

**UMOWA CRU Nr .....(projekt)**  
**o udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie transportu medycznego i sanitarnego**

zawarta dnia .....  
pomiędzy:

Szpitałem Miejskim w Zabrze Spółką z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Zabrzu wpisaną do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Gliwicach, X Wydział Gospodarczy pod numerem KRS 0000328484, o kapitale zakładowym w wysokości 77 111 100,00 zł, NIP: 648-270-05-83, REGON : 241127857

reprezentowanym przez:

reprezentowanym przez:

Prezesa Zarządu

- Mariusza Kazimierza Wójtowicza

Zastępcę Prezesa

- Piotra Trybalskiego

zwanym „Udzielającym Zamówienia”

a

.....  
.....  
reprezentowanym przez :

.....  
zwanym dalej „Przyjmującym zamówienie”,

**§ 1**

1. Działając na podstawie:

- a) art. 26 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2017 r., poz. 2110 z późn. zm.) zwaną dalej Ustawą oraz art. 140-141, 146 ust. 1, 147, art. 148 ust. 1, art. 149, art. 150, art. 151 ust 1-2 i 4-6, art. 152, 153 i art. 154 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 27.08.2004 o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych( tekst jednolity Dz. U. z 2017 r. poz. 1938 z późn. zm),
- b) decyzji Komisji Konkursowej z dnia ..... podjętej w wyniku rozstrzygnięcia konkursu ofert na udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne w zakresie realizacji transportu medycznego i sanitarnego dotyczącej wyboru oferty Przyjmującego zamówienie

Udzielający zamówienia zamawia, a Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie realizacji transportu medycznego i sanitarnego wymienionego w załączniku nr 1 stanowiącym integralną część niniejszej umowy.

2. Przedmiotem umowy jest wykonywanie usług z zakresu transportu medycznego i sanitarnego obejmującego  
**Zadanie nr 1**

– realizacja transportu karetką typu „S” – ambulans drogowy skonstruowany i wyposażony zgodnie z wymogami określonymi zarządzeniem Nr 64/2016/DSM Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 30 czerwca 2016 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju ratownictwo medyczne ze zmianami.

Skład zespołu:

- kierowca ratownik medyczny
- pielęgniarka systemu/ratownik systemu
- lekarz systemu

**Zadanie nr 2**

– realizacja transportu karetką typu „P” – ambulans drogowy skonstruowany i wyposażony zgodnie z wymogami określonymi zarządzeniem Nr 64/2016/DSM Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 30 czerwca 2016 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju ratownictwo medyczne ze zmianami.

Skład zespołu:

- kierowca ratownik medyczny
- ratownik medyczny  
bądź
- kierowca ratownik medyczny
- pielęgniarka systemu

### Zadanie nr 3

- świadczenie usług środkiem transportu sanitarnego bez opieki lekarskiej o standardzie odpowiadającym karetkom typu T - ambulans przewozowy przystosowany do przewozu w pozycji siedzącej i leżącej

Skład zespołu:

- zespół ( kierowca + sanitariusz )  
bądź
- kierowca

**Realizacja transportu krwi i materiału biologicznego winna odbywać się jako transport typu „T” wykonywany przez:**

- kierowcę.

## § 2

1. Przyjmujący zamówienie oświadcza,

- iż, przedmiot zamówienia nie wykracza poza rodzaj działalności leczniczej oraz zakres świadczeń zdrowotnych przez niego wykonywanych, zgodnie z wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, o którym mowa w art. 100 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej
- iż spełnia wszystkie wymagane przepisami prawa warunki do świadczenia usług określonych w § 1
- iż dysponuje aparaturą i sprzętem medycznym oraz środkami łączności niezbędnymi dla prowadzenia działalności w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych z dziedziny obejmującej przedmiot umowy,
- że aparatura i sprzęt medyczny posiada stosowne certyfikaty i atesty uzyskane w trybie przewidzianym odrębnymi przepisami, oraz aktualne przeglądy wykonywane przez uprawnione serwisy.
- że spełnia standardy Ministerstwa Zdrowia i Narodowego Funduszu Zdrowia określone dla podmiotów udzielających świadczeń zdrowotnych w dziedzinie objętej przedmiotem umowy.

2. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność za realizację świadczeń objętych umową zgodnie z aktualnie obowiązującymi przepisami prawa i Polskimi Normami przenoszącymi europejskie normy zharmonizowane.

## § 3

1. Zadaniem Przyjmującego zamówienie jest:

- a) transport pacjenta wymagającego opieki medycznej ( opieka lekarska)- karetka typu S
- b) transport pacjenta wymagającego opieki medycznej ( bez opieki lekarskiej) – karetka typu P
- c) przewóz pacjentów w pozycji siedzącej i leżącej , transport materiału biologicznego, krwi  
– karetka transportowa typu T.

2. Miejscem rozpoczęcia transportu (punktem wyjścia do naliczania kilometrów) są:

- Oddziały i Poradnie Szpitala Miejskiego w Zabrze Sp. z o.o. przy ul. Zamkowej 4 + powrót
- Zakład Opiekuńczo-Leczniczy w Zabrze przy ul. Janika 18 + powrót

W przypadku jeżeli rozpoczęcie świadczeń usługi ma nastąpić w innym miejscu niż miejsca wymienione w pkt. 2 , rozpoczęcie świadczenia usług następuje w miejscu i czasie, w którym Przyjmujący zamówienie zgłosił się celem rozpoczęcia świadczenia usługi.

3. Czas realizacji usługi należy liczyć od momentu przejścia pacjenta z któregokolwiek miejsca wskazanego w pkt 2 (potwierzonego wpisem do rejestru zleceń w komórce organizacyjnej oraz na odwrocie zlecenia na przewiezienie chorego: data , godzina i minuta )do momentu dowiezienia pacjenta do punktu przeznaczenia + powrót.
4. Zlecenia niepotwierdzone przez personel komórki organizacyjnej ( zgodnie z zapisem pkt 3) będą traktowane jako zlecenia niezrealizowane.
5. Dokumentem na podstawie, którego Udzielający zamówienia zamawia transport medyczny i sanitarny jest zlecenie lekarskie wystawione w 2 egzemplarzach przez lekarza prowadzącego, zatwierdzone przez kierownika komórki organizacyjnej, jego zastępcę lub lekarza nadzorującego.

Zlecenie to powinno zawierać:

- a/ imię, nazwisko i wiek pacjenta,
  - b/ miejsce rozpoczęcia transportu,
  - c/ miejsce docelowe transportu,
  - d/ określenie rodzaju transportu (typ karetki)
  - e/ datę rozpoczęcia transportu ( dzień, miesiąc, godzina i minuta.),
  - f/ określenie wymaganej pozycji w czasie transportu,
  - g/ w przypadku skierowania na konsultację lub przeniesienia do innego podmiotu leczniczego nazwisko lekarza konsultanta lub lekarza z którym ustalono termin konsultacji/przyjęcia na oddział (nie dotyczy przypadków nagłych),
  - h/ na odwrocie oryginału i kopii „zlecenia na przewiezienie chorego” osoba przekazująca pacjenta wpisuje godzinę odbioru pacjenta przez przewoźnika potwierdzając ten fakt pieczętą komórki organizacyjnej oraz godzinę powrotu pacjenta z jednoczesnym potwierdzeniem tego faktu pieczętą komórki organizacyjnej.
8. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zapewnienia 24 godzinnej dyspozycyjności i łączności. Udzielający zamówienia zamawia usługę transportową telefonicznie u dyspozytora Przyjmującego zamówienie pod stacjonarnym numerem telefonu ..... lub .....
  9. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się, że przewidywany czas reakcji na realizację usługi transportu medycznego i sanitarnego od momentu zgłoszenia do momentu przyjazdu na miejsce określone w pkt. 2 nie przekroczy 60 minut.
  10. W przypadkach nagłych Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do świadczenia usług
    - 1/ karetka typu „S” - w czasie do 30 minut od momentu zgłoszenia – złożenia zamówienia,
    - 2/ karetka typu „P” - w czasie do 60 minut od momentu zgłoszenia – złożenia zamówienia,
    - 3/ karetka typu „T” - w czasie do 60 minut od momentu zgłoszenia – złożenia zamówienia.
    - 4/ karetka typu „T”  
- przewóz krwi na ratunek- w czasie do 30 minut od momentu zgłoszenia – złożenia zamówienia.
  11. W przypadku braku możliwości zapewnienia transportu medycznego i sanitarnego Przyjmujący zamówienie może wykonywać przedmiot umowy z udziałem podwykonawców zgodnie z przedstawionym wykazem podwykonawców stanowiącym załącznik nr 6 do niniejszej umowy. Rozliczenie nastąpi pomiędzy Przyjmującym Zamówienie i Udzielającym zamówienia na warunkach określonych w niniejszej umowie.
  12. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wskazania podwykonawców posiadających sprzęt, personel odpowiadający warunkom szczegółowym konkursu.
  13. W przypadku braku realizacji świadczenia przez Przyjmującego zamówienie na warunkach wskazanych w niniejszej umowie, Udzielającemu zamówienia przysługuje uprawnienie zlecenia osobom trzecim realizacji świadczenia a tym samym obciążenie kosztami Przyjmującego zamówienie.
  14. Zlecenia odbierane będą przez Przyjmującego zlecenie w momencie zgłoszenia się Przyjmującego zlecenie w komórce organizacyjnej, która wystawiła zlecenie na przewóz pacjenta, materiału biologicznego, krwi.
  15. Pacjent odbierany będzie z komórki organizacyjnej wystawiającej zlecenie.
  16. Rozliczenie usług następować będzie wg ilości faktycznie przejechanych kilometrów i czasu pracy, liczonych od wyjazdu z siedziby Udzielającego zamówienia do czasu przyjazdu do miejsca przeznaczenia, z uwzględnieniem ewentualnego powrotu .

#### § 4

1. Cena usługi świadczonej środkami transportu medycznego i sanitarnego wynosi:

##### 1.1 Zadanie nr 1 - realizacja transportu karetką typu „S”

- stawka za kilometr ..... złotych ( brutto )  
(słownie .....złotych)
- stawka za godzinę pracy zespołu wyjazdowego .....złotych ( brutto )  
( słownie .....złotych )

## 1.2 Zadanie nr 2 realizacja transportu karetką typu „P”

- stawka za kilometr ..... złotych ( brutto )  
( słownie .....złotych )
- stawka za godzinę pracy zespołu wyjazdowego (kierowca ratownik medyczny + ratownik medyczny)  
..... złotych ( brutto )  
( słownie.....złotych)
- stawka za godzinę pracy zespołu wyjazdowego (kierowca ratownik medyczny + pielęgniarka systemu)  
..... złotych ( brutto )  
( słownie.....złotych)

## 1.3. Zadanie nr 3 świadczenie usług środkiem transportu sanitarnego o standardzie odpowiadającym karetkom typu ”T”

### 1.3.1. karetka typu „T” - transport pacjenta

- stawka za kilometr ..... złotych (brutto)  
( słownie .....złotych )
- stawka za godzinę pracy zespołu wyjazdowego (kierowca + sanitariusz) ..... złotych ( brutto )  
( słownie.....złotych)

### 1.3.2. . karetka typu „T” - transport pacjenta, materiału biologicznego, krwi

- stawka za kilometr ..... złotych (brutto)  
( słownie .....złotych )
- stawka za godzinę pracy kierowcy ..... złotych ( brutto )  
( słownie.....złotych)

2. Łączna wartość zamówienia brutto wynosi: .....
- (słownie: .....),
- w tym:
- a/ Zadanie nr 1 .....zł brutto ( słownie:.....)
  - b/ Zadanie nr 2 .....zł. brutto ( słownie:.....)
  - c/ Zadanie nr 3 .....zł brutto ( słownie:.....)

3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się utrzymać ceny stale przez okres trwania umowy.

### § 5

Umowę zawiera się na czas określony tj. 01.02.2018 r. do dnia 31.01.2020 r.

### § 6

1. Za wykonane usługi transportowe Przyjmujący zamówienie wystawi w terminie do 7 dni po zakończonym miesiącu fakturę VAT.
2. Przyjmujący zamówienie do faktury zobowiązany jest dołączyć pisemny wykaz wykonanych zleceń transportów medycznych i sanitarnych w podziale na typ zrealizowanego transportu.
3. Udzielający zamówienia będzie regulował należności za świadczone usługi transportowe w terminie 30 dni od daty otrzymania faktury przelewem bankowym na konto:  
.....

### § 7

1. Przyjmujący zamówienie realizować będzie umowę z należytą starannością z zachowaniem obowiązków określonych w obowiązujących przepisach prawa oraz zawartych w niniejszej umowie.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do:  
a/ znajomości i przestrzegania przepisów określających prawa pacjenta i standardów udzielania świadczeń zdrowotnych,

- b/ poddania się kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia na zasadach określonych w ustawie z dnia 27.08.2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2017 r. poz. 1938 z późn. zm.) – w zakresie wynikającym z umowy.
- c/ terminowej realizacji zaleceń pokontrolnych

#### § 8

1. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone pacjentowi przy udzielaniu świadczeń wymienionych w § 1.
2. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność za nie wykonanie, nienależyte i nieterminowe wykonanie obowiązków związanych z udzielaniem świadczeń wymienionych w § 1.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do zawarcia we własnym zakresie umowy odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności.
4. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do kontynuowania ubezpieczenia OC przez cały okres trwania umowy i dostarczenia Udzielającemu zamówienia niezwłocznie nowej polisy.

#### § 9

1. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność cywilną i karną za jakość udzielanych świadczeń.
2. Udzielający zamówienia w razie niewykonania umowy z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego zamówienie ma prawo nałożenia na Przyjmującego zamówienie kary umownej w wysokości 1% łącznej wartości zamówienia wskazanej w § 4 ust. 2.
4. Udzielający zamówienia w razie nienależytego wykonania umowy z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego zamówienie ma prawo nałożenia na Przyjmującego zamówienie kary umownej:
  - w każdym stwierdzonym przypadku naruszenia przepisów prawa i obowiązującej treści umowy w wysokości 100, 00 zł za każdy przypadek.
5. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do dochodzenia odszkodowania uzupełniającego przenoszącego wysokość kar umownych do wysokości rzeczywiście poniesionej szkody.
6. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do dochodzenia odszkodowania uzupełniającego w wysokości rzeczywiście poniesionej szkody.

#### § 10

1. Udzielający zamówienia może rozwiązać niniejszą umowę w formie pisemnej ze skutkiem natychmiastowym w razie :
  - a) utraty uprawnień do wykonywania przedmiotu postępowania konkursowego,
  - b) popełnienia w czasie trwania umowy przestępstwa, które uniemożliwia dalsze świadczenie usług zdrowotnych przez Przyjmującego zamówienie jeśli popełnienie przestępstwa zostało stwierdzone prawomocnym wyrokiem sądu , lub jest oczywiste
  - c) powtarzających się uzasadnionych skarg , gdy wynikają one z rażącego naruszenia niniejszej umowy oraz przepisów prawa,
  - d) nienależytego udzielania świadczeń przez Przyjmującego zamówienie lub ograniczenia ich zakresu,
  - e) ograniczenia dostępności świadczeń , zawężenia ich zakresu lub ich nieodpowiedniej jakości.
  - f) istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy,
  - g) gdy Przyjmujący Zamówienie nieprawidłowo prowadzi ewidencje lub dokumentację medyczną,
  - h) nie wykonania lub nienależytego wykonania umowy.
2. Umowa niniejsza ulega rozwiązaniu:
  - a) z upływem terminu określonego w § 5
  - b) po wyczerpaniu łącznej wartości zamówienia brutto w zależności od tego, który z tych przypadków nastąpi wcześniej,
  - c) wskutek oświadczenia jednej ze stron, z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia w przypadku , gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy.
3. Strony umowy mogą rozwiązać umowę z zastosowaniem trzymiesięcznego okresu wypowiedzenia.

### § 11

Przyjmujący zamówienie nie może bez pisemnej zgody Udzielającego zamówienia przenosić wierzytelności wynikających z niniejszej umowy na osoby trzecie, ani rozporządzać nimi w jakiejkolwiek formie przewidzianej w prawie. W szczególności wierzytelność nie może być przedmiotem zabezpieczenia zobowiązań Przyjmującego zamówienie ( np. z tytułu umowy kredytu, pożyczki). Przyjmujący zamówienie nie może również zawrzeć umowy z osobą trzecią ( prawa wierzyciela art. 518 KC). Przyjmujący zamówienie nie może również bez zgody Udzielającego zamówienia przyjąć poręczenia za jego zobowiązania ani udzielić pełnomocnictwa do dochodzenia wierzytelności objętych umową innemu podmiotowi niż kancelaria prowadzona przez radcę prawnego lub adwokata.

### § 12

Zmiana niniejszej umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.

### § 13

Ewentualne spory wynikłe z realizacji niniejszej umowy rozstrzygał będzie sąd właściwy dla siedziby Udzielającego zamówienia.

### § 14

W kwestiach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego oraz inne ogólnie obowiązujące.

### § 15

Szpital Miejski w Zabrze Sp. z o. o. z siedzibą w Zabrze przy ul. Zamkowej 4, 41-803 Zabrze, jako administrator danych informuje, że dane osobowe stron umowy przetwarzane są wyłącznie w celu związanym z zawarciem umowy i realizacją współpracy, w tym na potrzeby związane z rozliczaniem, a także w związku z ewentualnymi reklamacjami i dochodzeniem roszczeń oraz kontaktem. Dane osobowe reprezentantów i osób wskazanych do kontaktu są przetwarzane wyłącznie w celu koordynacji współpracy i bieżącego kontaktu. Osoba, której dane dotyczą ma prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, lecz niezbędne dla realizacji ww. celów.

### § 16

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

Integralną część umowy stanowią:

1. Formularz ofertowo- cenowy – załącznik nr 1
2. Oświadczenie Oferenta - załącznik nr 2
3. Wykaz posiadanych lub będących w dyspozycji Wykonawcy środków transportu – załącznik nr 3
4. Wykaz pracowników – załącznik nr 4
5. Wykaz podwykonawców Zleceniobiorcy - załącznik nr 5
6. Polisa nr ..... - załącznik nr 6  
na okres .....

Przyjmujący zamówienie

Udzielający zamówienia

dr n. med. Mariusz K. Wójtowicz  
MBA Exec.  
Prezes Zarządu  
Szpital Miejski w Zabrze Sp. z o.o.