

Projekt
UMOWA NR
zawarta w dniu w Międzychodzie

pomiędzy:
**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
w MIĘDZYCHODZIE**

ul. Szpitalna 10 ; 64 – 400 Międzychód
NIP 595-13-40-382, Regon 000310249

zwanym w treści umowy **Zlecającym** reprezentowanym przez:

1. DYREKTOR - mgr Bartosz Grobelny

a

zwanym w treści umowy **Wykonującym** reprezentowanym przez

1. -

Na podstawie ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tj. DZ. U. z 2021 r. poz. 711 z późniejszymi zmianami) oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj. DZ. U. z 2020 r. poz. 1398 z późniejszymi zmianami) Strony zawierają umowę o następującej treści:

§ 1

Przedmiot umowy

1. Przedmiotem umowy są usługi transportowe w zakresie transportu sanitarnego, świadczone przy pomocy minimum dwóch specjalistycznych środków transportu.
2. Transport sanitarny jest to przewóz osób, materiałów biologicznych i materiałów wykorzystywanych do udzielania świadczeń zdrowotnych, wymagających specjalnych warunków transportu.
3. Środki transportu sanitarnego muszą spełniać wymagania sanitarne i techniczne oraz wymogi NFZ (środki transportu winny być przystosowane do przewozów w pozycjach leżących i siedzących ponadto środki transportu w dowodach rejestracyjnych oznaczone powinny być jako pojazdy sanitarne).
4. Zakres usług obejmuje zapewnienie środków transportu na potrzeby SPZOZ Międzychód oraz usługi polegającej na pozostawianiu w gotowości przez 24 godziny do wykonywania tych przewozów oraz na zabezpieczeniu łączności bezprzewodowej.
5. Zakres czynności objętych usługą obejmuje:
 - Wykonywanie transportów na potrzeby wszystkich komórek SPZOZ Międzychód oraz podpisanych umów z NFZ (w tym transport sanitarny w POZ).
6. W ramach wyżej wymienionego zakresu Zlecający będzie zlecał:
 - Przewóz chorych – zadanie główne,
 - Przewóz personelu Zamawiającego, w tym personelu medycznego – zadanie towarzyszące,
 - Przewóz leków, krwi i materiałów do badań diagnostycznych,
 - Przewóz sprzętu medycznego wraz z obsługą,
 - W miarę potrzeb – pomoc kierowcy przy pracach za- i wyładunkowych.
7. Wykonujący zapewnia realizację przedmiotu zamówienia środkami transportu sanitarnego posiadającymi aktualny pakiet ubezpieczeń OC, NW oraz aktualne badania techniczne.

§ 2

Szczegółowe warunki dot. wykonania usług

1. Z tytułu świadczenia usług transportu sanitarnego Zlecający będzie płacił Wykonującemu wynagrodzenie z uwzględnieniem następujących stawek jednostkowych:
 - stawą za 1 km - zł/netto,
2. W koszt usługi nie będą wliczane kilometry pokonane w celu dojazdu „z” lub „do” siedziby Wykonującego świadczenia.
3. Ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej działalności gospodarczej w kwocie nie niższej niż 200 tys. Zł

§ 3

Zasady rozliczeń, termin i warunki płatności

1. Podstawy rozliczenia wykonanych usług:
 - ilość zrealizowanych kilometrów w ramach usług transportowych (w tym Transportu Sanitarnego w POZ)
2. Rozliczenia za wykonaną usługę będą następowały w cyklach miesięcznych w oparciu o faktycznie zrealizowane kilometry na zlecenie SPZOZ Międzychód i w ramach podpisanych umów z NFZ (w tym na transport sanitarny w POZ).
3. Wykonujący przedstawiał będzie na druku stanowiącym załącznik 1 do niniejszej umowy – wykaz zrealizowanych kilometrów w podziale na dni i jednostki kierujące.
4. Prawidłowo wypełniony druk, o którym mowa w §3 ust. 3 – zaakceptowany przez Kierownika SOR będzie podstawą do wystawienia faktury.
5. Należność z tytułu wykonanych usług regulowana będzie na podstawie faktury za zrealizowane kilometry:
 - w ramach usług transportowych (w tym Transportu Sanitarnego POZ)regulowana będzie przelewem na podstawie wystawionej faktury na numer konta Wykonującego podanego na rachunku z zastrzeżeniem:
 - * 60% faktury w ciągu 10 dni
 - * 40% faktury w ciągu 30 dnilicząc od daty wystawienia faktury Zlecającemu.
Wykonawca nie może dokonać cesji wierzytelności przysługujących mu od Zlecającego na jakiegokolwiek osoby trzecie.

§ 4

Podstawy udzielania świadczeń

1. Wykonujący udziela świadczeń transportowych na podstawie pisemnego zlecenie SP ZOZ Międzychód.
2. Koordynator świadczeń określonych w § 1 w imieniu Zlecającego jest: Kierownik SOR, natomiast w imieniu Wykonującego:

§ 5

Czas i ciągłość udzielania świadczeń

1. Wykonujący zobowiązany jest do całodobowego udzielania świadczeń, będących przedmiotem umowy przez 7 dni w tygodniu. Czas dojazdu do siedziby Zlecającego przez Wykonawcę nie powinien przekraczać 30 minut.
2. W razie niemożliwości udzielania świadczeń przez Wykonującego spowodowanej urlopem, zwolnieniem lekarskim lub inną przyczyną, Wykonujący zobowiązuje się do zapewnienia we własnym zakresie ciągłości udzielania świadczeń.

§ 6

Kompleksowość świadczeń

1. Wykonujący ma obowiązek wykonywania świadczeń, określonych w § 1 umowy, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, dostępnymi mu metodami i środkami zapobiegania i rozpoznawania oraz zgodnie z zasadami etyki i należytą starannością, respektując prawa pacjenta.

2. Wykonujący oświadcza, że świadczenia wykonywane przez niego na podstawie umów z innymi podmiotami i osobami fizycznymi nie będą miały wpływu na ilość, jakość i terminowość oraz koszt świadczeń, będących przedmiotem niniejszej umowy.
3. Wykonujący świadczenia ma obowiązek zaopatrywania się we własnym zakresie i na własny koszt w materiały i artykuły sanitarne oraz w inne materiały niezbędne do udzielania świadczeń w zakresie określonym umową.
4. *Wykonujący oświadcza, że zobowiązuje się do poddania kontroli NFZ w zakresie spełniania wymagań, o których mowa w szczegółowych materiałach informacyjnych z zakresu właściwego przedmiotu postępowania w zakresie wykonywania usług transportu sanitarnego.*

§ 6

Warunki techniczne pojazdów

1. Wykonujący świadczenia wykona usługi zgodnie z obowiązującymi przepisami, a zwłaszcza z reżimem sanitarnym :
 - Pojazdy przeznaczone do wykonywania usług są odpowiednio przystosowane do zakresu zadań, sprawne technicznie, wyposażone w środki łączności bezprzewodowej i posiadające wymagane prawem świadectwa dopuszczenia do ruchu i wykonywania zleconych przewozów.
 - Pojazd przeznaczony do przewożenia chorych w pozycji leżącej winien być wyposażony w nosze,
 - Ponoszenia odpowiedzialności za należyte wykonywanie usług przed uprawnionymi organami kontroli zewnętrznej i przed udzielającym zamówienie,
 - Zapewni bezpieczne przewożenie osób i mienia.

§ 7

Obowiązywanie umowy

Niniejsza umowa zawarta jest na okres od dnia podpisania do

§ 8

Rozwiązanie umowy

1. Umowa może być rozwiązana przez każdą ze stron za 3-miesięcznym wypowiedzeniem dokonanym na koniec miesiąca kalendarzowego bez podania przyczyn.
2. Umowa może zostać rozwiązana bez zachowania okresu wypowiedzenia w razie rażącego naruszenia przez Wykonującego warunków niniejszej umowy.

§ 9

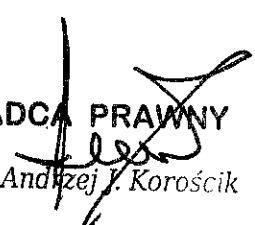
Sprawy sporne

Ewentualne spory wynikające z wykonania niniejszej umowy Strony kierować będą do właściwego rzeczowo Sądu Powszechnego.

§ 10

Umowę sporządzono w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

WYKONUJĄCY

RADCA PRAWNY

mgr Andrzej J. Korościak

ZLECAJĄCY

