

FORMULARZ OFERTOWY

Wykonawca		KRZYSZTOF ŚLUSARCZYK LIBERANDUM RATOWNICTWO MEDYCZNE	
Forma prowadzonej działalności		JDG	
Adres		UL. MERKURIUSZA POLSKIEGO 35 30-698 KRAKÓW	
Adres do korespondencji		UL. ZŁOCIENIOWA 20 30898 KRAKÓW	
Województwo		MAŁOPOLSKIE	
NIP	6793116202	Regon	362480815
Osoba upoważniona do kontaktów w sprawie oferty, telefon, e-mail		...KRZYSZTOF ŚLUSARCZYK.... (imię i nazwisko)512242355..... (nr telefonu) KRZYSZTOF.SLUSARCZYK@LIBERANDUM.PL... (e-mail)	

Do:

Szpital Specjalistyczny im. J. Dietla w Krakowie^A
ul. Skarbowa 4
31-121 Kraków

Wykonawca składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonym w trybie podstawowym bez negocjacji na: **Świadczenie usług transportu sanitarnego dla Szpitala Specjalistycznego im. J. Dietla w Krakowie nr sprawy: SZP/9/2021**, oferuje realizację zamówienia zgodnie z wymogami, warunkami i terminami określonymi w SWZ.

1. Wykonawca oferuje wykonanie zamówienia publicznego zgodnie z FORMULARZEM CENOWYM WRAZ ZE SZCZEGÓŁOWYM OPISEM PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA, stanowiącym ZAŁĄCZNIK do oferty, za cenę **dla poszczególnych pakietów:**

Pakiet nr 5
<u>Cena brutto:</u> 65500,00zł
<u>Cena netto:</u> 65500,00 zł
<u>stawka/i podatku VAT:</u>ZW.....
Pakiet nr 6
<u>Cena brutto:</u> 275800,00 zł
<u>Cena netto:</u> 275800,00 zł
<u>stawka/i podatku VAT:</u> zw
Pakiet nr 7
<u>Cena brutto:</u> 3690,00 zł
<u>Cena netto:</u> 3690,00 zł
<u>stawka/i podatku VAT:</u> zw

UWAGA: Powyższy schemat należy skopiować tyle razy na ile pakietów składana jest oferta. Dla każdego pakietu należy wypełnić osobny schemat.

Warunki płatności: do **60 dni** od daty otrzymania oryginału prawidłowo wystawionej faktury i po zrealizowaniu zamówienia potwierdzonego przez upoważnionego pracownika zamawiającego.

Cena brutto zawiera koszt przedmiotu oferty, wszelkie koszty związane z realizacją tych usług, m.in. koszty paliwa, koszty pracownicze, koszty dojazdów/powrotów do/z miejsca rozpoczęcia i zakończenia zlecenia (nie są odrębnie finansowane i zawierają się w cenie usług), koszty ubezpieczeń i podatków, koszty transportu, w tym, dojazd do miejsca zlecenia i/lub powrót do miejsca stacjonowania, koszty personalne, uwzględniający w szczególności czas na realizację usługi, tj. czas wykonania zlecenia będzie liczony od miejsca wyjazdu karetki z bazy Wykonawcy do miejsca przeznaczenia i z powrotem, wszelkie koszty związane z utrzymaniem taboru, tj. ubezpieczenia, koszty serwisowe inne koszty związane z prowadzeniem działalności, np. podatki, polisy ubezpieczeniowe i inne jeśli występują.

