolony w zakresie pierwszej pomocy.
- 4) Środki łączności zapewniające stały kontakt ze środkami transportu (karetki/ambulanse) a Zamawiającym np. telefon komórkowy.
- 5) Wykonawca musi posiadać co najmniej 1 środek transportu sanitarnego, mający status pojazdu uprzywilejowanego w ruchu drogowym (na który minister właściwy do spraw wewnętrznych na podstawie art. 53 ust. 1 pkt. 12 ustawy Prawo o ruchu drogowym wydał zezwolenie).
- 6) Wykonawca zobowiązany jest utrzymywać środki transportu sanitarnego w stanie gotowości do pracy i dbać o ich właściwy stan sanitarny.
- 7) Wszelkie koszty związane z utrzymaniem środków transportu sanitarnego w stanie gotowości do pracy, oraz z eksploatacją niniejszych środków transportu, w tym koszty paliwa, a także koszty kierowcy i sanitariusza ponosi przyjmujący zamówienie Wykonawca w ramach wynagrodzenia ustalonego na podstawie złożonej oferty.
- 8) Wykonawca zobowiązany będzie przyjąć na siebie obowiązek poddania się kontroli ze strony Szpitala i Narodowego Funduszu Zdrowia w zakresie świadczenia usługi objętej niniejszą umową.
- 9) Wykonawca zobowiązany będzie do zapewnienia stałej łączności Szpitala z osobami wykonującymi zlecenia. Ponadto w ramach przedmiotowej umowy, Wykonawca udostępni Zamawiającemu całodobowy numer telefonu, pod który Szpital będzie mógł zgłaszać zlecenia wyjazdów.
- 10) Osoba wykonująca zlecenia (obsługa środka transportu sanitarnego ze strony Wykonawcy) zobowiązana jest do opieki podczas transportu oraz udzielania pacjentom pomocy przy wsiadaniu i opuszczaniu pojazdu oraz przekazania pacjenta w miejsce udzielania świadczeń zdrowotnych.

.....
miejsowość i data

.....
Podpis osób uprawnionych
do składania oświadczeń woli
w imieniu Wykonawcy

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest wykonywanie przez Wykonawcę usług na rzecz Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie - obejmujących:

Część Nr 2 -Transport pacjentów dializowanych z/do miejsca ich zamieszkania z/do Ośrodka Dializ Zamawiającego.

- 1) Przewóz pacjentów dializowanych z miejsca zamieszkania do Stacji Dializ Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny, 42-200 Częstochowa, ul. Bialska 104/118 i odwóz po dializie do miejsca zamieszkania.
- 2) Ilość dializowanych pacjentów jest zmienna, w przybliżeniu około 120 pacjentów miesięcznie.
- 3) Obszar z jakiego przewożeni są pacjenci: teren województwa śląskiego i województw ościennych.
- 4) Godziny, na które przewożeni są pacjenci: pacjenci przywożeni są na godziny: (I zmiana: na godzinę 7:00); (II zmiana: na godzinę 13:00); (III zmiana: na godzinę 19:00).
- 5) Czas trwania dializy: 5:00 godzin.
- 6) Pacjenci są dializowani od poniedziałku do soboty włącznie (wliczając dni ustawowo wolne od pracy).
- 7) Transport pacjentów będzie się odbywał według harmonogramu przygotowanego przez Zamawiającego (Stacje Dializ).
- 8) Wykonawca na podstawie harmonogramu dializ jest zobowiązany do opracowania optymalnej trasy przejazdu uwzględniając w pierwszej kolejności jak najkrótszy czas przejazdu, a następnie jak najmniejszą ilość kilometrów.
- 9) Po przywozie pacjenta należy przekazać personelowi medycznemu Stacji Dializ.
- 10) Pacjent po dializie za zgodą lekarza dyżurującego będzie odebrany ze Stacji Dializ i pod opieką Wykonawcy odwieziony do miejsca zamieszkania.
- 11) Raz w miesiącu Wykonawca będzie przygotowywał zestawienie wykonanych transportów które po potwierdzeniu w Stacji Dializ będzie podstawą do wystawienia faktury. Zestawienie powinno zawierać: datę wykonania transportu, imię i nazwisko i adres zamieszkania osoby dializowanej oraz ilości kilometrów.

(zestawienie według załączonego wzoru – **Załącznik Nr 2 do umowy**).

2. Wymagane jest posiadanie:

- 1) **5** samochodów 6-9 osobowych (wraz z kierowcą) zapewniających ciągłą dyspozycyjność transportową do przewozu pacjentów dializowanych.
- 2) Przynajmniej jeden z pojazdów przystosowany do przewozu pacjentów poruszających się na wózku inwalidzkim.
- 3) Wykwalifikowany personel posiadający stosowne uprawnienia do prowadzenia w/w pojazdów oraz przeszkolony w zakresie pierwszej pomocy.
- 4) Środki łączności zapewniające stały kontakt pomiędzy Stacją Dializ a środkami transportu.
- 5) Samochody przeznaczone do realizacji zadań nie starsze niż 2006 rok produkcji oraz wyposażone w klimatyzację. W przypadku braku klimatyzacji Wykonawca zobowiązuje się wyposażyć samochody do transportu pacjentów dializowanych z/do miejsca ich zamieszkania z/do Ośrodka Dializ Zamawiającego w klimatyzację w przeciągu 3 miesięcy od daty zawarcia umowy.

.....
miejsce i data

.....
Podpis osób uprawnionych
do składania oświadczeń woli
w imieniu Wykonawcy

UMOWA NR P-8/022/11- wzór umowy

zawarta w dniu 2011 r., w Częstochowie, pomiędzy:

**Wojewódzkim Szpitalem Specjalistycznym im. Najświętszej Maryi Panny,
ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa,**

wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego Sądu Rejonowego w Częstochowie, XVII Wydział Gospodarczy pod nr KRS: 0000003907, REGON: 001281053, NIP: 573-22-99-604,
który reprezentuje:

lek. med. Kazimierz Pankiewicz – Dyrektor Naczelny Szpitala

zwanym dalej „ZAMAWIAJĄCYM”

a

.....
REGON:

NIP:

w imieniu którego działa:

.....
zwanym dalej „WYKONAWCĄ”

w wyniku rozstrzygnięcia przetargu nieograniczonego w trybie przepisów ustawy z dnia 29.01.2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759), zawarta została umowa następującej treści:

§1

1. Przedmiotem umowy jest wykonywanie przez Wykonawcę usług na rzecz Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie - obejmujących:

**Część Nr 1 - Transport sanitarny pacjentów w pozycji leżącej/siedzącej z sanitariuszem i kierowcą.
Transport sanitarny krwi i materiałów pochodnych.**

2. Wykonawca zobowiązany będzie do wykonywania przedmiotu umowy w sposób opisany szczegółowo w przedmiocie zamówienia stanowiącym Załączniku Nr 1 do niniejszej umowy.

§2

1. Wykonawca zobowiązuje się do wykonywania usług transportowych zgodnie i w sposób określony w opisie przedmiotu zamówienia o którym mowa w § 1 ust. 2 umowy oraz do wysokiej jakości, kompletnego i terminowego wykonywania tych usług transportowych.
2. Wykonawca oświadcza, iż posiada środki techniczne i kwalifikacje do wykonywania przedmiotu umowy oraz oświadcza, że usługi transportowe wymienione w § 1 ust. 1 wykonywane będą wyłącznie przez osoby o odpowiednich kwalifikacjach i uprawnieniach zawodowych.

§3

1. Transport sanitarny pacjentów w pozycji leżącej/siedzącej z sanitariuszem i kierowcą oraz transport sanitarny krwi i materiałów pochodnych będzie się odbywać na podstawie zleceń wystawianych przez lekarzy, przekazywanych do realizacji przez Punkt Pielęgniarski mieszczący się w Izbie Przyjęć.
2. Raz w miesiącu Wykonawca będzie przygotowywał zestawienie wykonanych transportów na podstawie którego będzie wystawiana faktura.
3. Zestawienie powinno zawierać: Oddział zlecający transport, ilość zleceń, rodzaj transportu (z sanitariuszem) oraz ilość przejechanych kilometrów w skali miesiąca, którego wzór stanowi Załącznik Nr 2 do umowy. Do zestawienia należy dołączyć kserokopię zleceń na podstawie których został wykonany transport.

