



Pogotowie Ratunkowe we Wrocławiu
ul. Ziębicka 34-38,
50-507 Wrocław
email: sekretariat@pogotowie-ratunkowe.pl
k.paradowska@pogotowie-ratunkowe.pl

ZAPROSZENIE

DO WZIĘCIA UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU PROWADZONYM W TRYBIE ZAMÓWIENIA Z WOLNEJ RĘKI ZGODNIE Z ART. 67 UST. 1 PKT 4 USTAWY PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH NA USŁUGĘ TRANSPORTU SANITARNEGO AMBULANSEM TYPU „S”.

W związku z organizowanym postępowaniem w trybie zamówienia z wolnej ręki na usługę transportu sanitarnego ambulansem „S”, Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka – Centrum Medycyny Ratunkowej zaprasza Państwa do wzięcia udziału w negocjacjach związanych z realizacją przedmiotu zamówienia.

I. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA :

1. Przedmiotem zamówienia jest usługa transportu sanitarnego ambulansem „S” wg „Formularza cenowego”, stanowiącego integralną część niniejszego zaproszenia, który stanowić będzie załącznik do umowy oraz załącznika nr 1 do wstępnego wzoru umowy.
2. Zamawiający wymaga aby usługa transportu sanitarnego pacjenta ze szpitala do innego zakładu leczniczego, transport do i z miejsca wskazanego w zleceniu wykonana była ambulansem typu „S” obsadzonym w składzie 3 osobowym: lekarz, ratownik (pielęgniarka), kierowca i wyposażonym w sposób tożsamy z obsadą i wyposażeniem Zespołu Ratownictwa Medycznego typu „S”.
3. W skład podstawowego wyposażenia ambulansów typu „S” powinno wchodzić wyposażenie wymienione w normie PN-EN-1789 dotyczącej podstawowego wyposażenia ambulansów oraz wyposażenie w sprzęt służący do unieruchamiania pacjenta i transportu zgodnie z normą PN-EN-1865.
4. Ambulanse typu „S” powinny posiadać poza wyposażeniem podstawowym co najmniej:
a/ inne wyroby medyczne służące do transportu chorych oraz wyroby medyczne służące do udzielenia świadczenia zdrowotnego wymagane dla zespołu „S” .
b/ sprzęt jednorazowy i leki niezbędne do udzielenia świadczeń zdrowotnych w ambulansach typu „S”.
5. Wykonawca zaopatrzy się we własnym zakresie w materiały i artykuły sanitarne, leki, sprzęt jednorazowego użytku oraz inne materiały niezbędne do świadczenia usługi.
6. Usługa transportu sanitarnego świadczona będzie w gotowości całodobowej we wszystkie dni robocze, dni wolne i święta na wezwanie telefoniczne potwierdzone pisemnym zleceniem Zamawiającego.
7. Zadaniem zespołu jest odbiór pacjentów z oddziałów Zamawiającego w lokalizacji ul. gen. Augusta Emila Fieldorfa 2 transport do miejsca wskazanego w zleceniu przewozu.
8. Miejsce wykonywania usługi – siedziba Zamawiającego przy ul. Gen. Augusta Emila Fieldorfa 2 we Wrocławiu.
9. Warunki umowne realizacji przedmiotowego zamówienia publicznego zawiera wstępny wzór umowy stanowiący integralną część niniejszego Zaproszenia.
10. Wspólny słownik zamówień CPV60130000-8 - Usługi w zakresie specjalistycznego transportu drogowego osób
11. Termin realizacji przedmiotu zamówienia – 12 miesięcy.

II WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU, PODSTAWY DO WYKLUCZENIA ORAZ WYMAGANIA OKREŚLONE PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO W ZAKRESIE OFEROWANYCH USŁUG

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:



**DOLNY
ŚLĄSK**

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny
im. T. Marciniaka –
Centrum Medycyny Ratunkowej
ul. Gen. Augusta Emila Fieldorfa 2, 54-049 Wrocław
e-mail: szpital_marciniaka@pro.onet.pl
www.szpital-marciniak.wroclaw.pl



Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka Centrum Medycyny Ratunkowej

EZ.272.008.2020; EZ/215/NT/20

- 1.1. nie podlegają wykluczeniu z art. 24 ust. 1 ustawy Pzp oraz z art. 24 ust. 5 pkt. 8 ustawy Pzp.
- 1.2. spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczące:
 - a) kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów - Zamawiający uzna, że Wykonawca spełnia warunek posiadania uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli wykaże, iż jest wpisany do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, zgodnie z ustawą o działalności leczniczej;
 - b) sytuacji ekonomicznej lub finansowej - *Zamawiający nie określa tego warunku;*
 - c) zdolności technicznej lub zawodowej - *Zamawiający nie określa tego warunku.*
- 1.3. spełniają wymagania określone przez Zamawiającego w zakresie oferowanych usług, wyspecyfikowanych we „wstępnym wzorze umowy”, stanowiącym integralną część Zaprośzenia.
2. Zamawiający wyklucza z postępowania Wykonawcę, o którym mowa w przepisie art. 24 ust. 1 ustawy Pzp.
3. Wykonawca, który podlega wykluczeniu na podstawie przepisu art. 24 ust. 1 pkt 13 i 14 oraz pkt 16-20 ustawy Pzp, może przedstawić dowody na to, że podjęte przez niego środki są wystarczające do wykazania jego rzetelności, w szczególności udowodnić naprawienie szkody wyrządzonej przestępstwem lub przestępstwem skarbowym, zadośćuczynienie pieniężne za doznaną krzywdę lub naprawienie szkody, wyczerpujące wyjaśnienie stanu faktycznego oraz współpracę z organami ścigania oraz podjęcie konkretnych środków technicznych, organizacyjnych i kadrowych, które są odpowiednie dla zapobiegania dalszym przestępstwom lub przestępstwom skarbowym lub nieprawidłowemu postępowaniu Wykonawcy. Przepisu zdania pierwszego nie stosuje się, jeżeli wobec Wykonawcy, będącego podmiotem zbiorowym, orzeczono prawomocnym wyrokiem sądu zakaz ubiegania się o udzielenie zamówienia oraz nie upłynął określony w tym wyroku okres obowiązywania tego zakazu. Wykonawca nie podlega wykluczeniu, jeżeli Zamawiający, uwzględniając wagę i szczególne okoliczności czynu Wykonawcy, uzna za wystarczające dowody przedstawione przez Wykonawcę zgodnie z powyższym.
4. W przypadkach, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 19 ustawy Pzp, przed wykluczeniem Wykonawcy, Zamawiający zapewnia temu wykonawcy możliwość udowodnienia, że jego udział w przygotowaniu postępowania o udzielenie zamówienia nie zakłóci konkurencji.
5. Zamawiający może wykluczyć Wykonawcę na każdym etapie postępowania o udzielenie zamówienia publicznego.
6. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia Zamawiający nie określa szczególnego sposobu spełniania warunków udziału w postępowaniu przez tych Wykonawców.
7. Ocena spełnienia przez Wykonawców warunków określonych w pkt. 1. niniejszego rozdziału zostanie dokonana w oparciu o kompletność oraz prawidłowość złożonych dokumentów i oświadczeń jakich żąda Zamawiający.
8. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, wykazanie braku podstaw do wykluczenia, o których mowa w punkcie 1.1. niniejszego rozdziału musi wykazać każdy z Wykonawców.

III WYKAZ OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW

1. Wykaz oświadczeń / dokumentów składanych zgodnie z art. 26 ust 1 ustawy Pzp:
 - 1.1. Wykaz oświadczeń / dokumentów, potwierdzających:
 - 1.1.1. spełnianie warunków udziału w postępowaniu:
 - a) księga rejestrowa lub zaświadczenie o wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, zgodnie z ustawą o działalności leczniczej.
 - 1.1.2. brak podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia:
 - a) informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 ustawy Pzp, wystawiona nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;
 - b) zaświadczenie właściwego naczelnika Urzędu Skarbowego potwierdzające, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert lub inny dokument potwierdzający, że Wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem podatkowym w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości Wykonania decyzji właściwego organu;



**DOLNY
ŚLĄSK**

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny
im. T. Marciniaka –
Centrum Medycyny Ratunkowej
ul. Gen. Augusta Emila Fieldorfa 2, 54-049 Wrocław
e-mail: szpital_marciniaka@pro.onet.pl
www.szpital-marciniak.wroclaw.pl



**Dolnośląski Szpital Specjalistyczny
im. T. Marciniaka
Centrum Medycyny Ratunkowej**

EZ.272.008.2020

- c) zaświadczenie właściwej terenowej jednostki organizacyjnej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego albo inny dokument potwierdzający, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert lub inny dokument potwierdzający, że Wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu;
 - d) oświadczenie Wykonawcy o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne albo - w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji - dokumenty potwierdzające dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności;
 - e) oświadczenie Wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne;
 - f) oświadczenie Wykonawcy o niezaleganiu z opłacaniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (Dz. U. z 2016 r. poz. 716 z póź. zm.).
- 1.1.3. że usługi odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego:
- a) Zamawiający nie wymaga oświadczeń/dokumentów;
- 2.1. Wykonawca wraz z ofertą wstępną składa – aktualne na dzień składania ofert – oświadczenie w zakresie wskazanym niniejszym Zaproszeniu stanowiące wstępne potwierdzenie, że:
- 2.1.1 Wykonawca nie podlega wykluczeniu (zgodnie ze wzorem Zamawiającego – JEDZ Część III), w zakresie wskazanym w rozdziale II pkt. 1.1. niniejszego Zaproszenia,
 - 2.1.2. Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu (zgodnie ze wzorem Zamawiającego – JEDZ Część IV sekcja a), w zakresie wskazanym w rozdziale II pkt. 1.2. niniejszym Zaproszeniu,
 - 2.1.3. Oferowane usługi spełniają wymogi określone przez Zamawiającego w zakresie wskazanym w rozdziale II pkt. 1.3. niniejszym Zaproszeniu (zgodnie ze wzorem Zamawiającego – JEDZ Część IV sekcja a).
 - 2.1.4. Oświadczenie wymienione w punkcie 2.1. niniejszego rozdziału Wykonawca składa w formie Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia, sporządzonego zgodnie z wzorem standardowego formularza określonego w rozporządzeniu wykonawczym Komisji Europejskiej wydanym na podstawie art. 59 ust. 2 dyrektywy 2014/24/UE (zgodnie ze wzorem Zamawiającego - JEDZ),
 - 2.1.5. Wykonawca powołując się na zasoby innych podmiotów, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw do wykluczenia oraz spełniania, w zakresie, w jakim powołuje się na ich zasoby, warunków udziału w postępowaniu składa także Jednolite Europejskie Dokumenty Zamówienia (JEDZ) dotyczące tych podmiotów.
 - 2.1.6. W przypadku wspólnego ubiegania się o udzielenie zamówienia JEDZ składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. JEDZ potwierdza spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw do wykluczenia w zakresie, w jakim każdy z Wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw do wykluczenia.
 - 2.1.7. Zamawiający w niniejszym postępowaniu nie żąda oświadczenia wymienionego w punkcie 2.1. niniejszego rozdziału Zaprośzenia, od Podwykonawców, o ile nie są oni podmiotami, na zasoby których Wykonawca powołuje się w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu.
 - 2.1.8. Dokumenty, o których mowa w pkt 1.1.2. lit. a) niniejszego rozdziału, powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert. Dokument, o którym mowa w pkt 1.1.2. lit. b) i lit. c) niniejszego rozdziału powinien być wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem tego terminu.
 - 2.1.9. W przypadku wątpliwości co do treści dokumentu złożonego przez Wykonawcę, Zamawiający może zwrócić się do właściwych organów kraju, w którym miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, o udzielenie niezbędnych informacji dotyczących tego dokumentu.
 - 2.1.10. Jeżeli jest to niezbędne do zapewnienia odpowiedniego przebiegu postępowania o udzielenie zamówienia, Zamawiający może na każdym etapie postępowania wezwać Wykonawcę do złożenia wszystkich lub niektórych oświadczeń lub



**DOLNY
ŚLĄSK**

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny
im. T. Marciniaka –
Centrum Medycyny Ratunkowej
ul. Gen. Augusta Emila Fieldorfa 2, 54-049 Wrocław
e-mail: szpital_marciniaka@pro.onet.pl
www.szpital-marciniak.wroclaw.pl



EZ.272.008.2020

dokumentów potwierdzających, że nie podlega wykluczeniu, spełnia warunki udziału w postępowaniu, a jeżeli zachodzą uzasadnione podstawy do uznania, że złożone uprzednio oświadczenia lub dokumenty nie są już aktualne, do złożenia aktualnych oświadczeń lub dokumentów.

- 2.1.11 Oświadczenia, o których mowa powyżej, dotyczące Wykonawcy, podmiotów udostępniających zasoby oraz podwykonawców składa się w oryginale.
- 2.1.12 Jeżeli Wykonawca nie złożył oświadczeń, o których mowa w art. 25a ust. 1 ustawy Pzp, oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 ustawy Pzp, lub innych dokumentów niezbędnych do przeprowadzenia postępowania, oświadczenia lub dokumenty są niekompletne, zawierają błędy lub budzą wskazane przez Zamawiającego wątpliwości, Zamawiający wzywa do ich złożenia, uzupełnienia lub poprawienia lub do udzielenia wyjaśnień w terminie przez siebie wskazanym, chyba że mimo ich złożenia, uzupełnienia lub poprawienia lub udzielenia wyjaśnień oferta Wykonawcy podlega odrzuceniu albo konieczne byłoby unieważnienie postępowania.
- 2.1.13 Jeżeli Wykonawca nie złożył wymaganych pełnomocnictw albo złożył wadliwe pełnomocnictwa, Zamawiający wzywa do ich złożenia w terminie przez siebie wskazanym, chyba że mimo ich złożenia oferta Wykonawcy podlega odrzuceniu albo konieczne byłoby unieważnienie postępowania.
- 2.1.14. Wykonawca nie jest obowiązany do złożenia oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 pkt 1 i 3 ustawy Pzp, jeżeli Zamawiający posiada oświadczenia lub dokumenty dotyczące tego Wykonawcy, lub może je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (Dz. U. z 2014 r. poz. 1114 oraz z 2016 r. poz. 352 z póź. zm.).
- 2.1.15. W przypadku wskazania przez Wykonawcę oświadczeń lub dokumentów, o których mowa w punkcie 14. niniejszego rozdziału niniejszego zaproszenia, które znajdują się w posiadaniu Zamawiającego, w szczególności oświadczeń lub dokumentów przechowywanych przez Zamawiającego zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Pzp, Zamawiający w celu potwierdzenia okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 pkt. 1 i 3 ustawy Pzp, skorzysta z posiadanych oświadczeń lub dokumentów, o ile są one aktualne. W takim przypadku należy wskazać nazwę / numer postępowania, w którym informacje te się znajdują.
- 2.1.16. W zakresie nieuregulowanym w niniejszego zaproszenia, zastosowanie mają przepisy rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r. w sprawie rodzaju dokumentów, jakich może żądać Zamawiający od Wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia (Dz. U. z 2016 r., poz. 1126 z póź. zm.).

IV INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCĄ ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, A TAKŻE WSKAZANIE OSÓB UPRAWNIONYCH DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCĄ

1. W postępowaniu o udzielenie zamówienia komunikacja między Zamawiającym a Wykonawcami, w szczególności składanie ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, oraz oświadczeń, w tym oświadczenia składanego na formularzu Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia, sporządzonego zgodnie z wzorem standardowego formularza określonego w rozporządzeniu wykonawczym Komisji Europejskiej wydanym na podstawie art. 59 ust. 2 dyrektywy 2014/24/UE oraz art. 80 ust. 3 dyrektywy 2014/25/UE, zwanego dalej "jednolitym dokumentem" odbywa się przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.
2. Komunikacja między Zamawiającym a Wykonawcami odbywa się przy użyciu Platformy zakupowej „OpenNexus” https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_marciniak zwanej dalej „Platforma zakupowa”.
3. Wymagania techniczne i organizacyjne wysyłania i odbierania dokumentów elektronicznych, elektronicznych kopii dokumentów i oświadczeń oraz informacji przekazywanych przy ich użyciu opisane zostały w Regulaminie Platformy zakupowej
4. Za datę przekazania oferty wstępnej, wniosków, zawiadomień, dokumentów elektronicznych, oświadczeń lub elektronicznych kopii dokumentów lub oświadczeń oraz innych informacji przyjmuje się datę ich wczytania do systemu Platformy zakupowej.





Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka Centrum Medycyny Ratunkowej

EZ.272.008.2020

5. Zamawiający może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentów lub oświadczeń, o których mowa w Rozporządzeniu, wyłącznie wtedy, gdy złożona kopia jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości, a Zamawiający nie może sprawdzić jej prawdziwości w inny bezpłatny sposób.
6. Jeżeli oświadczenia lub inne złożone przez Wykonawcę dokumenty budzą wątpliwości Zamawiającego, może on zwrócić się bezpośrednio do właściwego podmiotu, na rzecz którego zamówienia były wykonane.
7. Wszystkie dokumenty i oświadczenia oraz inne materiały informacyjne w językach obcych należy złożyć (wczytać) przetłumaczone na język polski. W przypadku wskazania przez Wykonawcę dostępności oświadczeń lub dokumentów, w formie elektronicznej pod określonymi adresami internetowymi ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych, Zamawiający zażąda od Wykonawcy przedstawienia tłumaczenia na język polski wskazanych przez Wykonawcę i pobranych samodzielnie przez Zamawiającego dokumentów, oświadczeń lub innych materiałów informacyjnych - jeżeli były one dostępne tylko w językach obcych.
8. Wszelkie zawiadomienia, oświadczenia, wnioski oraz informacje Zamawiający oraz Wykonawcy mogą przekazywać w formie elektronicznej za pośrednictwem Platformy zakupowej
9. Kontaktowanie się z Zamawiającym w inny sposób niż poprzez Platformę zakupową nie rodzi skutków prawnych określonych w Ustawie Pzp.
10. Jednocześnie Zamawiający informuje, że porozumiewanie się z Zamawiającym, jest dopuszczalne jedynie w formie wskazanej w niniejszym rozdziale. Oznacza to, że Zamawiający nie będzie reagował na inne formy kontaktowania się z nim, w szczególności na kontakt telefoniczny lub/i osobisty w swojej siedzibie. Jednocześnie Zamawiający prosi o nieadresowanie przesyłek imiennie na nazwisko pracowników szpitala.

V. SKŁADANIE OFERTY WSTĘPNEJ:

1. Wykonawca przystępując do negocjacji przedkłada Zamawiającemu ofertę wstępną.

VI. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY WSTĘPNEJ

1. Wykonawca przystępujący do negocjacji zobowiązany jest złożyć wstępną ofertę zawierającą:
 - a) „Wstępną ofertę Wykonawcy” – zgodnie z wzorem przedłożonym przez Zamawiającego, stanowiącym integralną część niniejszego Zaproszenia,
 - b) wypełniony „Formularz Cenowy” – zgodnie z wzorem przedłożonym przez Zamawiającego, stanowiącym integralną część Zaproszenia,
 - c) oświadczenie wstępne, o którym mowa w rozdziale III niniejszego Zaproszenia (zgodnie ze wzorem Zamawiającego);
 - d) dokument, z którego wynika upoważnienie do reprezentowania Wykonawcy; jeśli wstępną ofertę podpisuje pełnomocnik – dokument pełnomocnictwa oraz dokument, z którego wynika uprawnienie dla osoby udzielającej pełnomocnictwa, do dokonania takiej czynności, jeżeli takie umocowanie nie wynika z bezpłatnych dokumentów ogólnie dostępnych w bazach m.in. CEiDG lub KRS. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (np. Spółka Cywilna, Konsorcjum) – pełnomocnictwo rodzajowe do reprezentowania ich w niniejszym postępowaniu albo reprezentowania i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego;

W celu przyspieszenia przeprowadzenia procedury o udzielenie zamówienia publicznego zaleca się przedłożyć:

- a) księgę rejestrową lub zaświadczenie o wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, zgodnie z ustawą o działalności leczniczej.
- b) informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 ustawy Pzp, wystawioną nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;
- c) zaświadczenie właściwego naczelnika Urzędu Skarbowego potwierdzające, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert lub inny dokument potwierdzający, że Wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem podatkowym w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości Wykonania decyzji właściwego organu;



**DOLNY
ŚLĄSK**

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny
im. T. Marciniaka –
Centrum Medycyny Ratunkowej
ul. Gen. Augusta Emila Fieldorfa 2, 54-049 Wrocław
e-mail: szpital_marciniaka@pro.onet.pl
www.szpital-marciniak.wroclaw.pl



**Dolnośląski Szpital Specjalistyczny
im. T. Marciniaka
Centrum Medycyny Ratunkowej**

EZ.272.008.2020

- d) zaświadczenie właściwej terenowej jednostki organizacyjnej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego albo inny dokument potwierdzający, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert lub inny dokument potwierdzający, że Wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu;
 - d) oświadczenie Wykonawcy o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne albo - w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji - dokumenty potwierdzające dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności;
 - e) oświadczenie Wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne;
 - f) oświadczenie Wykonawcy o niezaleganiu z opłacaniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (Dz. U. z 2016 r. poz. 716 z póź. zm.).
2. Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia publicznego. Winni wówczas ustanowić pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.
 3. Do Wykonawców występujących wspólnie stosuje się odpowiednio przepisy dotyczące Wykonawcy.
 4. Jeżeli oferta złożona przez Wykonawców występujących wspólnie uznana zostanie przed Zamawiającego, przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego Zamawiający może zażądać umowy regulującej współpracę ww. Wykonawców.
 5. Wstępna oferta musi być podpisana kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy i zaciągania w jego imieniu zobowiązań finansowych, w wysokości odpowiadającej cenie oferty. Oznacza to, iż jeżeli z dokumentu określającego status prawny Wykonawcy lub pełnomocnictwa wynika, iż do reprezentowania Wykonawcy upoważnionych jest łącznie kilka osób, dokumenty wchodzące w skład oferty muszą być podpisane przez wszystkie te osoby.
 6. Pełnomocnictwo osób podpisujących ofertę do reprezentowania Wykonawcy, zaciągania w jego imieniu zobowiązań finansowych w wysokości odpowiadającej cenie oferty oraz podpisania oferty musi bezpośrednio wynikać z odpowiednich rejestrów (KRS lub CEIDG). Oznacza to, że jeżeli pełnomocnictwo takie nie wynika wprost z rejestru, to do oferty należy dołączyć pełnomocnictwo w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym wystawione na reprezentanta Wykonawcy przez osoby do tego upoważnione.
 7. Zamawiający może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentu, gdy złożona przez Wykonawcę kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości.
 9. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem wstępnej oferty.
 8. Dokumenty sporządzone w języku obcym składane są wraz z tłumaczeniem na język polski, poświadczonym przez Wykonawcę.
 9. Wykonawcy przygotowują i przedkładają swoją ofertę wstępną zgodnie z wymaganiami określonymi w niniejszym Zaproszeniu. Treść złożonej oferty wstępnej musi odpowiadać treści niniejszego Zaproszenia.
 10. Jeśli Zamawiający zmieni opis przedmiotu zamówienia zawarty w „Formularzu cenowym”, bądź „ Wstępnej Ofercie Wykonawcy” ofertę wstępną należy złożyć z naniesioną poprawką. Niedopuszczalne jest, by opis oferowanego przedmiotu zamówienia był inny niż miałby być realizowany.
 11. Zamawiający zastrzega sobie prawo do weryfikacji, we wszystkich dostępnych źródłach, danych dotyczących zaoferowanego w niniejszym postępowaniu przedmiotu zamówienia.
 12. Dla uznania ważności oferta wstępna musi zawierać wszystkie wymagane w Zaproszeniu aktualne dokumenty – oryginały lub czytelne kopie, poświadczone za zgodność z oryginałami przez osobę (-y) uprawnioną (-e) do reprezentowania firmy na zewnątrz – podpisującą (-e) Ofertę wstępną - wraz kwalifikowanym z podpisem elektronicznym.
 13. Kopia każdego dokumentu wymaga podpisu elektronicznego.



**DOLNY
ŚLĄSK**

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny
im. T. Marciniaka –
Centrum Medycyny Ratunkowej
ul. Gen. Augusta Emila Fieldorfa 2, 54-049 Wrocław
e-mail: szpital_marciniaka@pro.onet.pl
www.szpital-marciniak.wroclaw.pl

One



Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka Centrum Medycyny Ratunkowej

EZ.272.008.2020

14. Oferta wstępna składana elektronicznie musi zostać podpisane elektronicznym kwalifikowanym podpisem. W procesie składania oferty na platformie taki podpis wykonawca składa:
- bezpośrednio na dokumencie przesłanym do systemu,
 - dodatkowe podpisanie dla całego pakietu dokumentów w kroku 2 Formularza składania oferty lub wniosku (po kliknięciu Przejdź do podsumowania) jest opcjonalne.
15. Wykonawca może, przed upływem terminu do składania oferty wstępnej zmienić lub wycofać złożoną ofertę wstępną.
- 1) Wykonawca może przed upływem terminu składania oferty wstępnej wycofać ofertę za pośrednictwem Formularza składania oferty. Z uwagi na to, że oferty są zaszyfrowane nie można ich edytować. Przez zmianę oferty wstępnej rozumie się złożenie nowej oferty i wycofanie poprzedniej.
 - 2) Jeżeli oferta wstępna składana jest przez nieautoryzowanego wykonawcę (niezalogowanego lub nieposiadającego konta) to wycofanie oferty wstępnej musi być przez niego potwierdzone:
 - przez kliknięcie w link wysłany w wiadomości email, który musi być zgodny z adresem email podanym podczas pierwotnego składania oferty lub
 - zalogowanie i kliknięcie w przycisk Potwierdź ofertę
 - 3) Potwierdzenie wycofania oferty wstępnej w przypadku ust. 2. jest data kliknięcia w przycisk Wycofaj ofertę i potwierdzenie tej akcji.
16. Informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.
- 1) Oferta wstępna jest jawna od chwili ich otwarcia.
 - 2) Zamawiający nie ujawnia informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, jeżeli wykonawca, nie później niż w terminie składania ofert, zastrzegł, że nie mogą być one udostępniane oraz wykazał, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4. ustawy, tj. m.in.: nazwy i adresu, informacji dotyczących ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności.
 - 3) Za tajemnicę przedsiębiorstwa uznaje się tylko takie informacje, które łącznie spełniają trzy przesłanki:
 - a) są nieujawnione do wiadomości publicznej,
 - b) posiadają wartość gospodarczą (na przykład informacje techniczne, technologiczne, organizacyjne przedsiębiorstwa)
 - c) przedsiębiorca podjął co do nich niezbędne działania w celu zachowania ich poufności.W związku z przytoczoną powyżej definicją, Wykonawca musi wykazać na etapie składania oferty wstępnej (jeśli zastrzegł jakieś informacje jako tajemnicę przedsiębiorstwa), że zastrzeżone informacje rzeczywiście stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.
 - 4) W przypadku, gdy Wykonawca nie wykaże, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa, Zamawiający będzie miał prawo do odtajnienia tych informacji.
 - 5) W związku z powyższym Wykonawca zobowiązany jest do złożenia w osobnym polu w kroku 1 składania oferty przeznaczonym na zamieszczenie tajemnicy przedsiębiorstwa. Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za niewłaściwe zabezpieczenie przez Wykonawcę dokumentów określonych jako tajne.
17. Ofertę wstępną wraz z wymaganymi dokumentami należy złożyć za pośrednictwem Formularza Oferty dostępnego na https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_marciniak w konkretnym postępowaniu w sprawie udzielenia zamówienia publicznego. Po wypełnieniu formularza i załączeniu wszystkich wymaganych załączników należy kliknąć przycisk Przejdź do podsumowania. Integralną część platformy stanowi m. in. Instrukcja składania oferty dla Wykonawcy <https://www.platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje>. W przypadku pytań dotyczących funkcjonowania i obsługi technicznej platformy, prosimy o korzystanie z pomocy Centrum Wsparcia Klienta, które udziela wszelkich informacji, rejestracji czy innych aspektów technicznych platformy, dostępność wraz z danymi kontaktowymi (np. numerami telefonów) ww. Centrum podana jest na stronie platformy zakupowej.



**DOLNY
ŚLĄSK**

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny
im. T. Marciniaka –
Centrum Medycyny Ratunkowej
ul. Gen. Augusta Emila Fiedorfa 2, 54-049 Wrocław
e-mail: szpital_marciniaka@pro.onet.pl
www.szpital-marciniak.wroclaw.pl



Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka Centrum Medycyny Ratunkowej

EZ.272.008.2020

18. UWAGA! Złożenie Oferty wstępnej na nośniku danych (np. CD, pendrive) jest niedopuszczalne, nie stanowi bowiem jego złożenia przy użyciu środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 18 lipca 2002 o świadczeniu usług drogą elektroniczną

VII INFORMACJA O PODWYKONAWCACH

1. Zamawiający żąda wskazania przez Wykonawcę części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom i podania przez Wykonawcę firm podwykonawców.
2. Zamawiający może żądać, aby przed przystąpieniem do wykonania zamówienia Wykonawca, o ile są już znane, podał nazwy albo imiona i nazwiska oraz dane kontaktowe podwykonawców i osób do kontaktu z nimi, zaangażowanych w takie usługi. Wykonawca zawiadamia Zamawiającego o wszelkich zmianach danych, o których mowa w zdaniu pierwszym, w trakcie realizacji zamówienia, a także przekazuje informacje na temat nowych podwykonawców, którym w późniejszym okresie zamierza powierzyć realizację robót budowlanych lub usług.
3. Powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcom nie zwalnia Wykonawcy z odpowiedzialności za należyte wykonanie tego zamówienia.

VIII SPOSÓB OBLICZANIA CENY

1. Wykonawca składając swoją ofertę w winien określić wartość przy uwzględnieniu wymogów postawionych przez Zamawiającego odnośnie sposobu wykonywania usługi będącej przedmiotem zamówienia, który to sposób podany został we wstępnym wzorze umowy, stanowiącej integralną część niniejszego Zaproszenia.
Ceną oferty jest wartość brutto, będąca iloczynem ilości miesięcy świadczenia usługi oraz sumy stawki za wyjazdy za miesiąc brutto w obszarze Wrocławia i wartości brutto za miesiąc w obszarze poza Wrocławiem oraz wartości brutto za miesiąc konsultacji.
2. W cenie oferty uwzględnić należy wszystkie zobowiązania związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia. Musi być ona podana w złotych polskich cyfrą oraz słownie, z wyodrębnieniem wartości netto oraz kwoty należnej na podatek VAT.
3. Wszystkie ceny w ofercie należy podawać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku i powinny być liczbą dodatnią, tj. liczbą większą od zera.

IX. TERMIN NEGOCJACJI :

1. Termin składania oferty wstępnej upływa w dniu 28.04.2020r. o godzinie 10:00.
2. Negocjacje w formie konferencji telefonicznej nastąpią w dniu 28.04.2020r. o godzinie 10:15.
3. Otwarcie ofert wstępnej następuje poprzez odszyfrowanie i otwarcie ofert za pomocą klucza prywatnego nastąpi o godzinie 10:15.
4. Zapisy w protokole z prowadzonych negocjacji, podpisanym przez obie strony, stanowiąc będą wiążącą ofertę ostateczną.

X. ŚRODKI OCHRONY PRAWNEJ:

Szczegółowe zasady ochrony prawnej zawarte są w dziale VI ustawy Prawo zamówień publicznych.

XI KLAUZULA INFORMACYJNA (RODO)

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:

- administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka Centrum Medycyny Ratunkowej, ul. 54-049 Wrocław, ul. Gen. Augusta Emila Fieldorfa 2, tel. 71 306 44 19;



**DOLNY
ŚLĄSK**

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny
im. T. Marciniaka –
Centrum Medycyny Ratunkowej
ul. Gen. Augusta Emila Fieldorfa 2, 54-049 Wrocław
e-mail: szpital_marciniaka@pro.onet.pl
www.szpital-marciniak.wroclaw.pl



Dolnośląski Szpital Specjalistyczny
im. T. Marciniaka
Centrum Medycyny Ratunkowej


EZ.272.008.2020

- inspektorem ochrony danych osobowych w jest Pan Jakub Betka, tel. 71 306 44 79, iod@szpital-marciniak.wroclaw.pl;
- Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z niniejszym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego, a mianowicie EZ/215/NT/20 Usługa transportu sanitarnego ambulansem typu „S” prowadzonym w trybie zamówienia z wolnej ręki powyżej 214 000 euro;
- odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 i 2018), dalej „ustawa Pzp”;
- Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;
- obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;
- w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
- posiada Pani/Pan:
 - na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
 - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych;
 - na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO;
 - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
- nie przysługuje Pani/Panu:
 - w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
 - prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
 - na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

Skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą Pzp oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników.

Prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego.

p.o. Zastępcy Dyrektora
ds. Ekonomiczno-Eksploatacyjnych


mgr. Anna Karlińska.....

Wrocław, dnia 22.04.2020r.

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka
- Centrum Medycyny Ratunkowej
ul. gen. Augusta Emila Fieldorfa 2
54-049 Wrocław
NIP: 8992228560, REGON: 006320384
KRS: 0000040364



**DOLNY
ŚLĄSK**

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny
im. T. Marciniaka –
Centrum Medycyny Ratunkowej
ul. Gen. Augusta Emila Fieldorfa 2, 54-049 Wrocław
e-mail: szpital_marciniaka@pro.onet.pl
www.szpital-marciniak.wroclaw.pl



7. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z całością dokumentacji zaproszenia.
8. Zobowiązujemy się do zawarcia umowy w ustalonym terminie po otrzymaniu informacji akceptującej *:
- w siedzibie Zamawiającego,
 - na własną odpowiedzialność w swojej siedzibie, i odesłaniu w ciągu 5 dni roboczych od daty wysłania, po *:
 - przesłaniu pocztą priorytetową,
 - przesłaniu pocztą kurierską (nr klienta) na koszt własny,
 - odebraniu jej przez przedstawiciela firmy.

.....
data, podpis i pieczęć imienna osoby uprawnionej)

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka
- Centrum Medycyny Ratunkowej
ul. gen. Augusta Emila Fieldorfa 2
54-049 Wrocław
NIP: 8992228560, REGON: 006320384
KRS: 0000040364

*** W przypadku Wykonawców wspólnie składających ofertę wstępną należy podać nazwy i adresy siedzib wszystkich Wykonawców, a w przypadku Konsorcjum wskazać dodatkowo funkcje pełnione w Konsorcjum przez poszczególne podmioty (np. Lider, Partner, itp.).

*ceny należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku

** niepotrzebne skreślić



UMOWA .../.../2020

zawarta w dniu roku we Wrocławiu pomiędzy:

Dolnośląskim Szpitalem Specjalistycznym im. T. Marciniaka Centrum Medycyny Ratunkowej
z/s ul. Gen. Augusta Emila Fieldorfa 2, 54-049 Wrocław,
zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym dla Wrocławia-Fabrycznej we Wrocławiu VI Wydział Gospodarczy
Krajowego Rejestru Sądowego KRS 0000040364, NIP 899-22-28-560, REGON 006320384, BDO 000121466,
Kod Świadczeniodawcy 3101061
zwanego w dalszej części umowy Zamawiającym
który reprezentuje:

1)

2)

a

Pogotowiem Ratunkowym we Wrocławiu z/s ul. Ziębicka 34-38, 50-507 Wrocław
zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym dla Wrocławia-Fabrycznej, VI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru
Sądowego pod nr KRS 0000207618 (rejestr Stowarzyszeń innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji i
publicznych zakładów opieki zdrowotnej) NIP 899-23-54-460, REGON: 932207142,
Kod Świadczeniodawcy: 3101063

zwanym w dalszej części umowy Wykonawcą reprezentowanym przez:

1)

po przeprowadzonej procedurze udzielenia zamówienia publicznego w trybie zamówienia z wolnej ręki, zgodnie z art. 67 ust. 1 pkt. 4 ustawy Prawo zamówień publicznych, o następującej treści:

§ 1

Przedmiot zamówienia

Przedmiotem umowy jest świadczenie przez Wykonawcę odpłatnych usług transportu sanitarnego w opcji „S” z lekarzem na rzecz Zamawiającego zgodnie z zaleceniami zawartymi w zleceniu transportu oraz obowiązującymi normami i przepisami prawa w tym zakresie, wymogami Narodowego Funduszu Zdrowia za wyjątkiem transportu pacjentów w stanach chorobowych opisanych w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 15.02.2019 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego (Dz. U. 2019 poz.401).

§ 2

Realizacja umowy

1. Wykonawca zapewni w celu wykonania usług transportu sanitarnego specjalistyczny transport sanitarny w opcji „S” z lekarzem zgodnie ze standardami ustalonymi dla zespołu specjalistycznego wg pisemnych zleceń, zgłaszanych uprzednio do Wykonawcy.
2. Zlecenia usług dokonywane telefonicznie na numery telefonów czynne w ciągu całej doby oraz we wszystkie dni tygodnia:
3. Osobą odpowiedzialną za realizację usług transportu ze strony Wykonawcy jest:
e-mail:
4. Zamawiający wskazuje do kontaktu w sprawie zleceń usług transportu sanitarnego pracowników:
5. Strony zgodnie ustalają, iż Zamawiający zgłaszać będzie potrzeby w zakresie transportu sanitarnego w następujący sposób:
 - 1) telefonicznie - za pośrednictwem lekarzy Zamawiającego lub Pielęgniarek dyżurnych na numer/ów telefonu/ów wskazane przez Wykonawcę.
 - 2) zgłoszenie telefoniczne potwierdzone zostanie pisemnym zleceniem, doręczonym pracownikowi Wykonawcy przed rozpoczęciem realizacji przewozu.
6. Zlecenie powinno być wypełnione czytelnie, na druku stanowiącym Załącznik nr 1 - zawierać imię i nazwisko pacjenta, wiek, PESEL, pozycja w jakiej ma być transportowany lub inne zalecenia do transportu, miejsce dokąd pacjent ma zostać przewieziony. Wyraźnie określony rodzaj pojazdu sanitarnego typu S ewentualnie zaznaczenie: „KONSULTACJA”, pieczętkę Oddziału zlecającego oraz pieczętkę i podpis lekarza lub ordynatora zlecającego transport.
7. Do podpisywania zleceń na przewozy sanitarne ze strony Zamawiającego upoważnieni są:
 - 1) w granicach miasta Wrocławia – lekarz oddziału zlecającego;
 - 2) poza miasto Wrocław – ordynator lub zastępca ordynatora, po akceptacji przewozu przez dyrektora lub jego zastępcę; w wyjątkowych sytuacjach zlecenie przewozu dokonuje kierownik dyżuru Szpitala (lekarz dyżurny Oddziału Kardiologicznego).

8. Wykonawca niezwłocznie informuje oddział szpitalny Zamawiającego o czasie realizacji przyjętego zlecenia przewozowego.
9. Wykonawca zobowiązuje się do bieżącego prowadzenia dokumentacji potwierdzającej wykonanie usługi, z wyszczególnieniem daty i godziny realizacji zlecenia w tym godziny odbioru i godziny dostarczenia pacjenta do celu przewozu potwierdzone przez osobę uprawnioną (rodzina, lekarz, itp.), nazwy oddziału zlecającego, nazwiska lekarza zlecającego, danych pacjenta, trasy transportu (skąd-dokąd), ilości przejechanych kilometrów oraz godzin pracy zespołu.
10. W okresach miesięcznych Wykonawca będzie wykonywać chronologiczne zestawienie zbiorcze wykonanych zleceń wg podziału na komórki organizacyjne Zamawiającego zawierające dane jak w ust. 6 wraz z kompletem dokumentacji potwierdzającej wykonanie usługi przedstawiać do potwierdzenia upoważnionemu pracownikowi Zamawiającego. Zestawienie winno zostać przedstawione w formie elektronicznej w formacie xls i przekazane w zaszyfrowanym pliku na adres mailowy upoważnionego pracownika Zamawiającego.
11. Wykonawca zobowiązuje się do świadczenia usług transportu sanitarnego całodobowo we wszystkie dni tygodnia /w tym w święta i dni wolne od pracy/, według stawek określonych w § 4 do niniejszej umowy.
12. Wykonawca zobowiązany jest przystąpić do wykonania usługi w trybie „CITO” niezwłocznie.
13. W normalnym trybie czas oczekiwania na realizację transportu od czasu zgłoszenia telefonicznego nie powinien przekroczyć 60 min., chyba że Zamawiający wyznaczy konkretny czas realizacji transportu.
14. Przewozy sanitarne poza miasto Wrocław zgłaszane będą do godziny 15.00 w dni robocze a realizowane będą w dniu i w godzinach ustalonych przez oddziały zlecające przewóz.
15. Przewóz dokonywany będzie optymalnie możliwie najkrótszą dostępną trasą wynikającą z mapy drogowej i czasu przejazdu. W przypadku stwierdzenia nieuzasadnionego zawyżenia ilości kilometrów, wynagrodzenie przysługuje wyłącznie za przewóz liczony według długości trasy najszybszej ustalonej na podstawie Google Maps.
16. Wykonawcy przysługuje prawo kontroli spełniania warunków określonych umową i odmowy udzielenia zlecenia przewozu pojazdem nie spełniającym wymogów oraz żądania natychmiastowego podstawienia innego pojazdu na koszt Wykonawcy. Nie zwalnia to jednak Wykonawcy z ponoszenia pełnej odpowiedzialności za niewykonanie lub nienależyte wykonanie umowy w tym zakresie.
17. Zamawiający odpowiada za prawidłowe uzgodnienie z jednostką, do której kieruje pacjenta za jego przyjęcie. W przypadku odmowy przyjęcia pacjenta Zamawiający odpowiada względem Wykonawcy za wszelkie poniesione przez niego koszty wykonania takiego transportu oraz ew. szkody powstałe z tego tytułu.
18. W przypadku powstania na skutek działań Wykonawcy jakiegokolwiek szkody po stronie Zamawiającego, Zamawiający ma prawo dochodzić odszkodowania na podstawie przepisów ogólnych.

§ 3

Termin realizacji

Umowa zostaje zawarta na okres od dnia do dnia (12 m-cy)

§ 4

Wynagrodzenie

1. Strony ustalają następujące ceny jednostkowe (brutto) za świadczone usługi transportu sanitarnego w opcji „S” z lekarzem przez Wykonawcę na rzecz Zamawiającego:
 - 1) w wysokości – zł/godz. pracy i dyspozycji zespołu,
 - 2) w wysokości - zł/km w obrębie miasta Wrocławia,
 - 3) w wysokości - zł/km poza obrębem miasta Wrocławia,
2. Strony ustalają maksymalną wartość umowy w okresie wskazanym w § 3 na kwotę zł netto (słownie:). Usługa zwolniona z podatku VAT. Wartość bruttozł (słownie:).
3. W przypadku, gdy wartość netto umowy przekroczy kwotę określoną w § 4 ust. 2 przed upływem terminu, o którym mowa w § 3, umowa ulega rozwiązaniu. O wyczerpaniu kwoty określonej w § 4 ust. 2 Zamawiający powiadomi Wykonawcę pisemnie. W przypadku braku powiadomienia o wyczerpaniu kwoty określonej w § 4 ust. 2 i zlecenia przez Zamawiającego usługi transportu sanitarnego oraz jej wykonania przez Wykonawcę, Zamawiający zobowiązany jest do zapłaty należności, wg stawek określonych w ust. 1, do łącznej kwoty brutto nie większej niż 10% ogólnej wartości umowy wskazanej w ust. 2.
4. Godzina pracy zespołu Wykonawcy realizującego transport rozpoczyna się z chwilą wyjazdu ambulansu z miejsca bazowania zespołu, a kończy się z chwilą powrotu zespołu do miejsca bazowania – wg rozliczenia minutowego, z zaokrągleniem do pełnych dziesiątek minut. Kilometry przebiegu liczone są od chwili wyjazdu z miejsca bazowania zespołu do powrotu zespołu do miejsca bazowania zespołu.
5. Wykonawca nie może przenieść wierzycielności wynikającej z niniejszej umowy na rzecz osoby trzeciej bez pisemnej zgody Zamawiającego i jego podmiotu tworzącego.

§ 5

Sposób rozliczenia

1. Rozliczenie finansowe za usługi następować będą między stronami na podstawie faktur wystawionych przez Wykonawcę. Podstawą do naliczeń należności jest karta zlecenia transportu sanitarnego, potwierdzona przez Zamawiającego po wykonaniu usługi.
2. Okresem rozliczeniowym między stronami jest miesiąc kalendarzowy. Wykonawca wystawia do 10 dnia

miesiąca faktury za wykonane świadczenia w miesiącu poprzednim.

3. Zapłata wynagrodzenia, o którym mowa w §4 ust. 1 zostanie dokonana przelewem na konto bankowe Wykonawcy nr w terminie 30 dni, licząc od dnia dostarczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury w formie papierowej lub formacie ustrukturyzowanym za pośrednictwem platformy elektronicznego fakturowania. W przypadku wskazania w treści faktury numeru rachunku bankowego innego niż określony w zdaniu poprzednim, Zamawiający wzywa Wykonawcę do doprowadzenia jej zgodności z Umową i wstrzymuje się z zapłatą do czasu doręczenia faktury zawierającej prawidłowy numer rachunku bankowego – zgodny z Umową.
4. Jako datę zapłaty wynagrodzenia, o którym mowa w §4 ust. 1, przyjmuje się dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
5. W przypadku nieterminowej zapłaty, Wykonawca ma prawo do naliczania odsetek w wysokości odsetek ustawowych.
6. Wykonawca zobowiązany jest do poddania się kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia w zakresie spełnienia wymagań, o których mowa w szczegółowych materiałach informacyjnych z zakresu właściwego dla przedmiotu świadczeń zdrowotnych.

§ 6

Oświadczenia

1. Wykonawca oświadcza, że posiada kwalifikacje i doświadczenie niezbędne do realizacji niniejszego zamówienia.
2. Wykonawca oświadcza, że posiada opłaconą polisę od odpowiedzialności cywilnej w związku z prowadzoną działalnością gospodarczą w zakresie odpowiadającej przedmiotowi niniejszej umowy. Polisa wraz z dowodem opłaty składki stanowi Załącznik nr 3 do niniejszej umowy.

§ 7

Zmiana postanowień umowy

1. Zmiany umowy wymagają zachowania formy pisemnego aneksu podpisanego przez obie strony pod rygorem nieważności.

§ 8

Kary umowne

1. W razie niewykonania lub nienależytego wykonania umowy przez Wykonawcę, w szczególności w przypadku:
 - 1) udzielania usług niezgodnie ze zleceniem;
 - 2) nie zapewnienia środków transportu sanitarnego w umówionym czasie;
 - 3) udzielania świadczeń środkiem transportu sanitarnego nie spełniającym wymogów określonych w niniejszej umowie;
 - 4) braków w wyposażeniu środków transportu sanitarnego;
 - 5) używania sprzętu medycznego bez aktualnych atestów i certyfikatów dopuszczających do stosowania w podmiotach leczniczych;
 - 6) udzielania świadczeń przez osoby nie posiadające odpowiednich kwalifikacji i uprawnień;
 - 7) realizacji przewozów sanitarnych bez wymaganej obsady personalnej;
 - 8) niedotrzymania warunków umowy co do terminów realizacji świadczeń, w tym czasu, który upłynął od zgłoszenia transportu do odebrania pacjenta, krwi lub innych materiałów wykorzystywanych do udzielenia świadczeń zdrowotnych z miejsca wskazanego w zleceniu;
 - 9) przewozu pacjentów w warunkach nie odpowiadających wymogom sanitarno-epidemiologicznym;
 - 10) stwarzania innych sytuacji zagrażających bezpieczeństwu przewożonych pacjentów;
 - 11) pobierania opłat od pacjentów i ich rodzin / bliskich lub innych podmiotów za świadczenia realizowane w ramach niniejszej umowy,
 - 12) stwierdzenia, że Wykonawca nie przestrzegał ustawy o ochronie danych osobowych oraz innych przepisów dot. ochrony danych medycznych w zakresie dotyczącym realizacji umowy,
 - 13) za każdorazowe opóźnienie w realizacji zlecenia powyżej 60 min., zgodnie z wymogami określonymi w § 2 ust. 13 umowy;

Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 500,00 zł (słownie: pięćset złotych 00/100) za każdy stwierdzony przypadek niewykonania lub nienależytego wykonania umowy. W razie odstąpienia o umowy przez Zamawiającego z przyczyn dotyczących Wykonawcy, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 5% wynagrodzenia brutto określonego w § 4 ust. 2 umowy.
2. Wykonawca wyraża zgodę na potrącanie kar umownych z przysługującego mu wynagrodzenia.
3. Jeżeli szkoda przewyższa wysokość kary umownej, Zamawiającemu przysługuje prawo do dochodzenia odszkodowania uzupełniającego do wysokości szkody, w tym także zwrot utraconego zysku, na zasadach ogólnych.
4. Brak szkody nie wyłącza ww. odpowiedzialności z tytułu kar umownych.

§ 9

Rozwiązanie umowy

1. Każda ze stron ma możliwość wcześniejszego rozwiązania niniejszej umowy z zachowaniem dwumiesięcznego okresu wypowiedzenia przypadającego na koniec miesiąca kalendarzowego.
2. W przypadku zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie Zamawiającego lub powodujących, że wykonanie umowy jest niemożliwe, czego nie można było przewidzieć w chwili jej zawarcia, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach.

§ 10

Postanowienia końcowe

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych, Kodeksu cywilnego oraz inne powszechnie obowiązujące mające związek z przedmiotem umowy.

§ 11

Umowa sporządzona została w 3 jednobrzmiących egzemplarzach – 1 egzemplarz dla Wykonawcy, 2 egzemplarze dla Zamawiającego.

WYKONAWCA

ZAMAWIAJĄCY

Instytut Diagnostyki Specjalistycznej im. T. Marciniaka
- Centrum Medycyny Ratunkowej
ul. gen. Augusta Emila Fieldorfa 2
54-049 Wrocław
NIP: 8992228560, REGON: 006320384
KRS: 0000040364

pieczęć jednostki kierującej, adres, telefon
kod, nazwa komórki organizacyjnej
numer identyfikacyjny świadczeniodawcy

.....dnia.....20....r

ZLECENIE NA TRANSPORT SANITARNY *

TYP TRANSPORTU	K Transport krwi	T Transport z sanitariuszem	P Transport z ratownikiem	S Transport specjal. z lekarzem	+KONSULTACJA
----------------	---------------------	--------------------------------	------------------------------	------------------------------------	--------------

*oznaczyć właściwy typ transportu

Proszę o przewiezienie pacjenta/pacjentki

..... lat.....

imię i nazwisko

adres..... telefon.....

PESEL

rozpoznanie..... kod(ICD10).....

w języku polskim

Z.....

nazwa jednostki, adres

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

w pozycji..... do.....

nazwa jednostki, adres

cel przewozu *

1. konieczności podjęcia natychmiastowego leczenia w podmiocie leczniczym	
2. wynikających z potrzeby zachowania ciągłości leczenia	
3. dysfunkcja narządu ruchu uniemożliwiająca korzystanie ze środków transportu publicznego (w celu odbycia leczenia – do najbliższego podmiotu udzielającego świadczeń we właściwym zakresie i z powrotem)	
4. Inne wyżej nie wymienione	

* właściwy cel przewozu oznaczyć znakiem „X”

odpłatność**: 100% 60% bezpłatny

** właściwą odpłatność oznaczyć znakiem „X”

(UWAGA - w przypadku, gdy cel przewozu wybrano 4. Inne wyżej nie wymienione należy określić poziom odpłatności 100% lub 60%)

.....
podpis i pieczęć lekarza**Pouczenie dla ubezpieczonego**

Zgodnie z art. 41 ust. 1, 2, 3 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych – w przypadku zlecenia transportu sanitarnego ubezpieczonemu w celu innym niż:

- 1) konieczność podjęcia natychmiastowego leczenia w podmiocie leczniczym lub potrzeba zachowania ciągłości leczenia,
- 2) konieczność przewozu osób ubezpieczonych posiadających dysfunkcję narządu ruchu uniemożliwiająca korzystanie ze środków transportu publicznego w celu odbycia leczenia - do najbliższego podmiotu leczniczego udzielającego świadczeń we właściwym zakresie, i z powrotem.

i wobec którego ustalono:

zdolny do samodzielnego poruszania się bez pomocy innej osoby, przy wykorzystaniu środków pomocniczych i ortopedycznych i zdolny do korzystania z środków transportu publicznego – świadczenie płatne w 100% przez ubezpieczonego,

zdolny do samodzielnego poruszania się bez stałej pomocy innej osoby ale wymaga przy korzystaniu z środka transportu publicznego pomocy innej osoby, lub środka transportu publicznego dostosowanego do potrzeb osób niepełnosprawnych – świadczenie finansowane w 40% ze środków publicznych.

Oświadczam, że zapoznałam/em się z powyższym pouczeniem i bez zastrzeżeń wyrażam zgodę na poniesienie kosztów przewozu na zasadach wyżej ustalonych.

.....
Podpis ubezpieczonego.....
podpis i pieczęć lekarza

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Wierchowskiego
- Centrum Medycyny Ratunkowej
ul. gen. Augusta Emilia Fieldorfa 2
54-049 Wrocław
NIP: 8992228560, REGON: 006320384
KRS: 0000040364

Umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych.

zawarta w dniu r. pomiędzy:

Dolnośląskim Szpitalem Specjalistycznym im. T. Marciniaka - Centrum Medycyny Ratunkowej we Wrocławiu, ul. Gen. Augusta Emila Fieldorfa 2, 54-049 Wrocław, KRS 0000040364, NIP 899-222-85-60, REGON 006320384, BDO 000121466

reprezentowanym przez:

1)

2)

- zwanym dalej „Zamawiającym”

a Pogotowiem Ratunkowym we Wrocławiu z/s ul. Ziębicka 34-38, 50-507 Wrocław

reprezentowanym przez:

1.

2.

- zwaną dalej „Wykonawcą”.

§ 1

1. **Zamawiający i Wykonawca** oświadczają, że zawarli umowę..... z dnia r. na świadczenie usług w zakresie transportu sanitarnego w opcji „S” zwanej dalej Umową Główną.
2. **Zamawiający** oświadcza, że jest administratorem danych osobowych w rozumieniu Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (rozporządzenie) zwanego dalej: rozporządzeniem w stosunku do danych powierzonych **Wykonawcy**.

§ 2

1. **Wykonawca** może przetwarzać dane osobowe przekazane przez **Zamawiającego** wyłącznie w celu zgodnym z Umową Główną.
2. W celu wykonania obowiązków wynikających z Umowy Głównej **Wykonawca** może w ramach realizacji umowy pozyskać dane osobowe pacjenta.
3. **Wykonawca** może powierzyć przetwarzanie danych osobowych podmiotowi trzeciemu (podwykonawcy), po uzyskaniu uprzedniej zgody **Zamawiającego** na powierzenie podwykonawcy dalszego przetwarzania danych osobowych w określonym celu i zakresie, wyrażonej w formie pisemnej pod rygorem nieważności lub jeśli wynika to z Umowy Głównej.
4. W przypadku skorzystania z podwykonawcy, **Wykonawca** zobowiązany jest do zapewnienia, iż podwykonawca przetwarzać będzie dane osobowe wyłącznie w celu i w zakresie opisanym w umowie zawartej przez podwykonawcę z **Wykonawcą**, przy czym cel i zakres przetwarzania nie będzie szerszy niż wynikający z niniejszej Umowy i z Umowy Głównej oraz podwykonawca zobowiązany będzie do zachowania wszelkich wymagań oraz warunków przetwarzania danych osobowych wynikających z niniejszej Umowy i Umowy głównej oraz przepisów prawa.
5. Za wszelkie szkody spowodowane nienależytym przetwarzaniem danych osobowych przez Podwykonawcę wobec **Zamawiającego** odpowiadać będzie bezpośrednio **Wykonawca**.

§ 3

1. **Wykonawca** jest zobowiązany do przestrzegania przepisów prawa polskiego oraz międzynarodowego.
2. **Wykonawca** oświadcza, że przed rozpoczęciem przetwarzania danych osobowych podejmie środki techniczne i organizacyjne mające na celu: zabezpieczenie powierzonych danych osobowych w tym ochronę przed niedozwolonym lub niezgodnym z prawem przetwarzaniem oraz przypadkową utratą, zniszczeniem lub uszkodzeniem, jak również stosowania się do przepisów, o których mowa w rozporządzeniu.

§ 4

1. **Wykonawca** zobowiązuje się do nadzoru nad przestrzeganiem zasad ochrony, o których mowa w § 3 ust. 2 niniejszej Umowy lub wyznacza do tego Inspektora Ochrony Danych.
2. **Wykonawca** zobowiązuje się do dopuszczenia do przetwarzania danych wyłącznie osoby posiadające upoważnienie nadane przez **Wykonawcę**, które zostały zobowiązane do zachowania poufności oraz posiadają odpowiednią wiedzę oraz doświadczenie w przetwarzaniu danych osobowych.

§ 5



1. **Wykonawca** odpowiada za szkody jakie powstały wobec **Zamawiającego** lub osób trzecich w wyniku niezgodnego z Umową przetwarzania danych osobowych. Odpowiedzialność, o której mowa w niniejszym ustępie wynika z przepisów rozporządzenia oraz przepisów ogólnych wskazanych w Kodeksie Cywilnym.
2. **Wykonawca** po zakończeniu przetwarzania danych osobowych zobowiązany jest do niezwłocznego usunięcia powierzonych mu danych chyba, że przepisy prawa stanowią inaczej.
3. **Wykonawca** niezwłocznie zawiadomi **Zamawiającego** w wypadku zgłoszenia zastrzeżeń co do sposobu przetwarzania danych osobowych przez osoby, których dane dotyczą oraz w wypadku zgłoszenia zapytań lub podjęcia czynności kontrolnych przez organ nadzorujący przestrzeganie przepisów ochrony danych osobowych.
4. **Wykonawca** niezwłocznie informuje **Zamawiającego** o:
 - a) wszelkich przypadkach naruszenia tajemnicy danych osobowych lub o ich niewłaściwym użyciu,
 - b) wszelkich czynnościach z własnym udziałem w sprawach dotyczących ochrony danych osobowych prowadzonych w szczególności przed urzędami państwowymi, policją lub przed sądem,
 - c) Wykonawca prowadzi rejestr czynności przetwarzania danych osobowych zgodny z przepisami rozporządzenia.

§ 6

1. **Zamawiający** zastrzega sobie prawo do dokonywania kontroli sposobu przetwarzania Danych Osobowych przez **Wykonawcę**. Kontrolę przeprowadza Inspektor Ochrony Danych Osobowych **Zamawiającego** lub inne osoby wyznaczone przez **Zamawiającego** posiadające odpowiednią wiedzę i doświadczenie w zakresie przetwarzania danych osobowych. Kontrola może być przeprowadza w każdym miejscu, w którym są przetwarzane dane osobowe.
2. **Zamawiający** powiadomi **Wykonawcę** o zamiarze prowadzenia kontroli z co najmniej pięciodniowym wyprzedzeniem.
3. W wyniku kontroli, o której mowa w ust. 1 **Zamawiający** może sformułować zalecenia pokontrolne oraz określić termin ich realizacji. **Wykonawca** jest w szczególności zobowiązany do zastosowania się do zaleceń dotyczących poprawy jakości zabezpieczenia danych osobowych oraz sposobu ich przetwarzania sporządzonych w wyniku przeprowadzonych przez **Zamawiającego** kontroli.
4. **Wykonawca** zobowiązuje się do udzielenia **Zamawiającego** na każde żądanie, informacji na temat przetwarzania wszystkich danych osobowych, a w szczególności niezwłocznego przekazywania informacji o każdym przypadku naruszenia obowiązków dotyczących ochrony danych osobowych.
5. W przypadku powzięcia przez **Zamawiającego** wiadomości o naruszeniu przez **Wykonawca** zobowiązań wynikających z rozporządzenia, lub Umowy, **Wykonawca** umożliwi **Zamawiającego** dokonanie niezapowiedzianej kontroli, w celu sprawdzenia prawidłowości przetwarzania oraz zabezpieczania danych osobowych.

§ 7

1. Umowa wchodzi w życie z dniem podpisania i obowiązuje przez cały okres obowiązywania Umowy Głównej.
2. **Zamawiający** może rozwiązać Umowę Główną ze skutkiem natychmiastowym w przypadku stwierdzenia rażącego naruszenia przez **Wykonawcę** zasad określonych w Umowie, a w szczególności w przypadku, w którym:
 - a) **Wykonawca** odmówi poddania się kontroli, o której mowa w § 6,
 - b) w wyniku kontroli organu nadzorującego przestrzeganie przepisów ochrony danych osobowych stwierdzone zostaną nieprawidłowości przetwarzania Danych Osobowych przez **Wykonawcę**.
3. **Zamawiający** może również rozwiązać niniejszą Umowę z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia.
4. Zobowiązania wynikające z Umowy są ważne również po wygaśnięciu Umowy a **Wykonawca** jest zobowiązany do zachowania w tajemnicy wszystkich pozyskanych informacji podczas realizacji Umowy Głównej.

§ 8

Zmiana niniejszej Umowy może nastąpić tylko w formie pisemnego aneksu pod rygorem nieważności.

§ 9

W sprawach nieuregulowanych niniejszą Umową mają zastosowanie przepisy rozporządzenia oraz Kodeksu Cywilnego.

§ 10

Umowę powierzenia sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Wykonawca

Zamawiający

.....

.....

Doñośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka
 - Centrum Medycyny Ratunkowej
 ul. gen. Augusta Emila Fieldorfa 2
 54-049 Wrocław
 NIP: 8992228560, REGON: 006320384
 KRS: 0000040364

STANDARDOWY FORMULARZ JEDNOLITEGO EUROPEJSKIEGO DOKUMENTU ZAMÓWIENIA

Część I: Informacje dotyczące postępowania o udzielenie zamówienia oraz instytucji zamawiającej lub podmiotu zamawiającego

W przypadku postępowań o udzielenie zamówienia, w ramach których zaproszenie do ubiegania się o zamówienie opublikowano w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej, informacje wymagane w części I zostaną automatycznie wyszukane, pod warunkiem że do utworzenia i wypełnienia jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia wykorzystany zostanie elektroniczny serwis poświęcony jednolitemu europejskiemu dokumentowi zamówienia¹. Adres publikacyjny stosownego ogłoszenia² w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej:

Dz.U. UE S numerX.....dataX..... stronaX..... (nie dotyczy)

Numer ogłoszenia w Dz.U. S:X.....(nie dotyczy)

Jeżeli nie opublikowano zaproszenia do ubiegania się o zamówienie w Dz.U., instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający muszą wypełnić informacje umożliwiające jednoznaczne zidentyfikowanie postępowania o udzielenie zamówienia:

W przypadku gdy publikacja ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej nie jest wymagana, proszę podać inne informacje umożliwiające jednoznaczne zidentyfikowanie postępowania o udzielenie zamówienia (np. adres publikacyjny na poziomie krajowym): [...]

INFORMACJE NA TEMAT POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

Informacje wymagane w części I zostaną automatycznie wyszukane, pod warunkiem że wyżej wymieniony elektroniczny serwis poświęcony jednolitemu europejskiemu dokumentowi zamówienia zostanie wykorzystany do utworzenia i wypełnienia tego dokumentu. W przeciwnym przypadku informacje te musi wypełnić wykonawca.

Tożsamość zamawiającego ³	Odpowiedź:
Nazwa:	Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka Centrum Medycyny Ratunkowej we Wrocławiu
Jakiego zamówienia dotyczy niniejszy dokument?	Odpowiedź:
Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia ⁴ :	Usługa transportu sanitarnego ambulansem „S”
Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (jeżeli dotyczy) ⁵ :	EZ/215/NT/20

Wszystkie pozostałe informacje we wszystkich sekcjach jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia powinien wypełnić wykonawca.

¹ Służby Komisji udostępnią instytucjom zamawiającym, podmiotom zamawiającym, wykonawcom, dostawcom usług elektronicznych i innym zainteresowanym stronom bezpłatny elektroniczny serwis poświęcony jednolitemu europejskiemu dokumentowi zamówienia.

² W przypadku instytucji zamawiających: wstępne ogłoszenie informacyjne wykorzystywane jako zaproszenie do ubiegania się o zamówienie albo ogłoszenie o zamówieniu.

W przypadku podmiotów zamawiających: okresowe ogłoszenie informacyjne wykorzystywane jako zaproszenie do ubiegania się o zamówienie, ogłoszenie o zamówieniu lub ogłoszenie o istnieniu systemu kwalifikowania.

³ Informacje te należy skopiować z sekcji I pkt I.1 stosownego ogłoszenia. W przypadku wspólnego zamówienia proszę podać nazwy wszystkich uczestniczących zamawiających.

⁴ Zob. pkt II.1.1 i II.1.3 stosownego ogłoszenia.

⁵ Zob. pkt II.1.1 stosownego ogłoszenia.

Część II: Informacje dotyczące wykonawcy

A: INFORMACJE NA TEMAT WYKONAWCY

Identyfikacja:	Odpowiedź:
Nazwa:	[]
Numer VAT, jeżeli dotyczy: Jeżeli numer VAT nie ma zastosowania, proszę podać inny krajowy numer identyfikacyjny, jeżeli jest wymagany i ma zastosowanie.	[] []
Adres pocztowy:	[.....]
Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów ⁶ : Telefon: Adres e-mail: Adres internetowy (adres www) (jeżeli dotyczy):	[.....] [.....] [.....] [.....]
Informacje ogólne:	Odpowiedź:
Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem ⁷ ?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Jedynie w przypadku gdy zamówienie jest zastrzeżone⁸; czy wykonawca jest zakładem pracy chronionej, „przedsiębiorstwem społecznym”⁸ lub czy będzie realizował zamówienie w ramach programów zatrudnienia chronionego? Jeżeli tak, jaki jest odpowiedni odsetek pracowników niepełnosprawnych lub defaworyzowanych? Jeżeli jest to wymagane, proszę określić, do której kategorii lub których kategorii pracowników niepełnosprawnych lub defaworyzowanych należą dani pracownicy.	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie [...] [...]
Jeżeli dotyczy, czy wykonawca jest wpisany do urzędowego wykazu zatwierdzonych wykonawców lub posiada równoważne zaświadczenie (np. w ramach krajowego systemu	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Nie dotyczy

⁶ Proszę powtórzyć informacje dotyczące osób wyznaczonych do kontaktów tyle razy, ile jest to konieczne.

⁷ Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.

Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.

⁸ Zob. ogłoszenie o zamówieniu, pkt III.1.5.

⁹ Tj. przedsiębiorstwem, którego głównym celem jest społeczna i zawodowa integracja osób niepełnosprawnych lub defaworyzowanych.

(wstępnego) kwalifikowania)?	
<p>Jeżeli tak:</p> <p>Proszę udzielić odpowiedzi w pozostałych fragmentach niniejszej sekcji, w sekcji B i, w odpowiednich przypadkach, sekcji C niniejszej części, uzupełnić część V (w stosownych przypadkach) oraz w każdym przypadku wypełnić i podpisać część VI.</p> <p>a) Proszę podać nazwę wykazu lub zaświadczenia i odpowiedni numer rejestracyjny lub numer zaświadczenia, jeżeli dotyczy:</p> <p>b) Jeżeli poświadczenie wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia jest dostępne w formie elektronicznej, proszę podać:</p> <p>c) Proszę podać dane referencyjne stanowiące podstawę wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia oraz, w stosownych przypadkach, klasyfikację nadaną w urzędowym wykazie¹⁰:</p> <p>d) Czy wpis do wykazu lub wydane zaświadczenie obejmują wszystkie wymagane kryteria kwalifikacji?</p> <p>Jeżeli nie:</p> <p>Proszę dodatkowo uzupełnić brakujące informacje w części IV w sekcjach A, B, C lub D, w zależności od przypadku.</p> <p>WYŁĄCZNIE jeżeli jest to wymagane w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia:</p> <p>e) Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić zaświadczenie odnoszące się do płatności składek na ubezpieczenie społeczne i podatków lub przedstawić informacje, które umożliwią instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu uzyskanie tego zaświadczenia bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych w dowolnym państwie członkowskim?</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>a) [.....]</p> <p>b) (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....]</p> <p>c) [.....]</p> <p>d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>e) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....]</p>
Rodzaj uczestnictwa:	Odpowiedź:
Czy wykonawca bierze udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia wspólnie z innymi wykonawcami ¹¹ ?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Jeżeli tak, proszę dopilnować, aby pozostali uczestnicy przedstawili odrębne jednolite europejskie dokumenty zamówienia.	
<p>Jeżeli tak:</p> <p>a) Proszę wskazać rolę wykonawcy w grupie (lider, odpowiedzialny za określone zadania itd.):</p> <p>b) Proszę wskazać pozostałych wykonawców biorących wspólnie udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia:</p> <p>c) W stosownych przypadkach nazwa grupy</p>	<p>a): [.....]</p> <p>b): [.....]</p>

¹⁰ Dane referencyjne i klasyfikacja, o ile istnieją, są określone na zaświadczeniu.

¹¹ Zwłaszcza w ramach grupy, konsorcjum, spółki *joint venture* lub podobnego podmiotu.



biorącej udział:	c): [.....]
Części	Odpowiedź:
W stosownych przypadkach wskazanie części zamówienia, w odniesieniu do której (których) wykonawca zamierza złożyć ofertę.	[]

B: INFORMACJE NA TEMAT PRZEDSTAWICIELI WYKONAWCY

W stosownych przypadkach proszę podać imię i nazwisko (imiona i nazwiska) oraz adres(-y) osoby (osób) upoważnionej(-ych) do reprezentowania wykonawcy na potrzeby niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia:

Osoby upoważnione do reprezentowania, o ile istnieją:	Odpowiedź:
Imię i nazwisko, wraz z datą i miejscem urodzenia, jeżeli są wymagane:	[.....], [.....]
Stanowisko/Działający(-a) jako:	[.....]
Adres pocztowy:	[.....]
Telefon:	[.....]
Adres e-mail:	[.....]
W razie potrzeby proszę podać szczegółowe informacje dotyczące przedstawicielstwa (jego form, zakresu, celu itd.):	[.....]

C: INFORMACJE NA TEMAT POLEGANIA NA ZDOLNOŚCI INNYCH PODMIOTÓW

Zależność od innych podmiotów:	Odpowiedź:
Czy wykonawca polega na zdolności innych podmiotów w celu spełnienia kryteriów kwalifikacji określonych poniżej w części IV oraz (ewentualnych) kryteriów i zasad określonych poniżej w części V?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

Jeżeli tak, proszę przedstawić – dla każdego z podmiotów, których to dotyczy – odrębny formularz jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia zawierający informacje wymagane w niniejszej części sekcja A i B oraz w części III, należycie wypełniony i podpisany przez dane podmioty. Należy zauważyć, że dotyczy to również wszystkich pracowników technicznych lub służb technicznych, nienależących bezpośrednio do przedsiębiorstwa danego wykonawcy, w szczególności tych odpowiedzialnych za kontrolę jakości, a w przypadku zamówień publicznych na roboty budowlane – tych, do których wykonawca będzie mógł się zwrócić o wykonanie robót budowlanych. O ile ma to znaczenie dla określonych zdolności, na których polega wykonawca, proszę dołączyć – dla każdego z podmiotów, których to dotyczy – informacje wymagane w częściach IV i V¹².

¹² Np. dla służb technicznych zaangażowanych w kontrolę jakości: część IV, sekcja C, pkt 3.

D: INFORMACJE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCÓW, NA KTÓRYCH ZDOLNOŚCI WYKONAWCA NIE POLEGA

(Sekcja, którą należy wypełnić jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wprost tego zażąda.)

Podwykonawstwo:	Odpowiedź:
Czy wykonawca zamierza zlecić osobom trzecim podwykonawstwo jakiegokolwiek części zamówienia?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak i o ile jest to wiadome, proszę podać wykaz proponowanych podwykonawców: [...]

Jeżeli instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wyraźnie żąda przedstawienia tych informacji oprócz informacji wymaganych w niniejszej sekcji, proszę przedstawić – dla każdego podwykonawcy (każdej kategorii podwykonawców), których to dotyczy – informacje wymagane w niniejszej części sekcja A i B oraz w części III.

Część III: Podstawy wykluczenia

A: PODSTAWY ZWIĄZANE Z WYROKAMI SKAZUJĄCYMI ZA PRZESTĘPSTWO

W art. 57 ust. 1 dyrektywy 2014/24/UE określono następujące powody wykluczenia:	
1.	udział w organizacji przestępczej ¹³ ;
2.	korupcja ¹⁴ ;
3.	nadużycie finansowe ¹⁵ ;
4.	przestępstwa terrorystyczne lub przestępstwa związane z działalnością terrorystyczną ¹⁶
5.	pranie pieniędzy lub finansowanie terroryzmu ¹⁷
6.	praca dzieci i inne formy handlu ludźmi ¹⁸ .