2. Wykonawca oświadcza, że zapoznał się ze szczegółowymi warunkami określonymi w SWZ (wraz ze wszelkimi ewentualnymi zmianami, wprowadzonymi w toku postępowania) i zobowiązuje się do ich stosowania i ścisłego przestrzegania oraz akceptuje je bez zastrzeżeń.
3. Wykonawca oświadcza, że zawarty w SWZ wzór umowy (wraz ze wszelkimi ewentualnymi zmianami, wprowadzonymi w toku postępowania) został zaakceptowany i zobowiązuje się, w przypadku wyboru niniejszej oferty, do zawarcia umowy na wymienionych warunkach, **w miejscu i terminie wskazanym przez zamawiającego.**
4. Wykonawca oświadcza, iż w przypadku wyboru jego oferty, zobowiązuje się do realizacji zamówienia sukcesywnie, przez okres **obowiązywania umowy** z uwzględnieniem bieżących potrzeb zamawiającego.
5. Wykonawca oświadcza, iż zobowiązuje się w przypadku przesłania umowy do podpisu, do odesłania jednego podpisanego egzemplarza umowy do zamawiającego **najpóźniej do 5 dni od dnia doręczenia umowy do podpisania.** Brak umowy u zamawiającego po tym okresie może zostać potraktowane to jako uchylanie się od zawarcia umowy.
6. Wykonawca oświadcza, że uzyskał wszystkie informacje niezbędne do przygotowania oferty.
7. Wykonawca oświadcza, że uważa się za związanego niniejszą ofertą przez okres **30 dni** od dnia złożenia oferty tj. do dnia **26.08.2021 r.**
8. Wykonawca oświadcza, że niniejsze zamówienie zamierza wykonać:
(*Uwaga: Niewłaściwe skreślić*)
– *) BEZ UDZIAŁU podwykonawców
Uwaga: niepodanie powyżej przez wykonawcę zakresu części zamówienia, który powierzy podwykonawcom zamawiający będzie traktować, jako oświadczenie, że wykonawca wykona cały przedmiot zamówienia własnymi siłami.
9. Wykonawca oświadcza, że złożone dokumenty i oświadczenia są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.
10. *) Upoważnionym/upoważnionymi do reprezentowania naszej firmy w niniejszym postępowaniu *) jest/są:KRZYSZTOF ŚLUSARCZYK.....(*Imię i nazwisko*)

Upoważnienie dla powyżej wskazanych osób wynika z:

- pełnomocnictwa, które dołączam do oferty.
- dokumentu rejestrowego, *) który dołączam do oferty/*) poniżej przedstawiam dane umożliwiające dostęp do dokumentów które zamawiający może uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych w celu potwierdzenia, że osoba działająca w imieniu wykonawcy jest umocowana do jego reprezentowania (np. nr KRS, REGON)

11. Wykonawca oświadcza, że jest:¹

(Uwaga: niepotrzebne skreślić)

- ~~— *) jednoosobową działalnością gospodarczą,~~
- ~~— *) osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej,~~
- ~~— *) mikroprzedsiębiorstwem,~~
- ~~— *) małym przedsiębiorstwem,~~
- ~~— *) średnim przedsiębiorstwem,~~
- ~~— *) inny rodzaj.~~

12. Wykonawca oświadcza, że wybór oferty:

(Uwaga: niepotrzebne skreślić)

- ~~— *) nie prowadzi do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego,~~

~~— *) prowadzi do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego.~~

~~Nazwa towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego:~~

~~Wartość towaru lub usługi bez kwoty podatku VAT:~~

Uwaga: niepodanie powyżej przez wykonawcę informacji zakresu części zamówienia, który powierzy podwykonawcom zamawiający będzie traktować, jako oświadczenie, że wykonawca wykona cały przedmiot zamówienia własnymi siłami.

13. *) Wykonawca oświadcza, że wypełnił obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO² wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskał w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.³

~~14. *) Zastrzeżenie – wykonawca oświadcza, że następujące informacje zawarte w ofercie (umieszczone w katalogu wewnętrznym oznaczonym „tajemnica przedsiębiorstwa”, stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa:~~

~~.....~~

~~.....~~

~~Uzasadnienie zastrzeżenia ww. informacji jako tajemnicy przedsiębiorstwa zostało załączone do naszej oferty.~~

*) niepotrzebne skreślić

¹ Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36).

Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.

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 4.05.2016, str. 1).

³ 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 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

ZAŁĄCZNIK NR 2 DO SIWZ

FORMULARZ CENOWY WRAZ ZE SZCZEGÓŁOWYM OPISEM PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

PAKIET NR 5 – usługa transportu materiałów biologicznych / dokumentów

L.p	Przedmiot zamówienia	Obszar świadczenia usług	Jednostka miary	Szacunkowa ilość zamawianych przewozów	Cena jedn. netto (zł)	Cena jedn. brutto (zł)	Wartość netto (zł)	Wartość brutto (zł)
1.	Przewóz materiału biologicznego / dokumentów na miejsce	W granicach miasta Krakowa	ryczałt	350	150	150	52500	52500
2.	Powrót	W granicach miasta Krakowa	ryczałt	130	100	100	13000	13000
RAZEM							65500,00	65500,00

Czas oczekiwania na przybycie zespołu do miejsca wezwania: max. 45 minut

1. Wymagania dotyczące środków transportu (pojazdów):

- 1) wymogi określone w ustawie z dnia 27.08.2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, Dział VI a Transport Sanitarny (Dz. U. z 201 r. poz. 1285);
- 2) wymogi określone w ustawie z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. z 2020 r. poz. 882 ze m.);
- 3) Wykonawca musi posiadać zezwolenie Ministra Spraw Wewnętrznych na używanie pojazdów samochodowych, przeznaczonych do realizacji usług będących przedmiotem zamówienia 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 12 Ustawy z dnia 20 czerwca 1997 r. Prawo o ruchu drogowym (Dz. U. z 2021 r. poz. 450 ze zm.);
- 4) Wykonawca musi posiadać zezwolenie na uprzywilejowanie w ruchu drogowym posiadanych środków transportu przeznaczonych do realizacji usług będących przedmiotem zamówienia zgodnie z rozporządzeniem Ministra Infrastruktury w sprawie warunków technicznych pojazdów oraz zakresu ich niezbędnego wyposażenia z 31 grudnia 2002 r. (Dz. U. z 2016 r. poz. 2022 ze zm.);
- 5) Wykonawca zobowiązany jest do świadczenia usług będących przedmiotem zamówienia sprawnymi technicznie pojazdami i wykonania ich z należytą starannością.
- 6) pojazdy przeznaczone do realizacji przedmiotu zamówienia powinny:
 - posiadać ubezpieczenie OC;
 - posiadać aktualne, dopuszczające do ruchu badania techniczne;
 - być utrzymane w należytym porządku;

- 7) Wykonawca zobowiązuje się przedłożyć na żądanie Zamawiającego dokumenty dotyczące środków transportu, aparatury i sprzętu przeznaczonych do realizacji usług będących przedmiotem zamówienia w terminie 3 dni roboczych od złożenia wezwania.
- 8) Wykonawca zobowiązany jest do zaopatrzenia się we własnym zakresie w wyroby medyczne, sprzęt i inne materiały niezbędne do udzielania świadczeń w ramach umowy.

3. Wymagania dotyczące realizacji zleceń:

- 1) usługi będą wykonywane na podstawie zleceń lekarskich, zgłaszanych telefonicznie przez pracownika Zamawiającego;
- 2) należność za realizację usługi stanowić będzie ryczałt za 1 usługę transportu;
- 3) Logistyczne rozplanowanie transportu leży w gestii Wykonawcy, który winien zrealizować usługę w określonym czasie najbliższą możliwą drogą;
- 4) 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.
- 5) Wykonawca zobowiązuje się przedłożyć na żądanie Zamawiającego dowody monitoringu temperatury w pojemnikach.

4. Warunki dotyczące formularza zlecenia na transport.

- 1) Usługi transportu realizowane są na podstawie wypełnionych w sposób czytelny zleceń – załącznik do umowy;
- 2) Dyspozytor Wykonawcy zobowiązany jest do prowadzenia rejestru zleceń. Wpisy w rejestrze dokonywane są zgodnie z kolejnością zgłoszeń.

PAKIET NR 6 – usługa transportu ambulansem bez lekarza, z ratownikiem medycznym, w granicach miasta Krakowa

L.p	Przedmiot zamówienia	Obszar świadczenia usług	Jednostka miary	Szacunkowa ilość zamawianych przewozów	Cena jedn. netto (zł)	Cena jedn. brutto (zł)	Wartość netto (zł)	Wartość brutto (zł)
1.	Ambulans typu B bez lekarza - przewóz pacjenta na miejsce	W granicach miasta Krakowa	ryczałt	1 130	210,00	210,00	237300,00	237300,00
2.	Ambulans typu B bez lekarza - powrót pacjenta tą samą karetką	W granicach miasta Krakowa	ryczałt	350	110,00	110,00	38500,00	38500,00
RAZEM							275800,00	275800,00

Czas oczekiwania na przybycie zespołu do miejsca wezwania: max.90 minut

1. Wymagania dotyczące składu zespołu ambulansów:**Ambulans typu B bez lekarza**

- 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 (Dz. U. z 2021 r. poz. 1212);
- Skład zespołu powinien być zgodny z unormowaniem zawartym w art. 36 ust. 1 pkt 2 Ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. z 2020 r. poz. 882 ze zm.);

2. Wymagania dotyczące środków transportu (pojazdów):

- 1) wymogi określone w ustawie z dnia 27.08.2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, Dział VI a Transport Sanitarny (Dz. U. z 2021 r. poz. 1285);
- 2) wymogi określone w ustawie z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. z 2020 r. poz. 882 ze zm.);
- 3) zapisów obowiązującego Zarządzenia Prezesa NFZ w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju ratownictwo medyczne w szczególności Załącznika nr 3 do Zarządzenia Prezesa NFZ z dnia 12.11.2020 r. 20 nr 179/2020/DSM
- 4) Wykonawca musi posiadać zezwolenie Ministra Spraw Wewnętrznych na używanie pojazdów samochodowych, przeznaczonych do realizacji usług będących przedmiotem zamówienia 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 12 Ustawy z dnia 20 czerwca 1997 r. Prawo o ruchu drogowym (Dz. U. z 2021 r. poz. 450 ze zm.);
- 5) Wykonawca musi posiadać zezwolenie na uprzywilejowanie w ruchu drogowym posiadanych środków transportu przeznaczonych do realizacji usług będących przedmiotem zamówienia zgodnie z rozporządzeniem Ministra Infrastruktury w sprawie warunków technicznych pojazdów oraz zakresu ich niezbędnego wyposażenia z 31 grudnia 2002 r. (Dz. U. z 2016 r. poz. 2022 ze zm.).
- 6) Wykonawca zobowiązany jest do świadczenia usług będących przedmiotem zamówienia sprawnymi technicznie pojazdami i wykonania ich z należytą

starannością.

- 7) pojazdy przeznaczone do realizacji przedmiotu zamówienia powinny:
 - posiadać ubezpieczenie OC;
 - posiadać aktualne, dopuszczające do ruchu badania techniczne;
 - być utrzymane w należytym porządku;
- 8) Wykonawca zobowiązuje się przedłożyć na żądanie Zamawiającego dokumenty dotyczące środków transportu, aparatury i sprzętu przeznaczonych do realizacji usług będących przedmiotem zamówienia w terminie 3 dni roboczych od złożenia wezwania.
- 9) Wykonawca ma obowiązek dokonać we własnym zakresie dezynfekcji pojazdu po przewozie każdego pacjenta.
- 10) Wykonawca zobowiązany jest do zaopatrzenia się we własnym zakresie w wyroby medyczne, sprzęt i inne materiały niezbędne do udzielania świadczeń w ramach umowy.

3. Wymagania dotyczące realizacji zleceń:

- 1) usługi będą wykonywane na podstawie zleceń lekarskich, zgłaszanych telefonicznie przez pracownika Zamawiającego;
- 2) należność za realizację usługi stanowić będzie ryczałt za 1 usługę transportu;
- 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) Opiekę i odpowiedzialność nad pacjentem od momentu podjęcia pacjenta od Zamawiającego przez zespół, do momentu zakończenia usługi ponosi zespół (np. zawiezenie na konsultację i odwiezienie z powrotem do Szpitala, albo zawiezenia pacjenta do konkretnego miejsca np. domu).

2. Warunki dotyczące formularza zlecenia na transport.

- 1) Usługi transportu realizowane są na podstawie wypełnionych w sposób czytelny zleceń – załącznik do umowy;
- 2) Dyspozytor Wykonawcy zobowiązany jest do prowadzenia rejestru zleceń. Wpisy w rejestrze dokonywane są zgodnie z kolejnością zgłoszeń.

PAKIET NR 7 – usługa transportu ambulansem bez lekarza z ratownikiem medycznym poza granicami miasta Krakowa

L.p	Przedmiot zamówienia	Obszar świadczenia usług	Jednostka miary	Szacunkowa ilość zamawianych przewozów	Cena jedn. netto (zł)	Cena jedn. brutto (zł)	Wartość netto (zł)	Wartość brutto (zł)
1.	Ambulans typu B bez lekarza (z ratownikiem medycznym) - przewóz pacjenta na miejsce	Poza granice miasta Krakowa	stawka za 1 km	900	2,70	2,70	2340,00	2340,00
2.	Ambulans typu B bez lekarza (z ratownikiem medycznym) - przewóz pacjenta na miejsce	Poza granice miasta Krakowa	stawka za każdą rozpoczętą godzinę	15 h	90,00	90,00	1350,00	1350,00
RAZEM							3690,00	3690,00

Miejsce bazy ambulansów, z którego będą realizowane transporty: UL. Złocieniowa 20 ; 30-898 Kraków

(Dokładny adres)

Czas oczekiwania na przybycie zespołu do miejsca wezwania: max.90 minut

1. Wymagania dotyczące składu zespołu ambulansów:**Ambulans typu B bez lekarza**

- 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 (Dz. U. z 2021 r. poz. 1212);
- Skład zespołu powinien być zgodny z unormowaniem zawartym w art. 36 ust. 1 pkt 2 Ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. z 2020 r. poz. 882 ze zm.);

2. Wymagania dotyczące środków transportu (pojazdów):

- 1) wymogi określone w ustawie z dnia 27.08.2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, Dział VI a Transport Sanitarny (Dz. U. z 2021 r. poz. 1285);
- 2) wymogi określone w ustawie z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. z 2020 r. poz. 882 ze zm.);
- 3) zapisów obowiązującego Zarządzenia Prezesa NFZ w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju ratownictwo medyczne w szczególności Załącznika nr 3 do Zarządzenia Prezesa NFZ z dnia 12.11.2020 r. 20 nr 179/2020/DSM
- 4) Wykonawca musi posiadać zezwolenie Ministra Spraw Wewnętrznych na używanie pojazdów samochodowych, przeznaczonych do realizacji usług będących przedmiotem zamówienia 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 12 Ustawy z dnia 20 czerwca 1997 r. Prawo o ruchu drogowym (Dz. U. z 2021 r. poz. 450 ze zm.);
- 5) Wykonawca musi posiadać zezwolenie na uprzywilejowanie w ruchu drogowym posiadanych środków transportu przeznaczonych do realizacji usług będących przedmiotem zamówienia zgodnie z rozporządzeniem Ministra Infrastruktury w sprawie warunków technicznych pojazdów oraz zakresu ich niezbędnego wyposażenia z 31 grudnia 2002 r. (Dz. U. z 2016 r. poz. 2022 ze zm.).

- 6) Wykonawca zobowiązany jest do świadczenia usług będących przedmiotem zamówienia sprawnymi technicznie pojazdami i wykonania ich z należytą starannością;
- 7) pojazdy przeznaczone do realizacji przedmiotu zamówienia powinny:
 - posiadać ubezpieczenie OC;
 - posiadać aktualne, dopuszczające do ruchu badania techniczne;
 - być utrzymane w należytym porządku;
- 8) Wykonawca zobowiązuje się przedłożyć na żądanie Zamawiającego dokumenty dotyczące środków transportu, aparatury i sprzętu przeznaczonych do realizacji usług będących przedmiotem zamówienia w terminie 3 dni roboczych od złożenia wezwania;
- 9) Wykonawca ma obowiązek dokonać we własnym zakresie dezynfekcji pojazdu po przewozie każdego pacjenta;
- 10) Wykonawca zobowiązany jest do zaopatrzenia się we własnym zakresie w wyroby medyczne, sprzęt i inne materiały niezbędne do udzielania świadczeń w ramach umowy.

1. Wymagania dotyczące realizacji zleceń:

- 1) usługi będą wykonywane na podstawie zleceń lekarskich, zgłaszanych telefonicznie przez pracownika Zamawiającego;
- 2) usługi następuje w momencie wyjazdu karetki z bazy i kończy się w bazie Wykonawcy, chyba że Wykonawca po dowiezieniu pacjenta do miejsca docelowego przyjmie inne zlecenie i zacznie je realizować nie z bazy;
- 3) należność za realizację usługi stanowić będzie: iloczyn ilości przejechanych kilometrów w obie strony i stawki za jeden kilometr + iloczyn stawki za każdą rozpoczętą godzinę i ilości godzin poświęconych na realizację zlecenia;
- 4) Wykonawca zapewnia transportowanym niezbędną pomoc medyczną oraz wszelkie działania służące uzyskaniu najlepszego efektu zdrowotnego lub samopoczucia w trakcie przewozu;
- 5) Wykonawca nie może pobierać od transportowanych pacjentów lub ich opiekunów czy innych podmiotów opłat z tytułu realizowanego świadczenia;
- 6) Wykonawca ponosi odpowiedzialność za szkodę doznaną przez pacjenta, na skutek realizowania transportu środkiem nieadekwatnym do wskazań medycznych, wynikających ze stanu pacjenta;
- 7) 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;
- 8) Logistyczne rozplanowanie transportu leży w gestii Wykonawcy, który winien zrealizować usługę w określonym czasie najbliższą możliwą drogą;
- 9) Opiekę i odpowiedzialność nad pacjentem od momentu podjęcia pacjenta od Zamawiającego przez zespół, do momentu zakończenia usługi ponosi zespół (np. zawiezenie na konsultację i odwiezienie z powrotem do Szpitala, albo zawiezienia pacjenta do konkretnego miejsca np. domu).

4. Warunki dotyczące formularza zlecenia na transport.

- 1) Usługi transportu realizowane są na podstawie wypełnionych w sposób czytelny zleceń – załącznik do umowy;
- 2) Dyspozytor Wykonawcy zobowiązany jest do prowadzenia rejestru zleceń. Wpisy w rejestrze dokonywane są zgodnie z kolejnością zgłoszeń.

Podmiot składający oświadczenie:

KRZYSZTOF ŚLUSARCZYK LIBERANDUM RATOWNICTWO MEDYCZNE

(Pełna nazwa)

UL. MERKURIUSZA POLSKIEGO 35 30-698 KRAKÓW

(Adres)

**O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU I SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU
W POSTĘPOWANIU,**

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy pzp

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: „Świadczenie usług transportu sanitarnego dla Szpitala Specjalistycznego im. J. Dietla w Krakowie”, nr sprawy SZP/9/2021 jako WYKONAWCA (wpisać np. wykonawca, podmiot udostępniający zasoby, podwykonawca, ...) oświadczam, że:

I. NIEPODLEGANIE WYKLUCZENIU

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust 1 pkt 1-6 ustawy pzp.
2. ~~*) Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ustawy pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5 ustawy pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy pzp podjąłem następujące środki naprawcze:~~

.....

II. SPEŁNIANIE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

1. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w SWZ rozdz. XX ust. Ust. 1 pkt 2).
2. ~~*) Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w SWZ rozdz. XX ust. 1 pkt 2) polegam na zasobach następującego/ych~~ podmiotu/ów:
 (pełna nazwa podmiotu), w
 następującym zakresie: (określić odpowiedni zakres dla
 wskazanego podmiotu).

III. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

*) niepotrzebne skreślić