§4

1. Strony zgodnie ustalają, iż wynagrodzenie za wykonane usługi transportowe obliczane będzie wg cen jednostkowych brutto za **1 km** określonych w formularzu asortymentowo-cenowym stanowiącym Załącznik Nr 3 do niniejszej umowy.
2. Całkowita wartość realizacji przedmiotu umowy wskazana w § 1 ust. 1, wynosi:
brutto: zł.
(słownie:).
3. Rozliczenie wynagrodzenia za wykonane usługi transportowe, obliczane wg zasad określonych w ust. 1. następować będzie w okresach miesięcznych, na podstawie faktur wystawionych przez Wykonawcę w oparciu o wykazy wymienione w paragrafie 3 umowy, które winny być dołączane do faktur.
4. Zamawiający otrzyma od Wykonawcy oryginał oraz jedną kopię faktury VAT.
5. Wykonawca zobowiązany jest przy wystawianiu oryginału i kopii faktur VAT za wykonane usługi, zamieszczać w nich informację o zakazie cesji, o którym mowa w § 9 ust. 1 niniejszej umowy.
6. Zapłata wynagrodzenia za wykonane usługi następować będzie w formie polecenia przelewu na konto Wykonawcy wskazane w fakturach VAT, w terminie 30 dni od daty otrzymania faktury przez Zamawiającego, przy czym za dzień zapłaty uważa się dzień uznania rachunku bankowego Wykonawcy.
7. W przypadku nie zapłacenia przez Zamawiającego należności za wykonany przedmiot umowy w terminie wskazanym w ustępie poprzedzającym, Wykonawcy przysługiwać będą odsetki za zwłokę w ustawowej wysokości.

§5

1. W przypadku wykonania usług transportowych niezgodnie z terminami wskazanymi w opisie przedmiotu zamówienia, o którym mowa w § 1 ust 2, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 0,1% wartości każdej usługi za każdą godzinę opóźnienia.
2. W przypadku nie wykonania usługi transportowej przez Wykonawcę, Zamawiający zleci wykonanie usługi innemu przewoźnikowi, a kosztami transportu obciąży Wykonawcę.
3. Wynagrodzenie za usługę transportową wykonywaną przez innego przewoźnika, Wykonawca zobowiązuje się zapłacić w terminie 30 dni od daty wystawienia rachunku (faktury) przez innego przewoźnika.
4. Zapłata kary umownej nie wyłącza możliwości dochodzenia przekraczającego jej wysokość odszkodowania na zasadach ogólnych.

§6

Wykonawca zapewnia 2 karetki/ambulanse o dobrym stanie technicznym.

§7

Umowa zostaje zawarta na okres **36** miesięcy, z mocą obowiązującą od 2011 r. do 2014 r.

§8

1. Zamawiającemu przysługuje prawo do odstąpienia od umowy w przypadku określonym w art. 145 ust. 1 ustawy - Prawo zamówień publicznych.
2. W przypadku odstąpienia od umowy przez Zamawiającego, Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia z tytułu wykonania części umowy.

§9

1. Przeniesienie wierzytelności w sposób określony art. 509 do 518 Kodeksu Cywilnego, a wynikających z niniejszej umowy wymaga zgody Organu Założycielskiego Zamawiającego.

2. Ponadto bez zgody Zamawiającego wierzytelności wynikające z niniejszej umowy nie mogą stanowić przedmiotu poręczenia określonego w art. 876 do 887 Kodeksu Cywilnego ani jakiegokolwiek innej umowy zmieniającej Strony stosunku zobowiązaniowego wynikającego z realizacji niniejszej umowy.

§10

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową będą miały zastosowanie przepisy ustawy – Prawo zamówień publicznych oraz przepisy Kodeksu Cywilnego.
2. Ewentualne spory wynikłe z umowy będą rozstrzygane przez sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.
3. Umowę niniejszą sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, jeden egzemplarz dla Wykonawcy oraz jeden egzemplarz dla Zamawiającego.

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA

UMOWA NR P-8/022/1/11- wzór umowy

zawarta w dniu **2011** r., w Częstochowie, pomiędzy:

**Wojewódzkim Szpitalem Specjalistycznym im. Najświętszej Maryi Panny,
ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa,**

wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego Sądu Rejonowego w Częstochowie, XVII Wydział Gospodarczy pod nr KRS: 0000003907, REGON: 001281053, NIP: 573-22-99-604,
który reprezentuje:

lek. med. Kazimierz Pankiewicz – Dyrektor Naczelny Szpitala

zwanym dalej „ZAMAWIAJĄCYM”

a

.....
REGON:

NIP:

w imieniu którego działa:

.....
zwanym dalej „WYKONAWCĄ”

w wyniku rozstrzygnięcia przetargu nieograniczonego w trybie przepisów ustawy z dnia 29.01.2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759), zawarta została umowa następującej treści:

§1

1. Przedmiotem umowy jest wykonywanie przez Wykonawcę usług na rzecz Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie – obejmujących:

Część Nr 2 - Transport pacjentów dializowanych z/do miejsca ich zamieszkania z/do Ośrodka Dializ Zamawiającego.

do Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny z siedzibą w Częstochowie przy ulicy Bialskiej 104/118.

2. Wykonawca zobowiązany będzie do wykonywania przedmiotu umowy w sposób opisany szczegółowo w przedmiocie zamówienia stanowiącym Załączniku Nr 1 do niniejszej umowy.

§2

3. Wykonawca zobowiązuje się do wykonywania usług transportowych zgodnie i w sposób określony w opisie przedmiotu zamówienia o którym mowa w § 1 ust. 2 umowy oraz do wysokiej jakości, kompletnego i terminowego wykonywania tych usług transportowych.
4. Wykonawca oświadcza, iż posiada środki techniczne i kwalifikacje do wykonywania przedmiotu umowy oraz oświadcza, że usługi transportowe wymienione w § 1 ust. 1 wykonywane będą wyłącznie przez osoby o odpowiednich kwalifikacjach i uprawnieniach zawodowych.

§3

1. Transport pacjentów dializowanych z/do miejsca ich zamieszkania z/do Ośrodka Dializ Zamawiającego będzie się odbywać według harmonogramu przygotowanego przez Zamawiającego (Stację Dializ).
2. Wykonawca na podstawie harmonogramu Stacji Dializ jest zobowiązany do opracowania optymalnej trasy przejazdu uwzględniając w pierwszej kolejności jak najkrótszy czas przejazdu, a następnie jak najmniejszą ilość kilometrów.
3. Po przywozie pacjenta należy przekazać personelowi medycznemu Stacji Dializ.
4. Pacjent po dializie za zgodą lekarza dyżurującego będzie odebrany ze Stacji Dializ i pod opieką Wykonawcy odwieziony do miejsca zamieszkania.

5. Raz w miesiącu Wykonawca będzie przygotowywał zestawienie wykonanych transportów które po potwierdzeniu w Stacji Dializ będzie podstawą do wystawienia faktury.
6. Zestawienie powinno zawierać: datę wykonania transportu, imię i nazwisko i adres zamieszkania osoby dializowanej oraz ilości kilometrów, którego wzór stanowi Załącznik Nr 2 do umowy.

§4

1. Strony zgodnie ustalają, iż wynagrodzenie za wykonane usługi transportowe obliczane będzie wg cen jednostkowych brutto za **1 km** określonych w formularzu asortymentowo-cenowym stanowiącym Załącznik Nr 3 do niniejszej umowy.
2. Całkowita wartość realizacji przedmiotu umowy wskazana w § 1 ust. 1, wynosi:
brutto: zł.
(słownie:).
3. Rozliczenie wynagrodzenia za wykonane usługi transportowe, obliczane wg zasad określonych w ust. 1. następować będzie w okresach miesięcznych, na podstawie faktur wystawionych przez Wykonawcę w oparciu o wykazy wymienione w paragrafie 3 umowy, które winny być dołączane do faktur.
4. Zamawiający otrzyma od Wykonawcy oryginał oraz jedną kopię faktury VAT.
5. Wykonawca zobowiązany jest przy wystawianiu oryginału i kopii faktur VAT za wykonane usługi, zamieszczać w nich informację o zakazie cesji, o którym mowa w § 9 ust. 1 niniejszej umowy.
6. Zapłata wynagrodzenia za wykonane usługi następować będzie w formie polecenia przelewu na konto Wykonawcy wskazane w fakturach VAT, w terminie 30 dni od daty otrzymania faktury przez Zamawiającego, przy czym za dzień zapłaty uważa się dzień uznania rachunku bankowego Wykonawcy.
7. W przypadku nie zapłacenia przez Zamawiającego należności za wykonany przedmiot umowy w terminie wskazanym w ustępie poprzedzającym, Wykonawcy przysługiwać będą odsetki za zwłokę w ustawowej wysokości.

§5

1. W przypadku wykonania usług transportowych niezgodnie z terminami wskazanymi w opisie przedmiotu zamówienia, o którym mowa w § 1 ust 2, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 0,1% wartości każdej usługi za każdą godzinę opóźnienia.
2. W przypadku nie wykonania usługi transportowej przez Wykonawcę, Zamawiający zleci wykonanie usługi innemu przewoźnikowi, a kosztami transportu obciąży Wykonawcę.
3. Wynagrodzenie za usługę transportową wykonywaną przez innego przewoźnika, Wykonawca zobowiązuje się zapłacić w terminie 30 dni od daty wystawienia rachunku (faktury) przez innego przewoźnika.
4. Zapłata kary umownej nie wyłącza możliwości dochodzenia przekraczającego jej wysokość odszkodowania na zasadach ogólnych.

§6

Wykonawca zapewnia 5 samochodów 6-9 osobowych (wraz z kierowcą) o dobrym stanie technicznym.

§7

Umowa zostaje zawarta na okres **36** miesięcy, z mocą obowiązującą od 2011 r. do 2014 r.

§8

1. Zamawiającemu przysługuje prawo do odstąpienia od umowy w przypadku określonym w art. 145 ust. 1 ustawy - Prawo zamówień publicznych.

2. W przypadku odstąpienia od umowy przez Zamawiającego, Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia z tytułu wykonania części umowy.

§9

1. Przeniesienie wierzytelności w sposób określony art. 509 do 518 Kodeksu Cywilnego, a wynikających z niniejszej umowy wymaga zgody Organu Założycielskiego Zamawiającego.
2. Ponadto bez zgody Zamawiającego wierzytelności wynikające z niniejszej umowy nie mogą stanowić przedmiotu poręczenia określonego w art. 876 do 887 Kodeksu Cywilnego ani jakiegokolwiek innej umowy zmieniającej Strony stosunku zobowiązaniowego wynikającego z realizacji niniejszej umowy.

§10

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową będą miały zastosowanie przepisy ustawy – Prawo zamówień publicznych oraz przepisy Kodeksu Cywilnego.
2. Ewentualne spory wynikłe z umowy będą rozstrzygane przez sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.
3. Umowę niniejszą sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, jeden egzemplarz dla Wykonawcy oraz jeden egzemplarz dla Zamawiającego.

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA

Wzór Załącznika Nr 1 - TRANSPORT SANITARNY PACJENTÓW.

Oddział Zlecający	Rodzaj transportu	Ilość zleceń	Łączna ilość km	Uwagi

.....
miejsowość i data

.....
Podpis osób uprawnionych
do składania oświadczeń woli
w imieniu Wykonawcy


Wzór Załącznika Nr 2 – TRANSPORT OSÓB DIALIZOWANYCH.

Data	Zmiana	Imię i nazwisko	Adres zamieszkania	Łączna ilość km	Uwagi

.....
miejsowość i data

.....
Podpis osób uprawnionych
do składania oświadczeń woli
w imieniu Wykonawcy

WYMAGANIA Z ZAKRESU ZINTEGROWANEGO SYSTEMU ZARZĄDZANIA OBOWIĄZUJĄCEGO
NA TERENIE WOJEWÓDZKIEGO SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO
IM. NAJSWIĘTSZEJ MARYII PANNY W CZĘSTOCHOWIE

	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie Dokument Zintegrowanego Systemu Zarządzania	
	ZAL-105-000-001 Protokół koordynacyjny dla wykonawców zewnętrznych wykonujących prace na terenie Szpitala	Nr edycji: 1 Strona 1 i 2

W związku z wdrożeniem w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. Najświętszej Maryi Panny Zintegrowanego Systemu Zarządzania (w tym ISO 9001, ISO 14001 oraz PN-N-18001) zobowiązuje się wykonawców zewnętrznych wykonujących prace na terenie Szpitala do stosowania poniższych zasad

1. Przed przystąpieniem do realizacji zadania wykonawca wyznacza osobę odpowiedzialną za przestrzeganie poniższych zobowiązań.
2. Wykonawca zobowiązuje się do przestrzegania wymagań funkcjonującego w Szpitalu Zintegrowanego Systemu Zarządzania, a w szczególności do:
 - 2.1. Przestrzegania przez podległe osoby ogólnych przepisów oraz zasad BHP i Ppoż.
 - 2.2. Organizacji stanowisk roboczych – zgodnie z ww. przepisami.
 - 2.3. Zapoznania się ze szczegółowymi instrukcjami wewnętrznymi BHP i Ppoż. oraz wysłuchanie niezbędnych wyjaśnień osoby nadzorującej.
 - 2.4. Przeprowadzenia uzupełniającego instruktażu stanowiskowego uwzględniającego wymogi instrukcji BHP i Ppoż.
 - 2.5. Zobowiązania osób bezpośrednio nadzorujących wykonawstwo do stosowania się do szczegółowych uwag i zaleceń otrzymywanych od osoby zlecającej wykonanie prac oraz od służby BHP.
 - 2.6. Właściwej gospodarki odpadami:
 - Prowadzenia segregacji odpadów w miejscu ich powstawania,
 - Gromadzenia wytworzonych odpadów w wyznaczonych, oznakowanych i zabezpieczonych miejscach,
 - usuwania odpadów z terenu przedsiębiorstwa,
 - uzgodnienia sposobu i miejsca tymczasowego gromadzenia i postępowania z odpadami niebezpiecznymi.
 - 2.7. Zabezpieczenia terenu przed skażeniem substancjami niebezpiecznymi.
 - 2.8. Zabezpieczenia terenu Szpitala przed niepożądanymi emisjami pyłów i gazów.
 - 2.9. Realizacji zadania w sposób najmniej uciążliwy dla środowiska w tym racjonalnego korzystania z wody, energii elektrycznej i innych surowców.
 - 2.10. Stosowania przy realizacji zadań sprzętu sprawnego technicznie:
 - bez wycieków oleju,
 - spełniającego wymogi BHP i prawa o ruchu drogowym.

2.11. W przypadku zaistniałej awarii natychmiast powiadomić służby BHP, w celu podjęcia wspólnych działań naprawczych - jeżeli nastąpi niekontrolowany wyciek oleju należy zastosować skuteczny sorbent, zebrać warstwę skażoną i przetransportować do utylizacji.

2.12. Utrzymanie porządku w obszarze swojej działalności.

2.13. Uporządkowanie terenu po zakończeniu przedsięwzięcia.

3. Kierownictwo przedsiębiorstwa, któremu Szpital zlecił wykonanie prac na swoim terenie odpowiada w całości za prewencję BHP i Ppoż. oraz postępowanie powypadkowe dotyczące swoich pracowników.

4. Kierownictwo wymienione w punkcie 3 zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania również służb BHP o zaistniałym wypadku / zdarzeniu potencjalnie wypadkowym z udziałem swoich pracowników.

5. Szpital zastrzega sobie prawo kontroli realizacji powyższych zobowiązań przez swoich przedstawicieli.

6. Wykonawcy prac zobowiązują się do natychmiastowego usunięcia z terenu organizacji osób, wskazanych przez Kierownictwo Szpitala.

Oświadczam, że przyjmuję zasady ustalone w niniejszym protokole.

Wykonawca:

Zlecający:

Przedstawiciel Wykonawcy:		Przedstawiciel Szpitala:	Pełnomocnik Dyrektora ds. ZSZ Artur Piekacz Tel. 34 / 367 34 52
Data:		Data:	
Podpis		Podpis	