



Wojewódzki Szpital Specjalistyczny
im. J. Gromkowskiego

51-149 Wrocław, ul. Koszarowa 5

NIP: 895-16-31-106, Regon: 000290469

tel. cent. 71/325-03-56 do 59; 71/326-13-27 do 31; sekretariat 71/395-74-26; fax 71/326-06-22



DOLNY
ŚLĄSK

Wzór umowy

załącznik nr 4 do SWZ TP 24/23

UMOWA NR...../2023

zawarta w dniur. we Wrocławiu pomiędzy:

Wojewódzkim Szpitalem Specjalistycznym im. J. Gromkowskiego ul. Koszarowej 5,
51-149 Wrocław, wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS:
0000062499 , NIP: 895-16-31-106, REGON: 000290469 reprezentowanym przez:

Dyrektor Szpitala-Dominik Krzyżanowski,

zwanym dalej „**Zamawiającym**”,

a

.....

.....

zwanym dalej „**Wykonawcą**”

Wykonawca zobowiązuje się do świadczenia usługi transportu do „Poradni Leczenia Ran Przewlekłych u Zamawiającego” w wyniku przeprowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie Art. 275 pkt 1 ustawy PZP w trybie podstawowym bez negocjacji nr TP 24/23, zwanej w dalszej części umowy przedmiotem umowy.

§ 1

1. Przedmiotem umowy jest świadczenie przez Wykonawcę usługi przewozu pacjentów transportem zwykłym (T) lub karetką z zespołem podstawowym (P), do Poradni Leczenia Ran Przewlekłych u Zamawiającego.
2. Liczba zleceń na transport medyczny wynikać będzie z uzasadnionych potrzeb Zamawiającego.
3. Przewóz odbywa się zgodnie z obowiązującą u Zamawiającego procedurą transportu sanitarnego IO 4-53/13 „TRANSPORT SANITARNY”, która stanowi Załącznik nr 7 do umowy.
4. Wykonawca zobowiązany jest do świadczenia usług transportu pacjentów od poniedziałku do piątku przez cały okres obowiązywania umowy w godzinach pracy Poradni Leczenia Ran Przewlekłych.

§ 2

Wykonawca oświadcza, że:

- 1) posiada doświadczenie w realizacji umów na świadczenie usług transportu sanitarnego i uprawnienia niezbędne do wykonywania przedmiotu niniejszej umowy zgodnie z obowiązującymi przepisami,



**Wojewódzki Szpital Specjalistyczny
im. J. Gromkowskiego**

51-149 Wrocław, ul. Koszarowa 5

NIP: 895-16-31-106, Regon: 000290469

tel. cent. 71/325-03-56 do 59; 71/326-13-27 do 31; sekretariat 71/395-74-26; fax 71/326-06-22



**DOLNY
ŚLĄSK**

- 2) zapewnieni ciągłość usług przy użyciu pojazdu odpowiednio oznakowanego, wyposażonego, posiadającego prawo używania sygnałów pojazdu uprzywilejowanego, przystosowanego do zakresu zadań, sprawnego technicznie i posiadającego wymagane prawem świadectwa dopuszczenia do ruchu i wykonania zleconych przewozów.
- 3) pojazdy przeznaczone do realizacji niniejszej Umowy są objęte ubezpieczeniami komunikacyjnymi OC, NW. Kopia polisy OC pojazdów stanowi Załącznik nr 3 do niniejszej umowy;
- 4) przyjmuje na siebie pełną odpowiedzialność za zapewnienie udzielania świadczeń zdrowotnych wyłącznie przez osoby o odpowiednich uprawnieniach i kwalifikacjach zawodowych oraz wymaganiach zdrowotnych określonych w odrębnych przepisach.

§ 3

1. Wykonawca lub podwykonawca zatrudni na podstawie umowy o pracę osoby wykonujące prace objęte przedmiotem zamówienia, jeżeli wykonywanie tych czynności polega na wykonywaniu pracy w sposób określony w art. 22 § 1 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks Pracy, tj. osób wykonujących prace kierowcy. Wykonawca lub podwykonawca złoży w dniu zawarcia umowy wykaz tych osób wraz z oświadczeniem potwierdzającym zatrudnienie ich na umowę pracę.
2. Wykonawca zobowiązany jest na każde żądanie Zamawiającego do przedłożenia wykazu tych osób wraz z oświadczeniem potwierdzającym zatrudnienie ich na umowę o pracę i niezaleganiu z wypłatą wynagrodzenia na dzień złożenia oświadczenia.
3. Zamawiający na każdym etapie realizacji przedmiotu umowy ma prawo żądania udowodnienia przez Wykonawcę faktu zatrudniania osób na umowę o pracę.

