



SPZOZ Warszawa-Ursynów

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
W a r s z a w a - U r s y n ó w

ul. Zamiany 13, 02-786 Warszawa, Regon: 017185839, NIP: 951-19-98-375
sekretariat: tel. 22 33 44 610, fax: 22 33 44 611; centrala: 22 33 44 666,
email: biuro@zozursynow.pl, www.zozursynow.pl



podmiot leczniczy
miasta stołecznego
Warszawy

Warszawa, dnia 30.03.2026r.

SPZOZ.U.ZAP.2511.2026

ZAPROSZENIE OFERTOWE

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Warszawa-Ursynów, zaprasza do składania ofert na świadczenie usług transportu sanitarnego.

I. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług transportu sanitarnego w następujących zakresach:

- A. Transport sanitarny w POZ i AOS
- B. Transport sanitarny „daleki” w POZ.
- C. TRANSPORT DLA UCZ (pacjenci, krew i inne)

Dokładny zakres przedmiotu zamówienia oraz warunki realizacji zamówienia ujęte zostały we wzorze umowy stanowiącym **załącznik nr 1** do niniejszego zapytania.

II. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA

Realizacja zamówienia w okresie od 1.05.2026r. do 30.04.2027r.

III. CENA OFERTY

Oferta winna być sporządzona w oparciu o wzór formularza ofertowo-cenowego stanowiącego **załącznik nr 2** do niniejszego zapytania.

Cena oferty wynikająca z formularza ofertowo-cenowego winna zawierać wszystkie koszty niezbędne do wykonania zamówienia opisanego w zaproszeniu.

Poszczególne ceny podane w formularzu będą podstawą do rozliczania zamówienia w ramach zawartej umowy.

Cena oferty winna być wyrażona w złotych polskich i z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, stosownie do przepisów rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 28 marca 2011 r. w sprawie zwrotu podatku niektórym podatnikom, wystawiania faktur, sposobu ich przechowywania oraz listy towarów i usług, do których nie mają zastosowania zwolnienia od podatku od towarów i usług. Ceny oferty oraz poszczególne składowe należy obliczyć według poniższego wzoru:

$\text{cena jednostkowa netto} \times \text{ilość} = \text{wartość netto} + \text{podatek VAT} = \text{wartość brutto}$

IV. WYBÓR OFERTY NAJKORZYSTNIEJSZEJ

1. Przy wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający będzie kierował się następującymi kryteriami i ich wagami:

- kryterium CENA 100%- waga 100, maksymalna ilość punktów do uzyskania= 100,

2. Kryterium CENA- w cenę muszą być wliczone wszystkie koszty związane z realizacją umowy, jakie ma pokryć Zamawiający pod rygorem niemożności domagania się ich od Zamawiającego.

Oferta proponująca cenę najniższą otrzyma maksymalną liczbę punktów. Oferty proponujące ceny wyższe otrzymają proporcjonalnie mniej punktów.

3. Kryterium CENA będzie obliczane według następującego wzoru:

(najniższa cena oferty: cena oferty badanej) x waga kryterium = uzyskana ilość punktów

4. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, który złożył najkorzystniejszą ofertę, to jest zaoferował najkorzystniejszą cenę brutto (z podatkiem VAT) za realizację przedmiotu zamówienia.

V. OPIS SPOSOBU SPORZĄDZANIA OFERTY

1. Oferta winna być sporządzona w oparciu o informacje podane w zaproszeniu. Oferta i załączone do oferty dokumenty winny być podpisane przez osobę upoważnioną do składania ofert.

Wymagane dokumenty:

a) formularz ofertowo-cenowy stanowiący **załącznik nr 2** do ogłoszenia,

b) pełnomocnictwo dla osoby upoważnionej przez Wykonawcę do reprezentowania Wykonawcy (jeżeli dotyczy).

2. Zamawiający preferuje podpis elektroniczny, dopuszcza także złożenie dokumentów w formie kserokopii. W takiej sytuacji dokumenty winny być poświadczony za zgodność z oryginałem przez osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy pieczętką i podpisem, ze wskazaniem daty.

3. Załączone do oferty dokumenty winny być aktualne na dzień złożenia oferty.

4. Brak któregośkolwiek z obligatoryjnych dokumentów wymienionych w pkt. 1 spowoduje odrzucenie oferty.

VI. OSOBY UPOWAŻNIONE DO KONTAKTU

1. W kwestiach proceduralnych: Magdalena Mhedhbi, tel. 22 33 44 610 wew. 5, e-mail: zamowienia@zozursynow.pl

2. W kwestiach merytorycznych: Jerzy Dobosz, tel. 33 44 615, e-mail: j.dobosz@zozursynow.pl

VII. TERMIN I SPOSÓB SKŁADANIA OFERT

Oferty należy składać w terminie do dnia **02.04.2026r. do godz. 13.00** za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres: zamowienia@zozursynow.pl

Wykaz załączników do zapytania:

- załącznik nr 1- wzór umowy

- załącznik nr 2 – formularz ofertowo-cenowy

- załącznik nr 3 - klauzula informacyjna RODO

Kierownik
Działu Zamówień Publicznych
SPZOZ Warszawa-Ursynów
Magdalena Marek

Projektowane postanowienia UMOWY

zawarta w dniu w Warszawie, pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Warszawa-Ursynów, wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji i samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego, prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy XIII Wydział Gospodarczy KRS, pod numerem KRS: 0000049900, adres: ul. Zamiany 13, 02-786 Warszawa, NIP: 951-19-98-375, REGON: 017185839, zwanym w dalszej części umowy „**Zamawiającym**”, którego reprezentuje.....

a

.....,

zwaną w dalszej części „**Wykonawcą**”

zwanym w dalszej treści Umowy łącznie „**Stronami**” a oddzielnie „**Stroną**”

W rezultacie dokonania przez Zamawiającego wyboru najkorzystniejszej oferty Wykonawcy, Strony zawierają umowę z pominięciem rygorów dotyczących zamówień publicznych z uwagi na brzmienie art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy z 11 września 2019 r. Prawo Zamówień Publicznych następującej treści:

§ 1

Przedmiot umowy

1. Zamawiający zleca a Wykonawca przyjmuje do realizacji usługi transportu sanitarnego osób (pacjentów SPZOZ Warszawa-Ursynów), materiałów biologicznych i materiałów wykorzystywanych do udzielania świadczeń zdrowotnych, wymagających specjalnych warunków transportu. Usługi będą realizowane środkami transportu drogowego Wykonawcy (ambulansami).
2. Świadczenia, o których mowa w ust. 1, obejmują również przewóz dokumentacji związanej z przedmiotem zlecenia.
3. Szczegółowy zakres przedmiotu umowy określa **załącznik nr 1** oraz oferta Wykonawcy stanowiąca **załącznik nr 2** do umowy.

§ 2

Wartość umowy

1. Maksymalne łączne wynagrodzenie brutto Wykonawcy z tytułu realizacji umowy wynosi zł (słownie:).
2. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1 obejmuje wszelkie koszty, jakie Wykonawca poniesie z tytułu należytej i zgodnej z umową realizacją przedmiotu umowy.

3. Zapłata wynagrodzenia, o którym mowa w ust. 1 będzie dokonywana zgodnie z postanowieniami § 8 i będzie dotyczyć faktycznie zrealizowanej ilości usług objętych niniejszą umową, po cenach zgodnych z ofertą Wykonawcy stanowiącą **załącznik nr 2 do umowy**.

§ 3

Okres obowiązywania umowy

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony tj. od dnia **01.05.2026 r.** do dnia **30.04.2027r.**
2. Termin obowiązywania umowy może ulec skróceniu w sytuacji wyczerpania przez Zamawiającego wartości umowy, o której mowa w § 2 ust. 1 lub wydłużeniu w sytuacji niewyczerpania przez Zamawiającego wartości umowy w terminie oznaczonym w ust. 1.

§ 4

Oświadczenia i zobowiązania Wykonawcy

1. Wykonawca oświadcza, że:
 - 1) jest podmiotem spełniającym wymagania określone w §37 ust. 1 Zarządzenia nr 22/2025/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 31 marca 2025 r. w sprawie warunków zawarcia i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna;
 - 2) posiada dokumenty świadczące o dopuszczeniu go do świadczenia usług transportu sanitarnego;
 - 3) usługi będą świadczone przez osoby posiadające wymagane odrębnymi przepisami kwalifikacje i umiejętności;
 - 4) posiada wdrożoną politykę bezpieczeństwa informacji i zobowiązuje się do przestrzegania ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych, ustawy z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych oraz wszystkich innych obowiązujących przepisów dotyczących ochrony danych medycznych.
2. Wykonawca zobowiązuje się do:
 - 1) realizacji przedmiotu umowy z uwzględnieniem, iż usługi będące jej przedmiotem muszą spełniać wymogi Narodowego Funduszu Zdrowia i ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej oraz wymogi ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych;
 - 2) oznakowania personelu skierowanego do realizacji umowy zgodnie z obowiązującymi przepisami;
 - 3) poddania się kontroli NFZ w zakresie wypełniania wymagań dotyczących transportu sanitarnego;
 - 4) prowadzenia dokumentacji medycznej oraz sprawozdawczości statystycznej na zasadach określonych w obowiązujących przepisach;
 - 5) zachowania tajemnicy medycznej;
 - 6) przekazywania Zamawiającemu na jego żądanie danych statystycznych i innych informacji z zakresu realizacji umowy, w szczególności w wersji elektronicznej;

- 7) przekazywania Zamawiającemu na jego żądanie danych dotyczących personelu uczestniczącego w realizacji usług objętych w niniejszą umową, w szczególności zawierających co najmniej dane: imię i nazwisko, kwalifikacje zawodowe, forma zatrudnienia oraz inne dane wynikające z przepisów odrębnych;
 - 8) utrzymania ubezpieczenia na warunkach o których mowa w § 6 ust. 2, przez cały okres trwania Umowy i przedkładania bez wezwania kopi aktualnej polisy ubezpieczeniowej OC na kwotę gwarantowaną w wysokości nie niższej niż wynikająca z rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność poświadczającą zachowanie jej ciągłości – w terminie nie później niż w dniu, w którym upływa okres bieżącego ubezpieczenia;
 - 9) zapewnienia ciągłości świadczonych usług w trakcie trwania umowy, przez co rozumie się, iż w przypadku wystąpienia z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy ryzyka niezapewnienia tej ciągłości, jest on zobowiązany do zapewnienia realizacji usługi przy pomocy podwykonawców posiadających uprawnienia do realizacji zamówienia określonego w niniejszej umowie, po uzyskaniu pisemnej zgody od Zamawiającego.
3. W przypadku niewypełnienia postanowień określonych w ust. 2 pkt 9 lub przekroczenia terminu, o którym mowa w §7 ust. 6 Zamawiający uprawniony jest do zlecenia świadczeń zdrowotnych oraz usług objętych niniejszą umową, innym podmiotom. Wykonawca zobowiązany jest do pokrycia różnicy kosztów tych świadczeń. Pokrycie kosztów może nastąpić w drodze potrącenia należnego wynagrodzenia przez Zamawiającego bez konieczności odrębnego wezwania do zapłaty.
4. Wykonawca oświadcza, że:
- a) spełnia wszystkie wymagane przepisami prawa warunki do realizacja usług transportu sanitarnego w zakresie przewozu osób (Pacjentów);
 - b) dysponuje sprzętem, w tym ambulansami, wiedzą techniczną, doświadczeniem oraz kadrą pracowników przeszkolonych i wykwalifikowanych, gwarantującymi wykonanie Usługi z należytą starannością, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami;
 - c) posiada sprzęt medyczny, na który uzyskano stosowne certyfikaty i atesty uzyskane w trybie przewidzianym przepisami, oraz aktualne przeglądy wykonywane przez uprawnione serwisy;
 - d) pojazdy uprzywilejowane przeznaczone do realizacji przedmiotu Umowy (ambulanse) przez cały okres trwania umowy:
 - i) są zarejestrowane na terenie RP;
 - ii) posiadają aktualne ubezpieczenie OC i Assistance - polisy stanowią **załącznik nr 5** do umowy. Wykonawca zobowiązuje się do przedkładania bez wezwania kopi aktualnej polisy w terminie nie później niż w dniu, w którym upływa okres bieżącego ubezpieczenia. Wykonawca zobowiązuje się utrzymywać wyżej wskazane ubezpieczenia przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy, pod rygorem zawarcia umowy ubezpieczenia na kolejny okres przez Zamawiającego na koszt i ryzyko Wykonawcy;
 - iii) posiadają aktualne, dopuszczające do ruchu badania techniczne;
 - iv) posiadają pełne wyposażenie i są utrzymane w należytym stanie;

v) są oznakowane zgodnie z obowiązującymi przepisami.

Wykaz pojazdów spełniających warunki, o których mowa powyżej stanowi **załącznik nr 4** do umowy. W razie zmiany pojazdu z wykazu pojazdów, Wykonawca zobowiązany jest do przekazania Zamawiającemu aktualnego wykazu pojazdów dedykowanych do świadczenia Usługi przed dokonaniem tej zmiany.

§ 5

Poufność

1. Strony zobowiązują się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji uzyskanych w trakcie wykonywania umowy, w tym danych osobowych oraz sposobów ich zabezpieczenia. Obowiązek ten trwa także po zakończeniu umowy.
2. Strony odpowiadają za zachowanie tajemnicy, o której mowa w ust. 1, przez wszystkie osoby uczestniczące w procesie realizacji niniejszej umowy.
3. Wykonawca może przetwarzać dane osobowe wyłącznie w zakresie i celu przewidzianym w umowie.
4. Wykonawca zobowiązany jest stosować środki techniczne i organizacyjne zapewniające ochronę przetwarzanych danych, a w szczególności powinien zabezpieczyć dane przed ich udostępnieniem osobom nieupoważnionym, utratą, uszkodzeniem lub zniszczeniem.
5. Zasady przetwarzania danych osobowych zostaną uregulowane w odrębnej umowie.

§ 6

Szkody przewozowe na osobach i materiałach

1. Wykonawca oświadcza, że realizuje przedmiot niniejszej umowy na własne ryzyko i odpowiedzialność.
2. Wykonawca oświadcza, że jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem umowy, w tym od odpowiedzialności cywilnej za szkody spowodowane przy udzielaniu Usług objętych umową lub niezgodnego z prawem zaniechania udzielania Usług — na wartość (sumę ubezpieczenia) co najmniej 200 000,00 zł na wszystkie zdarzenia, a polisa obejmuje również odpowiedzialność cywilną z tytułu przeniesienia chorób zakaźnych; kopia opłaconej polisy lub inny dokument potwierdzający zawarcie i obowiązywanie umowy ubezpieczenia od tej odpowiedzialności stanowi **załącznik nr 6** do Umowy.
3. Wykonawca zobowiązuje się do utrzymania ubezpieczenia, o którym mowa w ust. 1 przez okres trwania umowy.

§ 7

Czas reakcji i zgłoszenia

1. Podstawą dokonania przewozu jest zgłoszenie telefoniczne pod numerami telefonów Wykonawcy: oraz pisemne „Zlecenie na transport sanitarny”.
2. Zlecenie, o którym mowa w ust. 1 wystawiane jest przez lekarza zlecającego na drukach opatrzonych pieczętką nagłówkową Zamawiającego zgodnie z ZARZĄDZENIEM nr 22/2025/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 31 marca 2025 r. w sprawie warunków zawarcia i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna.
3. Zlecenie każdorazowo określa m.in. miejsce początkowe i docelowe oraz precyzuje rodzaj i sposób transportu.

4. Skan „Zlecenia” wysłany jest na adres:
5. Zamawiający dopuszcza obecność członka rodziny/opiekuna pacjenta podczas jego transportu, po umieszczeniu adnotacji „+ OSOBA TOWARZYSZĄCA” lub danych opiekuna w zleceniu na transport.
6. Wykonanie przewozu nastąpi niezwłocznie, nie później jednak niż terminie określonym w załączniku nr 1 do umowy lub w terminie wskazanym w zleceniu.
7. Wykonawca zobowiązany jest do prowadzenia rejestru zleceń zgodnie z kolejnością zgłoszeń.

§ 8

Warunki płatności i odsetki

1. Za realizację przedmiotu umowy Zamawiający zapłaci Wykonawcy wynagrodzenie zgodnie z faktyczną liczbą wykonanych Usług i cenami jednostkowymi za poszczególne Usługi podanymi w Ofercie Wykonawcy stanowiącej **załącznik nr 2** do Umowy w okresie miesięcznym, który stanowi okres rozliczeniowy.
2. Podstawę do wystawienia faktury stanowi zbiorcze zestawienie zrealizowanych usług sporządzone przez Wykonawcę na ostatni dzień miesiąca zawierające następujące dane:
 - 1) liczbę porządkową,
 - 2) nazwisko i imię pacjenta,
 - 3) PESEL pacjenta, a w przypadku jego braku serię i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość;
 - 4) miejsce zamieszkania pacjenta,
 - 5) datę przyjęcia zlecenia, docelowe miejsce i przyczynę transportu;
 - 6) datę realizacji zlecenia
 - 7) rodzaj transportu („transport zwykły”, „transport daleki”); a także dodatkowo oznaczenie czy transport odbywał się granicach m.st. Warszawy” czy poza granicami m.st. Warszawy”,
 - 8) liczbę przebytych kilometrów, w tym liczbę km przebytych poza granicami m.st. Warszawy;
 - 9) czas oczekiwania,
 - 10) nazwisko i imię lekarza zlecającego,
 - 11) cenę usługi.
3. Zamawiający ma obowiązek potwierdzić zbiorcze zestawienie do 5 dni od daty jego otrzymania. Brak potwierdzenia lub zgłoszenia zastrzeżeń w w/w terminie oznacza, że Zamawiający przyjmuje zestawienie bez zastrzeżeń. Zbiorcze zestawienie jest obowiązkowym załącznikiem do faktury rozliczającej miesięczne wykonanie usługi.
4. Zapłata wynagrodzenia nastąpi w terminie 21 dni od daty dostarczenia Zamawiającemu przez Wykonawcę prawidłowo wystawionej faktury za miesięczny okres rozliczeniowy z załącznikiem, o którym mowa w ust. 3. W razie zgłoszenia zastrzeżeń Zamawiający zobowiązany jest do zapłaty wynagrodzenia w wysokości nie objętej zastrzeżeniami. Ewentualna kwota sporna winna zostać wyjaśniona w terminie 5 dni od daty zgłoszenia zastrzeżeń.

5. Wynagrodzenie Wykonawcy zostanie przekazane na jego rachunek bankowy wskazany na fakturze.
6. Za dzień zapłaty uważa się dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
7. W przypadku nieuregulowania przez Zamawiającego bezspornej płatności w terminie określonym w ust. 4 Wykonawca może naliczyć odsetki w ustawowej wysokości za opóźnienie.
8. Zamawiający nie wyraża zgody na cesję wierzytelności wynikających z niniejszej umowy.
9. Wykonawca jest zobowiązany do wystawienia faktur VAT zgodnie z obowiązującymi go przepisami i powiadomienia Zamawiającego o zmianach w tym zakresie, w szczególności o rozpoczęciu wystawiania faktur w Krajowym Systemie e-Faktur (KSeF) nie później niż w dniu wystawienia pierwszej faktury dla Zamawiającego w tym systemie.
10. Zamawiający akceptuje odbiór faktur, faktur korygujących, duplikatów, not korygujących wystawianych w ramach Umowy w formie elektronicznej. Wykonawca przesyła powyżej wymienione dokumenty elektroniczne w formacie PDF (Portable Document Format) na adres e-mail: biuro@zozursynow.pl
11. W przypadku przesyłania załączników do faktury, Wykonawca zobowiązuje się, że załączniki zawierające dane osobowe będą przesyłane na ww. adres e-mail w formie zaszyfrowanego pliku pdf, a hasło do zaszyfrowanego pliku w odrębnym e-mailu ze wskazaniem, że hasło dotyczy załączników do faktury i numerem faktury.
12. Za datę dostarczenia do Zamawiającego dokumentów w formie elektronicznej uznaje się moment ich wejścia na serwer Zamawiającego do godziny 15:00 w dni robocze, zaś w pozostałych przypadkach – pierwszy dzień roboczy po dniu, w którym dostarczono dokumenty po godzinie 15:00 lub pierwszy dzień roboczy przypadający po sobocie lub dniu ustawowo wolnym od pracy.

§ 9

Kary umowne

1. W przypadku opóźnienia wykonania zleconej usługi Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 20 % ceny usługi, którą zlecono Wykonawcy – w przypadku, gdy czas opóźnienia nie przekracza połowy czasu wyznaczonego na rozpoczęcie usługi oznaczonego w zleceniu.
2. W przypadku opóźnienia wykonania zleconej usługi Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 50 % ceny usługi, którą zlecono Wykonawcy – w przypadku, gdy czas opóźnienia przekracza połowę czasu wyznaczonego na rozpoczęcie usługi oznaczonego w zleceniu.
3. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 100% ceny usługi, którą zlecono Wykonawcy – w przypadku, gdy czas opóźnienia przekroczy wartość podwójnego czasu wyznaczonego na rozpoczęcie usługi oznaczonego w zleceniu lub w przypadku niewykonania zlecenia przewozu przez Wykonawcę.
4. Wykonawca zapłaci karę umowną w wysokości 40% wartości brutto umowy, o której mowa w §2 ust. 1 w przypadku odstąpienia od umowy przez Zamawiającego z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.
5. Kary umowne naliczane są niezależnie od siebie, z zastrzeżeniem, że ich łączna wysokość nie może przekroczyć 50% wartości brutto umowy w okresie obowiązywania Umowy.

6. Strony ustalają, że niezależnie od kar umownych, Zamawiający będzie mógł dochodzić odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych w przypadku, gdy wielkość szkody przekracza kwotę zastrzeżonej kary umownej.
7. Wykonawca wyraża zgodę na potrącenie przez Zamawiającego wymagalnych kar umownych w związku z realizacją przez Wykonawcę umowy z wynagrodzenia należnego Wykonawcy.
8. W przypadku, gdy potrącenie kary umownej z wynagrodzenia Wykonawcy nie będzie możliwe, Wykonawca zobowiązuje się do zapłaty kary umownej w terminie 14 dni od dnia otrzymania noty obciążeniowej wystawionej przez Zamawiającego.
9. Zamawiający uprawniony jest do żądania pokrycia przez Wykonawcę szkody spowodowanej nałożeniem przez Narodowy Fundusz Zdrowia kar pieniężnych lub obowiązków odszkodowawczych, o których mowa w kontraktach zawartych z Narodowym Funduszem Zdrowia a Zamawiającym, jeżeli nałożenie tych kar lub obowiązku zapłaty odszkodowania było wynikiem niewłaściwego wykonania przez Wykonawcę zadań i obowiązków wynikających z niniejszej umowy.

§ 10

Odstąpienie od umowy

1. Zamawiający i Wykonawca mogą odstąpić od całości lub części niniejszej umowy, jeżeli druga Strona narusza w sposób rażący postanowienia niniejszej umowy – w terminie nie dłuższym niż 14 dni od dnia powzięcia wiadomości o rażących naruszeniach umowy.
2. Do rażących naruszeń, które mogą skutkować odstąpieniem Zamawiającego od całości lub części umowy, zaliczają się następujące przypadki:
 - 1) Wykonawca w sposób uporczywy nieterminowo i wadliwie wykonuje przedmiot umowy – w szczególności co najmniej dwukrotnie w ciągu miesiąca kalendarzowego nie wykonał lub co najmniej dwukrotnie spóźnił się z realizacją przedmiotu umowy, z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy. Każda w/w sytuacja musi być potwierdzona notatką służbową Zamawiającego sporządzoną na tę okoliczność;
 - 2) Wykonawca nie posiada polisy lub innego dokumentu potwierdzającego, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności gospodarczej lub nie przedłużył wygasającego dokumentu, na czas realizacji niniejszej umowy;
 - 3) Wykonawca bez zgody Zamawiającego realizuje przedmiot umowy przy pomocy osób trzecich.
3. Do rażących naruszeń, które mogą skutkować odstąpieniem Wykonawcy od umowy, jest powtarzające się, co najmniej dwukrotne opóźnienie (trwające więcej niż 30 dni) w zapłacie faktur z tym zastrzeżeniem, że przed odstąpieniem od umowy Wykonawca wezwie Użytkownika i wyznaczy mu dodatkowy 7 dniowy termin do zapłaty.
4. Strony ustalają, iż umowa może zostać wypowiedziana przez każdą ze stron z zachowaniem 30-dniowego terminu, licząc od dnia następnego po złożeniu pisemnego oświadczenia o jej wypowiedzeniu.
5. Odstąpienie od umowy wymaga formy pisemnej, pod rygorem nieważności.

§ 11
Przedstawiciele Stron

1. Osobą odpowiedzialną ze strony Zamawiającego za nadzór nad prawidłową realizacją umowy oraz uprawnioną do kontaktowania się z Wykonawcą jest
2. Osobą odpowiedzialną ze strony Wykonawcy za nadzór nad prawidłową realizacją umowy oraz uprawnioną do kontaktowania się z Zamawiającym jest
e-mail: tel.
3. Zmiana osób wymienionych w ust. 1 i 2 oraz ich numerów telefonów i adresów e-mail nie wymaga zmiany umowy. W takim przypadku skuteczne jest poinformowanie drugiej Strony o zmianie, za pośrednictwem poczty elektronicznej na adresy e-mail wskazane powyżej.

§ 12
Zasady korespondencji

1. Wszelka korespondencja związana z realizacją niniejszej umowy może być doręczana za pomocą środków komunikacji elektronicznej i powinna być kierowana na adresy poczty elektronicznej wskazane w § 11.
2. W przypadku odstąpienia od umowy/zmiany umowy, korespondencja między Stronami prowadzona będzie w formie pisemnej i będzie kierowana adresy wskazane w komparycji umowy.
3. W przypadku zmiany adresu do doręczeń, Strona zobowiązana będzie poinformować o tym fakcie drugą Stronę bez konieczności sporządzania aneksu do Umowy, pod rygorem uznania za skutecznie doręczoną korespondencji wysłanej na ostatni prawidłowo wskazany przez tę Stronę adres do doręczeń.

