

## Projekt - UMOWA NR .....

zawarta w Bytomiu dnia ..... pomiędzy:

***Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Wojewódzkim Szpitalem Specjalistycznym Nr 4 w Bytomiu, Al. Legionów 10, 41-902 Bytom***, wpisanym do Rejestru Stowarzyszeń, Innych Organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji i Samodzielnych Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej, prowadzonego przez Sąd Rejonowy Katowice – Wschód w Katowicach VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem: **KRS: 0000054127, NIP: 626-25-10-567, REGON: 000296271**

który reprezentuje:

***Dyrektor – dr n. med. Jerzy Pieniążek***

zwanym w dalszej części umowy „*Zamawiającym*”

a

---

zwaną w dalszej części umowy „*Wykonawcą*”

### § 1

#### PODSTAWA ZAWARCIA

1. Umowa niniejsza zostaje zawarta na podstawie przeprowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego nr ..... w trybie przetargu nieograniczonego, zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1986 z późn. zm.).
2. *Zamawiający* zleca, a *Wykonawca* przyjmuje do realizacji przedmiot zamówienia opisany w § 2 niniejszej umowy.

### § 2

#### PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem umowy jest świadczenie **usług transportu sanitarnego pacjentów z dysfunkcją narządu ruchu**.
2. Usługa będzie realizowana przez zespół w składzie: kierowca + osoba/osoby do przewiezienia pacjentów leżących lub do przewiezienia pacjentów na wózkach inwalidzkich. Ilość osób niezbędnych do przewozu pacjenta/ów będzie uzależniona od warunków określonych w zleceniu na transport sanitarny. *Wzór zlecenia stanowi integralny załącznik nr 2 do umowy*.
3. *Zamawiający* zastrzega sobie prawo realizowania usługi transportu sanitarnego w zakresie kilometrów i godzin w ilościach uzależnionych od rzeczywistych potrzeb.
4. Realizacja uprawnienia, o którym mowa w ust. 3 nie niesie dla *Zamawiającego* żadnych negatywnych skutków prawnych, finansowych ani żadnych innych.
5. W szczególności ograniczenie przez *Zamawiającego* zleceń na usługę w przedmiocie umowy zarówno w zakresie kilometrów jak i godzin, nie stanowi odstąpienia od umowy nawet w części, nie skutkuje odpowiedzialnością *Zamawiającego* z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania umowy, a *Wykonawcy* nie przysługuje roszczenie odszkodowawcze.

### § 3 WARUNKI REALIZACJI USŁUGI

1. Do obowiązków *Wykonawcy* będzie należało odebranie pacjenta z oddziału, przetransportowanie do pojazdu, dowieszenie pod wskazany na zleceniu przewozu adres, dotransportowanie pacjenta na badanie, konsultację. W sytuacji przeniesienia do innego szpitala – dotransportowanie pacjenta na Izbę Przyjęć. W przypadku odwozu pacjenta do domu dotransportowanie pacjenta do miejsca zamieszkania (pod adres podany w zleceniu przewozu).
2. *Wykonawca* deklaruje gotowość realizacji usługi 7 dni w tygodniu, 24 h/dobę w tym w dni ustawowo wolne od pracy..
3. *Wykonawca* dysponuje środkami transportu, które spełniają wymagania określone w art. 36 ust. 2 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (tj. Dz. U. z 2017 r. poz. 2195 z późn. zm.).
4. *Zamawiający* zastrzega sobie prawo do przeprowadzania wyrywkowej kontroli pojazdów.
5. *Wykonawca* zapewni transport pacjentów pojazdami, które są wyposażone w klimatyzację i ogrzewanie przestrzeni pasażerskiej.
6. *Wykonawca* zapewni transport osób niepełnosprawnych z niesprawnością narządu ruchu (np. poruszających się na wózkach inwalidzkich) oraz osób, które wymagają podczas transportu pozycji leżącej.
7. *Wykonawca* zapewnia realizację usługi, o której mowa w § 2 niniejszej umowy środkami transportu sanitarnego posiadającymi aktualny pakiet ubezpieczeń OC, NW oraz aktualne badania techniczne.
8. Środek transportu będzie posiadał oznakowanie zgodne z obowiązującymi przepisami prawa.
9. Świadczenie usługi transportu medycznego będzie realizowane na podstawie pisemnego zlecenia na transport sanitarny zawierającego: imię i nazwisko nr PESEL oraz wiek pacjenta; miejsce rozpoczęcia transportu; miejsce przeznaczenia transportu; określenie rodzaju transportu; datę i godzinę rozpoczęcia zlecenia; rozpoznanie; pozycja pacjenta w czasie transportu; podpis lekarza kierującego. *Wzór zlecenia stanowi integralny załącznik nr 2 do umowy.*
10. Zlecenie na usługę transportu sanitarnego w formie pisemnej upoważniony pracownik Oddziału/Poradni/Izby Przyjęć przedstawia do akceptacji do właściwego Dyrektora Szpitala lub osoby uprawnionej (dodatkowo dopuszcza się równoczesne zgłoszenie telefoniczne do Działu Administracyjno – Gospodarczego *Zamawiającego* pod nr 4527, 4720, 4511) najpóźniej na 24 godziny przed planowanym przewozem lub niezwłocznie, gdy jest to tryb nagły/pilny. Na podstawie zaakceptowanego zlecenia upoważniony pracownik Działu Administracyjno – Gospodarczego *Zamawiającego* zamawia usługę transportu zgłaszając ją pod numer telefonu wskazany przez *Wykonawcę*. Zlecenie zostaje przekazane niezwłocznie na portiernię przy pl. Rodła skąd zostaje odebrane przez upoważnionego pracownika *Wykonawcy*.
11. Usługa liczona będzie od miejsca zgłoszenia się *Wykonawcy* na terenie szpitala lub w innym punkcie wyznaczonym przez *Zamawiającego* do miejsca zakończenia realizacji usługi (transportu). Usługa transportu sanitarnego nie obejmuje dojazdu do siedziby *Zamawiającego* lub miejsca wskazanego przez *Zamawiającego* jako punktu (miejsca) rozpoczęcia świadczenia usługi oraz nie obejmuje powrotu do siedziby *Wykonawcy* lub miejsca wyczekiwania pojazdów po realizacji usługi zleconej przez *Zamawiającego*.

12. *Wykonawca* zobowiązuje się do wykonania usługi transportu najkrótszą drogą, a w przypadku jej wydłużenia do złożenia pisemnego wyjaśnienia przyczyn wydłużenia drogi przejazdu.
13. *Wykonawca* zobowiązuje się do zabezpieczenia transportu także w czasie awarii samochodu, a w przypadku braku takiej możliwości, do poniesienia kosztów transportu zleconego innemu usługodawcy. Wykonanie zastępcze zlecane innemu usługodawcy realizowane jest przez *Zamawiającego*.
14. *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 równowartość 300.000,00 euro. (*niniejszy dokument stanowi załącznik nr 4 do niniejszej umowy*). Ubezpieczenie, o którym mowa powyżej z nie mniejszą niż wymienioną w tym ustępie sumą ubezpieczeniową utrzymywane będzie przez okres obowiązywania umowy.
15. *Wykonawca* ponosi pełną odpowiedzialność cywilną za powierzonych pacjentów *Zamawiającego*.
16. *Wykonawca* oświadcza, iż jako podwykonawca *Zamawiającego* w zakresie wykonania usług transportu sanitarnego zobowiązuje się poddać kontroli prowadzonej przez Narodowy Fundusz Zdrowia na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj. Dz. U. z 2018 r., poz. 1510 z późn. zm.) ,w zakresie świadczeń usług będących przedmiotem zamówienia.
17. *Wykonawca* zobowiązuje się do przestrzegania obowiązujących przepisów sanitarnych i z tego tytułu ponosił będzie pełną odpowiedzialność przed służbami sanitarno – epidemiologicznymi.
18. *Wykonawca* oświadcza, iż będzie prowadził dokumentację medyczną oraz sprawozdawczość statystyczną, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
19. W celu realizacji usługi *Wykonawca* będzie przetwarzał dane osobowe Pacjentów. *Wykonawca* zobowiązuje się do przetwarzania powierzonych przez *Zamawiającego* danych osobowych zgodnie z przepisami obowiązującego prawa w tym zakresie i zachowania poufności. Szczegółowe regulacje w zakresie ochrony danych osobowych zawiera odrębna umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych.