§ 4

1. Wykonawca załącza do niniejszej umowy wykaz środków transportu, które zobowiązuje się używać przy realizacji niniejszej umowy – Wykaz środków transportu stanowi Załącznik nr 2a do niniejszej umowy. Dokumenty potwierdzające prawo używania sygnałów pojazdu uprzywilejowanego- zezwolenie MSWiA stanowi załącznik nr 2b do umowy.
2. Wykonawca zapewnia stałą dyspozycyjność transportową, tzn. w przypadku okoliczności uniemożliwiających realizację zlecenia, Wykonawca zleci wykonanie usługi osobie trzeciej, która zapewni transport zastępczy, spełniający wymagania przewidziane w umowie, zgodnie z obowiązującymi przepisami, bez dodatkowych obciążeń dla Zamawiającego. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za czynności podjęte przez zastępcę w czasie wykonywania przedmiotu umowy.
3. Wykonawca zobowiązany jest do utrzymania pojazdów w czystości, przeprowadzania procesu dezynfekcji pojazdów co najmniej 1 raz dziennie oraz każdorazowo, w przypadku transportu materiału zakaźnego.
4. Wykonawca oświadcza, że zawarł umowę obowiązkowego ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w trakcie wykonywania usługi transportu medycznego na kwotę nie mniejszą niż 100 000,00 PLN na cały okres trwania niniejszej umowy, zgodnie z obowiązującymi przepisami. Kopia umowy odpowiedzialności cywilnej stanowi Załącznik nr 3 do niniejszej umowy.



**Wojewódzki Szpital Specjalistyczny
im. J. Gromkowskiego**

51-149 Wrocław, ul. Koszarowa 5

NIP: 895-16-31-106, Regon: 000290469

tel. cent. 71/325-03-56 do 59; 71/326-13-27 do 31; sekretariat 71/395-74-26; fax 71/326-06-22



5. W przypadku, gdy umowa odpowiedzialności cywilnej wygasa w trakcie obowiązywania umowy, Wykonawca dostarczy kopię nowej polisy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej na okres do czasu zakończenia umowy, najpóźniej w ostatnim dniu obowiązywania poprzedniej.

§ 5

1. Transport pacjentów odbywać się będzie na ryzyko Wykonawcy. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za szkody wyrządzone Zamawiającemu, osobom trzecim w wyniku niewykonania lub nienależytego wykonania przedmiotu umowy.
2. Wykonawca zobowiązuje się wykonywać usługi transportu medycznego z należytą starannością, tzn.:
 - a) przy transporcie pacjentów Wykonawca zapewni dogodne warunki przewozu pacjentów z uwzględnieniem wskazań medycznych i zaleceń Zamawiającego i obowiązujących przepisów,
 - b) od momentu przyjęcia pacjenta do momentu dostarczenia i przekazania pacjenta do miejsca docelowego przyjmujący zamówienie odpowiada za jego bezpieczeństwo.
3. Za przejazd rozliczany stawką ryczałtową uważa się przejazd („tam i z powrotem”) wykonany z miejsca zamieszkania/pobytu zabrania pacjenta, jego dowiezienia do Poradni Leczenia Ran Przewlekłych u Zamawiającego i odwiezienia do miejsca pobytu/zamieszkania pacjenta.

§ 6

1. Strony zobowiązane są do przestrzegania oraz spełnienia prawnych obowiązków określonych w Rozporządzeniu 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, s.1) (dalej Rozporządzenie) oraz Ustawie z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 poz. 1000 ze zm).
2. Strony potwierdzają, iż wdrożyły i stosują wszystkie wytyczne wynikające z Rozporządzenia oraz potwierdzają, iż są niezależnymi administratorami danych osobowych, którzy posiadają własne cele i podstawy prawne do przetwarzania danych osobowych i zobowiązują się do współdziałania przy wypełnianiu obowiązków wynikających z ogólnego rozporządzenia o ochronie danych, o których mowa w niniejszej umowie.
3. W celu realizacji umowy, Zamawiający w niezbędnym zakresie udostępnia Wykonawcy dane osobowe pacjentów. W szczególności udostępniane będą dane zawarte w Zleceniu Transportu oraz dokumentach pacjenta przekazanych przez Zamawiającego wraz ze Zleceniem Transportu /dokumentacja medyczna/
4. W celu realizacji przedmiotu umowy na zasadach przewidzianych w ogólnym rozporządzeniu o ochronie danych oraz innych przepisach prawa Wykonawca zobowiązany jest do:



**Wojewódzki Szpital Specjalistyczny
im. J. Gromkowskiego**

51-149 Wrocław, ul. Koszarowa 5

NIP: 895-16-31-106, Regon: 000290469

tel. cent. 71/325-03-56 do 59; 71/326-13-27 do 31; sekretariat 71/395-74-26; fax 71/326-06-22



**DOLNY
ŚLĄSK**

- a) zachowania w tajemnicy danych osobowych uzyskanych w związku z wykonywaniem niniejszej Umowy, przetwarzania udostępnionych danych osobowych w sposób zapewniający poufność i odpowiednie bezpieczeństwo tych danych, w tym ochronę przed niedozwolonym lub niezgodnym z prawem przetwarzaniem, przypadkową utratą, zniszczeniem lub uszkodzeniem oraz dołożenia wszelkich starań przy wykonywaniu wytycznych i obowiązków wynikających z zasad i przepisów dotyczących ochrony danych osobowych poprzez stosowanie przez Wykonawcę odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych.
 - b) przetwarzania danych osobowych i informacji uzyskanych w związku z wykonywaniem przedmiotu niniejszej umowy wyłącznie na podstawie obowiązujących przepisów prawa, tylko w celu i w związku z wykonywaniem przedmiotu niniejszej Umowy.
 - c) przekazywania, ujawniania oraz wykorzystywania informacji/danych udostępnionych w związku z wykonywaniem przedmiotu niniejszej umowy tylko wobec podmiotów uprawnionych na podstawie przepisów obowiązującego prawa i w zakresie określonym Umową.
5. Strony zobowiązują się poinformować, w imieniu drugiej Strony, osoby trzecie, których dane wskazują w Umowie lub dla jej realizacji, w tym udostępniają do kontaktów, o przekazaniu drugiej Stronie danych osobowych tych osób oraz celu i zakresie przetwarzania danych przez drugą Stronę, prawie dostępu do treści danych osobowych oraz ich sprostowania, możliwości wniesienia żądania zaprzestania przetwarzania danych osobowych lub wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych zgodnie z obowiązującymi przepisami o ochronie danych osobowych oraz wszelkie inne wymagane, zgodnie z art. 14 informacje, jakie administrator danych (odpowiednio Zamawiający / Wykonawca) powinien przekazać osobie której dane dotyczą.
6. Zamawiający powołał Inspektora Danych Osobowych, z którym można kontaktować się pod adresem poczty elektronicznej iodo@szpital.wroc.pl
7. Strony zobowiązane są do przestrzegania oraz spełnienia prawnych obowiązków określonych w Rozporządzeniu 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, s.1) (dalej Rozporządzenie) oraz Ustawie z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 poz. 1000 ze zm).

§ 7

1. Zlecenie transportu zgłaszane jest telefonicznie pod nr tel.: Wykonawcy przed rozpoczęciem realizacji usługi - Wzór Zlecenia stanowi załącznik nr 5 do umowy.
2. Osobami odpowiedzialnymi za realizację Umowy są:
 - 1) ze strony Zamawiającego: Łukasz Malaczyński, e-mail: lmalaczynski@szpital.wroc.pl
tel.: 513-107-524
 - 2) ze strony Wykonawcy:.....



**Wojewódzki Szpital Specjalistyczny
im. J. Gromkowskiego**

51-149 Wrocław, ul. Koszarowa 5

NIP: 895-16-31-106, Regon: 000290469

tel. cent. 71/325-03-56 do 59; 71/326-13-27 do 31; sekretariat 71/395-74-26; fax 71/326-06-22



**DOLNY
ŚLĄSK**

3. Wykonawca informuje Zamawiającego o czasie realizacji przyjętego zlecenia, na zleceniu. Wykonawca zobowiązuje się do przewiezienia pacjenta do Poradni Leczenia Ran Przewlekłych w terminie i do godziny wskazanej w zleceniu.
4. W przypadku przewozów, które można zaplanować, Zamawiający zobowiązany jest powiadomić Wykonawcę z jednodniowym wyprzedzeniem.
5. Do obowiązków Wykonawcy należy odebranie pacjenta z i przewiezienie do Poradni Leczenia Ran Przewlekłych i odwiezienie do miejsca zamieszkania/pobytu.
6. Wykonawca zapewni swoim pracownikom imienne identyfikatory oraz jednolitą odzież ochronną dedykowaną zespołom wyjazdowym ratownictwa medycznego.

§ 8

1. Wykonawca zobowiązuje się poddawać się kontroli Zamawiającego, uprawnionych instytucji i organów kontroli, w tym NFZ w zakresie objętym przedmiotem umowy.
2. Wykonawca zobowiązany jest do przedłożenia Zamawiającemu lub organom kontroli wymienionych w ust. 1 wszelkich niezbędnych dokumentów oraz udzielenia wszelkich niezbędnych informacji i pomocy podczas kontroli.

§ 9

1. Zamawiający uiszczać będzie należność za wykonanie usługi transportu sanitarnego zgodnie z „Formularzem cenowym”, stanowiącym załącznik nr 1 do umowy. Ceny podane w Formularzu cenowym zawierają wszystkie koszty związane z realizacją niniejszej umowy.
2. Wykonawca zobowiązany jest do przekazania Zamawiającemu Miesięczne zestawienie wykonanych przewozów, obejmujących usługi ujęte w wystawionej fakturze. Wzór „Miesięcznego zestawienia wykonanych przewozów” stanowi załącznik nr 6 do niniejszej umowy. Miesięczne zestawienie wykonanych przewozów winno być doręczone wraz z fakturą. Fakturę uważa się za doręczoną wyłącznie wówczas, gdy doręczone zostało zestawienie usług nią objętych.
3. Należność za usługi płatna będzie w terminie 30 dni od daty prawidłowo wystawionej faktury VAT wraz z miesięcznym zestawieniem wykonanych przewozów, przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na fakturze. Za datę zapłaty uznaje się dzień, w którym nastąpiło obciążenie rachunku bankowego Zamawiającego.
4. Potwierdzeniem wykonania usługi jest prawidłowo wypełnione Zestawienie, o którym mowa w ust. 2. Nieprawidłowe wypełnienie Miesięcznego zestawienia, w tym brak odpowiednich adnotacji w poszczególnych rubrykach może stanowić podstawę do odmowy wypłaty wynagrodzenia za usługę.

§ 10

Wartość umowy nie przekroczy kwoty zł (słownie:.....00/100) zgodnie z „Formularzem cenowym” stanowiącym załącznik nr 1 do umowy.

§ 11

1. Niniejsza umowa zostaje zawarta na czas określony: 12 miesięcy od dnia podpisania.



**Wojewódzki Szpital Specjalistyczny
im. J. Gromkowskiego**

51-149 Wrocław, ul. Koszarowa 5

NIP: 895-16-31-106, Regon: 000290469

tel. cent. 71/325-03-56 do 59; 71/326-13-27 do 31; sekretariat 71/395-74-26; fax 71/326-06-22



2. W przypadku niezrealizowania całości umowy w terminie określonym w ust. 1, Strony mogą przedłużyć termin obowiązywania umowy, jednak nie dłużej niż o jeden miesiąc lub do zrealizowania całości umowy, w zależności co nastąpi pierwsze.

§ 12

1. Umowa może zostać rozwiązana w każdym czasie za porozumieniem Stron lub przez każdą ze Stron z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.
2. Zamawiającemu przysługuje prawo rozwiązania umowy bez wypowiedzenia w przypadku:
 - 1) utraty przez Wykonawcę uprawnień opisanych w § 2 pkt 1 umowy;
 - 2) 2 - krotnej zwłoki w realizacji transportu w ciągu 1 miesiąca;
 - 3) rażącego naruszenia przez Wykonawcę postanowień niniejszej umowy;
 - 4) niedostarczenia przez Wykonawcę kopii nowej Polisy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej, o której mowa w § 4 ust. 4 umowy, najpóźniej w ostatnim dniu obowiązywania poprzedniej.

§ 13

1. Wykonawca jest zobowiązany do zapłaty kar umownej:
 - a) za spóźnienie w realizacji usługi transportu w wysokości 100,00 zł za każdą rozpoczętą godzinę zwłoki w wykonaniu usługi w stosunku do czasu określonego w § 7 ust. 3 umowy,
 - b) za nie podstawienie karetki - Wykonawca pokrywa koszty transportu zamówionego przez Zamawiającego w innej firmie;
 - c) w przypadku realizacji usługi transportu - środkiem transportu albo sprzętem nie spełniającym wymagań określonych umową lub obowiązującymi przepisami prawa w wysokości 1 000,00 zł, za każdy stwierdzony przypadek
 - d) w przypadku rozwiązania umowy lub odstąpienia od umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy - w wysokości 10% wartości brutto niezrealizowanej części umowy.
2. Zamawiający kwotę naliczonych kar umownych potrąci z wynagrodzenia przysługującego Wykonawcy, na co ten wyraża zgodę.
3. Zapłata kar umownych wynikających z faktu zwłoki w realizacji umowy nie zwalnia Wykonawcy od wykonania przedmiotu umowy.
4. Kary umowne są niezależne i należą się w pełnej wysokości.
5. Łączna kwota kar umownych nie może przekroczyć 20% wartości brutto umowy.
6. Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania na zasadach ogólnych, jeśli szkoda za niewykonanie lub nienależyte wykonanie umowy będzie wyższa niż kara umowna.

§ 14

1. Zamawiający, w związku z art. 439 ustawy Prawo zamówień publicznych, przewiduje możliwość zmiany wynagrodzenia Wykonawcy poprzez zmianę wysokości cen jednostkowych netto wskazanych w formularzu cenowym – załącznik numer 1 do umowy



Wojewódzki Szpital Specjalistyczny
im. J. Gromkowskiego

51-149 Wrocław, ul. Koszarowa 5

NIP: 895-16-31-106, Regon: 000290469

tel. cent. 71/325-03-56 do 59; 71/326-13-27 do 31; sekretariat 71/395-74-26; fax 71/326-06-22



- (i tym samym zmianę odpowiedniej wartości umowy) na poniższych zasadach.
2. Ustalanie zmian nastąpi w oparciu o wskaźnik zmian cen towarów i usług konsumpcyjnych ogółem, opublikowany przez Główny Urząd Statystyczny. Zmiana może nastąpić raz w ciągu obowiązywania umowy. Zmiana może nastąpić nie wcześniej niż po 6 miesiącach od zawarcia umowy.
 3. Strona jest uprawniona do wnioskowania o zmianę cen jednostkowych w przypadku zmiany cen w oparciu o wskaźnik zmian cen towarów i usług konsumpcyjnych ogółem opublikowany przez Główny Urząd Statystyczny, jeżeli ceny w oparciu o ten wskaźnik opublikowany za dany miesiąc poprzedzający złożenie wniosku o zmianę przez stronę, uległy zmianie o minimum 10 procent (odpowiednio zmniejszenia lub zwiększenia) w stosunku do cen wynikających z tego wskaźnika opublikowanego na miesiąc otwarcia ofert.
 4. Poziom procentowy zmiany cen jednostkowych, w przypadku wskazanym w ust. 3 powyżej, zostanie ustalony na podstawie zmian cen towarów i usług konsumpcyjnych ogółem porównując według wskaźnika, o którym mowa w ust 3 za miesiąc poprzedzający złożenie wniosku o zmianę w stosunku do miesiąca otwarcia ofert – z zastrzeżeniem ust. 5 i 6 poniżej.
 5. Zmiana cen jednostkowych (odpowiednio obniżenie lub podwyższenie) może nastąpić na wniosek strony o zmianę cen wraz z uzasadnieniem i przedłożeniem informacji z GUS uzasadniających zmianę. Wykonawca pod rygorem odmowy dokonania zmiany i braku zmiany wykaże i przedłoży także do wniosku o wzrost cen dokumenty potwierdzające rzeczywiste poniesienia wzrostu cen i kosztów przez Wykonawcę na wykonanie zamówienia.
 6. Maksymalna wartość zmiany cen jednostkowych jaką dopuszcza Zamawiający na podstawie zastosowania postanowień niniejszego paragrafu nie może jednak przekroczyć 15 % pierwotnych cen netto wskazanych w formularzu ofertowym.
 7. Zmiana cen (i tym samym odpowiedniej wartości zamówienia) nastąpi na podstawie pisemnego aneksu do umowy, określającego nowe ceny jednostkowe netto i tym samym odpowiednio wartość zamówienia. Do cen netto doliczona pozostanie stawka VAT. Zmiana cen będzie skuteczna i będzie miała zastosowanie wyłącznie dla usług realizowanych po dniu sporządzenia aneksu do umowy.
 8. Wykonawca zobligowany jest do zmiany wynagrodzenia podwykonawcom zgodnie z art. 439 ust.5 ustawy Prawo zamówień publicznych.