Podstawy związane z wyrokami skazującymi za przestępstwo na podstawie przepisów krajowych stanowiących wdrożenie podstaw określonych w art. 57 ust. 1 wspomnianej dyrektywy:	Odpowiedź:
Czy w stosunku do samego wykonawcy bądź jakiegokolwiek osoby będącej członkiem organów administracyjnych, zarządzających lub nadzorczych wykonawcy, lub posiadającej w przedsiębiorstwie wykonawcy uprawnienia do reprezentowania, uprawnienia decyzyjne lub kontrolne, wydany został prawomocny wyrok z jednego z wyżej wymienionych powodów, orzeczeniem sprzed najwyżej pięciu lat lub w którym okres wykluczenia określony bezpośrednio w wyroku nadal obowiązuje?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....] ¹⁹
Jeżeli tak, proszę podać ²⁰ : a) datę wyroku, określić, których spośród punktów 1–6 on dotyczy, oraz podać powód(-ody) skazania; b) wskazać, kto został skazany []; c) w zakresie, w jakim zostało to bezpośrednio	a) data: [], punkt(-y): [], powód(-ody): [] b) [.....] c) długość okresu wykluczenia [.....] oraz punkt(-

¹³ Zgodnie z definicją zawartą w art. 2 decyzji ramowej Rady 2008/841/WSiSW z dnia 24 października 2008 r. w sprawie zwalczania przestępczości zorganizowanej (Dz.U. L 300 z 11.11.2008, s. 42).

¹⁴ Zgodnie z definicją zawartą w art. 3 Konwencji w sprawie zwalczania korupcji urzędników Wspólnot Europejskich i urzędników państw członkowskich Unii Europejskiej (Dz.U. C 195 z 25.6.1997, s. 1) i w art. 2 ust. 1 decyzji ramowej Rady 2003/568/WSiSW z dnia 22 lipca 2003 r. w sprawie zwalczania korupcji w sektorze prywatnym (Dz.U. L 192 z 31.7.2003, s. 54). Ta podstawa wykluczenia obejmuje również korupcję zdefiniowaną w prawie krajowym instytucji zamawiającej (podmiotu zamawiającego) lub wykonawcy.

¹⁵ W rozumieniu art. 1 Konwencji w sprawie ochrony interesów finansowych Wspólnot Europejskich (Dz.U. C 316 z 27.11.1995, s. 48).

¹⁶ Zgodnie z definicją zawartą w art. 1 i 3 decyzji ramowej Rady z dnia 13 czerwca 2002 r. w sprawie zwalczania terroryzmu (Dz.U. L 164 z 22.6.2002, s. 3). Ta podstawa wykluczenia obejmuje również podżeganie do popełnienia przestępstwa, pomocnictwo, współsprawstwo lub usiłowanie popełnienia przestępstwa, o których mowa w art. 4 te samej decyzji ramowej.

¹⁷ Zgodnie z definicją zawartą w art. 1 dyrektywy 2005/60/WE Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 26 października 2005 r. w sprawie przeciwdziałania korzystaniu z systemu finansowego w celu prania pieniędzy oraz finansowania terroryzmu (Dz.U. L 309 z 25.11.2005, s. 15).

¹⁸ Zgodnie z definicją zawartą w art. 2 dyrektywy Parlamentu Europejskiego i Rady 2011/36/UE z dnia 5 kwietnia 2011 r. w sprawie zapobiegania handlowi ludźmi i zwalczania tego procederu oraz ochrony ofiar, zastępującej decyzję ramową Rady 2002/629/WSiSW (Dz.U. L 101 z 15.4.2011, s. 1).

¹⁹ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

²⁰ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

²¹ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

ustalone w wyroku:	y), którego(-ych) to dotyczy. Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....] ²¹
W przypadku skazania, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia ²² („samooczyszczenie“)?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki ²³ :	[.....]

B: PODSTAWY ZWIĄZANE Z PŁATNOŚCIĄ PODATKÓW LUB SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE SPOŁECZNE

Płatność podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne:	Odpowiedź:	
Czy wykonawca wywiązał się ze wszystkich obowiązków dotyczących płatności podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne, zarówno w państwie, w którym ma siedzibę, jak i w państwie członkowskim instytucji zamawiającej lub podmiotu zamawiającego, jeżeli jest ono inne niż państwo siedziby?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	
Jeżeli nie, proszę wskazać: a) państwo lub państwo członkowskie, którego to dotyczy; b) jakiej kwoty to dotyczy? c) w jaki sposób zostało ustalone to naruszenie obowiązków: 1) w trybie decyzji sądowej lub administracyjnej: - Czy ta decyzja jest ostateczna i wiążąca? - Proszę podać datę wyroku lub decyzji. - W przypadku wyroku, o ile została w nim bezpośrednio określona, długość okresu wykluczenia: 2) w inny sposób? Proszę sprecyzować, w jaki: d) Czy wykonawca spełnił lub spełni swoje obowiązki, dokonując płatności należnych podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne, lub też zawierając wiążące porozumienia w celu spłaty tych należności, obejmujące w stosownych przypadkach narosłe	Podatki	Składki na ubezpieczenia społeczne
	a) [.....] b) [.....] c1) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie - <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie - [.....] - [.....] c2) [...]	a) [.....] b) [.....] c1) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie - <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie - [.....] - [.....] c2) [...]

²² Zgodnie z przepisami krajowymi wdrażającymi art. 57 ust. 6 dyrektywy 2014/24/UE.

²³ Uwzględniając charakter popełnionych przestępstw (jednorazowe, powtarzające się, systematyczne itd.), objaśnienie powinno wykazywać stosowność przedsięwziętych środków.

<p>realizację zamówienia; z uwzględnieniem mających zastosowanie przepisów krajowych środków dotyczących kontynuowania działalności gospodarczej²⁸;</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>..... {.....}</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne, dokumentacji): {.....}{.....}{.....}</p>
<p>Czy wykonawca jest winien poważnego wykroczenia zawodowego²⁹?</p> <p>Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>{.....}</p> <p>Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki: {.....}</p>
<p>Czy wykonawca zawarł z innymi wykonawcami porozumienia mające na celu zakłócenie konkurencji?</p> <p>Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>{.....}</p> <p>Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki: {.....}</p>
<p>Czy wykonawca wie o jakimkolwiek konflikcie interesów³⁰ spowodowanym jego udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia?</p> <p>Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>{.....}</p>
<p>Czy wykonawca lub przedsiębiorstwo związane z wykonawcą doradzał(-o) instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu bądź był(-o) w inny sposób zaangażowany(-e) w przygotowanie postępowania o udzielenie zamówienia?</p> <p>Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>{.....}</p>
<p>Czy wykonawca znajdował się w sytuacji, w której wcześniejsza umowa w sprawie zamówienia publicznego, wcześniejsza umowa z podmiotem zamawiającym lub wcześniejsza umowa w sprawie koncesji została rozwiązana przed czasem lub w której nałożone zostało odszkodowanie bądź inne porównywalne sankcje w związku z tą wcześniejszą umową?</p> <p>Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>{.....}</p> <p>Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki: {.....}</p>

²⁸ Nie trzeba podawać tych informacji, jeżeli wykluczenie wykonawców w jednym z przypadków wymienionych w lit. a)-f) stało się obowiązkowe na mocy obowiązującego prawa krajowego bez żadnej możliwości odstępstwa w sytuacji, gdy wykonawcy są pomimo to w stanie zrealizować zamówienie.

²⁹ W stosownych przypadkach zob. definicje w prawie krajowym, stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

³⁰ Wskazany w prawie krajowym, stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

<p>Czy wykonawca może potwierdzić, że:</p> <p>nie jest winny poważnego wprowadzenia w błąd przy dostarczaniu informacji wymaganych do weryfikacji braku podstaw wykluczenia lub do weryfikacji spełnienia kryteriów kwalifikacji;</p> <p>b) nie zataił tych informacji;</p> <p>c) jest w stanie niezwłocznie przedstawić dokumenty potwierdzające wymagane przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający; oraz</p> <p>d) nie przedsięwziął kroków, aby w bezprawny sposób wpłynąć na proces podejmowania decyzji przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający, pozyskać informacje poufne, które mogą dać mu nienależną przewagę w postępowaniu o udzielenie zamówienia, lub wskutek zaniedbania przedstawić wprowadzające w błąd informacje, które mogą mieć istotny wpływ na decyzje w sprawie wykluczenia, kwalifikacji lub udzielenia zamówienia?</p>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

D: INNE PODSTAWY WYKLUCZENIA, KTÓRE MOGĄ BYĆ PRZEWDZIANE W PRZEPISACH KRAJOWYCH PAŃSTWA CZŁONKOWSKIEGO INSTYTUCJI ZAMAWIAJĄCEJ LUB PODMIOTU ZAMAWIAJĄCEGO

Podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym	Odpowiedź:
<p>Czy mają zastosowanie podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym określone w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia?</p> <p>Jeżeli dokumentacja wymagana w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....] ³¹
<p>W przypadku gdy ma zastosowanie którakolwiek z podstaw wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia?</p> <p>Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki:</p>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie [.....]

³¹ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

Część IV: Kryteria kwalifikacji

W odniesieniu do kryteriów kwalifikacji (sekcja α lub sekcje A–D w niniejszej części) wykonawca oświadcza, że:

α : OGÓLNE OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WSZYSTKICH KRYTERIÓW KWALIFIKACJI

Wykonawca powinien wypełnić to pole jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wskazały w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu, że wykonawca może ograniczyć się do wypełnienia sekcji α w części IV i nie musi wypełniać żadnej z pozostałych sekcji w części IV:

Spełnienie wszystkich wymaganych kryteriów kwalifikacji	Odpowiedź
Spełnia wymagane kryteria kwalifikacji:	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

A: KOMPETENCJE

Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wymagają danych kryteriów kwalifikacji w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.

Kompetencje	Odpowiedź
1) Figuruje w odpowiednim rejestrze zawodowym lub handlowym prowadzonym w państwie członkowskim siedziby wykonawcy ³² ; Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej proszę wskazać:	[---] (adres internetowy wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [---][---][---]
2) W odniesieniu do zamówień publicznych na usługi: Czy konieczne jest posiadanie określonego zezwolenia lub bycie członkiem określonej organizacji aby mieć możliwość świadczenia usługi o której mowa w państwie siedziby wykonawcy? Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej proszę wskazać:	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak, proszę określić o jakie zezwolenie lub status członkowski chodzi i wskazać czy wykonawca je posiada [---] <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie (adres internetowy wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [---][---][---]

B: SYTUACJA EKONOMICZNA I FINANSOWA

Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wymagają danych kryteriów kwalifikacji w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.

Sytuacja ekonomiczna i finansowa	Odpowiedź:
1a) Jego (,ogólny") roczny obrót w ciągu określonej liczby lat obrotowych wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący:	rok: [---] obrót: [---] [---] waluta rok: [---] obrót: [---] [---] waluta rok: [---] obrót: [---] [---] waluta

³² Zgodnie z opisem w załączniku XI do dyrektywy 2014/24/UE; wykonawcy z niektórych państw członkowskich mogą być zobowiązani do spełnienia innych wymogów określonych w tym załączniku.

<p>i/lub 1b) Jego średni roczny obrót w ciągu określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący³³ (i): Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>(liczba lat-średni obrót):-[.....], [.....] [---] waluta (adres internetowy-wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....]([.....]([.....])</p>
<p>2a) Jego roczny (i, specyficzny) obrót w obszarze działalności gospodarczej objętym zamówieniem i określonym w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia w ciągu wymaganej liczby lat obrotowych jest następujący. i/lub 2b) Jego średni roczny obrót w przedmiotowym obszarze i w ciągu określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący³⁴: Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>rok: [.....] obrót: [.....] [---] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [---] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [---] waluta (liczba lat-średni obrót):-[.....]-[.....] [---] waluta (adres internetowy-wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....]([.....]([.....])</p>
<p>3) W przypadku gdy informacje dotyczące obrotu ogólnego lub specyficznego nie są dostępne za cały wymagany okres, proszę podać datę założenia przedsiębiorstwa wykonawcy lub rozpoczęcia działalności przez wykonawcę.</p>	<p>[.....]</p>
<p>4) W odniesieniu do wskaźników finansowych³⁵ określonych w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia wykonawca oświadcza, że aktualna (nie) wartość (ni) wymaganych wskaźników (ów) jest (są) następująca (e): Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>określenie wymaganego wskaźnika—stosunek X do Y³⁶— oraz wartość— [.....]—[.....]³⁷ (adres internetowy-wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....]([.....]([.....])</p>
<p>5) W ramach ubezpieczenia z tytułu ryzyka zawodowego wykonawca jest ubezpieczony na następującą kwotę. Jeżeli te informacje są dostępne w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>[.....] [---] waluta (adres internetowy-wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....]([.....]([.....])</p>
<p>6) W odniesieniu do innych ewentualnych wymogów ekonomicznych lub finansowych, które mogły zostać określone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia wykonawca oświadcza, że Jeżeli odnośna dokumentacja, która mogła zostać określona w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>[.....] (adres internetowy-wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....]([.....]([.....])</p>

³³ Jedynie jeżeli jest to dopuszczone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

³⁴ Jedynie jeżeli jest to dopuszczone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

³⁵ Np. stosunek aktywów do zobowiązań.

³⁶ Np. stosunek aktywów do zobowiązań.

³⁷ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

C: ZDOLNOŚĆ TECHNICZNA I ZAWODOWA

Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wymagają danych kryteriów kwalifikacji w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.

Zdolność techniczna i zawodowa	Odpowiedź:								
1a) Jedynie w odniesieniu do zamówień publicznych na roboty budowlane: W okresie odniesienia ³⁸ wykonawca wykonał następujące roboty budowlane określonego rodzaju: Jeżeli odnośna dokumentacja dotycząca zadowolającego wykonania i rezultatu w odniesieniu do najważniejszych robót budowlanych jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): [---] Roboty budowlane: [-----] [adres internetowy wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji] [-----][-----][-----]								
1b) Jedynie w odniesieniu do zamówień publicznych na dostawy i zamówień publicznych na usługi: W okresie odniesienia ³⁹ wykonawca zrealizował następujące główne dostawy określonego rodzaju lub wywiadczył następujące główne usługi określonego rodzaju. Przy sporządzaniu wykazu proszę podać kwoty, daty i odbiorców, zarówno publicznych, jak i prywatnych ⁴⁰ .	Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): [---] <table border="1" data-bbox="820 891 1375 1021"> <thead> <tr> <th>Opis</th> <th>Kwoty</th> <th>Daty</th> <th>Odbiorcy</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	Opis	Kwoty	Daty	Odbiorcy				
Opis	Kwoty	Daty	Odbiorcy						
2) Może skorzystać z usług następujących pracowników technicznych lub służb technicznych ⁴¹ w szczególności tych odpowiedzialnych za kontrolę jakości. W przypadku zamówień publicznych na roboty budowlane wykonawca będzie mógł się zwrócić do następujących pracowników technicznych lub służb technicznych o wykonanie robót.	[-----] [-----]								
3) Korzysta z następujących urządzeń technicznych oraz środków w celu zapewnienia jakości a jego zaplecze naukowo-badawcze jest następujące:	[-----]								
4) Podczas realizacji zamówienia będzie mógł stosować następujące systemy zarządzania łańcuchem dostaw i śledzenie łańcucha dostaw:	[-----]								
5) W odniesieniu do produktów lub usług o złożonym charakterze, które mają zostać dostarczone, lub – wyjątkowo – w odniesieniu do produktów lub usług o szczególnym przeznaczeniu:	[] Tak [] Nie								

³⁸ Instytucje zamawiające mogą wymagać, aby okres ten wynosił do pięciu lat, i dopuszczać legitymowanie się doświadczeniem sprzed ponad pięciu lat.

³⁹ Instytucje zamawiające mogą wymagać, aby okres ten wynosił do trzech lat, i dopuszczać legitymowanie się doświadczeniem sprzed ponad trzech lat.

⁴⁰ Innymi słowy, należy wymienić wszystkich odbiorców, a wykaz powinien obejmować zarówno klientów publicznych, jak i prywatnych w odniesieniu do przedmiotowych dostaw lub usług.

⁴¹ W przypadku pracowników technicznych lub służb technicznych nienależących bezpośrednio do przedsiębiorstwa danego wykonawcy, lecz na których zdolności wykonawca ten polega, jak określono w części II sekcja C, należy wypełnić odrębne formularze jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia.

Czy wykonawca zezwoli na przeprowadzenie kontroli ⁴² swoich zdolności produkcyjnych lub zdolności technicznych, a w razie konieczności także dostępnych mu środków naukowych i badawczych, jak również środków kontroli jakości?	
6) Następującym wykształceniem i kwalifikacjami zawodowymi legitymuje się: a) sam usługodawca lub wykonawca; lub (w zależności od wymagań określonych w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia) b) jego kadra kierownicza:	a) [.....] b) [.....]
7) Podczas realizacji zamówienia wykonawca będzie mógł stosować następujące środki zarządzania środowiskowego:	[.....]
8) Wielkość średniego rocznego zatrudnienia u wykonawcy oraz liczebność kadry kierowniczej w ostatnich trzech latach są następujące	Rok – średnie roczne zatrudnienie: [.....] [.....] [.....] [.....] [.....] [.....] Rok – liczebność kadry kierowniczej: [.....] [.....] [.....] [.....] [.....] [.....]
9) Będzie dysponował następującymi narzędziami, wyposażeniem zakładu i urządzeniami technicznymi na potrzeby realizacji zamówienia:	[.....]
10) Wykonawca zamierza ewentualnie zlecić podwykonawcom⁴³ następującą część (procentową) zamówienia:	[.....]
11) W odniesieniu do zamówień publicznych na dostawy: Wykonawca dostarczy wymagane próbki, opisy lub fotografie produktów, które mają być dostarczone i którym nie musi towarzyszyć świadectwo autentyczności. Wykonawca oświadcza ponadto, że w stosownych przypadkach przedstawi wymagane świadectwa autentyczności. Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	[]-Tak []-Nie []-Tak []-Nie [adres internetowy - wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji]: [.....] [.....] [.....]
12) W odniesieniu do zamówień publicznych na dostawy: Czy wykonawca może przedstawić wymagane zaświadczenia sporządzone przez urzędowe instytuty lub agencje kontroli jakości o uznanym kompetencjach, potwierdzające	[]-Tak []-Nie

⁴² Kontrolę ma przeprowadzać instytucja zamawiająca lub – w przypadku gdy instytucja ta wyrazi na to zgodę – w jej imieniu, właściwy organ urzędowy państwa, w którym dostawca lub usługodawca ma siedzibę.

⁴³ Należy zauważyć, że jeżeli wykonawca postanowił zlecić podwykonawcom realizację części zamówienia oraz polega na zdolności podwykonawców na potrzeby realizacji tej części, to należy wypełnić odrębny jednolity europejski dokument zamówienia dla tych podwykonawców (zob. powyżej, część II sekcja C).

<p>zgodność produktów poprzez wyraźne odniesienie do specyfikacji technicznych lub norm, które zostały określone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia?</p> <p>Jeżeli nie, proszę wyjaśnić dlaczego, i wskazać, jakie inne środki dowodowe mogą zostać przedstawione.</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>{ } { }</p> <p>adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji: { } { } { }</p>
---	---

D: SYSTEMY ZAPEWNIANIA JAKOŚCI I NORMY ZARZĄDZANIA ŚRODOWISKOWEGO

Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wymagają systemów zapewniania jakości lub norm zarządzania środowiskowego w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.

Systemy – zapewniania – jakości – i – normy zarządzania środowiskowego	Odpowiedź:
<p>Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić zaświadczenia sporządzone przez niezależne jednostki, potwierdzające spełnienie przez wykonawcę wymaganych norm zapewniania jakości w tym w zakresie dostępności dla osób niepełnosprawnych?</p> <p>Jeżeli nie, proszę wyjaśnić dlaczego, i określić, jakie inne środki dowodowe dotyczące systemu zapewniania jakości mogą zostać przedstawione. Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>{ } Tak { } Nie</p> <p>{ } { }</p> <p>adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji: { } { } { }</p>
<p>Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić zaświadczenia sporządzone przez niezależne jednostki, potwierdzające spełnienie przez wykonawcę wymogów określonych systemów lub norm zarządzania środowiskowego?</p> <p>Jeżeli nie, proszę wyjaśnić dlaczego, i określić, jakie inne środki dowodowe dotyczące systemów lub norm zarządzania środowiskowego mogą zostać przedstawione.</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>{ } Tak { } Nie</p> <p>{ } { }</p> <p>adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji: { } { } { }</p>

Część V: Ograniczanie liczby kwalifikujących się kandydatów

Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający określili obiektywne i niedyskryminacyjne kryteria lub zasady, które mają być stosowane w celu ograniczenia liczby kandydatów, którzy zostaną zaproszeni do złożenia ofert lub prowadzenia dialogu. Te informacje, którym mogą towarzyszyć wymogi dotyczące (rodzajów) zaświadczeń lub rodzajów dowodów w formie dokumentów, które ewentualnie należy przedstawić, określono w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.

Dotyczy jedynie procedury ograniczonej, procedury konkurencyjnej z negocjacjami, dialogu konkurencyjnego i partnerstwa innowacyjnego:

Wykonawca oświadcza, że:

Ograniczanie liczby kandydatów	Odpowiedź:
<p>W następujący sposób spełnia obiektywne i niedyskryminacyjne kryteria lub zasady, które mają być stosowane w celu ograniczenia liczby kandydatów:</p> <p>W przypadku gdy wymagane są określone zaświadczenia lub inne rodzaje dowodów w formie dokumentów, proszę wskazać dla każdego z nich, czy wykonawca posiada wymagane dokumenty:</p> <p>Jeżeli niektóre z tych zaświadczeń lub rodzajów dowodów w formie dokumentów są dostępne w postaci elektronicznej⁴⁴, proszę wskazać dla każdego z nich:</p>	<p>[.....]</p> <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie⁴⁵</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):</p> <p>[.....][.....][.....]⁴⁶</p>

Część VI: Oświadczenia końcowe

Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie oświadcza(-ją), że informacje podane powyżej w częściach II–V są dokładne i prawidłowe oraz że zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji poważnego wprowadzenia w błąd.

Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie oświadcza(-ją), że jest (są) w stanie, na żądanie i bez zwłoki, przedstawić zaświadczenia i inne rodzaje dowodów w formie dokumentów, z wyjątkiem przypadków, w których:

a) instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający ma możliwość uzyskania odpowiednich dokumentów potwierdzających bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych w dowolnym państwie członkowskim⁴⁷, lub

b) najpóźniej od dnia 18 kwietnia 2018 r.⁴⁸, instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający już posiada odpowiednią dokumentację.

Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie wyraża(-ją) zgodę na to, aby [wskazać instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający określone w części I, sekcja A] uzyskać(-a)(-o) dostęp do dokumentów potwierdzających informacje, które zostały przedstawione w [wskazać część/sekcję/punkt(-y), których to dotyczy] niniejszego jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia, na potrzeby [określić postępowanie o udzielenie zamówienia: (skrótowy opis, adres publikacyjny w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej, numer referencyjny)].

Data, miejscowość oraz – jeżeli jest to wymagane lub konieczne – podpis(-y): [.....]

Dołnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka
- Centrum Medycyny Ratunkowej
ul. gen. Augusta Emila Fieldorfa 2
54-049 Wrocław
NIP: 8992228560, REGON: 006320384
KRS: 0000040364

⁴⁴ Proszę jasno wskazać, do której z pozycji odnosi się odpowiedź.

⁴⁵ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

⁴⁶ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

⁴⁷ Pod warunkiem że wykonawca przekazał niezbędne informacje (adres internetowy, dane wydającego urzędu lub organu, dokładne dane referencyjne dokumentacji) umożliwiające instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu tę czynność. W razie potrzeby musi temu towarzyszyć odpowiednia zgoda na uzyskanie takiego dostępu.

⁴⁸ W zależności od wdrożenia w danym kraju artykułu 59 ust. 5 akapit drugi dyrektywy 2014/24/UE.

