

**SAMODZIELNY PUBLICZNY
ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ**

w Łukowie
ul. Doktora A. Rogulskiego 3, 21-400 Łuków
tel. (25) 798 2003 fax (25) 798 2603
NIP 625 17-11-719 R-00030647200016

Łuków, dnia 10 grudnia 2018 r.

OGŁOSZENIE O ZMIANIE ZAPYTANIA OFERTOWEGO

NR 2/2018

NA ŚWIADCZENIE USŁUG TRANSPORTU DROGOWEGO TAKSÓWKĄ

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Łukowie informuję, że w Zapytaniu Ofertowym Nr 2/2018 na świadczenie usług transportu drogowego taksówką zmianie ulega Załącznik Nr 2 –Projekt Umowy.

Z-ca DYREKTORA
d/s Admin.-Eksploatacyjnych
Marek Zalewski

/Projekt umowy/

UMOWA Nr/2018

zawarta grudnia 2018 r. w Łukowie

pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Łukowie, 21 – 400 Łuków, ul. Doktora Andrzeja Rogalińskiego 3, wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej w Sądzie Rejonowym Lublin-Wschód w Lublinie z siedzibą w Świdniku VI Wydziale Gospodarczym Krajowego Rejestru Sądowego, KRS Nr 0000056773, REGON: 000306472, NIP: 825 – 17 – 11 – 719, reprezentowanym przez:

1. Marka Zalewskiego – Zastępcę Dyrektora ds. Administracyjno – Eksploatacyjnych,
2. Annę Celińską – Mysław – Głównego Księgowego,

na podstawie pełnomocnictwa Dyrektora SPZOZ w Łukowie z dnia 19 lutego 2018 r. w zakresie zawierania umów cywilnoprawnych związanych z prowadzoną działalnością, zwanym dalej **Zamawiającym**,

a

.....
.....
zwany dalej **Wykonawcą**,

o treści następującej:

§ 1.

1. Przedmiotem niniejszej umowy są usługi transportu świadczone przez Wykonawcę na rzecz Zamawiającego, polegające na zapewnieniu transportu lekarza lub pielęgniarki podstawowej opieki zdrowotnej w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej.
2. Niniejsza umowa została poprzedzona procedurą przeprowadzoną na zasadach określonych w Regulaminie Udzielania Zamówień Publicznych w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Łukowie (Zarządzenie Wewnętrzne Nr 55/2016 Dyrektora Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Łukowie z dnia 16 listopada 2016 r.).

§ 2.

1. Usługi świadczone przez Wykonawcę odbywać się będą na wezwanie z miejsca udzielania świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej z **Poradni/Gabinetu lekarza/pielęgniarki POZ przy ul. Partyzantów 10 w Łukowie, tel. 25 798 6590**, do miejsca zamieszkania pacjenta i z powrotem.
2. Usługa świadczona będzie przez Wykonawcę w dni powszednie w godzinach od 18.00 do 8.00 rano dnia następnego oraz całodobowo w soboty, niedziele i święta.

§ 3.

1. Wykonawca oświadcza że posiada samochód oraz wszelkie niezbędne narzędzia i środki do wykonania przedmiotu umowy, w sposób gwarantujący wykonanie umowy z należytą starannością.
2. Wykonawca oświadcza, że będzie wykonywał przedmiot umowy wyłącznie przy użyciu pojazdów świadczących usługi jako licencjonowane taksówki, spełniających wymagania techniczne określone przepisami prawa oraz posiadającymi aktualne ubezpieczenia komunikacyjne OC a także ubezpieczenie NNW.

§ 4.

1. Transport odbywać się będzie na podstawie telefonicznego powiadomienia Wykonawcy przez Zamawiającego.
2. Telefoniczne zgłoszenia transportu przekazywane Wykonawcy przez Zamawiającego dokonywane będą na numer telefonu komórkowego Wykonawca zobowiązany jest w razie zmiany numeru telefonu niezwłocznie powiadomić Zamawiającego.
3. Wykonawca zobowiązuje się zrealizować zlecenie transportu, maksymalnie w ciągu 30 minut od chwili telefonicznego zgłoszenia zlecenia transportu.
4. Zamawiającemu przysługuje prawo, bez jakichkolwiek konsekwencji ze strony Wykonawcy do telefonicznej rezygnacji z zamówienia transportu w czasie do 20 minut przed ustalonym czasem rozpoczęcia realizacji zamówienia.
5. W przypadku nie zgłoszenia się Wykonawcy Zamawiający ma prawo zawiadomić pozostałych Wykonawców związanych umową z Zamawiającym tj.:
 - 1)
 - 2)
6. Wykonawca zobowiązuje się we własnym zakresie do przygotowania harmonogramu dyżurów świadczenia usług transportu wraz z innymi Wykonawcami, związanymi umową z Zamawiającym oraz przedstawienia go Zamawiającemu do 30 dnia każdego miesiąca.

§ 5.

1. Za wykonanie usługi transportu Wykonawcy przysługuje wynagrodzenie w kwocie:
 - 1) zł (..... złotych) za transport na terenie Miasta Łuków ,
 - 2)zł (..... złote) za kilometr za transport na terenie powiatu łukowskiego.
2. Wykonawca zobowiązuje się wystawić i przedłożyć Zamawiającemu fakturę wraz z zatwierdzonym zestawieniem z liczbą przewozów (Załącznik nr 1), do 5 dnia miesiąca następującego po miesiącu rozliczeniowym. Płatność za wykonane usługi nastąpi w terminie 30 dni od dostarczenia faktury w kasie lub na rachunek bankowy wskazany przez Wykonawcę, po dokonaniu weryfikacji przez Zamawiającego na podstawie własnych danych sprawozdawczych.
3. Zamawiający zapłaci Wykonawcy za faktycznie wykonane usługi przewozu. Zlecenie usług w mniejszej ilości nie uprawnia Wykonawcę do dochodzenia jakichkolwiek roszczeń z tytułu zmniejszenia ilości zleceń.

§ 6.

W przypadku nie zgłoszenia się Wykonawcy do realizacji usługi transportu w ustalonym miejscu, terminie oraz czasie Zamawiający ma prawo zlecić usługę transportową innemu podmiotowi, a kosztem za wykonaną przez ten podmiot usługę obciążyć Wykonawcę. Kwota, o której mowa w zdaniu poprzedzającym zostanie potrącona z płatności przysługującej Wykonawcy w kolejnym okresie rozliczeniowym.

§ 7.

Umowa zostaje zawartą na okres od dnia 1 stycznia 2019 r. do 31 grudnia 2020 r.

§ 8.

Umowa ulega rozwiązaniu:

- 1) z upływem czasu, na który była zawarta,
- 2) wskutek oświadczenia jednej ze stron, z zachowaniem tygodniowego okresu wypowiedzenia, w przypadku, gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy,
- 3) na skutek rozwiązania umowy przez Zamawiającego za miesięcznym okresem wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.

§ 9.

Przewoźnik nie może przenieść na osobę trzecią praw i obowiązków wynikających z umowy.

§ 10.

Zmiany dotyczące niniejszej umowy mogą być dokonywane pod rygorem nieważności wyłącznie w formie pisemnej, poprzez podpisanie przez strony aneksu.

§ 11.

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy kodeksu cywilnego.

§ 12.

Umowa została sporządzona w 2 jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

WYKONAWCA

ZAMAWIAJĄCY

Radca prawni
LB-1648
Katarzyna Łączek

MIESIĘCZNE ZESTAWIENIE

Rok, miesiąc

Imię i nazwisko

Data	Imię i nazwisko pacjenta	Czas od – do (godziny i minuty)	Miejsce wyjazdu (adres)	Miejsce przyjazdu (adres)	Liczba przejechanych kilometrów do miejsca zlecenia i z powrotem	Podpis i pieczęć personelu medycznego Zamawiającego
Razem						

.....
podpis Wykonawcy.....
podpis Zamawiającego