

Umowa nr .....

zawarta w Wodzisławiu Śląskim dniu ..... roku pomiędzy:

**Powiatowym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Rydułtowach i Wodzisławiu Śląskim z siedzibą w Wodzisławiu Śląskim**, wpisanym do Rejestru Stowarzyszeń, Innych Organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji oraz Samodzielnych Zakładów Opieki Zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000010918, którego akta rejestrowe prowadzi Sąd Rejonowy w Gliwicach, X Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, NIP: 647-18-39-389, adres: ul. 26 marca 51, 44 – 300 Wodzisław Śląski,

zwanym dalej w treści umowy „Zleceniodawcą” lub „Udzielającym zamówienie”,

reprezentowana przez:

Dyrektor – .....,

a

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

zwanym w treści umowy „Zleceniobiorcą” lub „Przyjmującym zamówienie”

reprezentowanym przez:

.....

Na podstawie przeprowadzonego konkursu ofert rozstrzygniętego dnia ..... roku przez Komisję Konkursową, strony zawierają umowę o następującej treści:

## § 1

1. Zleceniodawca zleca, a Zleceniobiorca zobowiązuje się do wykonywania:
  - a) **usług transportu samochodem sanitarnym o standardzie odpowiadającym karetkom typu S z zapewnioną opieką lekarską;**
  - b) **usług transportu samochodem sanitarnym bez opieki lekarskiej o standardzie odpowiadającym karetkom typu P.**
2. Transport będzie dotyczył pacjentów hospitalizowanych w Szpitalu w Rydułtowach i w Wodzisławiu Śląskim.

## § 2

1. W ramach realizacji zamówienia Zleceniobiorca zapewnia całodobową gotowość zespołu transportu sanitarnego do realizacji zleceń i zobowiązany jest do przyjmowania zgłoszeń całodobowo, a także do świadczenia usług transportu sanitarnego we wszystkie dni tygodnia, w tym dni świąteczne oraz dni ustawowo wolne od pracy, 24 godziny na dobę, na każde telefoniczne zlecenie Zleceniodawcy. Świadczenia będą wykonywane na podstawie zgłoszenia telefonicznego, potwierdzonego po przyjeździe Zleceniobiorcy do szpitala Zleceniodawcy pisemnym zleceniem, zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszej umowy.
2. Czas realizacji usługi liczony będzie od momentu wyjazdu karetki z miejsca jej stacjonowania do czasu jej powrotu do bazy Zleceniobiorcy, po zrealizowaniu usługi wskazanej w zleceniu lekarskim.
3. Transport sanitarny powinien być realizowany najkrótszą trasą lub trasą, która zapewnia najkrótszy czas dojazdu.
4. W sytuacji, gdy Zleceniobiorca po otrzymaniu zlecenia i dojechaniu do miejsca rozpoczęcia transportu nie może wykonać świadczenia objętego umową z przyczyn leżących po stronie Zleceniodawcy, otrzyma on wynagrodzenia za przebyte kilometry oraz czas dojazdu.
5. Zleceniodawca zamawia usługę transportową telefonicznie u dyspozytora Zleceniobiorcy pod numerem telefonu ..... najpóźniej 24 godziny przed planowanym transportem - **nie dotyczy to stanów nagłych**, natomiast zlecenie lekarskie musi być przekazywane w momencie zgłoszenia się zespołu transportu sanitarnego w miejscu rozpoczęcia transportu.
6. Wymagany czas reakcji od momentu zgłoszenia do przyjazdu karetki do placówki Zleceniobiorcy **w trybie cito** nie może przekroczyć 90 minut.
7. Zadania **Zleceniobiorcy** obejmują:
  - a. opiekę medyczną podczas transportu zgodnie z zaleceniem,
  - b. przewóz karetką na trasie według zlecenia,
  - c. w ramach realizacji usługi Zleceniobiorca zobowiązany jest do odbioru pacjenta z oddziału / izby przyjęć i doprowadzenia go do miejsca przeznaczenia.

### § 3

**Zleceniobiorca**, niezależnie od prawa kontroli przysługującego Udzielającemu Zamówienie, zobowiązuje się do poddawania kontroli przeprowadzanej przez Narodowy Fundusz Zdrowia na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w zakresie wynikającym z umowy zawartej z Dyrektorem Oddziału Narodowego Funduszu Zdrowia.

### § 4

**Przyjmujący Zamówienie** oświadcza, że do świadczenia usług transportowych, o których mowa w §1 posiada:

- 1) stosowne uprawnienia - zgodne z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa,
- 2) sprzęt, wiedzę techniczną, doświadczenie oraz kadrę pracowników przeszkolonych i wykwalifikowanych, gwarantujące wykonanie usługi z należytą starannością, zgodne z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa i Polskimi Normami przenoszącymi europejskie normy zharmonizowane.
- 3) ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z wykonywaniem usług stanowiących przedmiot umowy.

### § 5

Wynagrodzenie za usługi określone w § 1 ustala się następująco:

a) transport sanitarny **karetką S** z zapewnioną opieką lekarką:

- kilometr: .....

- godzina: .....

b) transport sanitarny **karetką P** bez opieki lekarskiej:

- kilometr: .....

- godzina: .....

### § 6

1. Strony ustalają, iż rozliczenie za wykonane usługi odbywać się będzie w okresach miesięcznych.
2. Za wykonane usługi transportowe Zleceniobiorca wystawi fakturę VAT nie później niż 15 dnia od zakończenia miesiąca, w którym dokonano sprzedaży.
3. Zleceniobiorca do każdej faktury zobowiązany jest dołączyć kserokopię zlecenia przewozu chorego.
4. Zleceniodawca będzie regulował należności za świadczone usługi transportowe

w terminie 30 dni od daty dostarczenia faktury VAT przelewem na konto Zleceniobiorcy podane na fakturze.

5. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że jest mu znana sytuacja ekonomiczno-finansowa w szczególności dotycząca płynności finansowej. W przypadku uchybienia terminowi płatności odsetki z tego tytułu będą przedmiotem odrębnych negocjacji.

#### § 7

1. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń w zakresie udzielonego zamówienia ponoszą solidarnie Udzielający zamówienie i Przyjmujący zamówienie.

#### § 8

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony **od 01.01.2019r. do 31.12.2020r.** z możliwością rozwiązania z **trzymiesięcznym** okresem wypowiedzenia na koniec miesiąca kalendarzowego.

#### § 9

Zleceniobiorca nie może bez zgody Zleceniodawcy przenieść wierzytelności wynikających z realizacji niniejszej umowy na osoby trzecie.

#### § 10

Wszystkie zmiany niniejszej umowy dokonywane będą na piśmie pod rygorem nieważności.

#### § 11

W sprawach nie uregulowanych postanowieniami umowy będą miały zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego oraz inne powszechnie obowiązujące przepisy prawa – właściwe dla przedmiotu umowy.

#### § 12

Spory wynikłe w trakcie wykonywania niniejszej umowy Strony zobowiązują się poddać rozstrzygnięciu Sądu właściwego dla Zleceniodawcy.

#### § 13

Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze Stron.

---

**Zleceniodawca**

---

**Zleceniobiorca**

....., dn. ....  
miejsowość data

.....  
Pieczętka Zakładu Kierującego

### Zlecenie przewozu pacjenta

Proszę o przewiezienie pacjenta.....  
nazwisko, imię

PESEL: ..... w dniu....., godzina zgłoszenia.....: .....

Karetką specjalistyczną (z opieką lekarską) / karetką podstawową (bez opieki lekarskiej)

w pozycji..... do następującego miejsca:

.....  
nazwa zakładu / szpitala lub miejsca zamieszkania, adres

Dgn. ....

.....  
Lekarz kierujący

### Potwierdzenie przejazdu pacjenta

Potwierdzam przyjazd wyżej wymienionego pacjenta do .....

..... w dniu..... o godzinie ..... : .....

.....  
pieczętka i podpis

### Potwierdzenie wykonania usługi

.....  
miejsowość, data

.....  
Pieczętka Zleceniodawcy

Godzina wyjazdu z bazy (wypełnia kierowca): ..... : .....

Godzina wyjazdu z pacjentem (wypełnia kierowca): ..... : .....

Godzina przyjazdu z pacjentem do miejsca docelowego (wypełnia kierowca): ..... : .....

Liczba przebytych kilometrów w związku z wykonaniem usługi (wypełnia kierowca):..... km.

.....  
Podpis