#### § 4

#### OKRES OBOWIĄZYWANIA UMOWY

Usługa będzie realizowana przez okres **18 miesięcy**, tj.:

*od dnia ..... do dnia .....*

#### § 5

#### WYNAGRODZENIE WYKONAWCY

1. **Sumaryczne wynagrodzenie** za wykonanie przedmiotu umowy nie może przekroczyć kwoty:

**wartość netto:** .....

słownie: .....

**wartość z podatkiem VAT:** .....

słownie: .....

zgodnie z formularzem ofertowo-cenowym, stanowiącym integralny załącznik nr 1 do niniejszej umowy.

2. Powyższe ceny obowiązują przez cały okres trwania umowy, z zastrzeżeniem § 8, ust. 2.2, lit. a), b), d), f), g) niniejszej umowy.
3. Faktury VAT będą wystawiane w okresach miesięcznych.
4. Za wykonane usługi transportowe *Wykonawca* wystawi fakturę do 10 dnia każdego miesiąca następującego po miesiącu realizacji usługi.
5. *Zamawiający* zobowiązuje się zapłacić za zrealizowaną usługę ustaloną cenę przelewem na rachunek bankowy *Wykonawcy* w terminie 60 dni od daty otrzymania przez *Zamawiającego* prawidłowo wystawionej faktury VAT.
6. Podstawą wystawienia faktury VAT będzie rozliczenie usług transportowych w stosunku kilometrowym i godzinowym na podstawie miesięcznego „Zestawienia usług transportu sanitarnego” (*wzór zestawienia stanowi załącznik Nr 3 do niniejszej umowy*), które *Wykonawca* dostarczy do Działu Administracyjno – Gospodarczego *Zamawiającego* przed wystawieniem faktury VAT.
7. Zestawienie, o którym mowa w ust. 6 upoważnia *Wykonawcę* do wystawienia faktury VAT dopiero po zatwierdzeniu przedłożonego zestawienia przez upoważnionego pracownika Działu Administracyjno – Gospodarczego *Zamawiającego*.
8. Za datę zapłaty przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego *Zamawiającego*.
9. Za nieterminowe regulowanie należności *Wykonawca* może naliczyć odsetki ustawowe za opóźnienie.

## § 6 KARY UMOWNE

1. *Wykonawca* zapłaci *Zamawiającemu* karę umowną w przypadku odmowy realizacji zlecenia, nie zgłoszenia się *Wykonawcy* w ustalonym terminie i czasie w miejscu rozpoczęcia transportu, o którym mowa w § 3 ust. 9 - 11 lub zgłoszenia się niesprawnym technicznie samochodem bądź też z niesprawnym wyposażeniem medycznym lub jego brakiem albo bez wymaganego personelu medycznego, w wysokości 500,00 złotych brutto za jedno zdarzenie.
2. *Wykonawca* zapłaci *Zamawiającemu* karę umowną w przypadku opóźnienia w rozpoczęciu realizacji zlecenia w wysokości 300,00 zł brutto za jedno zdarzenie. Gdy opóźnienie przekroczy czas 3 (trzech) godzin od terminu wskazanego w zleceniu na transport sanitarny, *Zamawiający* przyjmie, że *Wykonawca* nie zgłosił się do realizacji usługi jak to opisano w ust. 1 i podejmie działania jak to wskazano w ust. 3.
3. W przypadku, o którym mowa w ust. 1 i 2 *Zamawiający* ma prawo zlecić usługę transportu sanitarnego innemu podmiotowi, a różnicą pomiędzy poniesionymi kosztami, a kosztami, jakie poniósłby w przypadku realizacji zlecenia przez *Wykonawcę* oraz ryzykiem 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.
4. *Wykonawca* zapłaci *Zamawiającemu* karę umowną w przypadku naruszenia § 8 ust. 2, § 8 ust. 3 lub § 8 ust. 4 w wysokości 10% wartości brutto sumarycznego wynagrodzenia *Wykonawcy*, o którym mowa w § 5 ust. 1.
5. *Wykonawca* zapłaci *Zamawiającemu* karę umowną w przypadku rozwiązania umowy, o którym mowa w § 7 ust. 2, w wysokości 10% wartości brutto całości zamówienia pozostałego do realizacji.
6. *Zamawiający* zastrzega sobie możliwość dochodzenia odszkodowania przewyższającego wysokość kar umownych na zasadach ogólnych.

## § 7 ROZWIĄZANIE UMOWY, ODSZKODOWANIE OD UMOWY

1. Niniejsza umowa ulega rozwiązaniu:
  - a) z upływem terminu, o którym mowa w § 4 niniejszej umowy;
  - b) w przypadku wyczerpania maksymalnej kwoty, o której mowa w § 5 pkt 1, przeznaczonej na realizację niniejszej umowy, w zależności od tego, który z przypadków nastąpi wcześniej.
2. *Zamawiający* może rozwiązać niniejszą umowę ze skutkiem natychmiastowym bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku 3 – krotnego niewypełnienia przez *Wykonawcę* zobowiązań wynikających z nn. 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.

## § 8 POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. *Wykonawca* przyjmuje do wiadomości, zgodnie z art. 54 ust. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, że czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej może nastąpić po wyrażeniu zgody przez podmiot tworzący. Czynność prawna dokonana bez zgody, o której mowa powyżej, jest nieważna.
2. *Wykonawca* gwarantuje i zobowiązuje się, że bez uprzedniej pisemnej zgody *Zamawiającego* pod rygorem bezskuteczności:
  - a) jakiegokolwiek prawa *Zamawiającego* związane bezpośrednio lub pośrednio z umową, a w tym wierzytelności *Zamawiającego* z tytułu wykonania umowy i związane z nimi należności uboczne (m. in. odsetki), nie zostaną przeniesione na rzecz osób trzecich;
  - b) nie dokona jakiegokolwiek czynności prawnej lub też faktycznej, której bezpośrednim lub pośrednim skutkiem będzie zmiana wierzyciela *Zamawiającego*;
  - c) nie zawrze umów przelewu, poręczenia, zastawu, hipoteki, przekazu oraz o skutku subrogacji ustawowej lub umownej;
  - d) celem dochodzenia jakiegokolwiek praw z umowy nie udzieli upoważnienia, w tym upoważnienia inkasowego, innej firmie, w tym firmie prowadzącej pozostałą finansową działalność usługową, gdzie indziej nie sklasyfikowaną, jak i pozostałe doradztwo w zakresie prowadzenia działalności gospodarczej i zarządzania w rozumieniu m.in. przepisów rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 24 grudnia 2007r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności, tj. firmom zajmującym się działalnością windykacyjną.
3. *Wykonawca* przyjmuje do wiadomości, że złożenie oświadczenia woli obejmującego treść umowy o cechach poręczenia zobowiązania *Zamawiającego*, stanowi naruszenie przez *Wykonawcę* zakazu umownego, bez względu na skuteczność prawną składanego oświadczenia woli.
4. *Wykonawca* zobowiązuje się i przyjmuje do wiadomości, co następuje:
  - a) zapłata za świadczenia wykonane zgodnie z umową nastąpi tylko i wyłącznie przez *Zamawiającego* bezpośrednio na rzecz *Wykonawcy*, i tylko w drodze przelewu na rachunek *Wykonawcy* lub też gotówką bezpośrednio do *Wykonawcy*;
  - b) umorzenie długu *Zamawiającego* do *Wykonawcy* poprzez uregulowanie w jakiegokolwiek formie na rzecz innych podmiotów niż bezpośrednio na rzecz *Wykonawcy*, może nastąpić wyłącznie za poprzedzającą to uregulowanie zgodą *Zamawiającego* wyrażoną w formie pisemnej pod rygorem bezskuteczności.

5. Zmiany lub wprowadzenie nowych postanowień umowy mogą mieć miejsce na zasadach opisanych poniżej:
- 5.1. **Wnioskowanie o zmianę – Strony:**
- a) Wniosek *Zamawiającego* o dokonanie zmiany,
  - b) Wniosek *Zamawiającego*, aby *Wykonawca* przedłożył propozycję,
  - c) Wniosek *Wykonawcy* o dokonanie zmiany.
- 5.2. **Opis zmiany:**
- a) zmiana umowy korzystna dla *Zamawiającego*, (w tym, w szczególności obniżenie cen za realizację usługi);
  - b) ustawowa zmiana podatku VAT (w takim przypadku zmianie ulegać będzie wartość brutto umowy, natomiast ceny jednostkowe netto oraz wartość netto pozostaną niezmienione);
  - c) zmiany adresowe *Wykonawcy* i *Zamawiającego*;
  - d) zmiana przepisów obowiązujących w dniu zawarcia umowy, mających wpływ na realizację niniejszej umowy;
  - e) siła wyższa;
  - f) zmiany wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę ustalonego na podstawie art. 2 ust. 3-5 ustawy z dnia 10 października 2002 roku o minimalnym wynagrodzeniu za pracę (tj. Dz. U. z 2018 r. poz. 2177). Zmianie ulegnie wysokość wynagrodzenia *Wykonawcy* określona w niniejszej umowie jeden raz w roku, w oparciu o wskaźnik wzrostu minimalnego wynagrodzenia wynikający z obowiązujących przepisów prawa;
  - g) zmiany zasad podlegania obowiązkowym ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne;
  - h) inne nieistotne zmiany postanowień umowy.
  - i) zmiany zasad gromadzenia i wysokości wpłat do pracowniczych planów kapitałowych, o których mowa w ustawie z dnia 4 października 2018 roku o pracowniczych planach kapitałowych.
- 5.3. **Procedura wprowadzania zmian przez Wnioskodawcę:**
- a) Opis proponowanej zmiany,
  - b) Wpływ na wykonanie przedmiotu zamówienia,
  - c) Termin wprowadzenia zmian,
  - d) Należy podać, w jaki sposób, /dlaczego/ zmiana jest korzystna dla *Zamawiającego* lub konieczna dla wykonania umowy.
- 5.4. Wniosek o zmianę składany przez *Wykonawcę* musi wpłynąć do *Zamawiającego* w terminie, co najmniej 10 dni przed planowanym wprowadzeniem zmian, pisemnie do Kancelarii *Zamawiającego*. Wnioski wniesione po terminie oraz wnioski niezawierające elementów opisanych powyżej nie będą rozpatrywane.
6. Ewentualne zmiany warunków umowy wymagają dla swej ważności formy pisemnego aneksu podpisanego przez obie strony.
7. W przypadku zmiany wartości umowy, o której mowa w § 8 ust. 5.2 lit. b), nie jest wymagany aneks do umowy, a zmiana wartości umowy następuje z dniem wejścia w życie zmienionej stawki VAT. W takim przypadku wartości netto wynagrodzenia pozostają bez zmian, zaś wartości brutto ulegają zmianie proporcjonalnie do zmienionej stawki podatku VAT.
8. W przypadku, o którym mowa w ust. 5.2. lit. f), lit. g) oraz lit. i) Strona umowy, która powołuje się na zaistniałą zmianę zobowiązana jest wykazać drugiej Stronie, że:
- a) zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez *Wykonawcę* oraz;

- b) o jaką dokładnie wartość zmienia się koszty wykonania zamówienia przez *Wykonawcę*.
9. Zmiany, o których mowa w ust. 8 obowiązywać będą od pierwszego dnia miesiąca, następującego po miesiącu, w którym weszła w życie ta zmiana, pod warunkiem pisemnego zgłoszenia przez Stronę umowy, która powołuje się na zaistniałą zmianę zamiaru dokonania zmian umowy w związku ze zmianą przedmiotowych przepisów. Zmiany te zostaną dokonane, jeżeli będą one miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez *Wykonawcę*. Ciężar udowodnienia tego faktu oraz wykazania zmienionej wartości wynagrodzenia leży wyłącznie po Stronie umowy, która powołuje się na zaistniałą zmianę. Wprowadzenie zmian nastąpi poprzez podpisanie aneksu do umowy.
10. W przypadku zmiany, o której mowa w ust. 5.2. lit. f) wynagrodzenie *Wykonawcy* ulegnie zmianie o wartość wzrostu całkowitego kosztu *Wykonawcy* wynikającą ze zwiększenia wynagrodzeń osób bezpośrednio wykonujących zamówienie do wysokości aktualnie obowiązującego minimalnego wynagrodzenia, z uwzględnieniem wszystkich obciążeń publicznoprawnych od kwoty wzrostu minimalnego wynagrodzenia.
11. W przypadku zmiany, o którym mowa w ust. 5.2 lit. g) wynagrodzenie *Wykonawcy* ulegnie zmianie o wartość wzrostu całkowitego kosztu *Wykonawcy*, jaką będzie on zobowiązany dodatkowo ponieść w celu uwzględnienia tej zmiany, przy zachowaniu dotychczasowej kwoty netto wynagrodzenia osób bezpośrednio wykonujących zamówienie na rzecz *Zamawiającego*.
12. W przypadku zmiany, o którym mowa w pkt 5.2 i) wynagrodzenie *Wykonawcy* ulegnie zmianie o wartość wzrostu całkowitego kosztu *Wykonawcy*, jaką będzie on zobowiązany dodatkowo ponieść w celu uwzględnienia tej zmiany, przy zachowaniu dotychczasowej kwoty netto wynagrodzenia osób bezpośrednio wykonujących zamówienie na rzecz *Zamawiającego*.
13. W przypadku nie wykazania przez *Wykonawcę* wpływu zmian, o których mowa w ust. 5.2 lit. f), lit. g) oraz lit. i) na wzrost wynagrodzenia *Wykonawcy*, *Zamawiający* ma prawo odmówić waloryzacji wynagrodzenia *Wykonawcy* do czasu przedstawienia wymaganego uzasadnienia oraz dokumentów potwierdzających żądania *Wykonawcy*.
14. W sprawach nie unormowanych w umowie będą miały zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego, jeżeli przepisy ustawy Prawo Zamówień Publicznych nie stanowią inaczej.
15. Spory wynikłe na tle realizacji niniejszej umowy, jeżeli nie dojdzie do ugody lub porozumienia Stron, rozstrzygane będą przez Sąd Powszechny, właściwy dla siedziby *Zamawiającego*.
16. Umowa została spisana w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, jednym dla *Wykonawcy* i dwóch dla *Zamawiającego*.

**WYKONAWCA**

**ZAMAWIAJĄCY**

Załączniki:

- 1) Załącznik Nr 1 – formularz ofertowo – cenowy  
2) Załącznik Nr 2 – Zlecenie na transport sanitarny (druk)

- 3) Załącznik Nr 3 – Zestawienie usług transportu sanitarnego (druk)
- 4) Załącznik Nr 4 – Opłacona polisa / inny dokument potwierdzający, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności.
- 5) Załącznik Nr 5 – umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych.