

UMOWA NR EZP/221/...../2016

na świadczenie usług w zakresie transportu w pozycji siedzącej pacjentów dializowanych w Stacji Dializ

do przetargu nieograniczonego znak: EZP/220/34/2016

zawarta w dniu w Szczecinie pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Wojewódzkim Szpitalem Zespolonym

z siedzibą w Szczecinie przy ulicy Arkońskiej 4

zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym w Szczecinie, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000003593,

NIP 851 – 25 – 37 – 954

zwanym „**Zamawiającym**”, którego reprezentuje:

Dyrektor - Małgorzata Usielska

a:

.....

z siedzibą

.....

.....

NIP, REGON

zwaną „**Wykonawcą**”, którą reprezentuje:

1. -

2. -

Niniejsza umowa zostaje zawarta w rezultacie dokonania przez Zamawiającego wyboru oferty Wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, w trybie przetargu nieograniczonego, pn.: **Świadczenie usług w zakresie transportu w pozycji siedzącej pacjentów dializowanych w Stacji dializ dla SPWSZ w Szczecinie** na podstawie art. 39 i nast. ustawy z dnia 29 stycznia 2004r prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. z 2015r., poz.2164). o następującej treści:

§ 1

PRZEDMIOT UMOWY

1. Przedmiotem umowy jest świadczenie usług w zakresie transportu w pozycji siedzącej pacjentów dializowanych w Stacji Dializ dla Samodzielnego Publicznego Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Szczecinie, zgodnie z przedmiotem zamówienia, stanowiącym załącznik nr 2 do niniejszej umowy.
2. SIWZ i oferta Wykonawcy są integralną częścią umowy.
3. **Wykonawca** zobowiązany jest do transportu około 25-40 pacjentów dobowo – od poniedziałku do soboty (dializowanych na czterech zmianach: zmiana I – około 10-17 pacjentów, zmiana II – około 10-17 pacjentów, zmiana III – około 10-17 pacjentów, zmiana IV – około 2 pacjentów (uruchomiona wg potrzeb Zamawiającego), w niedzielę transport ok. 20 pacjentów dobowo, zgodnie z comiesięcznym harmonogramem określającym przez przedstawiciela SPWSZ w Szczecinie, przekazywanym **Wykonawcy** w formie pisemnej (fax potwierdzony pismem) do 25-tego każdego miesiąca na następny miesiąc. Korekty harmonogramu Zamawiający będzie przekazywał Wykonawcy co 14 dni, z wyprzedzeniem 24 godzinnym. O wszelkich zmianach w harmonogramie **Wykonawca** zostanie powiadomiony telefonicznie przez personel Stacji Dializ. Każda zmiana potwierdzona zostanie pisemnie.

4. Pacjent powinien być dowieziony do Stacji Dializ punktualnie na oznaczoną godzinę, zgodnie z comiesięcznym harmonogramem, o którym mowa w ust. 3.
5. Organizacja transportu obejmuje obszar województwa zachodniopomorskiego.
6. **Wykonawca** zobowiązany jest uzgodnić trasy przejazdów z personelem Stacji Dializ, uwzględniając:
 - 5.1 maksymalne wykorzystanie dostępnych w pojeździe miejsc - zgodnie z dowodem rejestracyjnym pojazdu,
 - 5.2 miejsce zamieszkania pacjentów,
 - 5.3 transport możliwie najkrótszymi drogami komunikacyjnymi,
 - 5.4 w sytuacji łączenia okręgów do przewozu pacjentów wskazanych w Załączniku nr 2 do umowy, Wykonawca zobowiązany jest w pierwszej kolejności odwieźć pacjentów z Miasta Szczecina przyjmując zasadę w pierwszej kolejności dowóz pacjentów z najkrótszą odległością od Stacji Dializ do miejsca zamieszkania (Wykonawca zobowiązany jest uwzględnić zminimalizowanie czasu podróży pacjentów dializowanych od miejsca zamieszkania do Stacji Dializ i z powrotem ze Stacji Dializ do miejsca zamieszkania).
7. W wyjątkowych sytuacjach wynikających ze stanu zdrowia pacjenta personel Stacji Dializ może zastrzec przewóz ze zmniejszoną liczbą pasażerów.
8. **Wykonawca** i **Zamawiający** zgodnie dopuszczają możliwość zmiany ilości pacjentów i okręg ich zamieszkania w ramach zawartej umowy, które składają się na przedmiot zamówienia, w zależności od potrzeb Szpitala oraz wielkości kontraktów z Narodowym Funduszem Zdrowia lub innymi płatnikami usług, ale do wysokości łącznej wartości umowy określonej w § 2 ust. 1 niniejszej umowy, zgodnie z ceną jednostkową w ofercie.
9. **Zamawiający** wymaga od **Wykonawcy**, aby:
 - 9.1 Zapewnił całodobowe świadczenie usług we wszystkie dni tygodnia, także w święta i dni wolne od pracy.
 - 9.2 Dysponował samochodami osobowymi, umożliwiającymi przewożenie max. 9 pacjentów w jednym pojeździe, przystosowanymi do przewozu osób niepełnosprawnych, sprawnymi technicznie, nie starszymi niż pięć lat od daty produkcji, czystymi, przestronnymi, wyposażonymi w klimatyzację. Siedzenia wygodne, dzielone, częściowo uchylnie, dodatkowy stopień umożliwiający swobodne wchodzenie do pojazdu osób.
 - 9.3 **Wykonawca** zobowiązany jest zapewnić ciągłość realizacji zamówienia, poprzez posiadanie dostępu do pojazdu zastępczego, spełniającego warunki zamówienia.
 - 9.4 W przypadku awarii środka transportu **Wykonawca** zobowiązany jest do niezwłocznego (w ciągu 30 minut) zapewnienia innego środka transportu spełniającego wyżej zawarte wymogi.
 - 9.5 Posiadał aktualne ubezpieczenia: obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych, zgodnie z ustawą z dnia 22 maja 2003 r. o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych (t. j. Dz. U. z 2013 r., poz. 392) oraz ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków kierowcy i pasażerów z sumą ubezpieczenia nie mniejszą niż 10.000 zł – koszty ubezpieczenia ponosi **Wykonawca**.
 - 9.6 **Wykonawca** ponosi pełną odpowiedzialność za bezpieczny i terminowy dowóz pacjentów na wyznaczoną godzinę, nie wcześniej i nie później niż 15 minut przed rozpoczęciem zabiegu hemodializy oraz terminowy odbiór, nie później jednak niż 15 minut po zakończeniu zabiegu hemodializy oraz dowóz do miejsca zamieszkania pacjenta.
 - 9.7 **Wykonawca** zobowiązany jest odebrać pacjentów bezpośrednio z domu w miejscu zamieszkania, pomóc przy wsiadaniu do pojazdu, następnie dowiezienie do Stacji Dializ w SPWSZ, pomóc w doprowadzeniu do miejsca docelowego. Po zakończeniu dializy pomóc w doprowadzeniu do pojazdu, przewiezienie do miejsca zamieszkania i odprowadzenie do drzwi domu jeśli zaistnieje taka potrzeba. W przypadku przewożenia osób niepełnosprawnych na wózku inwalidzkim **Wykonawca** zobowiązany jest pomóc pacjentom w dostaniu się do miejsca docelowego (np. podprowadzić wózek inwalidzki, pomóc w przewiezieniu pacjenta).

- 9.8 W przypadku zgłoszenia przez przewożonego pacjenta jakichkolwiek dolegliwości niezwłocznie poinformować telefonicznie Stację Dializ nr tel. 91/813-96-03 lub 91/813-96-05 i bezwzględnie zastosować się do poleceń przekazanych drogą telefoniczną.
- 9.9 Zapewnić Zamawiającemu stały **całodobowy** kontakt z Osobą koordynującą transporty pacjentów i przyjmująca usługi dodatkowe.
10. **Wykonawca** zobowiązany jest do wykonywania usługi transportu pacjentów ze szczególną dbałością o bezpieczeństwo pacjentów oraz dbałością o wizerunek Szpitala.
 11. **Wykonawca** zobowiązany jest **Wykonawca** zobowiązany jest do ścisłej współpracy z personelem Stacji Dializ.
 12. **Wykonawca** zobowiązany jest do rzetelnego wypełniania kart drogowych- zestawienie wykonanych usług przewozu (data i godzina przewozu, imię i nazwisko pacjenta, adres zamieszkania pacjenta, trasa przejazdu/stan licznika przed i po zakończeniu kursu -ilość przejechanych kilometrów –dotyczy usług dodatkowych), które będą podstawą rozliczenia wykonanych usług. Karty drogowe muszą być potwierdzone przez osobę wyznaczoną przez **Zamawiającego** ze Stacji Dializ, cyklicznie raz w tygodniu (w uzgodnieniu z **Zamawiającym**). Karty drogowe leżą w gestii **Wykonawcy**.
 13. W przypadku stwierdzenia nierzetelnego wyliczenia kursu, **Zamawiający** wezwie **Wykonawcę** do wyjaśnienia przebytej trasy. W przypadku nieuzasadnienia konieczności zmiany trasy na dłuższą, **Zamawiający** pokrywa koszt najkrótszej trasy, wyliczonej na podstawie programu „Emapa drogowa Transport+”
 14. ” (dotyczy usług dodatkowych poza harmonogramem)
 15. Personel **Wykonawcy** realizujący przewozy pacjentów dializowanych, winien posiadać kwalifikacje wymagane przepisami prawa o ruchu drogowym, aktualne psychotesty oraz przeszkolenie w zakresie pierwszej pomocy. Imienny wykaz kierowców (wymienionych w Załączniku nr 4 niniejszej umowy) wraz z numerem telefonu komórkowego każdego kierowcy **Wykonawca** dostarczy **Zamawiającemu** po podpisaniu umowy (przed rozpoczęciem świadczenia usług).
 16. Personel **Wykonawcy** winien posiadać identyfikatory.
 17. **Wykonawca** jest zobowiązany do regularnego mycia i sprzątnia wnętrza pojazdów.
 18. **Wykonawca** zobowiązany jest do pokrycia wszelkich kosztów związanych z eksploatacją pojazdów, w tym kosztów paliwa, ubezpieczenia pojazdu, sprzątnia, przeglądów technicznych itp.)

§ 2

WYNAGRODZENIE I PŁATNOŚCI

1. **Całkowite ryczałtowe wynagrodzenie Wykonawcy brutto wynosi:**
.....zł
Słownie:, w tym:
 - 1) Opłata za transport jednego pacjenta z miejsca zamieszkania /pobytu do Stacji Dializ i po zabiegu dializy przewiezienie pacjenta z powrotem do miejsca zamieszkania/pobytu, wynosi:
..... zł
(słownie:.....)
 - 2) Usługi dodatkowe -w sytuacjach wyjątkowych/losowych Zamawiający może wystąpić do Wykonawcy o świadczenie usługi dodatkowej, poza harmonogramem wg stawki za 1 kilometr, która wynosi brutto: zł,
(słownie:))
2. Wielkość wynagrodzenia w każdym miesiącu wykonywania umowy będzie naliczana jako:
 - 2.1 iloczyn liczby przewiezionych pacjentów i ryczałtowa stawka za 1 pacjenta określona w ofercie cenowej, stanowiącej załącznik nr 1 do niniejszej umowy.
 - 2.2 oraz ryczałtowa stawka za 1km i ilość km przy realizacji usługi dodatkowej, stanowiącej załącznik nr 1 do niniejszej umowy.
3. Ostateczna łączna wartość wynagrodzenia za wykonanie przedmiotu umowy zostanie wyliczona jako suma wynagrodzeń za poszczególne miesiące oraz usługi dodatkowe, poza harmonogramem.

4. W okresie pierwszych 12 – tu miesięcy trwania umowy, **Wykonawca** zobowiązany jest do zachowania ceny jednostkowej zaoferowanej w ofercie.
W okresie kolejnych 12-tu miesięcy trwania umowy ceny podane w ofercie, mogą za zgodą **Zamawiającego** zostać zwiększone nie więcej niż średnioroczny wskaźnik cen towarów i usług konsumpcyjnych ogółem podawanych przez Prezesa GUS za poprzedni rok kalendarzowy.
Ustalenie i wprowadzenie zakresu waloryzacji cen będzie poprzedzone negocjacjami stron i wymaga zachowania formy pisemnej- tj. aneksu do umowy.
5. Wypłata wynagrodzenia będzie następowała w comiesięcznych transzach.
6. Podstawą wystawienia faktury jest zestawienie wykonanych usług, o którym mowa w ust. 2.1 i 2.2, sporządzone na podstawie kart drogowych. Zapłata miesięcznego wynagrodzenia za wykonane usługi nastąpi przelewem w terminie do(*kryterium oceny*) dni od daty wpływu prawidłowo wystawionej faktury do **Zamawiającego**, po uprzednim potwierdzeniu wykonania usługi przez Stację Dializ.
7. **Wykonawca** zobowiązany jest do dołączenia do wystawionej faktury zestawienia wykonanych usług przewozu za dany miesiąc. W zestawieniu należy uwzględnić: datę przewozu, nazwisko i imię pacjenta, adres zamieszkania oraz ilość przebytych kilometrów.
8. Wszystkie faktury powinny zawierać informacje o numerze umowy przetargowej, której dotyczą.
9. Przez datę zapłaty należy rozumieć dzień obciążenia rachunku bankowego **Zamawiającego**.
10. **Wykonawca** nie może cedować należności wynikających z umowy na rzecz innego podmiotu bez uprzedniej pisemnej zgody **Zamawiającego**.

§ 3

REALIZACJA POSTANOWIEŃ UMOWY

1. Bieg trasy (do rozliczenia kursu) na terenie miasta Szczecina i na obszarze województwa zachodniopomorskiego rozpoczyna się od miejsca zamieszkania/pobytu pierwszego pacjenta transportowanego z grupy pacjentów ujętych w harmonogramie na dany dzień i godzinę dializy a kończy się w miejscu docelowym tj. Stacja Dializ i odwrotnie po zakończeniu hemodializy tj. ze Stacji Dializ do miejsca zamieszkania/pobytu ostatniego pacjenta transportowanego z grupy pacjentów ujętych w harmonogramie na dany dzień.
2. Wykonawca gwarantuje oczekiwanie na pacjenta przed dializą w czasie do 15 minut, a po dializie do 30 minut.
3. **Wykonawca** zobowiązany jest uwzględnić zminimalizowanie czasu podróży pacjentów dializowanych od miejsca zamieszkania/pobytu do Stacji Dializ i z powrotem ze Stacji Dializ do miejsca zamieszkania/pobytu
4. Usługa transportu świadczona na terenie miasta Szczecina i na obszarze województwa zachodniopomorskiego nie obejmuje dojazdu do miejsca zamieszkania pierwszego pacjenta transportowanego na dializę oraz do siedziby **Zamawiającego** – Stacji Dializ w celu odbioru pacjenta po ukończeniu dializy. Usługa nie obejmuje powrotu do siedziby **Wykonawcy** lub miejsca wyczekiwania pojazdów po realizacji usługi zleconej przez **Zamawiającego**.
5. **Zamawiający** zastrzega sobie prawo kontroli wykonywanych usług przez **Wykonawcę** w każdym czasie. **Wykonawca** zobowiązany jest do przekazania wszelkich informacji, które służą dla prawidłowego przeprowadzenia procesu kontrolnego wykonywanej usługi.
6. **Wykonawca** wyraża zgodę na poddanie się kontroli NFZ, w zakresie spełnienia wymagań co do realizacji przedmiotu umowy, na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz kontroli instytucji nadzorujących świadczenie przewozów osób.
7. **Zamawiający i Wykonawca** zobowiązują się do zachowania w tajemnicy wszystkich informacji oraz danych, włączając w to dane osobowe, które zostały przekazane Wykonawcy, bądź które pozyskał w trakcie realizacji niniejszej umowy i mających związek z zawartą umową, o jakich mowa w Ustawie z dnia 5 sierpnia 2010 r. o ochronie informacji niejawnych /Dz. U. z 2010 r. nr 182, poz. 1228/ oraz informacji mogących mieć wpływ na stan bezpieczeństwa osób i mienia obu stron umowy, w czasie jej obowiązywania oraz po jej rozwiązaniu.
8. **Wykonawca** zobowiązuje się do przetwarzania powierzonych mu danych osobowych zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie oraz zachowania staranności w zabezpieczeniu

tych danych. Wykonawca oświadcza, że do przetwarzania danych osobowych w związku z realizacją niniejszej umowy dopuszczone zostaną wyłącznie osoby posiadające odpowiednie upoważnienie.

§ 4 KARY UMOWNE

1. W przypadku nie zgłoszenia się **Wykonawcy** do realizacji usługi objętej niniejszą umową w ustalonym miejscu, terminie oraz czasie, **Zamawiający** ma prawo zlecić usługę transportową innemu podmiotowi a kwotą powiększoną o 5 % za wykonaną przez ten podmiot usługę obciążyć **Wykonawcę**. Kara umowna stanowiąca równowartość cen usługi zostanie potrącona z płatności przysługującej **Wykonawcy** w kolejnym okresie rozliczeniowym.
2. W przypadku braku zapewnienia przez **Wykonawcę** pojazdu zastępczego, o którym mowa w § 1 ust. 9.3 **Zamawiający** ma prawo zlecić usługę transportową innemu podmiotowi a kwotą powiększoną o 5% za wykonaną przez ten podmiot usługę obciążyć **Wykonawcę**. Kara umowna stanowiąca równowartość cen usługi zostanie potrącona z płatności przysługującej **Wykonawcy** w kolejnym rozliczeniu.
3. Za każdorazowe niewykonanie lub nienależyte wykonanie jakichkolwiek obowiązków wynikających z umowy, **w tym również brak możliwości skontaktowania się z Osobą koordynującą transporty pacjentów i przyjmującą całodobowo usługi dodatkowe** (potwierdzone pisemnym protokołem przez **Zamawiającego**), **Zamawiający** ma prawo obciążyć karą umowną w wysokości 0,5 % wartości umowy.
4. W przypadku rozwiązania umowy na podstawie ust. 2 **Wykonawca** zapłaci **Zamawiającemu** karę umowną w wysokości 10 % całej wartości umowy.
5. Naliczenie przez Zamawiającego kary umownej następuje poprzez sporządzenie noty księgowej wraz ze wskazaniem podstawy naliczenia.
6. Jeżeli kara umowna nie pokryje szkody faktycznie poniesionej **Zamawiający** zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego przewyższającego wysokość kar umownych do pełnej wysokości szkody.
7. **Wykonawca** wyraża zgodę na potrącenie w/w kar umownych z najbliższej wymagalnych wynagrodzeń.

§ 6 TERMIN REALIZACJI UMOWY

Umowa zostaje zawarta na okres 36 miesięcy tj. od do r., jednakże nie dłużej niż do wyczerpania maksymalnej kwoty zobowiązania, o której mowa w § 2 ust. 1 niniejszej umowy. Zamawiający wymaga rozpoczęcia świadczenia usług, będących przedmiotem zamówienia w ciągu 14 dni, licząc od daty zawarcia umowy.

§ 7 ROZWIĄZANIE UMOWY

1. Umowa może być rozwiązana w terminie wcześniejszym przez każdą ze stron z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia, którego bieg zaczyna się z chwilą dokonania pisemnego wypowiedzenia umowy.
2. **Zamawiający** zastrzega sobie prawo rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym w przypadku:
 - a) stwierdzenia, że personel **Wykonawcy** nie posiada odpowiednich kwalifikacji, o których mowa w § 1 ust. 14 niniejszej umowy
 - b) stwierdzenia pobrania opłaty od pacjenta za przewóz bądź udzieloną pomoc,
 - c) wykonania przewozu przez kierowcę w stanie po spożyciu alkoholu,
 - d) przewożenia w pojeździe osób trzecich bez zgody **Zamawiającego**,
 - e) stwierdzenia, że pojazd którym wykonywana jest usługa nie odpowiada wymaganiom opisanym w § 1 ust. 9 niniejszej umowy;
 - f) nie przedłożenia aktualnego dowodu ubezpieczenia, o których mowa w § 1 ust. 9.5 i § 8 niniejszej umowy po okresie jego wygaśnięcia,

- g) nie udostępnienia **Zamawiającemu** informacji i odpowiednich dokumentów umożliwiających potwierdzenie prawidłowej realizacji usługi wynikającej z postanowień niniejszej umowy,
 - h) nie podstawienia środka transportu (zastępczego) spełniającego wymagania określone w niniejszej umowie lub przepisach prawa (co zostanie potwierdzone stosownym protokołem),
 - i) dwukrotnego braku kontaktu z osobą koordynującą transporty pacjentów i przyjmującej usługi dodatkowe.
3. W razie wystąpienia istotnej zmiany 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 dnia powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach. W takim wypadku **Wykonawca** może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy do dnia odstąpienia.
4. Odstąpienie od umowy powinno nastąpić w formie pisemnej pod rygorem nieważności takiego oświadczenia i powinno zawierać uzasadnienie.

§ 8 POLISA OC

1. Wykonawca zobowiązany będzie przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy posiadać ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności gospodarczej objętej przedmiotem umowy oraz posiadania mienia, za szkody powstałe w związku z realizacją przedmiotu umowy, a zgłoszone w terminach ustawowo przewidzianych - z sumą gwarancyjną nie niższą niż 500.000 zł (słownie: dwieście tysięcy złotych) na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia. Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej powinno obejmować odpowiedzialność cywilną deliktową i kontraktową za szkody osobowe i rzeczowe oraz ich następstwa, w tym za szkody powstałe w wyniku rażącego niedbalstwa, (dopuszcza się podlimit na szkody rzeczowe nie niższy niż 50.000 zł na jedno i wszystkie zdarzenia). Do umowy ubezpieczenia może być wprowadzona ewentualna franszyza integralna / redukcyjna / udział własny w wysokości nie wyższej niż 1.000,00 zł lub franszyza redukcyjna / udział własny w wysokości nie wyższej niż 10% wypłacanego odszkodowania, z zastrzeżeniem szkód rzeczowych, gdzie dopuszcza się franszyzę integralną / redukcyjną / udział własny w wysokości nie wyższej niż 300,00 zł lub franszyzę redukcyjną / udział własny w wysokości nie wyższej niż 10% wypłacanego odszkodowania.
2. Zamawiający zastrzega sobie w każdym czasie możliwość żądania podwyższenia sumy gwarancyjnej ubezpieczenia, o którym mowa w ust. 1 w przypadku gdyby suma ta uległa zmniejszeniu po wypłacie odszkodowania.
3. Ewentualne odstępstwa od warunków ubezpieczenia określonych powyżej w ust. 1 możliwe będą wyłącznie po uzgodnieniu z Zamawiającym, w przypadku gdy odstępstwa te nie wpłyną znacząco na zakres ochrony ubezpieczeniowej, a także w razie wystąpienia ważnych powodów.
4. Wykonawca dostarczy Zamawiającemu dowód ubezpieczenia, o którym mowa w ust. 1 wraz z potwierdzeniem zapłaty składki (w przypadku płatności ratalnej wymagalnych rat składek) przed podpisaniem umowy. Do dowodu ubezpieczenia Wykonawca na żądanie Zamawiającego dołączy ogólne warunki ubezpieczenia bądź inne wzorce umów obowiązujące w umowie ubezpieczenia oraz wniosek ubezpieczeniowy stanowiący podstawę zawarcia umowy ubezpieczenia (jeżeli taki występuje). W przypadku wygaśnięcia ubezpieczenia w trakcie trwania niniejszej umowy Wykonawca zobowiązuje się przedkładać Zamawiającemu, bez odrębnego wezwania, dowód ubezpieczenia, o którym mowa w ust. 1 na kolejny okres wraz z potwierdzeniem zapłaty składki (w przypadku płatności ratalnej wymagalnych rat składek) - nie później niż na 3 dni przed końcem umowy ubezpieczenia na okres poprzedni / przed upływem terminu płatności składki. Do dowodu ubezpieczenia Wykonawca na żądanie Zamawiającego dołączy ogólne warunki ubezpieczenia bądź inne wzorce umów obowiązujące w umowie ubezpieczenia oraz wniosek ubezpieczeniowy stanowiący podstawę zawarcia umowy ubezpieczenia (jeżeli taki występuje).
5. W przypadku ratalnej płatności składki za ubezpieczenie, o którym mowa w ust. 1, Wykonawca zobowiązany jest przedkładać Zamawiającemu, bez odrębnego wezwania, dowód zapłaty każdej kolejnej raty składki, nie później niż w terminie 3 dni przed upływem jej płatności.

6. Nie wywiązanie się z obowiązków opisanych w ust. 1- 5 upoważnia Zamawiającego do zawarcia wymaganego ubezpieczenia na koszt Wykonawcy. Koszt zawarcia ubezpieczenia Zamawiający będzie mógł potrącić z wynagrodzenia Wykonawcy, a jeżeli nie będzie to możliwe Wykonawca zwróci te koszty Zamawiającemu w terminie 7 dni od wystąpienia z żądaniem zapłaty.
7. Wykonawca na żądanie Zamawiającego dostarczy pisemne zaświadczenie sporządzone przez ubezpieczyciela udzielającego ochrony w zakresie ubezpieczenia, o którym mowa w ust. 1, o aktualnej wysokości sumy gwarancyjnej oraz o zdarzeniach, wskutek których suma gwarancyjna uległa lub może ulec pomniejszeniu lub wyczerpaniu. Wykonawca udziela Zamawiającemu nieodwołalnego pełnomocnictwa do uzyskania informacji wskazanych w zdaniu poprzednim bezpośrednio od zakładu ubezpieczeń ubezpieczającego Wykonawcę.

§ 9

ZMIANY UMOWY

1. Zakazuje się istotnych zmian postanowień zawartej Umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru **Wykonawcy**, z zastrzeżeniem ust. 2.
2. Zmiana postanowień umowy w stosunku do treści oferty **Wykonawcy**, jest możliwa poprzez:
 - 1) zmianę terminu realizacji usługi o okres odpowiadający wstrzymaniu lub opóźnieniu tego terminu w przypadku:
 - a) wystąpienia okoliczności spowodowanych siłą wyższą, w tym wystąpieniem zdarzenia losowego wywołanego przez czynniki zewnętrzne, którego nie można było przewidzieć z pewnością, w szczególności zagrażającego bezpośrednio życiu lub zdrowiu ludzi lub grożącego powstaniem szkody w znacznych rozmiarach albo działań osób trzecich uniemożliwiających wykonanie prac, które to działania nie są konsekwencją winy którejkolwiek ze Stron,
 - b) wystąpienia okoliczności leżących wyłącznie po stronie **Zamawiającego**, w szczególności zmniejszenia ilości lub wstrzymanie wykonywania dializ.
 - 2) zmianę pojazdu na inny niż wskazany w ofercie (spełniający wymagania SIWZ). Zmiana taka dopuszczalna jest tylko wówczas, gdy **Wykonawca** udowodni, że proponowany pojazd odpowiada wymaganiom SIWZ oraz uzyska pisemną zgodę **Zamawiającego** na taką zmianę.
 - 3) zmianę osoby na inną niż wskazana w ofercie (spełniająca wymagania SIWZ). Zmiana taka dopuszczalna jest wówczas, gdy **Wykonawca** udowodni, że proponowany osoba spełnia wymagania SIWZ oraz uzyska pisemną zgodę **Zamawiającego** na taką zmianę.
 - 4) zmianę terminu realizacji przedmiotu umowy w przypadku nie wyczerpania kwoty, o której mowa w § 2 ust. 1, z zastrzeżeniem, że okres przedłużenia terminu realizacji przedmiotu umowy nie może być dłuższy niż 12 miesięcy.
 - 5) zmianę wynagrodzenia w przypadku ustawowej zmiany stawki podatku VAT, w ten sposób, że wynagrodzenie netto pozostaje bez zmian a zmiana ulega tylko wysokość podatku VAT,
 - 6) zmianę wynagrodzenia (w szczególności jego obniżenia), w przypadku gdy zmiana jest korzystna dla Zamawiającego,
 - 7) zmiany wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę ustalonego na podstawie [art. 2 ust. 3-5](#) ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę,*
 - 8) zmiany zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne,*

-*jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez wykonawcę.
3. Waloryzacja wynagrodzenia, w przypadkach o których mowa w ust.2 pkt 7 i 8 nie będzie miała charakteru automatycznego. We wniosku o zmianę wynagrodzenia Wykonawca wykaże bezpośredni wpływ tych zmian na koszt wykonania przedmiotu umowy, przedstawiając Zamawiającemu stosowne wyliczenie uwzględniające, m.in. ilość pracowników zatrudnionych przy realizacji zamówienia, ilość przepracowanych przez tych pracowników roboczogodzin, rodzajów posiadanych przez nich umów.
4. Waloryzacja nastąpi ze skutkiem na dzień wejścia w życie przepisów dokonujących zmian, o których mowa w ust. 2 pkt 7 i 8.
5. Waloryzacja wynagrodzenia, w przypadkach o których mowa w ust. 2 pkt 7 i 8 zostanie dokonana, gdy Zamawiający uzna, że Wykonawca wykazał, że zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę. W przypadku wątpliwości odnośnie przedstawionych przez Wykonawcę

wyliczeń zawartych we wniosku o waloryzację Zamawiający przewiduje negocjacje , jako formę porozumienia stron. W przypadku braku porozumienia Wykonawcy przysługuje droga sądowa na zasadach ogólnych.

6. Zmiana umowy na skutek zmiany podatku VAT dopuszczalna jest tylko wówczas, gdy konieczność taka powstanie w następstwie okoliczności, które nie można było przewidzieć (w tym zmiana w przepisach prawa).
7. Zmiany postanowień niniejszej umowy wymagają formy pisemnej, pod rygorem nieważności.
8. Nie stanowią zmiany umowy w rozumieniu art. 144 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych zmiany:
 - 1) danych związanych z obsługą administracyjno-organizacyjną Umowy, w szczególności zmiana numeru rachunku bankowego;
 - 2) danych teleadresowych;
 - 3) danych rejestrowych;
 - 4) będące następstwem sukcesji uniwersalnej po jednej ze stron Umowy.

§ 10

DANE KONTAKTOWE

1. Osobą odpowiedzialną za realizację umowy i upoważnioną do kontaktów z **Wykonawcą** ze strony **Zamawiającego** jest Pani – Kierownik Działu Administracyjno - Gospodarczego tel. kont. 91 813-95-75.
 - 1.1 Osobami upoważnionymi do kontaktów z **Wykonawcą** ze strony **Zamawiającego – Stacja Dializ** jest Pan/Pani tel.
2. Osobą odpowiedzialną za realizację umowy i upoważnioną do kontaktów z **Zamawiającym** ze strony **Wykonawcy** jest Pan/ Pani..... tel. kont.
 - 2.1 **Osobą koordynującą transporty pacjentów i przyjmującą całodobowo usługi dodatkowe, o których mowa w § 1 pkt 9.9 jest Pan/Pani, tel.**
3. Zmiana osób, o których mowa w ust. 1, 1.1, 2, 2.1 nie stanowi zmiany niniejszej Umowy przez co nie wymaga dla swojej ważności formy aneksu do umowy i dokonywana będzie na podstawie oświadczenia złożonego drugiej Stronie faksem lub drogą elektroniczną, a następnie potwierdzona oficjalnym pismem przekazanym stronie umowy.

§ 11

ZABEZPIECZENIE NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY

1. **Wykonawca** zobowiązany jest do wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy w wysokości 3 % przewidywanej wartości brutto przedmiotu umowy wynikającej z niniejszej umowy i wynoszącego zł. (słownie: 00/100 zł).
2. Zabezpieczenie należytego wykonania umowy musi być wniesione najpóźniej w dniu podpisania niniejszej umowy w formie
3. **Zamawiający** zwróci zabezpieczenie należytego wykonania umowy - zgodnie z art. 151 ust. 1 ustawy Prawo Zamówień Publicznych.

§ 12

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Do spraw, których nie reguluje niniejsza umowa zastosowanie mieć będą przepisy Kodeksu Cywilnego, a wszelkie spory między stronami będą rozstrzygane przez właściwy rzeczowo Sąd w Szczecinie.
2. Wszystkie dokumenty wymienione w niniejszej Umowie, zarówno nazwane jak i nienazwane załącznikami, stanowią integralną część Umowy.
3. Niniejsza Umowa została sporządzona w czterech jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden egzemplarz otrzymuje **Wykonawca**, a trzy egzemplarze otrzymuje **Zamawiający**.

WYKONAWCA

ZAMAWIAJĄCY

Załącznik nr 1 – formularz ofertowy i formularz asortymentowo-cenowy (Załącznik nr 2 i 2A do SIWZ);
Załącznik nr 2 – szczegółowy opis przedmiotu zamówienia (Załącznik nr 1 do SIWZ);

Załącznik nr 3 – wykaz pojazdów (Załącznik nr 6 i 7A do SIWZ);

Załącznik nr 4 – wykaz osób (Załącznik nr 7 i 7A do SIWZ);

Załącznik nr 5 – kopia polisy ubezpieczeniowej wykonawcy od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności; kopie polis ubezpieczeniowych i dowodów rejestracyjnych - poświadczonych „za zgodność z oryginałem” dla pojazdów wymienionych w wykazie pojazdów;