**Załącznik nr 6a**

**PROJEKT UMOWY**

**UMOWA NR DEO/DZP/ /2020**

**na świadczenie usług transportu sanitarnego**

Zawarta w dniu ……………….. r. w Zabrzu pomiędzy:

**Szpitalem Specjalistycznym w Zabrzu Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością** siedziba: 41-800 Zabrze, ul. Marii Curie-Skłodowskiej 10

wpisanym do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Gliwicach X Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000568080,

NIP 648-277-50-49, REGON 272735162, kapitał zakładowy w wysokości 29.229.000,00 zł,

**……………………………………………………………..**

zwanym w treści **Zamawiającym**

a

**………………………………………………………………………………….………….**

siedziba: **…………………………………………………………………………..……….**

wpisanym do rejestru

**......................................................................................................**

NIP **………………** REGON **……………….**

reprezentowanym przez:

1. **……………………………………………………………………………………..**
2. **…………………………………………………………………………..…………**

zwanym w dalszej części **Wykonawcą**

Zamawiający i Wykonawca będą zwani łącznie w dalszej części Umowy „Stronami”.

**§ 1**

1. Na zasadach określonych w niniejszej umowie zawartej po przeprowadzeniu postępowania w trybie przetargu nieograniczonego na świadczenie usług transportu sanitarnego – **Transportu sanitarnego krwi i preparatów krwiopochodnych**, Wykonawca, przyjmuje zlecenie świadczenia usług transportu sanitarnego polegającego na przewożeniu krwi i preparatów krwiopochodnych i innych materiałów z Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Katowicach przy ul. Raciborska 15 do Szpitala Specjalistycznego w Zabrzu Sp. z o.o. 41-800 Zabrze, ul. M. Curie-Skłodowskiej 10 na zlecenie Zamawiającego. Usługi świadczone będą na podstawie formularza cenowego stanowiącego załącznik nr 5 do SIWZ stanowiącego Załącznik nr 1 do umowy. Załącznik nr 1 stanowi integralną część niniejszej umowy.
2. Maksymalna wartość brutto za świadczenie usług transportu sanitarnego wymienionych w Załączniku nr 1 do umowy wynosi: ………………….zł

(słownie: ………………………………… złotych).

1. Zamawiający ma prawo do częściowej tylko realizacji przedmiotu umowy a Wykonawcy z tytułu ograniczenia wykonania umowy nie przysługują żadne roszczenia odszkodowawcze.
2. Wykonawca zobowiązuje się do stałości cen przez cały okres obowiązywania umowy.

5. Transport realizuje się w trybie zwykłym lub „na ratunek”. Transport „na ratunek” to rodzaj transportu, którego nie można zaplanować, ani przewidzieć, a jego natychmiastowa realizacja jest konieczna. Pozostały transport odbywa się w trybie zwykłym. O trybie realizacji usługi decyduje Zamawiający.

**§ 2**

1. Wykonawca zobowiązuje się świadczyć usługi określone w §1na rzecz Zamawiającego na zasadach określonych w § 3.
2. Usługi określone w § 1 niniejszej umowy wykonywane będą środkami transportu, których prawo korzystania przysługuje Wykonawcy, posiadającymi niezbędne wyposażenie oraz spełniającymi cechy techniczne i jakościowe określone w aktualnie obowiązujących przepisach prawa, w szczególności w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 16 października 2017 r. w sprawie leczenia krwią i jej składnikami w podmiotach leczniczych wykonujących działalność leczniczą w rodzaju stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne (Dz. U. z 2020.535, z późn. zm.) oraz aktualnie obowiązujących Polskich Normach przenoszących europejskie normy zharmonizowane.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo do przeprowadzania wyrywkowej kontroli pojazdów.

**§ 3**

1. Wykonawca zobowiązuje się świadczyć usługi na rzecz Zamawiającego na podstawie pisemnych zleceń lekarskich (wzór zlecenia stanowi Załącznik nr 2 do umowy).
2. Transport w trybie zwykłym jest zrealizowany w czasie 4 godzin licząc od momentu przyjęcia telefonicznego zlecenia. Transport w trybie „na ratunek” Wykonawca realizuje niezwłocznie po telefonicznym przyjęciu zlecenia, nie później niż do 60 minut.
3. Dostawa krwi, preparatów krwiopochodnych i innych materiałów w trybie „na ratunek" realizowana jest na podstawie zlecenia podpisanego przez zamawiającego lekarza i zatwierdzonego przez lekarza dyżurnego.
4. Dostawa krwi, preparatów krwiopochodnych i innych materiałów nastąpi bezpośrednio do Banku Krwi zlokalizowanego przy Laboratorium Szpitala Specjalistycznego w Zabrzu Sp. z o.o. Odbiór dostawy kwituje pracownik Laboratorium.
5. Czynności dyspozytora związane z wykonaniem usługi transportu sanitarnego w ramach realizacji umowy wykonywane są przez osoby zatrudnione na umowę o pracę w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeks pracy (Dz. U. z 2014 r., poz. 1502 z późn. zm.), zgodnie z wykazem stanowiącym załącznik 3 do umowy.
6. Wykonawca będzie przedstawiał Zamawiającemu na każde jego żądanie w terminie nie dłuższym niż 5 dni robocze, zanonimizowane kopie umów o pracę z tymi pracownikami. W tym celu Wykonawca zobowiązany jest do uzyskania od pracowników zgody na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z przepisami o ochronie danych osobowych oraz pisemnego upoważnienia do udostępnienia umowy Zamawiającemu
7. W przypadku zmiany osoby wskazanej w wykazie, która jest zatrudniona na podstawie umowy o pracę, nowa osoba musi być zatrudniona u Wykonawcy na podstawie stosunku pracy w takim samym lub wyższym wymiarze pracy. Wykonawca zobowiązany jest przedłożyć nowy wykaz osób oraz na każde żądanie kopię umowy o pracę dla danej osoby. W tym celu Wykonawca zobowiązany jest do uzyskania od pracowników zgody na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z przepisami o ochronie danych osobowych oraz pisemnego upoważnienia do udostępnienia umowy o pracę Zamawiającemu.

**§ 4**

1. Cenę świadczonej usługi transportu sanitarnego stanowić będzie cena 1 dostawy transportu krwi i preparatów krwiopochodnych określona w załączniku nr 1 do umowy.
2. Jako podstawę do ustalenia trasy przejazdu przyjmuje się najkrótszą możliwą trasę przejazdu.
3. Wykonawca do każdej prawidłowo wystawionej faktury/rachunku zobowiązany jest dołączyć wykaz wykonanych zleceń z podaniem dla każdego transportu nazwisko lekarza zlecającego oraz nazwisko pacjenta oraz kserokopie zleceń o których mowa w § 3 ust. 1.
4. Wykonawca zobowiązuje się do niezmienności cen przez cały okres obowiązywania umowy, za wyjątkiem sytuacji przewidzianych w pkt. XXVII SIWZ - możliwości zmiany umowy oraz przewidzianych w pkt. 5 poniżej
5. Cena może ulec zmianie w przypadku, gdy w okresie obowiązywania Umowy, dojdzie do zmiany:
6. stawki podatku od towarów i usług,
7. wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę albo wysokości minimalnej stawki godzinowej, ustalonych na podstawie przepisów ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę,
8. zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne.
9. zasad gromadzenia i wysokości wpłat do pracowniczych planów kapitałowych, o których mowa w ustawie z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych
10. zmiany ceny detalicznej paliwa (spadek lub wzrost) o 30 % względem stanu z dnia zawarcia umowy
11. Zmiana wysokości wynagrodzenia obowiązywać będzie od dnia wejścia w życie zmian, o których mowa w ust. 5 za wyjątkiem pkt. e), gdzie zmiana wynagrodzenia obowiązywać będzie od daty podpisania odpowiedniego aneksu.
12. W wypadku zmiany, o której mowa w ust. 5 lit. a) wartość netto wynagrodzenia Wykonawcy nie zmieni się, a określona w aneksie wartość brutto wynagrodzenia zostanie wyliczona na podstawie nowych przepisów.
13. Zmiana wynagrodzenia w oparciu o ust.5 b-d) powyżej możliwa jest tylko, jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania Umowy przez Wykonawcę. W takim przypadku wynagrodzenie Wykonawcy ulegnie zmianie z dniem wejścia w życie zmienianych przepisów, nie wcześniej jednak z niż z upływem pierwszych 12 miesięcy obowiązywania umowy, o wartość całkowitego wzrostu udokumentowanych kosztów wykonania Umowy przez Wykonawcę spowodowanych zmianą tych przepisów. Zmiana wysokości wynagrodzenia musi być adekwatna do wzrostu kosztów wykonania zamówienia przez Wykonawcę w wyniku zmiany wskaźników, o których mowa w ust. 5 pkt. b) - d).
14. Za wyjątkiem sytuacji, o której mowa w ust. 5 lit. a), wprowadzenie zmian wysokości wynagrodzenia wymaga uprzedniego złożenia przez Wykonawcę oświadczenia o wysokości dodatkowych kosztów wynikających z wprowadzenia zmian, o których mowa w ust 5 litera b) -d).
15. W wypadku zmiany, o której mowa w ust. 5 lit. e) wartość wynagrodzenia Wykonawcy zmieni się proporcjonalnie do zmiany ceny detalicznej paliwa z uwzględnieniem udziału kosztów paliwa w kosztach realizacji przedmiotu umowy. Zmiana wynagrodzenia zostanie wprowadzona Aneksem, podpisanym przez obie Strony umowy.
16. Zmiany treści umowy wymagają zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.

**§ 5**

1. Zamawiający oświadcza, iż jest płatnikiem podatku od towarów i usług VAT i posiada numer identyfikacji podatkowej NIP 648-277-50-49. Wykonawca oświadcza, iż jest/nie jest\**(niepotrzebne skreślić)* płatnikiem podatku od towarów i usług VAT i posiada numer identyfikacji podatkowej NIP ……………………… *(w przypadku odpowiedzi „jest” wpisać numer identyfikacji podatkowej NIP)*
2. Za świadczone usługi transportowe Wykonawca wystawia w cyklu miesięcznym, na podstawie kart drogowych, fakturę/rachunek. Faktura/rachunek za dany miesiąc wystawiona będzie w terminie do 15 dnia miesiąca następnego.
3. Wynagrodzenie będzie płatne na rachunek bankowy Wykonawcy podany na fakturze/rachunku.
4. Wynagrodzenie będzie płatne w terminie **…...dni** od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury/rachunku. Za datę płatności uznaje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
5. Wykonawca zobowiązuje się nie dokonywać cesji wierzytelności bez pisemnej, pod rygorem nieważności, zgody Zamawiającego.

**§ 6**

1. W przypadku zwłoki w płatności Wykonawcy nie przysługuje prawo do wstrzymania usług świadczonych na rzecz Zamawiającego.
2. W przypadku nie zgłoszenia się Wykonawcy do realizacji usługi transportu sanitarnego   
   w ustalonym miejscu, terminie oraz czasie określonym zgodnie z § 3 ust. 2,4, Zamawiający ma prawo zlecić usługę transportową innemu podmiotowi, a ewentualną różnicą w wartości za wykonaną przez ten podmiot usługę obciążyć Wykonawcę. Kwota różnicy, o której mowa w zdaniu poprzedzającym zostanie potrącona z płatności przysługującej Wykonawcy w kolejnym okresie rozliczeniowym.
3. Wykonawca jest zobowiązany do zapłaty na rzecz Zamawiającego następujących kar umownych:

a) w wysokości **100 zł** za każdą rozpoczętą godzinę opóźnienia w trybie normalnym, w przypadku transportu sanitarnego realizowanego w trybie „na ratunek” w wysokości **50 zł** za każde rozpoczęte 15 min opóźnienia;

b) w wysokości **5 %** kwoty brutto określonej w § 1 ust. 2, w razie wystąpienia okoliczności, o której mowa w § 7 ust. 2 pkt. 2) Umowy

1. Powyższe postanowienia nie uchybiają prawu do dochodzenia odszkodowania na zasadach ogólnych. Zamawiający zachowuje prawo do dochodzenia odszkodowania uzupełniającego do pełnej wysokości poniesionej szkody .W takim wypadku, zapłacone kary umowne będą zaliczone na poczet należnego odszkodowania.

**§ 7**

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony, tj. **od …………………. r. do …………….. r.**

2. Niniejsza umowa ulega rozwiązaniu:

1) z upływem terminu określonego w ust. 1, lub w przypadku, gdy zostanie wykorzystana kwota, którą Zamawiający przeznaczył na realizację zamówienia, o której mowa w § 1 ust. 2, w zależności od tego, który z tych przypadków nastąpi wcześniej.

2) wskutek oświadczenia Zamawiającego bez zachowania okresu wypowiedzenia, jeżeli Wykonawca w sposób rażący narusza istotne postanowienia umowy, w szczególności w przypadku:

a) trzykrotnego nie podstawienia środka transportu w uzgodnionym miejscu, terminie lub czasie,

b) podstawienia środka transportu nie spełniającego wymagań określonych   
w niniejszej umowie lub przepisach prawa (co zostanie potwierdzone stosownym protokołem).

3. Niezależnie od powyższego Zamawiający może odstąpić do umowy w trybie art. 145 ustawy z dnia 29.01.2004 r. Prawo zamówień publicznych. (Dz.U.2019.1843 t.j. z dnia 2019.09.27 z późn. zm.)

4. Ponadto rozwiązanie umowy może nastąpić:

a) w każdym czasie na mocy porozumienia stron,

b) z ważnych powodów za jednomiesięcznym wypowiedzeniem złożonym przez Zamawiającego,

c) w razie braku zgody którejkolwiek ze Stron na zmianę wynagrodzenia zgodnie z § 4 ust. 5-11 Umowy z upływem miesiąca od doręczenia drugiej Stronie oświadczenia o braku zgody i wypowiedzeniu Umowy z tego tytułu,

**§ 8**

1. Wykonawca zobowiązuje się prowadzić dokumentację medyczną oraz sprawozdawczość statystyczną zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa.
2. Wykonawca zobowiązuje się do przetwarzania powierzonych przez Zamawiającego danych osobowych zgodnie z:

- przepisami prawa powszechnie obowiązującego, dotyczącymi ochrony danych osobowych, w tym w szczególności ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r., poz. 1000 z późn. zm. ) oraz rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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) i zachowania poufności w tym zakresie,

– Umową powierzenia przetwarzania danych osobowych stanowiącą integralną część niniejszej Umowy

1. Wykonawca zobowiązuje się poddać kontroli na zasadach określonych w Ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2019 poz. 1373 z późn.zm.), w zakresie wynikającym z umowy Zamawiającego zawartej z Narodowym Funduszem Zdrowia, a także poddania się kontroli Zamawiającego w zakresie realizacji niniejszej umowy.
2. **Wykonawca zobowiązuje się do niezwłocznej rejestracji niniejszej umowy w Portalu Świadczeniodawcy. Kod świadczeniodawcy Zamawiającego to 126/100372.**
3. Wykonawca zobowiązuje się do posiadania w okresie trwania niniejszej umowy ważnej umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie świadczonych przez siebie usług do kwoty nie niższej niż ……………………..….złotych.
4. Ubezpieczenie, o którym mowa w ust. 5 z nie mniejszą niż wymienioną w tym ustępie sumą ubezpieczeniową utrzymane będą przez cały okres obowiązywania umowy.
5. Wykonawca przedłożył kopię polisy nr ………………………………………………………………………………………….………...z dnia*…………………………………… (w przypadku braku polisy – wpisać inny dokument potwierdzający, iż Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności na wskazaną w ust. 5 powyżej kwotę).*

**§ 9**

* + - 1. Zamawiający dopuszcza możliwość zmiany umowy w sytuacjach opisanych w cz. XXVII SIWZ.
      2. Zmiana umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.

**§ 10**

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego i innych znajdujących zastosowanie przepisów.

**§ 11**

1. Wszelkie spory wynikające z realizacji niniejszej umowy Strony rozstrzygały będą polubownie na zasadach wzajemnych negocjacji przez wyznaczonych pełnomocników.
2. W razie niemożności osiągnięcia polubownego rozstrzygnięcia w terminie 30 dni od dnia rozpoczęcia prób polubownego rozstrzygnięcia sporu sporne sprawy kierowane będą do sądu powszechnego właściwego dla siedziby Zamawiającego.

**§ 12**

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

Załączniki do umowy:

1. Formularz cenowy

2. Wzór zlecenia

3. Wykaz osób

4. Polisa

5. Umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych

**WYKONAWCA ZAMAWIAJĄCY**

Załącznik nr 2 do Umowy

DEO/DZP/ /2020

………………………………. Zabrze, dnia……………….

Pieczątka poradni/oddziału

Nazwisko i imię chorego……………………………………………….płeć M/K ur…………..

PESEL……………………………..

**ZLECENIE NA PRZEWIEZIENIE CHOREGO / KRWI / MATERIAŁU BIOLOGICZNEGO /\***

Proszę o przewiezienie chorego / krwi / materiału biologicznego /\*

w dniu……………………...……o godzinie……………………………………………………

z………………………………………………………………………………………………….

oddziału………………………………………w pozycji……………………………………….

Do………………………………………………………………………………………………..

**ROZPOZNANIE:**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

Zalecenia kierującego:.......………………………………………………………………….......

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

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

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

Ordynator/Kierownik Podpis i pieczątka lekarza kierującego

\*/ właściwe zaznaczyć