§ 13
RODO

1. Zamawiający oświadcza, że jest administratorem danych osobowych w rozumieniu przepisów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (DZ. U. UE L. z 2016 r. poz. 119.1) (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) oraz oświadcza że dane osobowe Wykonawcy, w przypadku osób fizycznych, będą przetwarzane zgodnie z informacją określoną w umowie powierzenia danych osobowych.
2. Wykonawca zobowiązuje się poinformować w imieniu Zamawiającego wszystkie osoby fizyczne kierowane ze strony Wykonawcy do realizacji Umowy o:
 - 1) fakcie przekazania danych osobowych Zamawiającemu;
 - 2) przetwarzaniu danych osobowych przez Zamawiającego.
3. Wykonawca zobowiązuje się, powołując się na art. 14 RODO, wykonać w imieniu Zamawiającego obowiązek informacyjny wobec osób, o których mowa w ust. 2, przekazując im treść klauzuli informacyjnej, której wzór stanowi załącznik nr 3 do umowy, wskazując jednocześnie tym osobom Wykonawcę jako źródło pochodzenia danych osobowych, którymi dysponował będzie Zamawiający.
4. Szczegółowe zasady przetwarzania danych osobowych zostaną uregulowane w odrębnej umowie.

§ 14
Postanowienia końcowe

1. Wykonawca zobowiązany jest do naprawienia wszelkich szkód powstałych w związku wykonywaniem przez Wykonawcę umowy, zarówno po stronie Zamawiającego, jak i osób trzecich.
2. Każda zmiana umowy oraz załączników, w tym także ich uzupełnienie, wymaga dla swej ważności formy pisemnej pod rygorem nieważności, dokonanej w postaci aneksu, podpisanego przez obie Strony.
3. W sprawach nieuregulowanych niniejszą Umową mają zastosowanie przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych, Kodeksu cywilnego oraz inne powszechnie obowiązujące przepisy prawa.
4. Wszelkie spory mogące wyniknąć pomiędzy Stronami przy realizowaniu przedmiotu umowy lub z nim związane w przypadku braku możliwości ich polubownego załatwienia, będą rozpatrywane przez Sąd Powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego.
5. Załączniki do umowy stanowią jej integralną część.
6. Umowa wchodzi w życie z dniem zawarcia.
7. Umowa została zawarta w formie elektronicznej, a każda kopia Umowy posiada walor oryginalnego egzemplarza. / Umowę sporządzono w trzech jednakowych egzemplarzach: jeden egzemplarz dla Wykonawcy i dwa dla Zamawiającego.¹

.....

Wykonawca

.....

Zamawiający

Załączniki:

załącznik nr 1 – szczegółowy zakres przedmiotu umowy,

załącznik nr 2 – oferta Wykonawcy,

załącznik nr 3 – klauzula informacyjna dla Wykonawcy,

załącznik nr 4 – wykaz środków transportu sanitarnego (ambulansów) Wykonawcy spełniających wymagania określone w umowie.

Załącznik nr 5 - polisa OC i Assistance (ambulanse)

Załącznik nr 6 – polisa OC Wykonawcy

SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU UMOWY

I. TRANSPORT W POZ i AOS

POZ – podstawowa opieka zdrowotna

AOS – ambulatoryjna opieka specjalistyczna i inne świadczenia ambulatoryjne

Świadczenie usług transportu sanitarnego stanowi podwykonawstwo w ramach posiadanych umów przez Zamawiającego z Narodowym Funduszem Zdrowia (NFZ).

A. Transport sanitarny w POZ i AOS

Transport sanitarny w POZ i AOS obejmuje:

- 1) przewóz z miejsca zamieszkania (pobytu) na leczenie realizowane w trybie stacjonarnym;
- 2) przewóz z miejsca zamieszkania (pobytu) na leczenie w trybie dziennym;
- 3) przewóz z miejsca zamieszkania (pobytu) na pierwszorazowe świadczenie z rodzaju ambulatoryjnej opieki specjalistycznej albo leczenia stomatologicznego i z powrotem;
- 4) przewóz, z miejsca zamieszkania (pobytu), w celu wykonania zabiegów i procedur medycznych wynikających z procesu leczenia realizowanego przez lekarza, do którego zadeklarowany jest świadczeniobiorca, i z powrotem;
- 5) przewóz z miejsca zamieszkania (pobytu) do zakładu długoterminowej opieki zdrowotnej.

Transport sanitarny w zależności od wskazań medycznych, realizuje również świadczenia dla pacjentów zakażonych wirusem SARS-CoV-2 w zakresie powyższych pkt 1-5.

Zasady świadczenia transportu sanitarnego.

- Lekarzem kwalifikującym pacjenta do realizacji przewozu oraz wydającym skierowanie na przewóz jest lekarz Zamawiającego.
- Wydając skierowanie na przewóz, lekarz wskazuje pacjentowi jednocześnie realizatora przewozu.
- Świadczenia transportu sanitarnego w dostępne są od poniedziałku do piątku, w godz. od 8:00 do 18:00, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy.
- Zamawiający wymaga, aby Wykonawca dysponował własnym pojazdem przeznaczonym do transportu pacjentów bariatrycznych – minimum jeden pojazd.

B. Transport sanitarny „daleki” w POZ.

Świadczenia transportu sanitarnego „dalekiego” w POZ obejmują:

- 1) przewóz od granicy Rzeczypospolitej Polskiej do miejsca zamieszkania świadczeniobiorcy, w przypadku, gdy z przyczyn losowych pacjent korzystał ze świadczeń opieki zdrowotnej realizowanych w warunkach szpitalnych poza granicami kraju, a jego stan zdrowia w chwili uzyskania wypisu ze szpitala jest stabilny, ale nie pozwala na samodzielny powrót do miejsca zamieszkania;
- 2) przewóz od granicy Rzeczypospolitej Polskiej do najbliższego, ze względu na miejsce zamieszkania świadczeniobiorcy, świadczeniodawcy udzielającego świadczeń we właściwym zakresie, w przypadku gdy z przyczyn losowych, korzystał on ze świadczeń opieki zdrowotnej realizowanych w warunkach szpitalnych poza granicami kraju, a wypis ze szpitala następuje przed

zakończeniem terapii i wymaga kontynuacji leczenia w kraju oraz, gdy nie istnieją medyczne przeciwwskazania do udzielenia świadczenia transportu sanitarnego POZ;

3) przewozy w celu zapewnienia ciągłości sprawowanej opieki specjalistycznej realizowane z miejsca zamieszkania świadczeniobiorcy do najbliższego, właściwego ze względu na zakres udzielanych świadczeń, świadczeniodawcy specjalistycznej opieki ambulatoryjnej i z powrotem, w przypadku, gdy z przyczyn uzasadnionych wskazaniami medycznymi, świadczeniobiorca winien pozostawać pod stałą opieką danego świadczeniodawcy i odległość między miejscem zamieszkania świadczeniobiorcy, a tym świadczeniodawcą przekracza łącznie tam i z powrotem 120 km;

4) przewozy w celu zapewnienia ciągłości udzielania świadczeń wysokospecjalistycznych realizowane z miejsca zamieszkania świadczeniobiorcy do świadczeniodawcy wskazanego skierowaniem na transport sanitarny i z powrotem, w przypadku, gdy z przyczyn uzasadnionych wskazaniami medycznymi, świadczeniobiorca winien korzystać z wysokospecjalistycznych świadczeń opieki ambulatoryjnej, realizowanych jedynie przez niektórych świadczeniodawców we właściwym zakresie świadczeń, a miejsce udzielania świadczeń znajduje się w odległości przekraczającej łącznie tam i z powrotem 120 km, zaś ogólny stan zdrowia świadczeniobiorcy nie pozwala na jego samodzielny dojazd do świadczeniodawcy;

Zasady świadczenia transportu sanitarnego „dalekiego” POZ.

- Świadczenia „transportu dalekiego w POZ” są udzielane świadczeniobiorcy na podstawie zlecenia przewozu wydanego przez lekarza POZ, po akceptacji wniosku o jego realizację w ramach umowy o udzielanie świadczeń transportu sanitarnego w POZ, dokonanej przez dyrektora Oddziału Funduszu.

Wymagania.

1. Wymagania w zakresie transportu sanitarnego w są wyszczególnione są m.in. w przepisach rozdziału 11 „Transport sanitarny w poz” ZARZĄDZENIA nr 22/2025/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 31 marca 2025 r.

2. W szczególności do zadań Wykonawcy będzie należało:

1) Przyjmowanie zgłoszeń transportu sanitarnego w pod wskazanym nr telefonu w wymaganym czasie,

2) Realizacja zleceń transportu sanitarnego w wymaganym czasie środkami transportu sanitarnego spełniającymi wymagania określone w zarządzeniu Prezesa NFZ,

3) Comiesięczne rozliczanie ze Zleceniodawcą ilości zrealizowanych transportów sanitarnych w POZ oraz tzw. transportów dalekich, zgodnie z obowiązującym formularzem w terminach umożliwiającym prawidłowe rozliczenie z NFZ.

4) Prowadzenie dokumentacji wymaganej Zarządzeniem Prezesa NFZ w postaci Książki wyjazdów. Comiesięczne przekazywanie Zamawiającemu wypełnionej zgodnie z zarządzeniem Prezesa NFZ Książki wyjazdów oraz zleceń wyjazdów stanowiących podstawę realizacji transportów.

5) Dostarczanie na bieżąco Zamawiającemu dokumentacji wymaganej w przypadku kontroli NFZ.

Wykaz przychodni należących do SPZOZ Warszawa-Ursynów, na zlecenie których wykonywane będą usługi transportu sanitarnego w POZ, AOS i POZ „daleki”:

Lp.	Przychodnia	Adres
1.	Przychodnia Romera	ul. Romera 4, 02-784 Warszawa
2.	Przychodnia Na Uboczu	ul. Na Uboczu 5, 02-791 Warszawa
3.	Przychodnia Kajakowa	ul. Kajakowa 12, 02-838 Warszawa
4.	Przychodnia Kłobucka	ul. Kłobucka 14 lok. U1, 02-699 Warszawa

5. Przychodnia Samsonowska ul. Samsonowska 1, 02-829 Warszawa

II. TRANSPORT DLA UCZ (pacjenci, krew i inne)

UCZ – Ursynowskie Centrum Zabiegowe przy ul. Kajakowej 12 w Warszawie.

Świadczenie usług transportu sanitarnego w zakresie transportu sanitarnego rozumianego jako przewóz pacjentów (~~transport w stanie zagrożenia~~ życia, konsultacje i badania diagnostyczne, przekazanie pacjenta do innego podmiotu leczniczego, transport do domu), materiałów biologicznych (krwi i materiałów krwiopochodnych, materiału biologicznego do badań lub innych materiałów/wyrobów medycznych czy dokumentacji medycznej), przez całą dobę/ 7 dni w tygodniu/ 365 dni w roku przez:

- a. Pakiet 1 - Karetki podstawowe „P”;
- b. Pakiet 3 - Karetki transportowe „T”;

Wymagania:

Karetka podstawowa „P”, skład zespołu – co najmniej dwie osoby uprawnione do wykonywania medycznych czynności ratunkowych i pojazd;

Wymagania dotyczące personelu karetki:

Zespół podstawowy, w skład którego wchodzi, zgodnie z art. 36 ust. 1 pkt 2 Ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym, co najmniej dwie osoby uprawnione do wykonywania medycznych czynności ratunkowych;

- Kierowca musi spełniać wymagania w stosunku do kierujących pojazdami uprzywilejowanymi, o których mowa w Rozdz. 16 Ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami.

Pozostałe wymagania:

- Przybycie zespołu „P” do miejsca wezwania, w czasie wskazanym w zleceniu, nie dłuższym niż 60 min. od zgłoszenia;
- Przybycie zespołu „P” w trybie przyspieszonym do miejsca wezwania powinno nastąpić, w czasie nie dłuższym niż 30 min. od zgłoszenia;
- Dostępność pojazdów do wykonania zadania - nie mniej niż 1 pojazd.

Przez dostępność pojazdów Zamawiający rozumie dysponowanie taką ilością pojazdów przez cały okres obowiązywania umowy, umożliwiając realizację usług na poziomie przyjętym przez Zamawiającego.

~~Wymagania dotyczące personelu karetki:~~

~~Zespół specjalistyczny, w skład którego wchodzi, zgodnie z art. 36 ust. 1 pkt. 1 Ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym co najmniej trzy osoby uprawnione do wykonywania medycznych czynności ratunkowych, w tym lekarz systemu oraz pielęgniarka systemu lub ratownik medyczny),~~

~~— Kierowca musi spełniać wymagania w stosunku do kierujących pojazdami uprzywilejowanymi, o których mowa w Rozdz. 16 Ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami.—~~

~~Pozostałe wymagania:~~

~~Przybycie zespołu „S” do miejsca wezwania niezwłocznie od momentu wezwania, w czasie nie dłuższym niż 30 min. od zgłoszenia (CITO) lub zlecenia planowe w terminie ustalonym ze zleceńodawcą;~~

~~Dostępność pojazdów do wykonania zadania - nie mniej niż 1 pojazd.~~

~~Przez dostępność pojazdów Zamawiający rozumie dysponowanie taką ilością pojazdów przez cały okres obowiązywania umowy, umożliwiając realizację usług na poziomie przyjętym przez Zamawiającego.~~

Karetka transportowa „T”, skład zespołu – z kierowca lub kierowca i sanitariusz i pojazd;

Wymagania dotyczące personelu karetki:

- Kwalifikacje sanitariusza zgodne z postanowieniami rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 10 lipca 2023 r. w sprawie kwalifikacji wymaganych od pracowników na poszczególnych rodzajach stanowisk pracy w podmiotach leczniczych niebędących przedsiębiorcami;
- Kierowca musi spełniać wymagania w stosunku do kierujących pojazdami uprzywilejowanymi, o których mowa w Rozdz. 16 Ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami.

Pozostałe wymagania:

- Przybycie zespołu „T” do miejsca wezwania na planowane miejsca wezwania powinno nastąpić w czasie wskazanym w zleceniu, nie dłuższym niż 60 min. lub czasie wyznaczonym przez zleceńodawcę.
- Dostępność pojazdów do wykonania zadania - nie mniej niż 1 pojazd.

Przez dostępność pojazdów Zamawiający rozumie dysponowanie taką ilością pojazdów przez cały okres obowiązywania umowy, umożliwiając realizację usług na poziomie przyjętym przez Zamawiającego.

Wymagania dotyczące środków transportu (pojazdów):

1. Wymogi Ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym.
2. Wymogi Polskich Norm przenoszących europejskie normy zharmonizowane dotyczące wyposażenia medycznego:
 - PN – EN 1789 2011 Pojazdy medyczne i ich wyposażenie – Ambulanse drogowe.
 - PN – EN 1865-1:2010, PN – EN 1865-2:2010, PN – EN 1865-3:2010, PN – EN 1865-4:2010, PN – EN 1865-5:2010 – wymogi dotyczące noszy i innego sprzętu medycznego służącego do przemieszczania pacjenta, stosowane w ambulansach drogowych.
 - Załącznika nr 3 do zarządzenia Nr 12/2011/DSM Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 14 marca 2011 r.
3. Wykonawca musi posiadać zezwolenie Ministra Spraw Wewnętrznych na używanie pojazdów samochodowych jako uprzywilejowanych w ruchu drogowym w przypadku używania tych pojazdów w związku z ratowaniem życia lub zdrowia ludzkiego, o którym mowa w art. 53 ust. 1 pkt 21 Ustawy z dnia 20 czerwca 1997 r. Prawo o ruchu drogowym.
4. Wykonawca zobowiązany jest do świadczenia usług będącym przedmiotem zamówienia sprawnymi technicznie pojazdami i wykonania ich z należytą starannością. W przypadku awarii

pojazdu Wykonawca zobowiązany jest we własnym zakresie zapewnić sprawny pojazd zastępczy do zachowania ciągłości świadczenia usługi będącej przedmiotem zamówienia, spełniający wymagania opisane w SIWZ

5. Pojazdy przeznaczone do realizacji przedmiotu zamówienia winny:

- posiadać ubezpieczenie OC;
- posiadać aktualne, dopuszczające do ruchu badania techniczne;
- posiadać opinię sanitarną o pojeździe, dla pojazdów przeznaczonych do realizacji zadań oraz włączanych do użytkowania w trakcie trwania umowy (przed ich włączeniem do użytkowania);
- być utrzymane w należytym porządku;

6. Wykonawca zobowiązuje się przedłożyć na żądanie Zamawiającego dowody aktualnych przeglądów środków transportu, serwisu i przeglądów okresowych, zezwoleń dopuszczających pojazd do ruchu jako uprzywilejowany.

7. Wykonawca ma obowiązek dokonać we własnym zakresie dezynfekcji pojazdu po przewozie każdego pacjenta.

8. Wykonawca zobowiązany jest do zaopatrzenia się we własnym zakresie w wyroby medyczne, sprzęt i inne materiały niezbędne do udzielania świadczeń w ramach umowy.

9. Wykonawca zobowiązuje się przedłożyć na żądanie Zamawiającego aktualne dowody dopuszczenia aparatury/ sprzętu do stosowania w ochronie zdrowia.

10. Zamawiający wymaga podania przez Wykonawcę numeru wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez właściwego Wojewodę.

11. Zamawiający wymaga, aby Wykonawca dysponował na wyłączność pojazdem przeznaczonym do transportu pacjentów bariatrycznych na podstawie jakiegokolwiek tytułu prawnego (własności, najem, dzierżawa, leasing, użyczenie itp.) – minimum jeden pojazd. Pod pojęciem „karetka bariatryczna” Zamawiający wymaga zapewnienia środka transportu wyposażonego m.in w nosze umożliwiające przewóz pacjentów z otyłością o masie do 350 kg.

Wymagania dotyczące realizacji zleceń:

1. Usługi będą wykonywane na podstawie zleceń lekarskich, zgłaszanych telefonicznie lub drogą elektroniczną przez pracownika Zamawiającego.

2. Rozpoczęcie usługi następuje w momencie odbioru pacjenta z miejsca określonego w zleceniu

(a materiałów biologicznych (lub innych materiałów) od momentu odebrania ich od osoby upoważnionej) i kończy się w miejscu docelowym, określonym w zleceniu.

3. Wykonawca zapewnia transportowanym niezbędną pomoc medyczną oraz wszelkie działania służące uzyskaniu najlepszego efektu zdrowotnego lub samopoczucia w trakcie przewozu.

4. Wykonawca nie może pobierać od transportowanych pacjentów lub ich opiekunów czy innych podmiotów opłat z tytułu realizowanego świadczenia.

5. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za szkodę doznaną przez pacjenta, na skutek realizowania transportu środkiem nieadekwatnym do wskazań medycznych, wynikających ze stanu pacjenta

6. Zespół zobowiązany jest do pomocy pacjentom przy wsiadaniu i wysiadaniu z pojazdu; w przypadku pacjentów leżących obsługa karetki zapewnia transport na noszach/krzeselku kardiologicznym/desce ortopedycznej z miejsca rozpoczęcia zlecenia do miejsca docelowego.

7. Logistyczne rozplanowanie transportu leży w gestii Wykonawcy, który winien zrealizować usługę w określonym czasie najbliższą możliwą drogą

8. Transport materiału biologicznego wymaga specjalnych warunków przewozu:

- materiał do badań musi być transportowany w odpowiednim szczelnie zamkniętym, opisanym co do zawartości, pojemniku.
- pojemniki muszą być wyposażone w dwa termometry.

- osoba transportująca materiał zobowiązana jest monitorować temperaturę w tych pojemnikach.
 - do transportowania koncentratu krwinek czerwonych (KKCZ), pełnej krwi (KPK) oraz osocza świeżo mrożonego (FFP) Wykonawca musi wykorzystywać pojemniki izotermiczne wyposażone w wychłodzone wkłady chłodnicze, które winny być oddzielone od materiału biologicznego odpowiednią wkładką izolacyjną.
 - do transportu koncentratu krwinek płytkowych (KKP) służą pojemniki bez wkładów.
 - wymagana temperatura: KPK, KKCZ – od 2 do 10 °C, FFP - 18°C poniżej zera, KKP – od 20 do 24 °C.
- Wykonawca zobowiązuje się przedłożyć na żądanie Zamawiającego dowody monitoringu temperatury w pojemnikach.

.....
Pieczęć adresowa firmy Wykonawcy

FORMULARZ OFERTOWO-CENOWY

Nazwa i dokładny adres Wykonawcy

.....

.....

Adres do korespondencji:

.....

NIP....., **REGON**.....

Nr KRS */ Nr wpisu do ewidencji działalności gospodarczej z podaniem organu dokonującego wpisu

Tel:....., e-mail:.....

Imię i nazwisko, nr telefonu, e-mail osoby upoważnionej do kontaktów z Zamawiającym

Imię i nazwisko oraz stanowisko osoby upoważnionej do reprezentowania firmy, która zostanie wpisana do umowy z Wykonawcą wybranym do realizacji zamówienia:

W odpowiedzi na ogłoszenie w postępowaniu prowadzonym w trybie zapytania ofertowego p.n. „**świadczenie usług transportu sanitarnego**”, po zapoznaniu się z informacjami podanymi w zapytaniu, składam/ składamy swoją ofertę, oferując realizację zamówienia za cenę:

Cenę netto oferty stanowi suma poszczególnych cen ujętych w tabeli poniżej:

netto: (słownie:)

Stawka VAT%.....

brutto (łącznie z podatkiem VAT) (słownie:.....)

w tym:

Przedmiot zamówienia	j.m.	Planowana ilość w okresie 12 miesięcy	Cena jednostkowa netto	Stawka VAT (%)	Wartość netto	Wartość brutto
Transport sanitarny z kierowcą						
Transport w 1 stronę na terenie Warszawy	transport	30				
Transport w 2 strony na terenie Warszawy	transport	30				
Oczekiwanie na pacjenta powyżej godziny za każdą rozpoczętą godzinę	godziny	55				
Transport sanitarny z kierowcą z ratownikiem						
Transport w 1 stronę na terenie Warszawy	transport	250				
Transport w 2 strony na terenie Warszawy	transport	250				
Oczekiwanie na pacjenta powyżej godziny za każdą rozpoczętą godzinę	godziny	55				
Transport sanitarny z kierowcą lub kierowcą z ratownikiem						
Transport po za teren Warszawy, kilometry naliczane są po odjęciu 25 km od całego transportu	kilometry	1100				
CENA OFERTY						

1. Oświadczamy, iż zapoznaliśmy się z warunkami ogłoszenia z dnia 30.03.2026r. i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń.
2. Oświadczamy, że dysponujemy odpowiednim sprzętem oraz kadrą, a także posiadamy wiedzę i doświadczenie w zakresie realizacji przedmiotowego zamówienia.
3. Oświadczamy, że przewóz pacjentów tzw. z „otyłością olbrzymią” odbywać się będzie pojazdem do tego przystosowanym tj. karetką bariatryczną wyposażoną w nosze umożliwiającą transport pacjenta o wadze do 350kg., w stosunku do której posiadamy prawo wyłącznego nią dysponowania (własności, najem, dzierżawa, leasing, użyczenie itp.).
4. Oświadczamy, że dołączony do ogłoszenia projekt umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wymienionych w projekcie warunkach i w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. Oświadczamy, że cena podana w niniejszej ofercie zawiera wszystkie koszty wykonania zamówienia, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.
6. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
7. Akceptuję, iż zapłata za zrealizowane zamówienie nastąpi w terminie do 21 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury.
8. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny na dzień otwarcia ofert (art. 233 K.K.).
9. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.*
*W przypadku gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO² treści oświadczenia Wykonawca nie składa
(usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).
10. W związku z wejściem w życie rozporządzenie (UE) 2022/576 w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 111 z 8.4.2022, str. 1) **oświadczam**, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U.2022.835).

....., dnia.....

.....
(podpis osoby uprawnionej do składania ofert

² rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

KLAUZULA INFORMACYJNA W ZWIĄZKU Z PRZETWARZANIEM DANYCH OSOBOWYCH KONTRAHENTÓW (art. 13 RODO)

ADMINISTRATOR DANYCH OSOBOWYCH

Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Warszawa-Ursynów z siedzibą w 02-786 Warszawa, ul. Zamiany 13, telefon: +48 22 33 44 610, e-mail: biuro@zozursynow.pl, zwany dalej Administratorem.

INSPEKTOR OCHRONY DANYCH

Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych, z którym może się Pani/Pan skontaktować w sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych, w tym realizacją przysługujących Pani/Panu w tym zakresie praw, drogą mailową, pisząc na adres: iod@zozursynow.pl, telefonicznie, dzwoniąc pod numer: +48 663 307 507 oraz drogą listowną, pisząc na adres siedziby Administratora z dopiskiem Inspektor Ochrony Danych.

CELE I PODSTAWY PRAWNE PRZETWARZANIA DANYCH

Pani/Pana dane osobowe Administrator przetwarzać będzie w celu wykonania umowy lub w celu realizacji czynności zmierzających do zawarcia umowy, realizacji obowiązków prawnych a także ewentualnego dochodzenia roszczeń lub obrony przed roszczeniami na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b, c, f RODO³ oraz art. 6 ust. 1 lit. a RODO, przy spełnieniu warunków określonych w art. 9 ust. 2 lit. a RODO, w związku z, w szczególności: Ustawą z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości, Ustawą z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych, Ustawą z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks Cywilny, Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. Ordynacja podatkowa.

PRAWA I OBOWIĄZKI

Podanie przez Panią/Pana danych osobowych w w/w celach jest dobrowolne, ale niezbędne do realizacji celów, dla których zostaną zebrane (tj. w szczególności realizacji czynności zmierzających do wykonania umowy, wykonania umowy).

Ma Pani/Pan prawo żądania dostępu do treści swoich danych, sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia, wniesienia sprzeciwu w stosunku do danych osobowych, których podanie jest dobrowolne, cofnięcia zgody na ich przetwarzanie w dowolnym momencie i prawa te może Pani/Pan realizować kontaktując się z Administratorem lub Inspektorem Ochrony Danych.

Administrator przykładą ogromną wagę do bezpieczeństwa Pani/Pana danych, jeśli jednak uzna Pani/Pan, że przetwarzając dane narusza przepisy, ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (00-193 Warszawa, ul. Stawki 2).

ZASADY PRZEKAZYWANIA DANYCH INNYM PODMIOTOM

Administrator będzie udostępniać Pani/Pana dane osobowe wyłącznie organom publicznym i podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa oraz powierzać podmiotom uczestniczącym w przetwarzaniu danych osobowych w związku z realizacją przez Administratora w/w celów, wyłącznie na podstawie zawartych umów i na jego wyraźne polecenie.

OKRES PRZETWARZANIA DANYCH

Pani/Pana dane osobowe przetwarzać będziemy przez okres, w szczególności, niezbędny do realizacji umowy, niezbędny do ewentualnego dochodzenia roszczeń i obrony przed roszczeniami, realizacji obowiązków podatkowych i innych przepisów prawa obowiązujących Administratora, tj. przez okres nie dłuższy niż 6 lat.

³

Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), dalej „RODO”