§ 15

1. Zgodnie z art. 455 ustawy Prawo zamówień publicznych, Zamawiający przewiduje możliwość dokonania zmian postanowień umowy zawartej z wybranym Wykonawcą w następujących przypadkach:
 - 1) zmiany terminu realizacji przedmiotu umowy poprzez jego wydłużenie względnie przesunięcie w sytuacji gdy:
 - a) wystąpiły klęski żywiołowe lub inne stany nadzwyczajne, stwierdzone w sposób prawnie określony zgodnie z obowiązującym porządkiem normatywnym,
 - b) niedotrzymanie pierwotnego terminu realizacji przedmiotu umowy, stanowi konsekwencję działania sił wyższych niezależnych od wykonawcy, niestanowiących jego i podwykonawców problemów organizacyjnych, których nie można było przewidzieć, poza zdarzeniami zwykłymi. Siłą wyższą, o której mowa w zdaniu



Wojewódzki Szpital Specjalistyczny
im. J. Gromkowskiego

51-149 Wrocław, ul. Koszarowa 5

NIP: 895-16-31-106, Regon: 000290469

tel. cent. 71/325-03-56 do 59; 71/326-13-27 do 31; sekretariat 71/395-74-26; fax 71/326-06-22



DOLNY
ŚLĄSK

poprzedzającym jest zdarzenie niezależne od wykonawcy, niestanowiące jego problemów organizacyjnych, którego strony umowy nie mogły przewidzieć, któremu nie mogły zapobiec ani któremu nie mogły przeciwdziałać, a które uniemożliwiają wykonawcy wykonanie w części lub w całości jego zobowiązania wynikającego z niniejszej umowy,

- c) wystąpieniem okoliczności, których strony umowy nie były w stanie przewidzieć pomimo zachowania należytej staranności,
- d) okres od dnia wyznaczonego na składanie ofert w postępowaniu przetargowym do dnia udzielenia zamówienia był dłuższy niż 30 dni,
- e) doszło do zmiany umowy na podstawie art. 455 ust. 2 lub art. 455 ust. 1 pkt 3) ustawy Prawo zamówień publicznych w zakresie niezbędnym do realizacji aneksu, zawartego na podstawie wskazanych przepisów.

Wydłużenie lub przesunięcie w czasie realizacji przedmiotu umowy nastąpi o czas trwania okoliczności stanowiących przeszkody w realizacji przedmiotu umowy, o których mowa pod lit. a) – e);

- 2) zmiany lub rezygnacji z podwykonawcy, w tym zwłaszcza, jeśli dotyczy ona podmiotu, na którego zasoby Wykonawca powoływał się na zasadach określonych w art. 118 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 57 ustawy Prawo zamówień publicznych to Wykonawca winien wykazać Zamawiającemu, że proponowany inny podwykonawca lub Wykonawca samodzielnie spełniają je w stopniu nie mniejszym niż podwykonawca, na którego zasoby Wykonawca powoływał się w trakcie postępowania o udzielenie zamówienia publicznego;
2. Zamawiający dopuszcza zmianę wynagrodzenia (ceny ofertowej):
- 1) w przypadku ustawowej zmiany stawki podatku VAT (zwiększenia lub zmniejszenia), przyjętej do określenia wysokości wynagrodzenia Wykonawcy, która zacznie obowiązywać po dniu zawarcia przedmiotowej umowy. W takim wypadku wynagrodzenie Wykonawcy brutto ulegnie odpowiedniej zmianie poprzez zastosowanie zmienionej stawki podatku VAT. Zmianie ulegnie jedynie wysokość wynagrodzenia należnego Wykonawcy za wykonywanie umowy w okresie od dnia obowiązywania zmienionej stawki podatku VAT, przy czym zmiana dotyczyć będzie wyłącznie tej części wynagrodzenia Wykonawcy, do której zgodnie z przepisami prawa powinna być zastosowana zmieniona stawka podatku,
 - 2) w razie rezygnacji przez Zamawiającego z realizacji części przedmiotu umowy (maksymalnie do 50% zamówienia). W takim przypadku wynagrodzenie przysługujące Wykonawcy zostanie odpowiednio pomniejszone. Jeżeli Wykonawca nie wyrazi zgody na zmianę w tym zakresie umowy, Zamawiający może odstąpić od umowy w tej części zmniejszając wynagrodzenie zgodnie z kryteriami opisanymi w zdaniu poprzedzającym.
3. W razie konieczności modyfikacji umowy w zakresie ust. 1–4 niniejszej jednostki redakcyjnej Wykonawca zobowiązany jest przekazać Zamawiającemu wniosek w formie



**Wojewódzki Szpital Specjalistyczny
im. J. Gromkowskiego**

51-149 Wrocław, ul. Koszarowa 5

NIP: 895-16-31-106, Regon: 000290469

tel. cent. 71/325-03-56 do 59; 71/326-13-27 do 31; sekretariat 71/395-74-26; fax 71/326-06-22



**DOLNY
ŚLĄSK**

pisemnej o dokonanie zmiany umowy. Wniosek ten winien zawierać propozycję zmiany umowy wraz z jej uzasadnieniem oraz dokumenty niezbędne do oceny przez Zamawiającego, z zastrzeżeniem uwzględniania powyższych warunków.

4. W terminie 30 dni od otrzymania wniosku, o którym mowa w ust. 3 Zamawiający wyda pisemne stanowisko wobec wniosku Wykonawcy. Za dzień przekazania stanowiska uznaje się dzień jego wysłania na adres właściwy dla doręczeń pism dla Wykonawcy. Termin o jakim mowa w zdaniu zd. 1 niniejszego przepisu rozpoczyna bieg od momentu doręczenia wniosku Zamawiającemu wraz z kompletem wymaganych dokumentów. Zamawiający może przedłużyć termin do zajęcia stanowiska o kolejne 30 dni. Za brak wydania stanowiska przez Zamawiającego strony uznają tym samym niewyrażenie zgody na zmianę umowy w proponowanym zakresie.
5. Zmiana postanowień zawartej umowy może nastąpić za zgodą obu stron wyrażoną na piśmie pod rygorem nieważności.

§ 16

1. Strony postanawiają, że cesja jakichkolwiek wierzytelności wynikających z niniejszej umowy bądź z nią związanych wymaga uprzedniej pisemnej zgody organu założycielskiego Zamawiającego
2. W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy ustawy Prawo Zamówień Publicznych i Kodeksu cywilnego.
3. Wszelkie spory będą rozstrzygane przez Sąd właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.
4. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej w postaci aneksu pod rygorem nieważności.
5. Możliwe są zmiany pojazdów i osób wskazanych w załącznikach do niniejszej umowy na inne pojazdy i osoby, spełniające wszystkie warunki określone w niniejszej umowie. Zmiana wymaga pisemnej akceptacji przez Zamawiającego.
6. Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, po dwa dla Zamawiającego i jednym dla Wykonawcy.

Załączniki:

załącznik nr 1-Formularz asortymentowo-cenowy,
załącznik nr 2a -Wykaz pojazdów przeznaczonych do wykonywania usługi u zamawiającego,
załącznik nr 2b-Dokumenty potwierdzające prawo używania sygnałów pojazdu uprzywilejowanego - zezwolenie MSWiA,
załącznik nr 3- Kopie polis komunikacyjnych i ważnych dowodów rejestracyjnych pojazdów,
załącznik nr 4-Kopia polisy OC w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia,
załącznik nr 5-Wzór zlecenia,
załącznik nr 6-Miesięczne zestawienie wykonanych przewozów.
załącznik nr 7-Procedura IO 4-53/13 „TRANSPORT SANITARNY”
załącznik nr 8-Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych



**Wojewódzki Szpital Specjalistyczny
im. J. Gromkowskiego**

51-149 Wrocław, ul. Koszarowa 5

NIP: 895-16-31-106, Regon: 000290469

tel. cent. 71/325-03-56 do 59; 71/326-13-27 do 31; sekretariat 71/395-74-26; fax 71/326-06-22



**DOLNY
ŚLĄSK**

.....
Zamawiający

.....
Wykonawca