

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT NA UDZIELANIE ZAMÓWIENIA NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE

Zamawiający :

Wojewódzki Szpital Chorób Płuc im. dr Alojzego Pawelca ul. Bracka 13,44-300 Wodzisław Śląski

zaprasza do składania ofert na wykonywanie usług w zakresie: **usługi transportu sanitarnego.**

Podstawa prawna:

Konkurs ofert prowadzony jest na podstawie ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej – art. 26 (Dz. U. z 2011r. nr 112 poz.654).

I. Opis przedmiotu konkursu.

Przedmiotem konkursu jest świadczenie na rzecz Zamawiającego usługi transportu sanitarnego.

Przedmiot zamówienia będzie obejmował:

1 Transport sanitarny bez opieki medycznej w zakresie:

- a) przewóz chorych w pozycji siedzącej lub leżącej wymagających konsultacji lekarza specjalisty lub wykonania badania diagnostycznego w innym podmiocie leczniczym.
- b) przewóz chorych w pozycji siedzącej lub leżącej do innego podmiotu leczniczego w celu kontynuowania leczenia,
- c)transport chorych w pozycji siedzącej lub leżącej niezdolnych do korzystania z publicznych środków transportowych do miejsca zamieszkania po zakończonym leczeniu u Zleceniodawcy,

2. Transport sanitarny z opieką medyczną(ratownik medyczny/pielęgniarka lub lekarz lekarz)

w zakresie:

- a) przewóz chorych w pozycji siedzącej lub leżącej wymagających konsultacji lekarza specjalisty lub wykonania badania diagnostycznego w innym zakładzie opieki zdrowotnej,
- b) przewóz chorych w pozycji siedzącej lub leżącej do innego zakładu opieki zdrowotnej w celu kontynuowania leczenia,
- c)transport chorych w pozycji siedzącej lub leżącej niezdolnych do korzystania z publicznych środków transportowych do miejsca zamieszkania po zakończonym leczeniu u Zleceniodawcy,

Dopuszcza się możliwość składania ofert częściowych na każdy z wyżej wymienionych pakietów (pakiety od 1 do 2)

II. Wymagany termin realizacji:

Okres realizacji do 12 miesięcy od dnia zawarcia umowy.

III. Wymagania od oferentów warunki realizacji zamówienia.

1. Złożenie wszystkich dokumentów i oświadczeń wymienionych w punkcie IV SWK. Wykonawca zobowiązany jest do zapewnienia przewozów transportem sanitarnym całodobowo 7 dni w tygodniu na każde telefoniczne wezwanie Zamawiającego.
2. Usługi realizowane będą środkami transportu sanitarnego Wykonawcy, posiadającymi miejsce na przewóz co najmniej 3 osób siedzących, miejsce na wstawienie i przewóz pacjenta w wózku inwalidzkim, nosze do przewozu chorych na leżąco, butlę tlenu medycznego wraz z reduktorem oraz odpowiadającymi wszelkim wymaganiom, w tym technicznym i higienicznym, określonym w przepisach prawa polskiego i Unii Europejskiej.
3. Zamawiający wymaga, aby samochody wykorzystywane w transporcie sanitarnym były sprawne technicznie oraz nie starsze niż 6 lat.

4. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za bezpieczeństwo pacjenta podczas wykonywania usługi i jest zobowiązany zapewnić opiekę medyczną w zakresie udzielenia pierwszej pomocy medycznej.
5. Wykonawca zobowiązany jest do posiadania ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności gospodarczej oraz przejmuje na siebie odpowiedzialność za szkody powstałe w związku z wykonywaniem usługi.
6. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za powierzoną dokumentację medyczną i ochronę danych osobowych.
7. Wykonawca zobowiązany jest dysponować taką ilością środków transportu sanitarnego, aby zapewnić Zamawiającemu ciągłość wykonywania usługi.
8. Usługa realizowana będzie najkrótszą możliwą drogą do celu wskazanego w zleceniu lekarskim.
9. Czas trwania transportu liczy się od godziny wyjazdu ze stacji Zleceniobiorcy do godziny powrotu do stacji Zleceniobiorcy
Ilość kilometrów przejechana w związku z realizacją transportu będzie liczona od miejsca wyjazdu tj. stacji zleceniobiorcy do miejsca powrotu -stacji Przyjmującego zamówienie.
10. Wykonawca zobowiązuje się do odbioru pacjenta bezpośrednio z oddziału szpitala oraz do odwozu pacjenta z powrotem na oddział.
11. Przewóz należy realizować na każdorazowe zamówienie telefoniczne potwierdzone zleceniem pisemnym.
12. Zgłoszenie transportu będzie dokonywane do godziny 14.00 dnia poprzedzającego transport.
14. Usługa realizowana będzie zgodnie z bieżącymi potrzebami Zamawiającego.
15. Brak podjęcia realizacji zlecenia objętego umową upoważnia Zamawiającego do zlecenia przewozu innemu uprawnionemu podmiotowi i obciążenia Wykonawcy kosztami zamówionego transportu.
16. Wykonawca zobowiązany jest do posiadania przez cały okres realizacji usług objętych umową, oprócz obowiązkowego ubezpieczenia OC pojazdu, ubezpieczenie NW kierowcy i pasażerów.
17. Wymagany termin płatności za usługę nie krótszy niż 30 dni. Rozliczenie za wykonane usługi odbywać się będzie w okresach miesięcznych, po zakończeniu miesiąca. Do każdej faktury Wykonawca zobowiązany jest dołączyć zestawienie wykonanych zleceń z podaniem dla każdego transportu czasu trwania usługi i ilości przejechanych kilometrów oraz nazwiska lekarza zlecającego.

IV. Informacje o dokumentach, które są zobowiązani dostarczyć Oferenci

1. wypełniony formularz ofertowy przygotowany przez Zamawiającego - Załącznik nr 1;
2. oświadczenie oferenta, iż oferent zapoznał się z warunkami konkursu oraz projektem umowy (stanowiącym Załącznik nr 2) oraz, że akceptuje warunki konkursu i projekt umowy.

V. Opis przygotowania oferty

1. Warunkiem przystąpienia do konkursu jest złożenie oferty w formie pisemnej w języku polskim. Oferta musi być czytelna – oferty nieczytelne i napisane w innym języku niż język polski zostaną odrzucone.
2. Oferta powinna zawierać dokumenty, o których mowa w rozdziale III.
3. Obok dokumentów, o których mowa w rozdziale III Oferent może dołączyć do oferty inne dokumenty, które jego zdaniem mogą mieć wpływ na jej ocenę.
4. Wszelkie zmiany i poprawki w tekście oferty muszą być parafowane przez oferenta.
5. Oferta winna obejmować całość przedmiotu zamówienia.
6. Oferent ma prawo złożyć tylko jedną ofertę (w przypadku złożenia przez jednego oferenta większej ilości ofert, wszystkie Jego oferty zostaną odrzucone).
7. Oferenci ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem oferty.
8. Ofertę należy umieścić w zamkniętej kopercie, zewnętrznie opisanej „**Konkurs ofert na usługi transportu sanitarnego. Nie otwierać do dnia 30.11.2012r. godz. 10.15**”

VI. Miejsce i termin składania ofert

1. Ofertę w zamkniętej i opisanej kopercie należy złożyć do dnia 30.11.2012r. w siedzibie Zamawiającego, do godz. 10.00 w sekretariacie Szpitala, lub przesłać drogą poleconej przesyłki pocztowej na adres Zamawiającego.
2. W przypadku doręczenia oferty drogą przesyłki pocztowej, Zamawiający będzie traktował ofertę, jako złożoną w terminie, jeżeli wpłynie ona do Zamawiającego najpóźniej do godziny 10.00 dnia 30.11.2012 r. – liczy się data i godzina potwierdzenia odbioru przesyłki poleconej.

VII. Okres, czas i sposób wykonywania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem konkursu ofert

1. Zamawiający oczekuje ofert, w których Oferent gwarantuje wykonywanie oferowanych świadczeń do 12 miesięcy od dnia zawarcia umowy.
2. Oferenci zobowiązują się do realizacji oferowanych usług w następujący sposób:
 - a) przedmiotem niniejszej umowy i nie może powierzyć ich wykonywania osobom trzecim bez zgody Zamawiającego;
 - b) Świadczeniodawca zobowiązuje się do wykonywania świadczenia z należytą starannością zawodową, zgodnie z obowiązującymi przepisami i normami.

VIII. Kryteria wyboru najkorzystniejszej oferty

Przy wyborze najkorzystniejszej oferty Komisja Konkursowa będzie się kierowała następującymi kryterium tj. cena – 100 %.

IX. Tryb udzielania wyjaśnień

1. W celu prawidłowego przygotowania oferty, Oferent może zadawać pytania w zakresie dotyczącym realizacji zamówienia. Wyjaśnienia w sprawach dotyczącego konkursu udzielane są jedynie poprzez zadawanie pytań w siedzibie Zamawiającego telefon 32 4537105 ,

X. Rozstrzygnięcie konkursu ofert

1. Komisja konkursowa niezwłocznie powiadomi Oferentów o zakończeniu konkursu i jego wyniku na piśmie.
2. Ogłoszenie o rozstrzygnięciu konkursu zostanie umieszczone na tablicy ogłoszeń oraz stronie internetowej Zamawiającego niezwłocznie po jego rozstrzygnięciu.

3. Konkurs umarza się, jeżeli postępowanie konkursowe nie zostanie zakończone wyłonieniem właściwej oferty.

XI. Środki odwoławcze przysługujące oferentom.

A) Protest

- 1) Oferent może złożyć do komisji konkursowej umotywowany protest dotyczący rozstrzygnięcia konkursu w ciągu 7 dni od daty otrzymania zawiadomienia, o którym mowa w rozdziale IX pkt 1.
- 2) Wniesienie protestu jest dopuszczalne tylko przed zawarciem umowy.
- 3) Udzielający Zamówienia rozpoznaje protest i rozstrzyga protest najpóźniej w ciągu 7 dni od daty jego otrzymania.
- 4) O wniesieniu i rozstrzygnięciu protestu Udzielający zamówienia niezwłocznie informuje pisemnie pozostałych oferentów.
- 5) W przypadku uwzględnienia protestu udzielający Zamówienia powtarza konkurs.

XII. Odwołanie

1. Oferent może wnieść do Dyrektora szpitala w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu konkursu ofert odwołanie, dotyczące rozstrzygnięcia konkursu. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
2. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej do czasu jego rozpatrzenia.
3. Decyzja dyrektora o uwzględnieniu bądź nieuwzględnieniu odwołania wymaga uzasadnienia.
4. Informacje o wniesieniu i rozstrzygnięciu odwołania Szpital niezwłocznie zamieszcza na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej szpitala.
5. W przypadku uwzględnienia odwołania, szpital dokonuje ponownego rozstrzygnięcia konkursu ofert w zakresie świadczeń, których rodzajowo odwołanie dotyczy.

XIII. Zawarcie umowy

Zamawiający zawrze umowę z Oferentem, którego oferta została wybrana przez komisję konkursową w terminie do 30 dni od daty rozstrzygnięcia konkursu.

Wzór umowy stanowi Załącznik nr 3 do niniejszych szczegółowych warunków konkursu ofert.

Wodzisław Śl., dnia 16.11.2012 r.

.....

(Podpis Dyrektora)

Załączniki :

1. wzór formularza ofertowego,
2. wzór umowy.
3. oświadczenie

.....
(pieczęć firmowa Oferenta)

OFERTA

Do:
Wojewódzkiego Szpitala Chorób Płuc im. dr Alojzego
Pawelca ul. Bracka 13, 44-300 Wodzisław Śląski

FORMULARZ OFERTOWY NA ŚWIADCZENIE USŁUGI TRANSPORTU SANITARNEGO

Dane dotyczące wykonawcy

Nazwa.....

.

Siedziba.....

Nr telefonu/faks.....

nr

NIP.....

nr

REGON.....

Strona www.

e-mail:

Dane dotyczące zamawiającego

Wojewódzki Szpital Chorób Płuc im. dr Alojzego Pawelca

ul. Bracka 13

44-300 Wodzisław Śląski

Oferujemy świadczenie usługi będących przedmiotem zamówienia przez okres 12 miesięcy od podpisania umowy zgodnie z wymogami szczegółowych warunków konkursu w części dotyczącej:

1 Transport sanitarny bez opieki medycznej w zakresie:

a) przewóz chorych w pozycji siedzącej lub leżącej wymagających konsultacji lekarza specjalisty lub wykonania badania diagnostycznego w innym podmiocie leczniczym,

b) przewóz chorych w pozycji siedzącej lub leżącej do innego podmiotu leczniczego w celu kontynuowania leczenia,

c) transport chorych w pozycji siedzącej lub leżącej niezdolnych do korzystania z publicznych środków transportowych do miejsca zamieszkania po zakończonym leczeniu u Zleceniodawcy,

Za łączną cenę ofertową bez podatku VAT:.....zł

Podatek VAT%zł

Cena z podatkiem VATzł

Lp.	Ilość km	Cena jedn.	Wartość netto	Stawka VAT%	Wartość brutto
1.	10000				
Lp.	Ilość godzin	Cena jedn.	Wartość netto	Stawka VAT%	Wartość brutto
2.	1000				
	RAZEM 1+2				

2. Transport sanitarny z opieką medyczną w zakresie:

a) przewóz chorych w pozycji siedzącej lub leżącej wymagających konsultacji lekarza specjalisty lub wykonania badania diagnostycznego w innym podmiocie leczniczym

b) przewóz chorych w pozycji siedzącej lub leżącej do innego podmiotu leczniczego w celu kontynuowania leczenia,

c) transport chorych w pozycji siedzącej lub leżącej niezdolnych do korzystania z publicznych środków transportowych do miejsca zamieszkania po zakończonym leczeniu u Zleceniodawcy,

Za łączną cenę ofertową bez podatku VAT:.....zł

Podatek VAT%zł

Cena z podatkiem VATzł

Lp.	Ilość km	Cena jedn.	Wartość netto	Stawka VAT%	Wartość brutto
1.	1320				
Lp.	Ilość godzin	Cena jedn.	Wartość netto	Stawka VAT%	Wartość brutto
2.	60				
	RAZEM 1+2				

Termin płatności:.....dni od daty wystawienia faktury

Zobowiązuję się wykonać zamówienie w terminie:

....., dnia
/miejsowość/

.....
/pieczętka i podpis osoby uprawnionej/

- projekt umowy -

WZÓR UMOWY

Umowa nr

zawarta w dniu w Wodzisławiu Śl. pomiędzy **Wojewódzkim Szpitalem Chorób Płuc im. dr A. Pawelca, 44-300 Wodzisław Śl.,**

w imieniu którego działa:

Dyrektor Szpitala - lek. med. Weronika Lach-Witych,

zwanym w dalszej treści umowy „Zleceniodawcą” lub „Udzielającym zamówienie”,

a

.....

.....,

z siedzibą w,

zwaną/ym dalej „Zleceniobiorcą” lub „Przyjmującym zamówienie” reprezentowaną/ym przez:

.....

NIP

REGON

została zawarta umowa następującej treści:

§ 1

Niniejsza umowa została zawarta w wyniku przeprowadzenia konkursu ofert na świadczenie usługi transportu sanitarnego.

§ 2

1. Udzielający zamówienie zleca, a Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do świadczenia usługi transportu sanitarnego zgodnie z formularzem cenowym będącym nieodłączną częścią umowy (Załącznik nr 1).

2. Przedmiot umowy został szczegółowo określony w ofercie Przyjmującego zamówienie i szczegółowych warunkach konkursu, które są integralnymi częściami umowy i stanowią odpowiednio załącznik nr 1 i nr 2 do niej.

§ 3

1. Za określone w § 2 usługi transportowe wykonane w danym miesiącu, Udzielający zamówienie zapłaci Przyjmującemu zamówienie cenę wyliczoną jako iloczyn liczby przebytych kilometrów i stawki za jeden kilometr określonej w ofercie Przyjmującego zamówienie oraz rzeczywistego czasu realizacji usługi i stawki za 1 jedną godzinę + podatek VAT.

Wynagrodzenie za wykonane usługi transportowe obliczane będzie na podstawie poniższych stawek:

- stawka kilometrowa –

- stawka godzinowa –

2. Całkowita wartość usług realizowanych przez okres trwania umowy wynosi:

- Netto..... (Słownie.....)

- Brutto (wraz z podatkiem od towarów i usług VAT)

(Słownie.....)

3. Rozliczenie za niepełną godzinę będzie obliczane proporcjonalnie w przeliczeniu na minuty.

4. Wykonawcy przysługuje wynagrodzenie zgodnie z cennikiem zawartym w Załączniku nr 1 do niniejszej umowy.

5. Ceny jednostkowe wymienione w Załączniku nr 1 do niniejszej umowy są stałe przy czym Wykonawca może zmienić cenę w przypadku zmiany stawki VAT, przy czym zmianie ulegnie kwota podatku VAT i cena brutto, cena netto pozostanie niezmienna.

§ 4

1. Potwierdzeniem zlecenia transportu jest „Zlecenie na transport sanitarny”

2. W „zleceniu na transport sanitarny” Udzielający zamówienia wpisuje godzinę zgłoszenia i godzinę przyjazdu transportu sanitarnego.

Przyjmujący zamówienie potwierdzi godzinę przyjazdu transportu sanitarnego na „Zleceniu na transport sanitarny”.

§ 5

1. Strony ustalają, że rozliczenie za świadczone usługi nastąpi na podstawie faktur za faktycznie zrealizowaną usługę.
2. Rozliczenie za wykonane usługi odbywać się będzie w okresach miesięcznych, po zakończeniu miesiąca.
3. Do każdej faktury Przyjmujący zamówienia zobowiązany jest dołączyć zestawienie wykonanych zleceń transportu „ Zlecenia na transport sanitarny” z podaniem dla każdego transportu czasu trwania usługi i ilości przejechanych kilometrów oraz nazwiska lekarza zlecającego.
4. Zleceniobiorca zobowiązuje się do rejestrowania wszystkich zleceń jako druków ścisłego zarachowania oraz numerowania kart drogowych i załączania do nich kserokopii zleceń.
5. Należność Przyjmującego zamówienie oparta na wystawionej fakturze, zostanie przelana na konto w terminie **30 dni** od daty wystawienia przez Przyjmującego zamówienie faktury.
6. Udzielający zamówienie wyraża zgodę, aby Wykonawca wystawił faktury VAT bez podpisu Zamawiającego na fakturze.

§ 6

Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do zapewnienia przewozów transportem sanitarnym całodobowo 7 dni w tygodniu na każde telefoniczne wezwanie Udzielającego zamówienie.

§ 7

Usługi realizowane będą środkami transportu sanitarnego Przyjmującego zamówienie, posiadającymi miejsce na przewóz co najmniej 3 osób siedzących, miejsce na wstawienie i przewóz pacjenta w wózku inwalidzkim, nosze do przewozu chorych na leżąco, butlę tlenu medycznego wraz z reduktorem oraz odpowiadającymi wszelkim wymaganiom, w tym technicznym i higienicznym, określonym w przepisach prawa polskiego i Unii Europejskiej.

§ 8

1. Udzielający zamówienie wymaga, aby samochody wykorzystywane w transporcie sanitarnym były sprawne technicznie oraz nie starsze niż 6 lat.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do posiadania przez cały okres realizacji usług objętych umową, oprócz obowiązkowego ubezpieczenia OC pojazdu, ubezpieczenie NW kierowcy i pasażerów.

§ 9

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest dysponować taką ilością środków transportu sanitarnego, aby zapewnić Udzielającemu zamówienie ciągłość wykonywania usługi.
2. Usługa realizowana będzie najkrótszą możliwą drogą do celu wskazanego w zleceniu lekarskim. raz do odwozu pacjenta z powrotem na oddział.
3. Czas trwania transportu liczy się od godziny wyjazdu ze stacji Zleceniobiorcy do godziny powrotu do stacji Zleceniobiorcy.
4. Ilość kilometrów przejechana w związku z realizacją transportu będzie liczona od miejsca wyjazdu tj. stacji zleceniobiorcy do miejsca powrotu – stacji Przyjmującego zamówienie.

§ 10

1. Przewóz należy realizować na każdorazowe zamówienie telefoniczne potwierdzone zleceniem pisemnym.
2. Zgłoszenie transportu będzie dokonywane do godziny 14.00 dnia poprzedzającego transport.

§ 11

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do poddawania kontroli przez Narodowy Fundusz zdrowia w zakresie wykonywanych świadczeń objętych umową i na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. Z 2008 r., Nr 164, poz. 1027 ze zm.)

§ 12

Brak podjęcia realizacji zlecenia objętego umową upoważnia Zleceniodawcę do zlecenia przewozu innemu uprawnionemu podmiotowi i obciążenia Zleceniobiorcę kosztami zamówionego transportu.

§ 13

1. Zleceniobiorca ponosi odpowiedzialność za bezpieczeństwo pacjenta podczas wykonywania usługi i jest zobowiązany zapewnić opiekę medyczną w zakresie udzielenia pierwszej pomocy medycznej.
2. Zleceniobiorca ponosi odpowiedzialność za powierzoną dokumentację medyczną i ochronę danych osobowych.

§ 14

Zleceniobiorca oświadcza, że posiada ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności gospodarczej oraz przejmuje na siebie odpowiedzialność za szkody powstałe w związku z wykonywaniem usługi

§ 15

1. Usługa realizowana będzie zgodnie z bieżącymi potrzebami Zleceniodawcy.
2. Zleceniodawca zastrzega sobie prawo do niewykorzystania całej ilości/wartości umowy bez konsekwencji finansowych, uzależniając swą decyzję od faktycznych potrzeb występujących podczas obowiązywania umowy.

§ 16

Umowa zostaje zawarta na czas określony z mocą obowiązującą od dnia do dnia

§ 17

1. Z ramienia Zamawiającego odpowiedzialnym za nadzór nad realizacją niniejszej umowy jest Pan Mirosław Tomas.

§ 18

1. Zleceniobiorca zapłaci Zleceniodawcy karę umowną w wysokości 50 % wartości transportu wykonanego nienależycie lub nieterminowo.
2. W przypadku odstąpienia Zleceniobiorcy od wykonania postanowień niniejszej umowy z winy Zleceniobiorcy, bądź odstąpienia Zleceniodawcy z przyczyn leżących po Stronie Zleceniobiorcy, Zleceniobiorca zapłaci Zleceniodawcy karę umowną w wysokości 10% wartości zrealizowanej umowy.
3. Zleceniodawca ma prawo żądać od Zleceniobiorcy odszkodowania na zasadach ogólnych, jeżeli Zleceniobiorca nie wykonuje, bądź nienależycie wykonuje zobowiązania wynikające z umowy.
4. Zleceniodawcy przysługuje prawo do potrącenia kary umownej z należności Zleceniobiorcy.
5. Strony zastrzegają sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego do wysokości rzeczywiście poniesionej szkody.

§ 19

1. Każda zmiana postanowień niniejszej umowy wymaga formy pisemnej w postaci aneksu pod rygorem nieważności.
2. Strony zgodnie ustalają, iż zakazuje się zmian postanowień zawartej umowy oraz wprowadzania nowych postanowień, niekorzystnych dla Zleceniobiorcy, jeżeli przy ich uwzględnieniu należałoby zmienić treść oferty, chyba że konieczność wprowadzenia takich zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.

§ 20

1. Ewentualne kwestie sporne wynikłe w trakcie realizacji niniejszej umowy, w przypadku nie dojścia przez strony do porozumienia rozstrzygane będą przez sąd właściwy dla siedziby Zleceniodawcy.

§ 21

Zleceniobiorca bez pisemnej zgody Zleceniodawcy nie może dokonać cesji związanych z realizacją niniejszej umowy.

§ 22

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową stosuje się przepisy Kodeksu cywilnego oraz przepisy ustawy o zamówieniach publicznych, a w sprawach procesowych – przepisy kodeksu postępowania cywilnego.

§ 23

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

§ 24

Integralną część niniejszej umowy stanowią:

1. Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy Zleceniobiorcy

Przyjmujący zamówienie

Udzielający zamówienie

.....
/ pieczęć nagłówkowa Firmy/

Wojewódzki Szpital Chorób Płuc
ul. Bracka 13
44-300 Wodzisław Śląski

O ś w i a d c z e n i e

Oświadczamy, że:

1. Posiadam uprawnienia niezbędne do wykonania określonych prac lub czynności, jeżeli uregulowania prawne nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.
2. Dysponuję niezbędną wiedzą i doświadczeniem do wykonywania danego zamówienia.
3. Zapoznałem się z treścią ogłoszenia.
4. Niniejsza oferta w pełni spełnia wymagania zawarte w zaproszeniu do złożenia oferty cenowej.
5. Zapoznaliśmy się z warunkami określonymi w zaproszeniu do złożenia oferty cenowej i przyjmujemy je bez zastrzeżeń.
6. Pozostajemy związani niniejszą ofertą przez 30 dni licząc od dnia w którym upłynął termin składania ofert.
7. Akceptujemy termin płatności 30 dni od daty dostarczenia faktury po wykonaniu usługi wystawionej na koniec miesiąca kalendarzowego
8. Udzielimy okresu niezmienności ceny przez cały okres trwania umowy.
9. Będziemy realizować usługę zgodnie z opisem w przedmiocie zamówienia i bieżącymi potrzebami Zleceniodawcy.
10. W przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie określonym przez Zleceniodawcy na warunkach określonych w projekcie umowy stanowiącym załącznik nr 2 do zaproszenia do złożenia oferty cenowej.

Na każde żądanie zamawiającego dostarczę niezwłocznie odpowiednie dokumenty potwierdzające prawdziwość każdej z kwestii zawartych w oświadczeniu. Wszystkie podane wyżej informacje są zgodne z prawdą. Ponadto zapewniam, że wszystkie dokumenty oraz przedstawione oświadczenia są zgodne z prawdą.

....., dn.

.....
(pieczętka i podpis wykonawcy)