

UMOWA – PROJEKT

Zawarta w dniu w Białymstoku pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Białymstoku im. Mariana Zyndrama-Kościałkowskiego, ul. Fabryczna 27, 15-471 Białystok, wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Białymstoku, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr 0000002250, NIP 542-25-13-061, REGON: 050637922

reprezentowanym przez:

.....

.....

zwanym w treści umowy Zamawiającym

a

....., wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS:, NIP:, REGON:

w imieniu, którego działa:

zwanym w treści umowy Wykonawcą

Postępowanie przeprowadzone jest w trybie postępowania o udzielenie zamówienia o wartości nieprzekraczającej kwoty wskazanej w art. 2 ust. 1 pkt. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych tj. równowartości 130 000 zł netto.

§ 1

Przedmiot zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest odpłatne świadczenie usługi transportu sanitarnego pacjentów:

Pakiet 1:

a) transport sanitarny z kierowcą karetki, ratownikiem medycznym i lekarzem (czas oczekiwania na realizację zlecenia do))

b) transport sanitarny z kierowcą i ratownikiem medycznym (czas oczekiwania na realizację zlecenia do

Pakiet 2:

Zabezpieczenia medyczne pobytu osoby ochranianej na terenie województwa podlaskiego z lekarzem – na ustaloną datę i godzinę.

2. Usługa transportu sanitarnego z zespołem medycznym polega na świadczeniu usług transportu sanitarnego pacjenta a także osoby ochranianej z/do wskazanych przez Zamawiającego miejsc.

3. Wykonawca zobowiązuje się do nieprzekazywania wykonania przedmiotu zamówienia podmiotom trzecim bez pisemnej zgody Zamawiającego.

4. Obsada samochodu sanitarnego powinna posiadać skład i niezbędne kwalifikacje określone w ustawie dnia 08.09.2006r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (tj. Dz. U. z 2022r., poz.1720 z późn. zmianami).

5. Samochody sanitarne, którymi będzie realizowany przedmiot zamówienia muszą odpowiadać warunkom technicznym określonym w rozporządzeniu Ministra Infrastruktury z dnia 31.12.2002r. w sprawie warunków technicznych pojazdów oraz zakresu ich niezbędnego wyposażenia (t.j.Dz. U. z 2016r. Poz. 2022 z późn. zmianami) oraz warunkom określonym w rozdziale 4 art.53 ust.2 ustawy prawo o ruchu drogowym (tj. Dz. U. z 2022 r. poz. 988 z późn. zmianami), w rozumieniu której są samochodami uprzywilejowanym.

6. Wykonawca zapewnia realizację przedmiotu zamówienia środkami transportu sanitarnego posiadającymi aktualny pakiet ubezpieczeń OC, NW oraz aktualne badania techniczne i zobowiązany jest do utrzymania ważnych ubezpieczeń i badań przez cały okres obowiązywania Umowy.

§ 2

Realizacja przedmiotu zamówienia

1. Świadczenie każdorazowej usługi transportu sanitarnego będzie realizowane na podstawie telefonicznego zlecenia na numer czynnego przez całą dobę we wszystkie dni tygodnia – także w niedziele, święta i dni ustawowo wolne od pracy.

2. Zgłoszenie telefoniczne, opisane w ust. 1 niniejszego paragrafu, potwierdzone zostanie z pisemnym „Zleceniem na transport sanitarny”, wystawionym przez lekarza pracującego dla Zamawiającego, doręczonym pracownikowi Wykonawcy przed rozpoczęciem realizacji transportu sanitarnego (wzór zlecenia wraz z określeniem rodzaju transportu oraz terminem wykonania stanowi załącznik nr 3).

3. Przewidywany czas oczekiwania na przyjazd zespołu, od momentu zgłoszenia telefonicznego opisanego w ust. 1 niniejszego paragrafu, do przyjazdu do siedziby Zamawiającego nie powinien przekroczyć czasu określonego w § 1 ust. 1 niniejszej umowy.

4. Ilość przejechanych kilometrów liczona jest od chwili wyjazdu Wykonawcy z siedziby Zamawiającego do miejsca docelowego i ewentualnie z powrotem do siedziby Zamawiającego, najkrótszą z możliwych tras, zgodnie z zapisami zawartymi w zleceniu sanitarnym.
5. Usługa transportu sanitarnego nie obejmuje czasu dojazdu do siedziby Zamawiającego oraz nie obejmuje powrotu do siedziby Wykonawcy lub miejsca wyczekiwania pojazdów po realizacji usługi zleconej przez Zamawiającego.
6. Wykonawca zobowiązuje się do przestrzegania obowiązujących przepisów sanitarnych i z tego tytułu ponosić będzie pełną odpowiedzialność przed służbami sanitarno-epidemiologicznymi.
7. Wykonawca zobowiązany jest zapewnić, podczas wykonywania transportu sanitarnego stały kontakt zespołu medycznego wykonującego usługę z Zamawiającym.
8. Osobą odpowiedzialną za realizację umowy jest:
 - ze strony Zamawiającego: Tel.
 - ze strony Wykonawcy: Tel.

§ 3

Zobowiązania Wykonawcy

1. Wykonawca zobowiązuje się do:
 - a) świadczenia usług transportu sanitarnego zgodnie z prawem oraz wymaganiami NFZ dla tego rodzaju świadczeń,
 - b) prowadzenia dokumentacji medycznej i statystyki zgodnie z przepisami obowiązującymi podmioty lecznicze, a w przypadku rozwiązania Umowy przekazania tych dokumentów Zamawiającemu w terminie 3 dni od dnia jej rozwiązania,
 - c) poddawanie się kontroli NFZ na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz.U. 2021 poz. 1285 z późn. zm.) w zakresie wynikającym z umowy oraz przez Zamawiającego lub inne uprawnione w tym zakresie podmioty trzecie
 - d) udzielania uprawnionym osobom świadczeń z zachowaniem najwyższej staranności,
 - e) zgodnie z wskazaniem aktualnej wiedzy medycznej, zasadami etyki zawodowej, respektując przy tym prawa pacjenta,
 - f) poszanowania prywatności i godności pacjenta podczas udzielania świadczeń zdrowotnych,
 - g) systematycznego i ciągłego wykonywania Umowy przez cały okres jej obowiązywania,
 - h) współpracy z kierownictwem i personelem Zamawiającego, niezwłocznego informowania Zamawiającego o sposobach realizacji zamówionych świadczeń,
 - i) zapewnienia ciągłości usług transportu sanitarnego w okresie obowiązywania Umowy, w tym także w czasie awarii pojazdu,
 - j) w przypadku niezapewnienia ciągłości usługi transportu sanitarnego, Zamawiający ma prawo do zlecenia transportu sanitarnego podmiotowi trzeciemu na koszt i ryzyko Wykonawcy,

- k)** zaopatrzenie się we własnym zakresie w wyroby medyczne sprzęt/aparaturę medyczną i inne materiały niezbędne do udzielania świadczeń zdrowotnych w ramach umowy,
- l)** posiadania i przedłożenia na każde, żądanie Zamawiającego, w terminie 3 dni roboczych, aktualne dowody dopuszczenia aparatury/sprzętu medycznego do stosowania w ochronie zdrowia oraz posiadanie dokumentu (paszportu) potwierdzającego aktualne przeglądy sprzętu/aparatury medycznej,
- m)** wykonywanie we własnym zakresie dezynfekcji pojazdu środkami o właściwym spektrum działania zgodnie z obowiązującymi procedurami i na każde żądanie Zamawiającego. Na żądanie Zamawiającego Wykonawca przedstawi potwierdzenie wykonywanych dezynfekcji.
2. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za powierzonych mu pacjentów przez Zamawiającego.
3. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność prawną z tytułu szkód wyrządzonych Zamawiającemu lub jego pacjentom, w związku wykonywanymi w ramach Umowy usługami transportowymi i innymi świadczeniami.
4. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za wszystkie szkody (na osobach i mieniu) powstałe w wyniku wypadków w czasie wykonywania transportów sanitarnych i świadczenia innych usług w ramach Przedmiotu Umowy.
5. Wykonawca, jako podwykonawca Zamawiającego, zarejestruje się we właściwych systemach informatycznych, w szczególności na portalu Systemu Zarządzania Obiegiem Informacji (SZOI).
6. Wyłącznie Wykonawca odpowiada za zapewnienie bezpiecznych warunków pracy personelowi Wykonawcy, w tym w zakresie zarażeń i zakażeń.
7. Wykonawca oświadcza iż posiada niezbędne decyzje ministra właściwego do spraw wewnętrznych, zezwalające na uprzywilejowanie w ruchu drogowym pojazdów sanitarnych oraz podmiot uprawniony do wykorzystania pojazdów uprzywilejowanych, przez cały okres obowiązywania Umowy.

§ 4

Ubezpieczenie

1. Wykonawca oświadcza, że zawarł umowę obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej za szkody powstałe w związku ze świadczeniem usług stanowiących przedmiot Umowy, kopia polisy ubezpieczeniowej stanowi załącznik nr 4 do Umowy.
2. Wykonawca zobowiązany jest do kontynuowania umowy obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej i przedłożenia Zamawiającemu kopii polisy ubezpieczenia w terminie do 30 dni po wygaśnięciu poprzedniej polisy lub rozwiązania poprzedniej umowy ubezpieczenia.
- W przypadku nieudokumentowania zawarcia umowy we wskazanym terminie przez Wykonawcę, Zamawiający może rozwiązać Umowę bez wypowiedzenia ze skutkiem natychmiastowym z winy Wykonawcy.

§ 5

Wynagrodzenie umowne

1. Maksymalne wynagrodzenie Wykonawcy z tytułu należytego wykonania umowy wynosi **zł brutto** (słownie:). Wartość umowy określona w ust. 1 zawiera całkowite wynagrodzenie związane z wykonaniem zamówienia, w szczególności podatek VAT, koszty paliwa, ubezpieczenie, koszty uzyskania wymaganych przepisami certyfikatów, zezwoleń, licencji, atestów i innych dokumentów niezbędnych do realizacji przedmiotu umowy.

2. Zgodnie ze złożoną ofertą, która stanowi Załącznik nr 1 do niniejszej umowy, Wykonawca otrzyma jednostkowe wynagrodzenie:

Pakiet nr 1:

a) za jedną godzinę wyjazdu

- transport z kierowcą karetki, ratownikiem medycznym i lekarzem w kwocie

/brutto

- transport z kierowcą i ratownikiem medycznym w kwocie/brutto

b) za 1 km/brutto

Pakiet nr 2:

a) za jedną godzinę wyjazdu

- zabezpieczenie medyczne pobytu osoby ochranianej na terenie województwa podlaskiego z lekarzem w kwocie/brutto

b) za 1 km/brutto

3. Faktyczna praca zespołów wjazdowych rozliczana będzie do 10 minut.

4. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany limitów wartości usługi w stosunku do określonych w poszczególnych pakietach objętych umową zarówno „in plus” jak i „in minus”, a Wykonawca oświadcza, że wyraża na to zgodę. Wykonawcy nie będą przysługiwały z tego tytułu żadne roszczenia względem Zamawiającego.

5. Wykonawca zobowiązuje się do utrzymania stałości cen jednostkowych za usługi świadczone w ramach Przedmiotu Umowy przez cały okres jej obowiązywania.

6. Zamawiający dopuszcza zmianę cen jednostkowych usług wskazanych ust. 1 niniejszego paragrafu w przypadku:

a) zmiany stawki VAT - zmiana ceny następuje z dniem powstania obowiązku podatkowego, przy czym zmianie ulegnie tylko cena brutto, a cena netto pozostanie bez zmian;

b) zmniejszenie ceny w każdym przypadku,

7. Podstawą do ustalania kwoty miesięcznego wynagrodzenia dla Wykonawcy będzie zestawienie wykonanych wyjazdów, sporządzone przez Wykonawcę wraz z wykazem kilometrowym (załącznik nr 2) oraz kopie zleceń przewozu pacjenta (załącznik nr 3), dostarczone Zamawiającemu wraz z fakturą, po wykonaniu usług w ramach Przedmiotu Umowy za miesiąc poprzedni.

8. Zamawiający wypłaci Wykonawcy wynagrodzenie, o którym mowa w niniejszym paragrafie w terminie do 60 dni od daty doręczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury.
9. Wynagrodzenie wypłacane będzie przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy w
..... zgłoszony do Urzędu Skarbowego do rozliczeń podatkowych.
10. Za dzień zapłaty Strony uznają dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
11. Na podstawie art. 106n ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług Zamawiający akceptuje otrzymywanie faktur elektronicznych, które należy przysyłać na adres e-mail: faktury@zozmswia.bialystok.pl

§ 6

Kary umowne

1. Wykonawca zobowiązany jest do zapłaty kar umownych w przypadku:
 - a) niezgłoszenia się Wykonawcy w ustalonym czasie, miejscu i terminie określonym w § 1 ust. 1 w wysokości 200,00 zł (słownie: dwieście złotych 00/100) brutto, z tytułu każdego takiego zdarzenia,
 - b) opóźnienia w wykonaniu usługi transportu ponad czas określony w § 1 ust. 1 w wysokości 50,00 zł (słownie: pięćdziesiąt złotych 00/100), za każde rozpoczęte 10 min. opóźnienia,
 - c) gdy pojazd przeznaczony do realizacji tej usługi nie spełniał któregokolwiek z warunków określonych w §1 Umowy i przewidzianych przepisami prawa w wysokości 500,00 zł (słownie: pięćset złotych 00/100) wynagrodzenia brutto za każdą wykonywaną usługę transportową,
 - d) odstąpienia przez Zamawiającego od Umowy z przyczyn, za które odpowiedzialność ponosi Wykonawca w wysokości 5 000,00 zł (słownie: pięć tysięcy złotych 00/100)
2. Gdy zastrzeżone kary umowne nie pokryją wartości poniesionej szkody, Zamawiający uprawniony będzie do dochodzenia odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo pobierania kar umownych z wynagrodzenia należnego Wykonawcy z tytułu wykonywania niniejszej umowy.
4. Naliczenie kar umownych następuje przez sporządzenie noty księgowej wraz z pisemnym uzasadnieniem.
5. Kara umowna jest płatna w terminie 14 dni od dnia wystawienia noty księgowej.

§ 7

Zabezpieczenie umowy

1. Wykonawca, w celu zabezpieczenia należytego wykonania Umowy i zapłaty Zamawiającemu wszelkich należności z tytułu kar umownych oraz wynikających z nieprawidłowego wykonania przedmiotowej umowy, jak też z tytułu zwrotu kosztów wykonania napraw, konserwacji bądź kosztów usunięcia ewentualnych szkód wyrządzonych w przedmiocie Umowy przez Wykonawcę, przed podpisaniem Umowy wpłacił kaucję zabezpieczającą w wysokości **3 000,00 zł** tj. (słownie: trzy tysiące złotych 00/100) brutto. Zabezpieczenie (zwane również: „Kaucją”) zostało wpłacone na

rachunek bankowy wskazany przez Zamawiającego w **Bank Gospodarstwa Krajowego 84 1130 1059 0017 3261 0420 0002**. Kaucja podlega zwrotowi po rozwiązaniu lub wygaśnięciu przedmiotowej Umowy, po potrąceniu ewentualnych należności Wykonawcy wobec Zamawiającego, związanych z niniejszą Umową. Rozliczenie Kaucji nastąpi w terminie 60 dni od dnia zakończenia przedmiotowej Umowy.

2. W przypadku skorzystania przez Zamawiającego z Kaucji w okresie trwania Umowy, Wykonawca zobowiązany będzie w terminie 7 dni od dnia skorzystania z powyższego uprawnienia przez Zamawiającego do odnowienia zabezpieczenia do wysokości Wymaganej Umową.

3. Kaucja nie podlega oprocentowaniu i nie podlega całorocznej waloryzacji o wskaźnik równy 100% wartości wskaźnika zmiany cen towarów i usług konsumpcyjnych ogłoszonego przez Prezesa GUS w dzienniku „Monitor Polski” za rok poprzedzający dokonywaną waloryzację.

§ 8

Cesja

Wykonawca nie może dokonać przeniesienia praw lub obowiązków określonych Umową na osobę trzecią bez uprzedniego uzyskania pisemnej zgody podmiotu tworzącego – Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji, wyrażonej w trybie określonym w art. 54 ust. 5-7 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2022 poz. 633 z póź. zm.).

§ 9

Ochrona informacji

1. Wykonawca zobowiązany jest do zachowania w tajemnicy informacji uzyskanych podczas udzielania świadczeń medycznych podlegających ochronie na mocy przepisów ustawowych, a w szczególności danych osobowych i medycznych uzyskanych w związku z realizacją Umowy.

2. Zobowiązanie, o którym mowa w ust.1, obowiązuje także po rozwiązaniu Umowy.

3. Obowiązek zachowania w tajemnicy nie dotyczy sytuacji, gdy obowiązek ich udostępnienia osobom trzecim wynika z obowiązujących przepisów prawa i te osoby zażądają ich przekazania. Wykonawca jest zobowiązany do niezwłocznego poinformowania Zamawiającego o zgłoszeniu powyższego żądania. Powiadomienie Wykonawcy winno być dokonane w miarę możliwości przed udzieleniem informacji osobie uprawnionej do żądania ich udostępnienia.

§ 10

Termin obowiązywania Umowy

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony tj.:

2. Umowa wygasa w przypadku wyczerpania wartości Umowy wskazanej w § 5 ust. 1 albo z końcem okresu obowiązywania Umowy – w zależności od tego, które z tych zdarzeń nastąpi wcześniej.

§ 11

Rozwiązanie Umowy

Zamawiający zastrzega sobie możliwość rozwiązania Umowy bez wypowiedzenia, jeżeli Wykonawca narusza postanowienia Umowy, a w szczególności:

- a) bez uzasadnienia nie wykonuje lub nienależyście wykonuje usługi transportu sanitarnego i innych świadczeń w ramach Przedmiotu Umowy i pomimo wezwania go do zmiany sposobu ich wykonywania nadal wykonuje je nienależyście lub wcale nie wykonuje,
- b) powierzył wykonanie Przedmiotu Umowy osobie trzeciej bez pisemnej zgody Zamawiającego,
- c) utracił wymagane prawem uprawnienia niezbędne do wykonywania usług transportu sanitarnego lub też inne niezbędne uprawnienia,
- d) przekazał lub ujawnił informację o Wykonawcy lub jego pacjentach bez ich zgody lub bezprawnie ujawnił dane osobowe lub medyczne,
- e) rozwiązana została z Wykonawcą stosowna umowa z Narodowym Funduszem Zdrowia.

§ 12

Zmiany postanowień umowy

1. Zakazuje się zmian postanowień niniejszej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy, chyba że zachodzi co najmniej jedna z okoliczności wskazanych w niniejszej umowie.
2. Zamawiający przewiduje możliwość zmiany postanowień niniejszej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru w przypadku:
 - a) zmianę danych teleadresowych Stron
 - b) zmiany przepisów prawnych istotnych dla realizacji umowy
 - c) zmiany postanowień umowy, związanych z zaistnieniem okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy
3. Zamawiający przewiduje możliwość wydłużenia okresu trwania umowy w przypadku niewyczerpania wartości umowy określonej w § 5 ust. 1 niniejszej umowy.

§ 13

Postanowienia Ogólne

1. Wykonawca zobowiązuje się do informowania Zamawiającego o wszelkich zmianach siedziby, firmy i innych danych wskazanych w nagłówku umowy w terminie 7 dni od dnia ich zajścia. Niewykonanie wskazanego obowiązku powoduje uznanie za prawidłowo doręczone korespondencji wysłanej na dotychczasowy adres.
2. Wszelkie spory powstałe na tle wykonania Umowy, których strony nie będą mogły załatwić polubownie, oddadzą pod rozstrzygnięcie sądu właściwego dla siedziby Zamawiającego.

3. W sprawach nie uregulowanych Umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego, oraz innych przepisów prawnych regulujących wykonanie przedmiotu umowy.
4. Załączniki wymienione w Umowie stanowią jej integralną część.
5. Wszelkie zmiany Umowy mogą być dokonywane za zgodą obu stron wyrażoną na piśmie pod rygorem nieważności.
6. Umowa niniejsza sporządzona została w trzech jednobrzmiących egzemplarzach: jeden egzemplarz dla Wykonawcy, dwa egzemplarze dla Zamawiającego.

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA

KIEROWNIK
Działu Administracyjno-Technicznego

M. Andraka

Sorka

M. Gales

dup

Halina Rusak

GŁÓWNY SPECJALISTA
SP ZOZ MSWA w Białymstoku
im. Mariana Zyndramy-Kościałkowskiego

Załączniki:

- 1) Oferta – załącznik nr 1
- 2) Zestawienie miesięcznych wyjazdów i czasu pracy- załącznik nr 2
- 3) Zlecenie na przewiezienie chorego – załącznik nr 3
- 4) Kopia polisy ubezpieczeniowej – załącznik nr 4
- 5) Kopie niezbędnych decyzji wydanych przez ministra właściwego do spraw wewnętrznych

nie nasuwa zastrzeżeń
formalno-prawnych i redakcyjnych
Białystok, dn. 05.02.2014
Rada Prawny
Jacys Klimowiec

.....
miejsowość, data

.....
.....
nazwa/ pieczęć Wykonawcy

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji
w Białymstoku
im. Mariana Zyndrama-Kościałkowskiego
ul. Fabryczna 27, 15-471 Białystok**

FORMULARZ OFERTOWY

W związku z ogłoszonym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego w formie zapytania ofertowego na:

Świadczenie usług transportu sanitarnego.

składam ofertę i podaję następujące informacje.

1. Dane dotyczące Wykonawcy:

Pełna nazwa Wykonawcy:.....

Adres siedziby:

KRS

NIP:

REGON:.....

Telefon:

Adres e-mail:

2. Oferuję realizację usługi zgodnie z informacjami zawartymi w załączniku nr 2 formularz ofertowo-cenowy

3. Warunki płatności: do 60 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury, na następujący numer rachunku bankowego: (Proszę wpisać numer rachunku bankowego)

4. Projekt umowy – załącznik nr 3: Proszę zapoznać się z załączonym projektem umowy i potwierdzić wpisując „Akceptuję”

5. Opis przedmiotu zamówienia – załącznik nr 4

6. Uwagi/dodatkowe
informacje:

.....

.....

podpis osoby/osób upoważnionej/ych
do reprezentacji Wykonawcy

Załącznik nr 2

Wykonawca powinien przedłożyć ofertę zgodnie z n/w tabelą:

Pakiet nr 1

Lp.	Nazwa	Czas oczekiwania na realizację zamówienia	Jedn. miary	Cena netto (w zł/jedn.)	VAT (w%)	Cena brutto (w zł/jedn.)
1	Transport z kierowcą karetki i ratownikiem medycznym		1h/ wyjazdu			
	Transport z kierowcą karetki, ratownikiem medycznym i lekarzem		1h/ wyjazdu			
3	Za 1 km zł/km	Nie dotyczy	1 km			

Pakiet nr 2

Lp.	Nazwa	Czas oczekiwania na realizację zamówienia	Jedn. miary	Cena netto (w zł/jedn.)	VAT (w%)	Cena brutto (w zł/jedn.)
1	Zabezpieczenie medyczne pobytu osoby ochranianej na terenie województwa podlaskiego z lekarzem	Na ustaloną datę i godzinę	1h/ wyjazdu			
2	Za 1 km zł/km	Nie dotyczy	1 km			

Załącznik nr 2

ZESTAWIENIE WYJAZDÓW KARETEK ZA MIESIĄC							
LP	DATA	IMIĘ I NAZWISKO PACJENTA	SKĄD	DOKĄD	LEKARZ KIERUJĄCY	CZAS (MIN)	IŁOŚĆ KM
					RAZEM		

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
MINISTERSTWA SPRAW WEWNĘTRZNYCH I ADMINISTRACJI
W BIAŁYMSTOKU im. Mariana Żyndrama-Kościątkowskiego
ul. Fabryczna 27, 15-471 Białystok
Nr. umowy NFZ: 10-00-00018-17-33-03/08
REGON: 050637922 Tel: (47) 710 41 00
Kod resortowy: cz. I: 00000018644, cz V: 01, cz. VII: 069 cz. VIII: 4640

Jednostka kierująca:

Białystok,

Data zlecenia

TRYB SKIEROWANIA:
NORMALNY () - PILNY []
(znak „X” jeśli pilny)

Zlecenie: Transport pacjenta z

Imię i nazwisko pacjenta:

PESEL: WIEK: DATA URODZENIA:
ADRES

Nr hist. chor.:
Rozpoznanie

DANE ZLECENIA:

Cel transportu:
Data transportu:
Planowana data dowozu:
Lekarz kierujący:

POZYCJA PACJENTA:

ADRES DOCELOWY:

Miasto:
ul:

INFORMACJE DODATKOWE:

