

UMOWA

NR

Załącznik nr 7

/2017/P

nr umowy / rok

**na usługi transportu sanitarnego dla szpitala
w Pilchowicach**

STRONY UMOWY

PARAMETR	WYKONAWCA	ZAMAWIAJĄCY
Nazwa firmy		Szpital Chorób Płuc im. Św. Józefa
Adres firmy		44-145 Pilchowice ul. Dworcowa 31
NIP		969-11-62-275
REGON		276215293
Rejestr KRS		0000050139
Telefon		32 3319903
Fax		32 3319908
WWW		www.szpital-pilchowice.pl
E-mail		szpital@szpital-pilchowice.pl

UMOWA

Zawarta w dniu pomiędzy:

Nazwa	Szpital Chorób Płuc im. Św. Józefa	NIP	9691162275
Adres	44-145 Pilchowice ul. Dworcowa 31	REGON	276215293
Organ Rejestracyjny	Sąd Rejonowy Gliwice X Wydział Gospodarczy KRS	Nr KRS	0000050139
Reprezentant I	Lek. med. Joanna Niestrój - Ostrowska	Stanowisko	Dyrektor

zwanym dalej Zamawiającym lub Stroną,

a

Nazwa		NIP	
Adres		REGON	
Organ Rejestracyjny		Nr KRS	
Reprezentant I		Stanowisko	

zwaną dalej Wykonawcą lub Stroną,

Zamawiający i Wykonawca, łącznie zwani dalej Stronami, zawierają umowę, na podstawie zamówienia publicznego przeprowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego (art. 39 ustawy PZP) - nr spr. 15/ZP/2017 następującej treści:

§ 1 Ustalenia formalne

- Niniejsza Umowa jest zbiorem procedur, definicji i załączników, jakie Strony ustaliły świadomie w celu realizacji Przedmiotu Umowy zgodnie z intencją Stron.
- Wszelkie protokoły, oświadczenia i zestawienia, niezbędne dla prawidłowego zrealizowania przedmiotu Umowy zawarte zostały w dalszej części Umowy i stanowią integralną część Umowy.
- Wszelkie definicje i pojęcia użyte w dalszej części Umowy zamieszczone zostały w załączniku nr 1 i stanowią jedyny zestaw określeń, zdefiniowany na potrzeby Umowy.
- Strony Umowy stwierdzają, że użyte definicje są zrozumiałe i nie powodują niejasności w treści Umowy.

§ 2 Cel i Przedmiot Umowy

- Zamawiający zleca, a Wykonawca przyjmuje do realizacji przedmiot zamówienia zgodnie z zapisami SIWZ, złożoną ofertą i przepisami prawa, które stanowią integralną część umowy.
- Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług transportu sanitarnego pacjentów:
 - Zadanie nr 1*
 - transport sanitarny (kierowca uprawniony do wykonywania medycznych czynności ratunkowych)
 - transport sanitarny (zespół podstawowy),
 - Zadanie nr 2*
 - transport z zespołem specjalistycznym
 - Zadanie nr 3*
 - transport sanitarny pozostały.

W zakres usługi transportu sanitarnego pozostałego wchodzić będzie:

 - odbiór i przewóz krwi i materiałów krwiopochodnych
 - przewóz materiałów do badań diagnostycznych oraz odbiór wyników
 - innych zgodnie z zapotrzebowaniem Zamawiającego.
- Wykonawca zobowiązuje się świadczyć usługi na rzecz Zamawiającego całodobowo przez 7 dni w tygodniu.

UMOWA USŁUGI TRANSPORTU SANITARNEGO			
Umowa nr: /2017/P		Data umowy:2017

§ 3 Warunki realizacji przedmiotu umowy

1. Środki transportu sanitarnego powinny spełniać wymogi: ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym oraz Polskich Norm przenoszących europejskie normy zharmonizowane dotyczące wyposażenia medycznego: - PN – EN 1789 + A1:2010 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. Każdy samochód, którym będą świadczone usługi musi: spełniać wymogi sanitarne, posiadać aktualne, dopuszczające do ruchu badania techniczne, posiadać ubezpieczenie OC i NNW, być zaopatrzony w środek łączności np. telefon komórkowy, zapewniać odpowiednią temperaturę dostosowaną do pory roku, posiadać Zezwolenie Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji na używanie pojazdów samochodowych jako uprzywilejowanych w ruchu drogowym w przypadku wykorzystywania tych pojazdów w związku z ratowaniem życia lub zdrowia ludzkiego, o którym mowa w art.53 ust.1 pkt. 12 Ustawy z dnia 20 czerwca 1997 r. ustawy Prawo o ruchu drogowym (Dz. U. z 2012 r poz. 1137 ze zm.) – na dzień podpisania umowy lub po uzyskaniu ww. zezwolenia, jednak nie później niż w ciągu 2 miesięcy od dnia podpisania umowy.
2. Na żądanie Zamawiającego Wykonawca przedstawi aktualne polisy ubezpieczenia dobrowolne, obowiązkowe OC oraz komunikacyjne OC i NNW pojazdów.
3. Wykonawca oświadcza, że do świadczenia usług transportu sanitarnego:
 - a. posiada stosowne uprawnienia – zgodne z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa,
 - b. dysponuje sprzętem, wiedzą techniczną, doświadczeniem oraz kadrami pracowników przeszkolonych i wykwalifikowanych, gwarantującymi wykonanie usługi z należytą starannością, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami określonymi w pkt. 1
 - c. Wykonawca zobowiązany jest do poddania się kontroli przez osobę wyznaczoną przez Zamawiającego w zakresie należytego świadczenia usług transportu sanitarnego w zakresie objętym niniejszą umową (Audyt drugiej strony)
4. Wykonawca zobowiązuje się sprawozdawczości statystycznej na zasadach obowiązujących Zamawiającego.
5. Wykonawca zobowiązuje się poddać kontroli na zasadach określonych w ustawie z dnia 27.08.2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w zakresie wynikającym z umowy zawartej z Płatnikiem świadczeń.
6. Wykonawca zobowiązuje się do zarejestrowania umowy na Portalu NFZ w terminie do 5 dni roboczych od daty jej zawarcia.
7. Wykonawca wyraża zgodę na przetwarzanie danych osobowych związanych z wykonywaniem przedmiotu niniejszej umowy wskazanego w § 2, jak również wyraża zgodę na podawanie ich przez Zamawiającego do wiadomości pacjentom, Płatnika Świadczeń finansowanych ze środków publicznych.
8. Zgłoszenia telefonicznego u dyspozytora Wykonawcy dokonuje pielęgniarka Izby Przyjęć lub pielęgniarka oddziału obejmującego zadania Izby Przyjęć.
9. Każdy wyjazd musi zostać potwierdzony pisemnym zleceniem Zamawiającego na druku - "zlecenie transportu sanitarnego" z aktualną pieczęcią Zamawiającego i pieczęcią lekarza zlecającego transport – oraz Dyrektora Szpitala lub osoby przez niego upoważnionej.
10. Zlecenie na transport musi zostać przekazane w momencie zgłoszenia się zespołu karetki u Zamawiającego (Izba Przyjęć).
11. Czas oczekiwania na przyjazd zespołu specjalistycznego w przypadku stanu nagłego zagrożenia życia lub zdrowia pacjenta musi być zgodny z przepisami ratownictwa medycznego określonymi w Ustawie z dnia 8 września 2006 o Państwowym Ratownictwie Medycznym, z późn. zm.
12. W ramach zadania 1 i 3 czas oczekiwania na przyjazd zespołu nie powinien przekraczać minut zgodnie z ofertą.
13. Podstawą świadczenia usług na rzecz Zamawiającego są uzgodnienia telefoniczne dotyczące rodzaju i terminu korzystania z usług transportu sanitarnego.
14. Zamawiający zastrzega sobie prawo do żądania wyjazdu kilku karetek w tym samym czasie.
15. Wykonawca jest obowiązany do przedstawienia aktualnej polisy obowiązkowego ubezpieczenia OC (obejmującej działalność będącą przedmiotem umowy), a w przypadku gdy polisa wygasa w trakcie trwania umowy, do uaktualnienia, pod rygorem wstrzymania płatności za wykonywane

UMOWA USŁUGI TRANSPORTU SANITARNEGO			
Umowa nr: /2017/P		Data umowy:2017

świadczenia. Wykonawca obowiązany jest również w przypadku zmiany przepisów ubezpieczenia OC podmiotów świadczących usługi zdrowotne do dokonania stosownych zmian w polisie OC. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za pacjenta od momentu przekazania go Wykonawcy w siedzibie Zamawiającego do momentu przekazaniem pacjenta pracownikowi Zamawiającego.

16. W razie awarii pojazdu w trakcie wykonywania transportu sanitarnego, Wykonawca jest zobowiązany do wykonania usługi pojazdem zastępczym.
17. Wykonawca zobowiązany jest do zapewnienia bezpośredniej łączności pomiędzy Wykonawcą, a Zamawiającym.
18. W związku z wymogami wobec Zamawiającego wynikającymi z ustaw obowiązków obronnych oraz kryzysowych i nadzwyczajnych, Wykonawca zobowiązany jest do zapewnienia ciągłości usługi w sytuacjach kryzysowych i stanach nadzwyczajnych, w których Zamawiający obowiązany jest do działania.

§ 4 Pracownicy

1. Zamawiający na podstawie art. 29 ust. 3a Prawa zamówień publicznych wymaga zatrudnienia przez Wykonawcę lub podwykonawcę na podstawie umowy o pracę w ilości określonej w formularzu oferty (w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r.- Kodeks pracy (Dz.U. z 2017 r., poz. 1666 ze zm.)) osób realizujących Umowę.
2. Do 25 dnia każdego miesiąca Wykonawca przedłoży Zamawiającemu wykaz osób zatrudnionych, ze wskazaniem podstawy zatrudnienia.
3. W przypadku zmiany osoby/osób zatrudnionych przez Wykonawcę przy realizacji usługi, ilość osób zatrudnionych na umowę o pracę musi odpowiadać ilości określonego w formularzu oferty.
4. W przypadku ujawnienia niespełnienia wymogu zatrudnienia przez Wykonawcę na podstawie umowy o pracę ww. osoby/osób Wykonawca zobowiązany jest do zatrudnienia na umowę o pracę osobę/osób, której/których dotyczy uchybienie w terminie nie dłuższym niż 7 dni od daty ujawnienia uchybienia.
5. W trakcie realizacji zamówienia na każde wezwanie zamawiającego wykonawca przedłoży wskazane dowody potwierdzające spełnienie wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę w postaci poświadczonych za zgodność z oryginałem kopii umów o pracę osób wykonujących czynności zamówienia w trakcie realizacji umowy. Kopie umów powinny zostać anonimizowane w sposób zapewniający ochronę danych osobowych pracowników zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r o ochronie danych osobowych (tj. w szczególności bez adresów , nr PESEL pracowników). Imię i nazwisko pracownika oraz data zawarcia umowy, rodzaj umowy o pracę i wymiar etatu powinny być możliwe do zidentyfikowania.

§ 5 Czas trwania umowy

Niniejsza umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia 01.01.2018 do dnia 31.12.2018 roku.

§ 6 Wynagrodzenie

1. Wartość umowna zgodnie z ofertą wynosi zadanie (część) nr netto zł + VAT tj. brutto zł słownie: (zgodnie z formularzem oferty)
2. Cena świadczonych usług transportowych naliczana będzie w układzie kilometrowo -godzinowym zgodnie z ofertą stanowiącą załącznik do niniejszej umowy. Ilości kilometrów i godzin są szacunkowe i mogą ulec zmianie podczas realizacji zamówienia do wyczerpania wartościowego umowy.
3. Przy rozliczaniu należności za świadczone usługi obowiązuje zasada, że przebieg i czas najmu karetki liczony jest od momentu przyjazdu do siedziby Zamawiającego. Rozliczenie będzie się odbywało za niepełną godzinę proporcjonalnie w przeliczeniu na minutę.
4. Zamawiający nie wyraża zgody na wystawianie e-faktur.
5. Za świadczone usługi transportowe Zamawiający zobowiązuje się regulować należności po otrzymaniu faktur VAT prawidłowo wystawionych na podstawie potwierdzonych drukami zleceń w rozliczeniu miesięcznym.
6. Podstawą rozliczeń jest zlecenie, w którym Zamawiający potwierdza godzinę rozpoczęcia i zakończenia usługi oraz nazwisko lekarza zlecającego.
7. Załącznikiem do każdej faktury jest zestawienie za wykonaną usługę na której podano datę transportu, nazwisko lekarza kierującego, rodzaj transportu, nazwiska przewożonych pacjentów, czas

UMOWA USŁUGI TRANSPORTU SANITARNEGO			
Umowa nr: /2017/P		Data umowy:2017

usługi oraz kilometry przejazdu.

8. Zapłata za świadczone usługi nastąpi przelewem na konto Wykonawcy w w terminie do 60 dni od daty otrzymania faktury.

§ 7 Nadzór

1. Załącznik nr 2 zawiera wykaz osób uprawnionych do nadzorowania realizacji umowy ze strony Zamawiającego.
2. W przypadku stwierdzenia niezgodności faktury ze zleceniami wystawionymi przez Zamawiającego może złożyć Wykonawca reklamację w terminie 5 dni roboczych od daty ujawnienia niezgodności.
3. Stwierdzenie niezgodności winno być potwierdzone na piśmie.
4. Wykonawca zobowiązany jest ustosunkować się do zgłoszonej reklamacji w terminie 5 dni roboczych od daty jej złożenia.
5. Brak odpowiedzi na reklamację w terminie określonym w ust. 4 uważa się za jej uwzględnienie.
6. W przypadku uwzględnienia reklamacji Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć Zamawiającemu fakturę korygującą.

§ 8 Kary umowne i odpowiedzialność

1. W przypadku, nie wywiązywania się z umowy lub niewłaściwego wykonywania umowy Zamawiający będzie miał prawo do zlecenia usługi transportu sanitarnego innemu wykonawcy, a kosztami za wykonaną przez ten podmiot usługę obciążyć Wykonawcę.
2. W przypadku nie spełnienia obowiązku, o którym mowa w § 3, ust. 6 Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 500,00 zł za każdy dzień opóźnienia w zarejestrowaniu nin. umowy na Portalu NFZ.
3. W przypadku opóźnienia w wykonaniu usługi transportu o 45 min, lub w wyniku skargi personelu/pacjenta na obsługę Wykonawcy z zastrzeżeniem § 9, Zamawiający sporządza protokół wadliwej usługi. Wystawienie trzech kolejnych protokołów skutkować będzie karą umowną w wysokości 100,00 zł
4. W przypadku nie zrealizowania przez Zamawiającego świadczenia medycznego u pacjenta (konsultacje lub badania) z winy Wykonawcy, Zamawiający nie zostanie obciążony kosztami transportu.
5. Za rozwiązanie umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, na Wykonawcę zostanie nałożona kara wysokości 10% wartości netto całości zamówienia pozostałego do realizacji.
6. Uchybienie terminu określonego w § 4 pkt. 2 może skutkować nałożeniem kary umownej w wysokości 100,00 zł.
7. Nałożenia na Wykonawcę kar umownych za niewywiązywanie się z umowy, bądź wadliwe wykonanie usługi lub też szkodę wyrządzoną osobom trzecim w ramach realizacji usługi nie pozbawia Zamawiającego możliwości dochodzenia odszkodowania na zasadach ogólnych, w przypadku gdy wysokość naliczonych kar umownych nie pokryje powstałej szkody.
8. Zapłata kar umownych zostanie dokonana w terminie 14 dni liczonych od dnia wystąpienia z żądaniem jej zapłaty.
9. Zamawiający, w razie opóźnienia w zapłacie kary umownej przez Wykonawcę, będzie mógł potrącić należną mu kwotę z należności Wykonawcy.

§ 9 Siła wyższa

1. Żadna ze Stron Umowy nie będzie odpowiedzialna za niewykonanie lub nienależyte wykonanie zobowiązań wynikających z Umowy, spowodowane przez okoliczności traktowane jako Siła Wyższa.
2. Dla celów Umowy, Siła Wyższa oznacza zdarzenia pozostające poza kontrolą każdej ze Stron, których Strony nie mogły przewidzieć, ani zapobiec i które zakłócają lub uniemożliwiają realizację Umowy.
3. W przypadku zaistnienia Siły Wyższej Strona, której taka okoliczność uniemożliwia lub utrudnia prawidłowe wywiązanie się z jej zobowiązań niezwłocznie nie później jednak niż w ciągu 2 dni, powiadomi drugą Stronę o takich okolicznościach i ich przyczynie.
4. W przypadku wystąpienia Siły Wyższej, decyzje co do dalszego przebiegu realizacji Przedmiotu Umowy podejmują upoważnieni przedstawiciele Stron.

UMOWA USŁUGI TRANSPORTU SANITARNEGO			
Umowa nr: /2017/P		Data umowy:2017

5. W przypadku, gdy Siła Wyższa stwarza konieczność rozwiązania Umowy, decyzja taka może być podjęta wyłącznie przy jednoczesnej zgodzie obu Stron.

§ 10 Dopuszczalne zmiany umowy

1. Nie dopuszcza się wprowadzania zmian do niniejszej umowy chyba, że zachodzą okoliczności o których mowa w art. 144 pkt. 1 Ustawy - Prawo Zamówień Publicznych, w tym dopuszcza się zmiany:
2. Ogólne:
 - a) zmiana adresu/siedziby Zamawiającego/Wykonawcy,
 - b) zmiana osób występujących po stronie Zamawiającego/Wykonawcy,
 - c) zmiana literówek, systematyki umowy,
 - d) zmiana podstaw prawnych aktów prawnych przywołanych w umowie,
 - e) zmiana podwykonawców,
3. Inne zmiany, których nie można przewidzieć w chwili zawierania umowy pod warunkiem że zmiany te będą korzystne dla zamawiającego oraz są zgodne z obowiązującymi przepisami prawa.
 - a) w przypadku zmian wymogów NFZ, Zamawiający zastrzega możliwość uzupełnienia wyposażenia do wymagań szczegółowych NFZ na tych samych warunkach cenowych,
 - b) zmniejszenia ceny jednostkowej netto i brutto usługi, będącej przedmiotem umowy i wyszczególnionej w załączniku nr 1 do niniejszej umowy,
 - c) wprowadzenia wszelkich zmian wynikających z okoliczności, których nie można było przewidzieć w dniu zawarcia umowy, a zmiany te są korzystne dla Zamawiającego,
4. Zmiany rzutujące na zmianę terminu wykonania:
 - a) działania osób trzecich uniemożliwiający wykonanie dostaw, które to działania nie są konsekwencją winy którejkolwiek ze stron,
 - b) przedłużająca się procedura przetargowa.
 - c) w uzasadnionym przypadku za zgodą Usługobiorcy, dopuszcza się możliwość przesunięcia terminu realizacji umowy nie naruszając terminów ustawowych.
 - d) wydłużenia terminu realizacji umowy, z chwilą niewykorzystania przez Zamawiającego wartości umowy,
5. Jakikolwiek zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy winny być dokonane w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
6. W przypadku dokonania cesji wierzytelności bez pisemnej zgody Zamawiającego, taka umowa cesji nie rodzi skutków prawnych.
7. Dopuszczalne są zmiany (w formie aneksu do umowy) wysokości wynagrodzenia określonego w § 6 umowy w przypadku wystąpienia zmian przepisów, jeżeli zmiany te będą miały wpływ na wykonanie zamówienia przez Wykonawcę (Wykonawca winien wykazać taki wpływ):
- **stawki podatku od towarów i usług,**
8. Zmiana wysokości wynagrodzenia określonego w pkt. 7 obowiązywać będzie od dnia wejścia w życie zmian, o których mowa w ust. 7.

§ 11 Klauzula poufności

1. Wykonawca ma prawo do umieszczenia nazwy Zamawiającego oraz ogólnej informacji dotyczącej Przedmiotu Umowy w liście referencyjnej klientów oraz w materiałach informacyjnych i promocyjnych. Rozszerzenie zakresu danych wymaga zgody Zamawiającego.
2. Strony zobowiązują się przez cały okres trwania umowy jak również po jej zakończeniu do :
 - a. zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, o których powzięły wiadomość przy realizacji postanowień niniejszej umowy i które stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tekst jedn. Dz. U. z 2003 r. nr 153 poz. 1053 z późniejszymi zmianami).
 - b. zachowania w tajemnicy wszystkiego, o czym powezną wiadomość w związku wykonywaniem czynności wynikających z ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (tekst jedn. Dz. U. z 2011 r. Nr 231 poz. 1375 z późniejszymi zmianami) – wskazanych w rozdziale 6 wskazanej ustawy.
 - c. przestrzegania przepisów ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 o ochronie danych osobowych (tekst jedn. Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926 z późniejszymi zmianami) w szczególności do ochrony danych osobowych przetwarzanych w celu: ochrony stanu zdrowia, wykonywania świadczeń

UMOWA USŁUGI TRANSPORTU SANITARNEGO			
Umowa nr: /2017/P		Data umowy:2017

zdrowotnych lub leczenia pacjentów przez osoby trudniące się zawodowo leczeniem lub wykonywaniem innych świadczeń zdrowotnych, zarządzania udzielaniem świadczeń zdrowotnych w zakresie dostępu do tych danych, zachowaniem ich w tajemnicy oraz nie wykorzystywaniu w innym celu.

§ 12 Wypowiedzenie i rozwiązanie umowy

1. Niniejsza umowa ulega rozwiązaniu:
 - a. z upływem terminu, o którym mowa w §5 niniejszej umowy;
 - b. w przypadku wyczerpania łącznego wynagrodzenia, o którym mowa w §6 ust. 1 niniejszej umowy;
 - c. w zależności od tego, który z powyższych przypadków nastąpi wcześniej;
 - z dniem zakończenia przez Zamawiającego udzielania świadczeń zdrowotnych, w szczególności z powodu likwidacji albo utraty finansowania ze środków publicznych pozostających w dyspozycji Płatnika Świadczeń.
 - w przypadku jej wypowiedzenia przez Zamawiającego z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia na koniec miesiąca kalendarzowego.
2. Zamawiający może rozwiązać niniejszą umowę ze skutkiem natychmiastowym bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku, gdy:
 - a. Wykonawca utraci uprawnienia niezbędne do wykonywania przedmiotu zamówienia;
 - b. Wykonawca, pomimo uprzedniego pisemnego wezwania, nie będzie wykonywał bądź będzie niewłaściwie wykonywał obowiązki wynikające z łączącego strony stosunku prawnego wynikającego z niniejszej umowy,
3. W razie zaistnienia istotnej okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach. Wykonawca ma prawo żądać jedynie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonanej części umowy.

§ 13 Rozstrzygnięcie sporów

1. Wszelkie wątpliwości i spory związane z ważnością, interpretacją lub wykonaniem Umowy, Strony będą starały się rozstrzygać polubownie w drodze negocjacji lub wyjaśnień.
2. W trakcie trwania Umowy, Strony zobowiązują się do rozwiązywania wszelkich zaistniałych problemów i nieprzewidzianych sytuacji zgodnie z zasadami dobrej współpracy, przy uwzględnieniu interesów prawnych i ekonomicznych każdej ze Stron oraz mając na uwadze realizację celu niniejszej Umowy.
3. W przypadku niemożności polubownego rozstrzygnięcia sporu, Strony poddają spór pod rozstrzygnięcie sądu właściwego ze względu na miejsce siedziby Zamawiającego.

§ 14 Postanowienia końcowe

1. Wykonawca nie może powierzyć osobom trzecim wykonanie prac, do których jest zobowiązany na podstawie Umowy.
2. W sprawach nieuregulowanych Umową stosuje się przepisy prawa powszechnie obowiązującego, w tym przepisy Ustawy PZP i przepisy Kodeksu Cywilnego.
3. Wszelkie zmiany Umowy mogą być dokonywane za zgodą obu Stron w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
4. Załączniki do Umowy stanowią jej integralną część.
5. W przypadku, jeżeli którykolwiek z punktów Umowy utraci swoją ważność, pozostałe warunki Umowy pozostają w mocy.
6. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze Stron.

DATA, PODPIS I PIECZĄTKA REPREZENTANTA WYKONAWCY	DATA, PODPIS I PIECZĄTKA REPREZENTANTA ZAMAWIAJĄCEGO

DEFINICJE I POJĘCIA

Na potrzeby niniejszej Umowy, Strony ustalają następujące definicje i pojęcia:

1. **Cel Umowy** – przyczyny oraz oczekiwane wyniki, dla osiągnięcia których Strony podjęły współpracę i zawarły Umowę.
2. **Ustawa Pzp – Ustawa Prawo zamówień publicznych (Dz U. z 2017 poz. 1579.)**
3. **Strony Umowy** – uogólnione pojęcie stosowane zamiennie do określenia Zamawiającego i Wykonawcy jednocześnie.
4. **SIWZ** - Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia stanowiąca integralną część niniejszej umowy
5. **Oferta** – oferta Wykonawcy złożona w postępowaniu przetargowym stanowiąca integralną część niniejszej umowy
6. **Protokół wadliwej dostawy/usługi** – wystawiany przez Zamawiającego na skutek realizacji umowy niezgodnie z jej zapisami

LOKALIZACJE OBJĘTE UMOWĄ I OSOBY ODPOWIEDZIALNE ZA REALIZACJĘ UMOWY

Lp.	NAZWA LOKALIZACJI	ADRES LOKALIZACJI	DZIAŁ	KONTAKT DO DZIAŁU
1	Szpital Chorób Płuc im. Św. Józefa w Pilchowicach	44-145 Pilchowice ul. Dworcowa 31	Izba Przyjęć	Telefon - 32 331 99 10 izbaprzyjęć@szpital-pilchowice.pl
2	Szpital Chorób Płuc im. Św. Józefa w Pilchowicach	44-145 Pilchowice ul. Dworcowa 31	Oddziały Szpitalne	

Osoby odpowiedzialne za realizację umowy

Lp.	Imię i nazwisko	Stanowisko służbowe
Ze strony Wykonawcy		
1		
2		
3		
Ze strony Zamawiającego		
1	Aleksandra Bobik	Pielęgniarka Epidemiologiczna
2	Kazimierz Janicki	St. insp. ds. zamówień publicznych
3	Marzena Gatner	Pielęgniarka Oddziałowa Izby Przyjęć
4	Inna osoba upoważniona przez Zamawiającego	

UMOWA USŁUGI TRANSPORTU SANITARNEGO			
Umowa nr: /2017/P		Data umowy:2017

Załącznik nr 4

Szpital Chorób Płuc im. Św. Józefa
w Pilchowicach

QED-012

PROTOKÓŁ WADLIWYCH DOSTAW / USŁUG Nr/

Nazwa i adres dostawcy wadliwej dostawy/wykonanej usługi

.....
.....
.....

Data przyjęcia wadliwej dostawy/wykonanej usługi

Nazwa i/lub typ dostarczonego towaru/wykonanej usługi

.....
.....
.....

Rodzaj i/lub numer dowodu dostawy/wykonanej usługi, umowy

Stwierdzone Usterki / Niezgodności

.....
.....
.....

.....
Podpis dostawcy

Wynik Reklamacji

.....
.....
.....
.....
.....

.....
Data i Podpis osoby upoważnionej -
stwierdzającej niezgodność

.....
Data przyjęcie do **Działu Inwestycji**

Podpis osoby przyjmującej protokół do **Działu Inwestycji**

UMOWA NA USŁUGI TRANSPORTU SANITARNEGO	ZAMAWIAJĄCY:		WYKONAWCA:		Strona 9 z 9
--	--------------	--	------------	--	--------------