

	Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg tel. 55 230-41-84 , fax. 55 230-41-50 https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski_elblagwww.szpitalspecjalistyczny.elblag.pl e-mail: zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl Postępowanie w trybie przetargu nieograniczonego na usługi w zakresie transportu medycznego i sanitarnego oraz usługi transportowe w ramach Nocnej i Świątecznej opieki zdrowotnej wyjazdowej	Nr sprawy: ZP/1/2025
--	--	-------------------------

Załącznik nr 3 do SWZ

UMOWA nr ZP/.../2025 - WZÓR

zawarta w dniu roku w Elblągu, w wyniku przeprowadzonego postępowania o zamówienie publiczne nr **ZP/1/2025**, w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie art. 132 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. 2024 poz. 1320) – zwanej dalej uPzp, pomiędzy Szpitalem Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu, ul. Komeńskiego 35, 82-300 Elbląg, NIP: 578-310-44-67, REGON: 281098840, KRS: 0000394336, zwanym w dalszej treści umowy „ZAMAWIAJĄCYM”, reprezentowanym przez – Dyrektora, a firmą, z siedzibą: NIP :, REGON :, zwaną w dalszej treści umowy „WYKONAWCĄ”, reprezentowaną przez została zawarta umowa o następującej treści:

§ 1.

1. Przedmiotem umowy jest świadczenie usług w zakresie transportu medycznego i sanitarnego (dalej zwanego transportem) oraz pozostawanie w gotowości do wykonywania tego transportu, a także zabezpieczenie stałej łączności ze Szpitalem Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu.
2. Zamówienie obejmuje:

I. Transport medyczny:

- 1) Wykonawca jest zobowiązany do zapewnienia zabezpieczenia całodobowych usług transportu medycznego:
 - a) Transport na terenie miasta Elbląga - zespół 2-os. w tym co najmniej 1 ratownik medyczny
 - b) Transport międzymiastowy - zespół 2-os. w tym co najmniej 1 ratownik medyczny
 - c) Transport wewnątrzszpitalny - zespół w składzie 2-os. w tym co najmniej 1 ratownik medyczny wraz ze sprzętem specjalistycznym, wg. potrzeb zlecającego
- 2) Wykonawca jest zobowiązany, aby w godzinach 8:00-18:00 dysponować jednocześnie 3 zespołami wyjazdowymi.
- 3) Wykonawca zobowiązany jest do dysponowania całodobową łącznością telefoniczną do przyjmowania zleceń.
- 4) Zgłaszanie konieczności wykonania usługi będzie dokonywane za pośrednictwem osoby/osób wyznaczonych przez zamawiającego telefonicznie, na numer wskazany przez Wykonawcę w formularzu ofertowym – Załącznik nr 1.
- 5) Każdy specjalistyczny środek transportu sanitarnego przeznaczony do świadczenia usług musi:
 - a) posiadać aktualne ubezpieczenie pojazdu w zakresie OC i NW;
 - b) posiadać aktualne badania techniczne dopuszczające do ruchu;
 - c) spełniać warunki w zakresie wyposażenia medycznego pojazdu, co najmniej jak zespołu „P” systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego;
 - d) spełniać cechy techniczne i jakościowe określone w Polskich Normach przenoszących europejskie normy zharmonizowane: Polska Norma PN-EN 1789+A1:2021 Pojazdy medyczne i ich wyposażenie - Ambulanse drogowe, co najmniej typu B;
 - e) spełniać warunki techniczne pojazdów oraz zakres ich niezbędnego wyposażenia zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Infrastruktury z dnia 31.12.2002r. (t.j. Dz. U. z 2024r. poz. 502), oraz zgodnie z art. 161b ustawy z dnia 27.08.2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz.U. 2024r. poz. 146).
 - f) posiadać decyzje Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji o uprzywilejowaniu pojazdów.
- 6) Wykonawca zobowiązany będzie przybyć do siedziby Zamawiającego lub w miejsce wskazane przez Zamawiającego na terenie miasta Elbląga w jak najkrótszym czasie od zgłoszenia lub w godzinach ustalonych z koordynatorem zleceń Zamawiającego.
- 7) Przejechane kilometry po za granicami miasta Elbląga oraz wozogodziny w granicach miasta Elbląga będą rozliczane na podstawie wykazu przewozów prowadzonego przez Wykonawcę (zawierający min.: datę, zlecającego, trasę, ilość kilometrów, ilość wozogodzin, rodzaj zespołu). Wykaz przewozów prowadzony przez Wykonawcę, winien być zgodny z wykazem przewozów prowadzonym przez Zamawiającego.

II. Transport w ramach Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej wyjazdowej:

- 1) Transport w ramach Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej wyjazdowej (ryczałt miesięczny), obejmuje swoim zakresem transport do pacjenta celem realizacji świadczeń medycznych w ramach nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej wyjazdowej,

	Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg tel. 55 230-41-84 , fax. 55 230-41-50 https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski_elblagwww.szpitalspecjalistyczny.elblag.pl e-mail: zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl Postępowanie w trybie przetargu nieograniczonego na usługi w zakresie transportu medycznego i sanitarnego oraz usługi transportowe w ramach Nocnej i Świątecznej opieki zdrowotnej wyjazdowej	Nr sprawy: ZP/1/2025
--	--	---------------------------------

- 2) Transport/wyjazd z Izby Przyjęć Szpitala Miejskiego św. Jana Pawła II w Elblągu realizowany jest do domu pacjenta/miejsca udzielenia świadczenia oraz powrót z personelem realizującym świadczenie do Izby Przyjęć po zakończeniu realizacji wszystkich świadczeń przypadających na dany dzień. W trakcie jednego wyjazdu realizowanych będzie kilka lub kilkadziesiąt świadczeń medycznych.
- 3) Wykonawca zabezpiecza we własnym zakresie i na własny koszt jeden środek transportu z kierowcą z kursem Kwalifikowaną Pierwszą Pomocą lub kierowcą – ratownikiem medycznym. Pojazd musi posiadać odpowiednie wymogi prawne, sanitarno-epidemiologiczne oraz homologację na pojazdy sanitarne. Wyposażenie techniczne i ewentualne naprawy, przeglądy, ubezpieczenie, itp. inne koszty samochodu pozostają w gestii Wykonawcy.
- 4) Wykonawca musi posiadać ważną polisę OC, NW, ważny dowód rejestracyjny samochodu dla pojazdu będącego przedmiotem realizacji usługi.
- 5) Wykonawca musi posiadać ambulans co najmniej typu A2.
- 6) Wykonawca musi posiadać dokument potwierdzający uprawnienia do kierowania pojazdem uprzywilejowanym o którym mowa w pkt. 3),
- 7) Wykonawca musi posiadać decyzje Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji o uprzywilejowaniu pojazdów,
- 8) Wykonawca utrzymywać będzie dyspozycyjność do realizacji usługi od poniedziałku do piątku – od godziny 18:00 do 08:00 następnego dnia oraz w soboty, niedziele i święta całą dobę. Zgłaszanie konieczności wykonania usługi będzie dokonywane za pośrednictwem osoby/osób wyznaczonych przez zamawiającego telefonicznie, na numer wskazany przez Wykonawcę w formularzu ofertowym – Załącznik nr 1.
- 9) Wykonawca współpracuje z pracownikami Izby Przyjęć Zamawiającego, celem rzetelnego wykonania usługi (planowanie trasy na dany dzień, ustalenia priorytetów wyjazdów, itp.),
- 10) Wykonawca zobowiązany jest do stosowania i przestrzegania standardów, instrukcji, algorytmów obowiązujących w szpitalu oraz innych wytycznych Zamawiającego związanych z przedmiotem zamówienia pozwalających na utrzymanie wysokiej i bezpiecznej jakości udzielanych świadczeń oraz bezpiecznej pracy personelu realizującego świadczenie.

III. Świadczenie usług w zakresie transportu zespołu medycznego do reanimacji oraz pozostawanie w gotowości do wykonywania tego transportu, a także zapewnienie stałej łączności dla Szpitala Miejskiego św. Jana Pawła II w Elblągu między lokalizacjami przy ul. Komeńskiego 35 i Żeromskiego 22 – transport międzyszpitalny ze Szpitala przy ul. Komeńskiego 35 do Szpitala przy ul. Żeromskiego 22 - zespół 1 os.:

- 1) Wykonawca jest zobowiązany do zapewnienia zabezpieczenia usług transportu medycznego, w dni powszednie – nocne zabezpieczenie od godz. 19:00 do godz. 7:00 (12h) oraz całodobowo w weekendy i święta(24h)
- 2) Zamawiający wymaga, aby kierowca świadczący usługi transportu zespołu medycznego do reanimacji posiadał aktualny kurs KPP lub uprawnienia ratownika medycznego.
- 3) Zgłaszanie konieczności wykonania usługi będzie dokonywane za pośrednictwem osoby/osób wyznaczonych przez zamawiającego telefonicznie, na numer wskazany przez Wykonawcę w formularzu ofertowym.
- 4) Każdy specjalistyczny środek transportu sanitarnego przeznaczony do świadczenia usług musi:
 - a) posiadać aktualne ubezpieczenie pojazdu w zakresie OC i NW;
 - b) posiadać aktualne badania techniczne dopuszczające do ruchu;
 - c) spełniać warunki w zakresie wyposażenia medycznego pojazdu, co najmniej jak zespołu „P” systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego;
 - d) spełniać cechy techniczne i jakościowe określone w Polskich Normach przenoszących europejskie normy zharmonizowane: Polska Norma PN-EN 1789+A1:2021 Pojazdy medyczne i ich wyposażenie - Ambulanse drogowe, co najmniej typu B.
 - e) spełniać warunki techniczne pojazdów oraz zakres ich niezbędnego wyposażenia zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Infrastruktury z dnia 31.12.2002r. (t.j. Dz. U. z 2024r. poz. 502), oraz zgodnie z art. 161b ustawy z dnia 27.08.2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz.U. 2024r. poz. 146).
 - f) Wykonawca musi posiadać decyzje Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji o uprzywilejowaniu pojazdów,
- 5) Wykonawca zobowiązany będzie przybyć do siedziby Zamawiającego lub w miejsce wskazane przez Zamawiającego na terenie miasta Elbląga w ciągu maksymalnie 2 minut od przyjęcia zgłoszenia.

§ 2.

Wykonawca zobowiązuje się do podstawienia środków transportu sprawnych technicznie wraz z zespołami zgodnie z treścią załącznika nr 1.1.

	Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg tel. 55 230-41-84 , fax. 55 230-41-50 https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski_elblagwww.szpitalspecjalistyczny.elblag.pl e-mail: zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl Postępowanie w trybie przetargu nieograniczonego na usługi w zakresie transportu medycznego i sanitarnego oraz usługi transportowe w ramach Nocnej i Świątecznej opieki zdrowotnej wyjazdowej	Nr sprawy: ZP/1/2025
--	--	---------------------------------

§ 3.

Wykonawca gwarantuje, że samochody, o których mowa w § 2, spełniają warunki techniczne wraz z ich niezbędnym wyposażeniem (Dz.U.2024.502 t.j.), oraz art. 161b ustawy z dnia 27.08.2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j.Dz. U. z 2024 r. poz. 146, 858, 1222, 1593, 1615).

§ 4.

1. Zespoły wyjazdowe ze środkiem transportu przywoływane będą telefonicznie na numer przez pracowników Izb Przyjęć Zamawiającego zlokalizowanych przy ul. Komeńskiego 35 w Elblągu i przy ul. Żeromskiego 22 w Elblągu, przy każdorazowej potrzebie udzielenia usługi w zakresie transportu.
2. Wykonawca zobowiązany będzie przybyć do siedziby Zamawiającego lub w miejsce wskazane przez pracowników Izb Przyjęć Zamawiającego na terenie miasta Elbląga, nie później niż 2 minuty od zgłoszenia lub w godzinach ustalonych z koordynatorem zleceń Zamawiającego.
3. Zamawiający nie wyraża zgody na realizację usług w zakresie transportu zleconych w inny sposób, niż opisany w ust. 1.

§ 5.

1. Rozliczenie z tytułu przewozów, będzie odbywało się wg, ilości kilometrów lub/i wozogodzin, z tym że:
 - a) opłata za przewozy za transport międzymiastowy (zgodnie z zał. nr 1.1, L.p. 1.2), liczona będzie za przejazdy od siedziby Zamawiającego lub Wykonawcy, rozliczanie: zgodnie z ilością przejechanych kilometrów oraz ilością wozogodzin - wozogodzina rozliczana co 30 minut),
 - b) opłata za przewozy w granicach miasta Elbląga w tym transport wewnętrzny (zgodnie z zał. nr 1.1, L.p. 1.1 i 1.3), naliczana będzie za wozogodziny (rozliczanie - wozogodzina rozliczana co 30 minut).
2. Kilometry lub wozogodziny liczone są od wyjazdu z siedziby Zamawiającego do przyjazdu do siedziby Zamawiającego, jeśli transport rozpoczyna się i kończy w siedzibie Zamawiającego
3. Jeżeli transport rozpoczyna się poza siedzibą Zamawiającego, lecz w obrębie miasta Elbląga, a kończy się w siedzibie Zamawiającego, wozogodziny liczone są od miejsca przejścia pacjenta do siedziby Zamawiającego.
4. Jeśli transport rozpoczyna się poza siedzibą Zamawiającego i poza granicami miasta Elbląga, a kończy się w siedzibie Zamawiającego kilometry liczone są od stacji Wykonawcy poprzez miejsce odbioru pacjenta do siedziby Zamawiającego.
5. Jeżeli transport rozpoczyna się w siedzibie Zamawiającego, a kończy się poza siedzibą Zamawiającego, lecz w obrębie miasta Elbląga, wozogodziny liczone są od siedziby Zamawiającego do miejsca odwiezienia pacjenta.
6. Jeżeli transport rozpoczyna się w siedzibie Zamawiającego, a kończy się poza siedzibą Zamawiającego i poza granicami miasta Elbląga, kilometry liczone są od siedziby Zamawiającego poprzez miejsce przeznaczenia pacjenta do stacji Wykonawcy.
7. Jeżeli transport rozpoczyna się i kończy poza siedzibą Zamawiającego ust. 5-6 mają odpowiednie zastosowanie.

§ 6.

1. Podstawą do sporządzenia faktury jest załączone do niej zbiorcze zestawienie wykonanych usług transportu.
2. Faktura sporządzona będzie za okres 1- go miesiąca.
3. Zapłata należności następować będzie przelewem na konto Wykonawcy, w terminie do **30 dni** licząc od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej faktury.
4. W przypadku opóźnienia w płatnościach, ponad termin określony w ust. 3, Wykonawca ma prawo naliczania odsetek ustawowych, jednakże nie może zaprzestać wykonywania przedmiotu umowy. Jeśli zaległość przekracza 3 (trzy) okresy płatności Wykonawca ma prawo wstrzymać wykonywanie umowy bez jej rozwiązywania lub też może umowę rozwiązać za trzydziestodniowym okresem wypowiedzenia.
5. W przypadku usługi zrealizowanej niezgodnie z zapisami § 4 ust. 1, płatności za tę usługę będą nienależne Wykonawcy.
6. W przypadku realizacji usługi transportu wewnętrznego w inny sposób niż opisany w załączniku nr 1.1, lp. 1.3, płatności za tę usługę będą nienależne Wykonawcy

§7.

1. Za wykonanie całego przedmiotu umowy w zakresie transportu medycznego i transportu w ramach nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej wyjazdowej strony ustalają szacunkowe wynagrodzenie w wysokości zł brutto, słownie:
2. Za usługi w ramach transportu medycznego rozliczane będą zgodnie ze szczegółowym formularzem cenowym Załącznik nr 1.1 pkt. 1.

	Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg tel. 55 230-41-84 , fax. 55 230-41-50 https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski_elblagwww.szpitalspecjalistyczny.elblag.pl e-mail: zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl Postępowanie w trybie przetargu nieograniczonego na usługi w zakresie transportu medycznego i sanitarnego oraz usługi transportowe w ramach Nocnej i Świątecznej opieki zdrowotnej wyjazdowej	Nr sprawy: ZP/1/2025
--	--	---------------------------------

3. Za usługi w ramach Nocnej i Świątecznej opieki Wyjazdowej zgodnie z Załącznikiem nr 1.1 pkt. 2. Wykonawca będzie otrzymywać wynagrodzenie ryczałtowe miesięczne w wysokości, słownie złotych:
4. Za usługi w ramach transportu zespołu medycznego do reanimacji rozliczane będą zgodnie ze szczegółowym formularzem cenowym Załącznik nr 1.1 pkt. 3.
5. Ceny za poszczególne rodzaje transportu, zgodnie z ofertą Wykonawcy, zawarte są w załączniku nr 1.1.
6. Wynagrodzenie wskazane w ust 1 obejmuje wszystkie koszty (w tym podatki i opłaty) po stronie Wykonawcy.
7. Ceny jednostkowe nie wzrosną przez okres obowiązywania umowy z zastrzeżeniem treści § 13 ust 1.
8. Ilość kilometrów i wozogodzin, określona w ofercie Wykonawcy, może być mniejsza lub większa w zależności od potrzeb Zamawiającego, przy czym suma wynagrodzenia nie może przekroczyć ceny umowy określonej w § 7 ust.1.
9. Zamawiający nie gwarantuje zlecenia transportów na poziomie wykazanym w formularzu cenowym.

§ 8.

1. Wykonawca zobowiązany jest do poddania się kontroli przez osobę wyznaczoną przez Zamawiającego w zakresie należytego świadczenia wykonywanych usług w zakresie objętym niniejszą umową dotyczącą m. in.: stanu porządkowo-sanitarnego pojazdu, wyposażenia ambulansów oraz ich ilości.
2. Wykonawca w zakresie usług transportu sanitarnego oraz spełniania wymogów, o których mowa w ust. 1 zobowiązuje się do poddania kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia.
3. Wykonawca po zawarciu umowy zobowiązany jest do założenia konta w systemie SZOI.
4. Wykonawca zobowiązany jest do wykonania transportu możliwie najkrótszą drogą.

§ 9.

W przypadku wystąpienia awarii podstawionego sprzętu Wykonawca zobowiązuje się zastąpić pojazd uszkodzony, pojazdem sprawnym technicznie w możliwie najkrótszym czasie.

§ 10.

1. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy wykonywaniu usług transportu będących przedmiotem niniejszej umowy ponosi Wykonawca.
2. Na Wykonawcy ciąży obowiązek ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie udzielanych świadczeń zdrowotnych zgodnie z rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz.U. 2019 poz. 866) oraz obowiązek utrzymywania tego ubezpieczenia przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy. Wykonawca dostarczy kopię dokumentu potwierdzającego zawarcie ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie działalności leczniczej najpóźniej w dniu podpisania umowy.

§ 11.

- a) Zamawiający może naliczyć Wykonawcy kary umowne w przypadku:
 - a) Gdy Zamawiający odstąpi od umowy z powodu okoliczności za które odpowiada Wykonawca – w wysokości 10% wartości umowy;
 - b) Gdy Wykonawca odstąpi od umowy z powodu okoliczności za które nie odpowiada Zamawiający – w wysokości 10% wartości umowy;
 - c) Nieterminowego wywiązywania się z warunków umowy w wysokości 10% zrealizowanego miesięcznego świadczenia;
 - d) Nieprawidłowego wyposażenia karet – w wysokości 10% zrealizowanego miesięcznego świadczenia;
 - e) Gdy kwalifikacje personelu nie odpowiadają wymogom NFZ dla zespołów transportu specjalistycznego i podstawowego – w wysokości 10% zrealizowanego miesięcznego świadczenia;
 - f) Odmowy wykonania zlecenia/niezrealizowania zlecenia – 5% zrealizowanego miesięcznego świadczenia za każdy stwierdzony przypadek;
 - g) Zgłaszania uzasadnionych skarg przez opiekunów transportowanych pacjentów - 10% zrealizowanego miesięcznego świadczenia;
 - h) Nieprzestrzegania przepisów sanitarno – epidemiologicznych - 10% zrealizowanego miesięcznego świadczenia.
2. Kary określone w ust. 1 mogą być naliczane za każdym razem gdy wystąpiła nieprawidłowość.
3. Egzekwowanie kar może nastąpić poprzez potrącenie należności z faktury za usługę.
4. Jeżeli kara umowna nie pokrywa rzeczywiście poniesionej szkody, Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.

	Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg tel. 55 230-41-84 , fax. 55 230-41-50 https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski_elblagwww.szpitalspecjalistyczny.elblag.pl e-mail: zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl Postępowanie w trybie przetargu nieograniczonego na usługi w zakresie transportu medycznego i sanitarnego oraz usługi transportowe w ramach Nocnej i Świątecznej opieki zdrowotnej wyjazdowej	Nr sprawy: ZP/1/2025
--	--	---------------------------------

5. Łączna maksymalna wysokość kar umownych, których mogą dochodzić strony wynosić będzie nie więcej niż 20% wynagrodzenia umownego brutto określonego w § 7 ust. 1.

§ 12.

- Umowa ulega rozwiązaniu wskutek oświadczenia jednej ze Stron, z zachowaniem trzydziestodniowego okresu wypowiedzenia w wypadku, gdy druga Strona narusza istotne postanowienia umowy a w szczególności dopuszcza się uchybień dotyczących trybu, zakresu, jakości świadczonych usług.
- W przypadku rażącego naruszenia warunków niniejszej umowy szczególnie w przypadku braku zapewnienia ciągłości świadczeń, o których mowa w § 1 i 2 umowy, Zamawiający zastrzega sobie możliwość rozwiązania umowy w trybie natychmiastowym bez wypowiedzenia.

§ 13.

- Zamawiający, zgodnie z art. 455 oraz **art. 436 pkt. 4 lit. b) uPzp**, przewiduje zmiany postanowień niniejszej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie, której dokonano wyboru Wykonawcy w zakresie:
 - zmiany wynagrodzenia Wykonawcy w przypadku zmiany:
 - stawki podatku od towarów i usług oraz podatku akcyzowego,
 - wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę albo wysokości minimalnej stawki godzinowej, ustalonych na podstawie ustawy z dnia 10 października 2002r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę,
 - zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne
 - zasad gromadzenia i wysokości wpłat do pracowniczych planów kapitałowych, o których mowa w ustawie z dnia 4 października 2018r. o pracowniczych planach kapitałowych, jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez wykonawcę.
 - W razie zmiany stawki podatku VAT, dla Stron, wiążąca będzie stawka VAT obowiązująca w dniu wystawienia faktury a zmiana kwoty ceny brutto z tego tytułu jest akceptowana przez Strony bez konieczności składania dodatkowych oświadczeń.
- Zmiana wysokości wynagrodzenia częściowego Wykonawcy może być dokonana nie częściej niż raz na kwartał w oparciu o wskaźnik wzrostu lub obniżki usług konsumpcyjnych ogółem, ogłoszony przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego za jeden ostatni kwartał przed dokonaniem powiadomienia o zmianie wynagrodzenia. Strony mogą przyjąć za podstawę zmiany wynagrodzenia również odpowiednio sumę wskaźników za więcej niż jeden kwartał, w przypadku gdy ceny jednostkowe poszczególnych usług nie ulegały wcześniej zmianie.
 - Zmiana wysokości wynagrodzenia w oparciu o klauzule waloryzacyjną może dotyczyć wyłącznie usług pozostałych do wykonania na dzień dokonywania zawiadomienia o zmianie.
 - Zmiana wynagrodzenia może nastąpić na pisemny i uzasadniony wniosek Wykonawcy oraz po zawarciu aneksu do umowy.
 - Pierwsza zmiana wysokości wynagrodzenia może wejść w życie nie wcześniej niż 6 miesięcy od dnia zawarcia umowy.
 - Maksymalna wartość poszczególnej zmiany wynagrodzenia jaką dopuszcza Zamawiający nie może przekroczyć 3% wynagrodzenia za zakres przedmiotu umowy niezrealizowanego jak i nie odebranego przez Zamawiającego, przed dniem złożenia wniosku.
 - Maksymalna wartość zmiany wynagrodzenia Wykonawcy jaką dopuszcza Zamawiający nie może przekroczyć 10% wartości netto wynagrodzenia pierwotnego w umowie.
- Postanowień umownych w zakresie waloryzacji nie stosuje się od chwili osiągnięcia limitu, o którym mowa w ust. 2 pkt. 5).
- W przypadku wejścia w życie zmian, o których mowa w ust. 1 w trakcie okresu rozliczeniowego Wykonawca wystawi fakturę uwzględniającą dwie różne podstawy naliczenia wynagrodzenia.
- W sytuacji wystąpienia okoliczności wskazanych w ust. 1 pkt. 1 lit a) niniejszego paragrafu, Wykonawca jest uprawniony do złożenia Zamawiającemu pisemnego wniosku o zmianę umowy w zakresie płatności wynikających z faktur wystawionych po wejściu w życie przepisów zmieniających stawkę podatku od towarów i usług. Wniosek powinien zawierać wyczerpujące uzasadnienie faktyczne i wskazanie podstaw prawnych zmiany stawki podatku od towarów i usług oraz dokładne wyliczenie kwoty wynagrodzenia należnego Wykonawcy po zmianie umowy.**
- W sytuacji wystąpienia okoliczności wskazanych w ust. 1 pkt. 1 lit. b) niniejszego paragrafu Wykonawca jest uprawniony do złożenia Zamawiającemu pisemnego wniosku o zmianę umowy w zakresie płatności wynikających z faktur wystawionych po wejściu w życie przepisów zmieniających wysokość minimalnego wynagrodzenia za pracę. Wniosek powinien zawierać wyczerpujące uzasadnienie faktyczne i wskazanie podstaw prawnych oraz dokładne wyliczenie kwoty wynagrodzenia należnego Wykonawcy po zmianie umowy, w szczególności Wykonawca zobowiązuje się wykazać związek pomiędzy wnioskowaną kwotą podwyższenia**

	Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg tel. 55 230-41-84 , fax. 55 230-41-50 https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski_elblagwww.szpitalspecjalistyczny.elblag.pl e-mail: zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl	Nr sprawy: ZP/1/2025
	Postępowanie w trybie przetargu nieograniczonego na usługi w zakresie transportu medycznego i sanitarnego oraz usługi transportowe w ramach Nocnej i Świątecznej opieki zdrowotnej wyjazdowej	

wynagrodzenia, a wpływem zmiany minimalnego wynagrodzenia za pracę na kalkulację wynagrodzenia. Wniosek może obejmować jedynie dodatkowe koszty realizacji umowy, które Wykonawca obowiązkowo ponosi w związku z podwyższeniem wysokości płacy minimalnej. Zamawiający oświadcza, że nie będzie akceptował kosztów wynikających z podwyższenia wynagrodzeń pracownikom Wykonawcy, które nie są konieczne w celu ich dostosowania do wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę, w szczególności koszty podwyższenia wynagrodzenia w kwocie przewyższającej wysokość płacy minimalnej.

7. W sytuacji wystąpienia okoliczności wskazanych w ust. 1 pkt. 1 lit. c) niniejszego paragrafu Wykonawca jest uprawniony do złożenia Zamawiającemu pisemnego wniosku o zmianę umowy w zakresie płatności wynikających z faktur wystawionych po zmianie zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości składki na ubezpieczenia społeczne lub ubezpieczenie zdrowotne. Wniosek powinien zawierać wyczerpujące uzasadnienie faktyczne i wskazanie podstaw prawnych oraz dokładne wyliczenie kwoty wynagrodzenia Wykonawcy po zmianie umowy, w szczególności Wykonawca zobowiązuje się wykazać związek pomiędzy wnioskowaną kwotą podwyższenia wynagrodzenia a wpływem zmiany zasad, o których mowa w ust.1 pkt. 1 lit. c) niniejszego paragrafu na kalkulację wynagrodzenia. Wniosek może obejmować jedynie dodatkowe koszty realizacji umowy, które Wykonawca obowiązkowo ponosi w związku ze zmianą zasad, o których mowa w ust.1 pkt. 1 lit. c) niniejszego paragrafu.
8. W sytuacji wystąpienia okoliczności wskazanych w ust. 1 pkt. 1 lit. d) niniejszego paragrafu Wykonawca jest uprawniony do złożenia Zamawiającemu pisemnego wniosku o zmianę umowy w zakresie płatności wynikających z faktur wystawionych po zmianie zasad gromadzenia i wysokości wpłat do pracowniczych planów kapitałowych. Wniosek powinien zawierać wyczerpujące uzasadnienie faktyczne i wskazanie podstaw prawnych oraz dokładne wyliczenie kwoty wynagrodzenia Wykonawcy po zmianie umowy, w szczególności Wykonawca zobowiązuje się wykazać związek pomiędzy wnioskowaną kwotą podwyższenia wynagrodzenia a wpływem zmiany zasad, o których mowa w ust. 1 pkt.1 lit. d) niniejszego paragrafu na kalkulację wynagrodzenia. Wniosek może obejmować jedynie dodatkowe koszty realizacji Umowy, które Wykonawca obowiązkowo ponosi w związku ze zmianą zasad, o których mowa w ust. 1 pkt. 1 lit. d) niniejszego paragrafu.
9. Zmiana umowy w zakresie zmiany wynagrodzenia z przyczyn określonych w ust.1 pkt. 1 lit a)-d) niniejszego paragrafu obejmować będzie wyłącznie płatności za usługi, których w dniu zmiany umowy jeszcze nie wykonano.
10. Oprócz przypadków wymienionych w Kodeksie cywilnym, Zamawiający może odstąpić od umowy w razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy (art. 456 ust.1 pkt.1) ustawy Prawo zamówień publicznych.
11. Wykonawca zobowiązuje się do
 - 1) nie dokonywania sprzedaży lub cesji ewentualnych zadłużeń Zamawiającego bez jego zgody pod rygorem nieważności,
 - 2) nie udzielania pełnomocnictw w zakresie windykacji należności bez zgody Zamawiającego pod rygorem nieważności pełnomocnictwa (nie dotyczy pełnomocnictw procesowych udzielanych radcy prawnemu).
12. W przypadku, o którym mowa w ust. 2, Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.
13. Strony będą dążyć do polubownego załatwienia kwestii spornych mogących wynikać w trakcie realizacji, a gdy wszystkie metody polubownego załatwienia sporów zakończą się niepowodzeniem, każda ze Stron może zwrócić się o ich rozstrzygnięcie do właściwego rzeczowo sądu według miejsca siedziby Zamawiającego.

§ 14.

W kwestiach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego i ustawy Prawo zamówień publicznych.

§ 15.

1. Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagają dla swej ważności formy pisemnej w postaci aneksu pod rygorem nieważności.
2. Umowa niniejsza została zawarta na czas określony i obowiązuje **48 miesięcy** od daty jej zawarcia.
3. Umowę niniejszą sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

Załączniki do umowy:

1. Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy

	Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg tel. 55 230-41-84 , fax. 55 230-41-50 https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski_elblagwww.szpitalspecjalistyczny.elblag.pl e-mail: zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl Postępowanie w trybie przetargu nieograniczonego na usługi w zakresie transportu medycznego i sanitarnego oraz usługi transportowe w ramach Nocnej i Świątecznej opieki zdrowotnej wyjazdowej	Nr sprawy: ZP/1/2025
--	--	---------------------------------

2. Załącznik nr 1.1 - Szczegółowy formularz cenowy
3. Umowa o przetwarzaniu danych osobowych

WYKONAWCA:

ZAMAWIAJĄCY: