**Uniwersyteckie Centrum Kliniczne**

**im. prof. K. Gibińskiego**

**Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach**

**40-514 Katowice ul. Ceglana 35**

Znak sprawy : DZP/381/66B/2019

 **SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

**Na usługi transportu sanitarnego II**

Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzone jest w trybie **przetargu nieograniczonego poniżej 144 000 EURO** na podstawie ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo Zamówień Publicznych ( tekst jednolity: Dz. U. z 2018 r. poz. 1986 z późn. zm.)

 Specyfikację istotnych warunków zamówienia

 wraz z załącznikami zatwierdził w dniu 17.06.2019r.

 *Z upoważnienia D Y R E K T O R A*

 *Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego im. prof. K. Gibińskiego*

 *Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach*

 *mgr Karina Madej*

 *Kierownik Działu Zamówień Publicznych*

 **I. Zamawiający:**

 Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

 40-514 Katowice, ul. Ceglana 35

 NIP: 954-22-74-017 Regon: 001325767

 Tel. 32/3581200 lub 32/358-13-32

 Internet : [www.uck.katowice.pl](http://www.kli-oluk.katowice.pl/), e-mail : bzp@uck.katowice.pl

**II. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:**

1. Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie

 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo Zamówień Publicznych (t. jedn. : Dz. U. z 2018 r. poz. 1986 z

 późn.zm ).

1. Postępowanie prowadzone jest z zastosowaniem procedury zgodnie z zasadami określonymi w art. 24aa ustawy

 Pzp.

**III. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

 1. Przedmiotem zamówienia są usługi transportu sanitarnego pacjentów z obu lokalizacji Szpitala tj. Katowice,

 ul Ceglana 35 i Medyków 14 .

 Zamówienie składa się z 2 pakietów, z których każdy stanowi oddzielny przedmiot zamówienia:

 Pakiet nr 1 – transport sanitarny z zespołem specjalistycznym ( skład karetki: lekarz, pielęgniarka lub ratownik medyczny, kierowca )

 Pakiet nr 2 – transport sanitarny ze średnim personelem medycznym ( skład karetki: pielęgniarka lub ratownik medyczny, kierowca).

2. CPV: 60130000-8 – usługi w zakresie specjalistycznego transportu drogowego

3. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych - na dowolną ilość pakietów

4. Przedmiot i warunki realizacji niniejszego zamówienia winny być zgodne z ustawą o Państwowym Ratownictwie

 Medycznym ( tj. Dz.U. z 2017r. poz. 2195) i wymogami Narodowego Funduszu Zdrowia oraz z innymi

 obowiązującymi przepisami prawnymi w tym zakresie.

5. Pojazdy sanitarne, którymi dysponuje Wykonawca muszą odpowiadać :

 a) warunkom technicznym określonym w rozporządzeniu Ministra Infrastruktury z dn. 31.12.2002r. ( tj. Dz.U z

 2016r., poz.2022 ) w sprawie warunków technicznych pojazdów oraz zakresu ich niezbędnego wyposażenia

 b) warunkom określonym w rozdziale 5 oddział 4 art. 53 ust. 1 ustawy Prawo o ruchu drogowym w

 rozumieniu której są samochodami uprzywilejowanymi;

 c) wymaganiom określonym w ustawie o Działalności leczniczej (tj. Dz.U z 2018r. poz. 2190)

**IV. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA:**

 12 miesięcy od dnia podpisania umowy

**V. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ PODSTAWY WYKLUCZENIA**

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

 - nie podlegają wykluczeniu zgodnie z art. 24 ust. 1 pkt. 12 – 23 i art.24 ust.5 pkt 1 ustawy Pzp

 - spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczące:

 **a) kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej o ile**

 **wynika to z odrębnych przepisów** - Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli wykonawca wykaże, że

posiada zezwolenie Ministra Spraw Wewnętrznych na używanie pojazdów samochodowych jako uprzywilejowanych w ruchu drogowym

 **b)** **zdolności technicznej lub zawodowej -** za spełniających ten warunek Zamawiający uzna wykonawców,

 którzy wykażą że będą dysponować przynajmniej dwoma pojazdami dla każdego z Pakietów ( jeden Pakiet – co najmniej 2 samochody) , sprawnymi technicznie , które posiadają ważne badania techniczne, wyposażone są w środki łączności bezprzewodowej, kompletny zestaw leków, aparaturę medyczną, w sygnalizację świetlno-dźwiękową dla pojazdów uprzywilejowanych używaną na podstawie zezwolenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji. Pojazdy winny być oznakowane zgodnie z obowiązującymi przepisami.

 **c) sytuacji ekonomicznej i finansowej** – zamawiający nie określa warunków w tym zakresie

**VI. WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, POTWIERDZAJĄCYCH SPEŁNIANIE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ BRAK PODSTAW WYKLUCZENIA**

1. Dla wstępnego potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu oraz braku podstaw do wykluczenia Wykonawca dołączy do oferty aktualne na dzień składania ofert oświadczenie stanowiące załącznik nr 2 do SIWZ

2.W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców oświadczenie o którym mowa w rozdz. VI. 1 niniejszej SIWZ składa każdy z wykonawców. Oświadczenie te ma potwierdzać spełnianie warunków udziału w postępowaniu, brak podstaw wykluczenia w zakresie, w którym każdy z wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu.

3.Wykonawca, który powołuje się na zasoby innych podmiotów, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia oraz spełnienia – w zakresie, w jakim powołuje się na ich zasoby – warunków udziału w postępowaniu składa także oświadczenie o którym mowa w rozdz. VI.1. niniejszej SIWZ dotyczące tych podmiotów

4.Wykonawca, w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust.5 ustawy Pzp przekazuje zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy PZP według załącznika nr 3 do SIWZ. Wraz ze złożeniem oświadczenia wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

**5.Zamawiający przed udzieleniem zamówienia wezwie Wykonawcę, którego oferta zostanie najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 5 dni terminie aktualnych na dzień złożenia następujących oświadczeń lub dokumentów:**

1. odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp,
2. zezwolenia Ministra Spraw Wewnętrznych na używanie pojazdów samochodowych jako uprzywilejowanych

w ruchu drogowym

 3) wykaz pojazdów – załącznik nr 4 do SIWZ

6.Jeżeli wykonawca nie złoży oświadczenia, o którym mowa w rozdz. VI.1 niniejszej SIWZ, 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 wezwie do ich złożenia, uzupełnienia, poprawienia 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.

7.Wykonawca nie jest obowiązany do złożenia oświadczeń lub dokumentów potwierdzających brak podstaw do wykluczenia oraz spełnianie warunków udziału w postępowaniu, jeżeli zamawiający posiada oświadczenia lub dokumenty dotyczące tego wykonawcy (w takiej sytuacji wykonawca powinien wskazać Zamawiającemu w ofercie numer referencyjny postępowania, w którym wymagane dokumenty lub oświadczenia się znajdują) 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 2017 r. poz. 570).

8.W zakresie nieuregulowanym SIWZ, zastosowanie mają przepisy Rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 16 lipca 2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia (Dz. U. z 2016 r., poz. 1126)

**VII.INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, A TAKŻE WSKAZANIE OSÓB UPRAWNIONYCH DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI.**

1.Wszelkie zawiadomienia, oświadczenia, wnioski oraz informacje Zamawiający oraz wykonawcy mogą przekazywać pisemnie, faksem lub drogą elektroniczną, za wyjątkiem oferty, umowy oraz oświadczeń i dokumentów wymienionych w rozdziale VI niniejszej SIWZ (również w przypadku ich złożenia w wyniku wezwania o którym mowa w art. 26 ust. 3 ustawy Pzp) dla których Prawodawca przewidział wyłącznie formę pisemną.

2.Zawiadomienia, oświadczenia, wnioski oraz informacje przekazywane przez Wykonawcę pisemnie winny być składane na adres Zamawiającego Dział Zamówień Publicznych . Zawiadomienia, oświadczenia, wnioski oraz informacje przekazywane przez Wykonawcę drogą elektroniczną winny być kierowane na adres e-mail : bzp@uck.katowice.pl, a faksem na nr fax 32-358-14-32

3.Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia. Zamawiający jest obowiązany udzielić wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert pod warunkiem ,że wniosek o wyjaśnienie treści specyfikacji wpłynie do Zamawiającego nie później niż do końca dnia , w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści specyfikacji wpłynie po upływie terminu składania wniosku, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania .

4.Osoby uprawnione do porozumiewania się z wykonawcami: Małgorzata Klata e-mail: bzp@uck.katowice.pl w godzinach pracy od poniedziałku do piątku godz. 7.30 – 14.30.

 **VIII. WADIUM**

 Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.

 **IX. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ**

 1.Wykonawca jest związany ofertą przez okres 30 dni.

 2.Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

 3.Wykonawca samodzielnie lub na wniosek Zamawiającego może przedłużyć termin związania ofertą, z tym, że Zamawiający może tylko raz, co najmniej na 3 dni przed upływem terminu związania ofertą, zwrócić się do wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o oznaczony okres, nie dłuższy jednak niż 60 dni.

**X. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWYWANIA OFERTY**

1.Wykonawca ponosi wszelkie koszty przygotowania i złożenia oferty.

2.Każdy wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.

3.Ofertę sporządza się w języku polskim z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności.

4.Dokumenty sporządzone w języku obcym muszą być złożone wraz z tłumaczeniem na język polski potwierdzonym za zgodność z oryginałem przez wykonawcę (osobę uprawnioną/ osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy)

**5.Zamawiający wymaga, załączenia w ofercie następujących dokumentów** :

 1) Wypełniony, podpisany przez osobę uprawnioną/ osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy formularz ofertowy według wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do SIWZ

2) podpisany i opieczętowany przez osobę uprawnioną / osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy formularz oświadczeń wykonawcy według druku stanowiącego załącznik nr 2 niniejszej specyfikacji

 3) pełnomocnictwo – jeżeli dotyczy

6.W przypadku udzielenia pełnomocnictwa do reprezentacji Wykonawcy wymagane jest złożenie oryginału dokumentu lub czytelnej, wyraźnej kserokopii poświadczonej notarialnie.

7.Dla Wykonawców występujących wspólnie ma w szczególności zastosowanie art. 23 Prawa zamówień publicznych. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o zamówienie zobowiązani są do ustanowienia pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania ich w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Pełnomocnictwo należy załączyć do oferty.

8.Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie gwarantującej zachowanie w poufności jej treści oraz zabezpieczenie jej nienaruszalności do terminu otwarcia ofert

9.Koperta powinna być zaadresowana według poniższego wzoru :

|  |
| --- |
| **,, Nazwa , adres Wykonawcy**  **........................................****Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego**  **ul. Ceglana 35, 40-514 Katowice****DZP/381/66B/2019 Usługi transportu sanitarnego II – pakiet nr …………****Nie otwierać przed 25.06.2019 r. godz.10.30”** |

10.Wykonawca może wprowadzić zmiany do złożonej oferty bądź wycofać ofertę pod warunkiem , że zamawiający otrzyma pisemne powiadomienie o wprowadzeniu zmian bądź wycofaniu przed upływem terminu składania ofert – w sposób analogiczny do sposobu złożenia oferty. Opisaną kopertę zawierającą zmianę bądź wycofanie należy dodatkowo opatrzyć dopiskiem „Zmiana oferty” bądź „Wycofanie oferty”.

11.Zamawiający żąda wskazania przez Wykonawcę w Formularzu oferty części zamówienia, której wykonanie powierzy podwykonawcom.

12.Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane własnoręcznie przez osobę podpisującą

ofertę.

13.Zamawiający informuje, iż zgodnie z art. 8 w zw. z art. 96 ust. 3 ustawy Pzp oferty składane w postępowaniu o zamówienie publiczne są jawne i podlegają udostępnieniu od chwili ich otwarcia, z wyjątkiem informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2003 r. Nr 153, poz. 1503 z późn. zm.), jeśli Wykonawca w terminie składania ofert zastrzegł, że nie mogą one być udostępniane i jednocześnie wykazał, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.

14.Zamawiający nie ujawni informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, jeżeli Wykonawca, nie później niż w terminie składania ofert zastrzeże, że nie mogą być one udostępniane oraz wykaże, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Przez tajemnicę przedsiębiorstwa rozumie się nieujawnione do wiadomości publicznej informacje techniczne, technologiczne, organizacyjne przedsiębiorstwa lub inne informacje posiadające wartość gospodarczą , co do których przedsiębiorca podjął niezbędne działania w celu zachowania ich poufności. Wykonawca nie może zastrzec swojej nazwy (firmy) oraz adresu, informacji dotyczących ceny, terminu wykonania zamówienia, warunków płatności zawartych w ofercie. Gdy informacje zawarte w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, winny być oznakowane klauzulą :,, Informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa” i dołączone do oferty, zaleca się ,aby były trwale ,oddzielnie spięte.

15.Zamawiający informuje, że w przypadku, kiedy Wykonawca otrzyma od niego wezwanie w trybie art. 90 ustawy Pzp, a złożone przez niego wyjaśnienia i/lub dowody stanowić będą tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji Wykonawcy będzie przysługiwało prawo zastrzeżenia ich jako tajemnica przedsiębiorstwa. Przedmiotowe zastrzeżenie zamawiający uzna za skuteczne wyłącznie w sytuacji, kiedy Wykonawca oprócz samego zastrzeżenia, jednocześnie wykaże, iż dane informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.

**XI. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT**

1.Opakowaną w wyżej opisany sposób ofertę należy złożyć w Uniwersyteckim Centrum Klinicznym im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach przy ul. Ceglanej 35 w sekretariacie **pokój D022**

**2.Termin składania ofert upływa w dniu 25.06.2019 r. o godz.10.00.**

3.Otwarcie ofert nastąpi w Uniwersyteckim Centrum Klinicznym im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach przy ul. Ceglanej 35 w pokoju E055 w dniu **25.06.2019 r. o godz. 10.30**

4.Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający poda kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.

5.Podczas otwarcia ofert Zamawiający odczyta informacje, o których mowa z art. 86 ust. 4 ustawy Pzp.

6.Niezwłocznie po otwarciu ofert zamawiający zamieści na stronie [www.uck.katowice.pl](http://www.uck.katowice.pl) informacje dotyczące:

1. kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia;
2. firm oraz adresów wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie;
3. ceny, czasu dojazdu, ilości posiadanych pojazdów

7.Zamawiający niezwłocznie zwróci oferty złożone po terminie składania ofert.

**XII. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY**

1. Cena musi uwzględniać wszystkie wymagania niniejszej specyfikacji istotnych warunków zamówienia tj. obejmować wszelkie koszty, jakie poniesie Wykonawca z tytułu należytej oraz zgodnej z obowiązującymi przepisami realizacji przedmiotu zamówienia. Cena ma być wyrażona w złotych polskich.
2. Ceny jednostkowe , ceny netto i brutto oraz należny podatek VAT należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
3. Stawka podatku VAT jest określana zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2018r. poz.86).W formularzu ofertowym w pozycji VAT % dopuszcza się wpisanie zamiennie liczbowej lub procentowej wartości stawki podatku VAT.
4. Jeżeli w postępowaniu złożona będzie oferta, której wybór prowadziłby do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, zamawiający w celu oceny takiej oferty doliczy do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. W takim przypadku Wykonawca, składając ofertę, jest zobligowany poinformować zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru , którego dostawa będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.

**XIII. OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJACY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY, WRAZ Z PODANIEM WAG TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT**

1. Przy wyborze oferty Zamawiający będzie kierował się następującymi kryteriami:

cena - 60%;

czas dojazdu – 20%;

ilość posiadanych pojazdów – 20%;

1. Sposób obliczania liczby punktów badanej oferty za kryterium cena:

 (Cmin / Cn ) x 100 x 60%

 C min. – cena minimalna spośród ocenianych ofert

 Cn – cena badanej oferty

 100 – stały współczynnik

3. Sposób obliczania liczby punktów badanej oferty za kryterium czas dojazdu (czas od momentu zgłoszenia do

 przyjazdu karetki do siedziby Zamawiającego)

 Czas dojazdu nie może być dłuższy niż 40 minut. Zamawiający, na podstawie art. 89 ust.1 pkt 2) ustawy Pzp, odrzuci oferty z czasem dojazdu powyżej 40 minut jako niezgodne z treścią SIWZ.

 Za skrócenie czasu przyjazdu karetki o każde 5 min. Zamawiający doliczy 5 pkt, jednakże nie więcej niż 20 pkt

4. Sposób obliczania liczby punktów badanej oferty za kryterium ilość posiadanych pojazdów:

 Zamawiający przyzna 2 pkt za każdy wykazany dla poszczególnych pakietów pojazd ( ponad wymagane 2

 pojazdy w danym pakiecie) spełniający warunki opisane w pkt V.1b SIWZ.

 Maksymalna ilość punktów - 20 w każdym pakiecie.

5. Punktacja przyznawana ofertom w kryterium cena będzie liczona z dokładnością do dwóch miejsc

 po przecinku.

 6. Dla dokonania punktacji ofert, ranga w kryteriach oceny ofert określona w procentach, zostanie przeliczona na punkty 1 % = 1 punkt.

7. Suma punktów uzyskanych przez Wykonawcę za w/w kryteria stanowić będzie ocenę końcową oferty.

8. Zamawiający za najkorzystniejszą uzna ofertę, złożoną przez Wykonawcę ,który łącznie w danej części uzyska najwyższą ilość punktów w/w kryteriach.

9. Jeżeli nie będzie można dokonać wyboru oferty najkorzystniejszej ze względu na to, że dwie lub więcej ofert przedstawia taki sam bilans ceny i pozostałych kryteriów oceny ofert, Zamawiający spośród tych ofert dokona wyboru oferty z niższą ceną (art. 91 ust. 4 ustawy Pzp), a jeżeli zostaną złożone oferty o takiej samej cenie , Zamawiający wezwie wykonawców ,którzy złożyli te oferty , do złożenia w terminie określonym przez Zamawiającego ofert dodatkowych.

**XIV. INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

1. Jeżeli wybrana oferta została złożona przez wykonawców o których mowa w art. 23 ustawy Pzp Zamawiający może żądać przed zawarciem umowy w sprawie niniejszego zamówienia umowy regulującej współpracę tych wykonawców.
2. Zamawiający zawrze umowę w sprawie zamówienia publicznego w formie pisemnej w postaci papierowej, z zastrzeżeniem art. 183 ustawy Pzp, z wybranym wykonawcą w terminie nie krótszym niż 5 dni od dnia przesłania zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty drogą elektroniczną, na warunkach będących istotnymi postanowieniami, a stanowiącymi wzór umowy – załącznik nr 6 do niniejszej specyfikacji.
3. Zamawiający może zawrzeć umowę w sprawie zamówienia publicznego przed upływem terminu określonego w pkt. 2 jeżeli w postępowaniu na daną część zostanie złożona tylko jedna oferta.
4. Miejsce i termin podpisania umowy zamawiający wskaże wybranemu w wyniku niniejszego postępowania wykonawcy.

**XV. WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY**

 Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

**XVI. ISTOTNE DLA STRON POSTANOWIENIA, KTÓRE ZOSTANĄ WPROWADZONE DO TREŚCI ZAWIERANEJ UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA – WZÓR UMOWY**

 Wzór umowy, stanowi Załącznik nr 5 do SIWZ.

**XVII. POZOSTAŁE REGUŁY POSTĘPOWANIA**

1. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zamówień o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 7 Prawa zamówień publicznych.
2. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.
3. Zamawiający nie przewiduje przeprowadzenia aukcji elektronicznej, nie ustanawia dynamicznego systemu zakupów oraz nie zamierza zawrzeć umowy ramowej.

4. Termin płatności – w ciągu 30 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT

 w formie papierowej na adres Zamawiającego lub w formie elektronicznej poprzez zastosowanie adresu PEF

 (rodzaj adresu PEF: NIP, numer adresu PEF: 9542274017).

5. Do spraw nieuregulowanych w niniejszej specyfikacji istotnych warunków zamówienia mają zastosowanie przepisy

 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity : Dz. U. z 2018r. poz. 1986 z późn.zm.

 oraz Kodeksu cywilnego .

6. Zgodnie z art. 13 ust. 1-3 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:

* + 1. administratorem uzyskanych w niniejszym postępowaniu danych osobowych jest Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach, 40-514 Katowice, ul. Ceglana 35, tel. 32 3581200 fax. 32 251-84-37 lub 32/358-14-32, adres strony www: https://[www.uck.katowice.pl](http://www.uck.katowice.pl)
		2. inspektorem ochrony danych w Uniwersyteckim Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach jest Pan Patryk Rozumek tel. 32 3581 524, iod@uck.katowice.pl
		3. uzyskane w niniejszym postępowaniu dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego na Usługi transportu sanitarnego II DZP/381/66B/2019
		4. odbiorcami uzyskanych w niniejszym postępowaniu 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 2018 r. poz. 1986z późn.zm), dalej „ustawa Pzp”;
		5. uzyskane w niniejszym postępowaniu dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia,
		6. obowiązek podania danych osobowych bezpośrednio dotyczących danej osoby 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;
		7. w odniesieniu do uzyskanych w postępowaniu danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
		8. osoba, której dane osobowe dotyczą posiada:
* na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych jej dotyczących;
* na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania danych osobowych jej dotyczących

*(Wyjaśnienie: skorzystanie przez osobę, której dane dotyczą, z uprawnienia do sprostowania lub uzupełnienia, o którym mowa w art. 16 rozporządzenia 2016/679, nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników);*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*(Wyjaśnienie: 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);*

* prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy osoba, której dane osobowe dotyczą uzna, że przetwarzanie jej danych osobowych narusza przepisy RODO;
	+ 1. nie przysługuje osobie, której dane osobowe dotyczą:
* 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 tych danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.
	+ 1. w przypadku gdy wykonanie obowiązków, o których mowa w art. 15 ust. 1-3 RODO, wymagałoby niewspółmiernie dużego wysiłku, zamawiający może żądać od osoby, której dane dotyczą, wskazania dodatkowych informacji mających na celu sprecyzowanie żądania, w szczególności podania nazwy lub daty postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu
		2. Wystąpienie z żądaniem, o którym mowa w art. 18 ust. 1 RODO, nie ogranicza przetwarzania danych osobowych do czasu zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu.

**XVIII. POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ PRZYSŁUGUJĄCYCH WYKONAWCY W TOKU**

 **POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

1. Wykonawcom, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych przysługują środki ochrony prawnej zgodnie z Działem VI ustawy Pzp.
2. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz SIWZ przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 154 pkt 5 ustawy Pzp.

Załączniki:

 1. Formularz ofertowy

 2. Formularz oświadczeń wykonawcy

 3. Formularz oświadczenia o przynależności/braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej

 4. Wykaz pojazdów

 5. Wzór umowy

 6. Wzór umowy powierzenia przetwarzania danych

 7. Zlecenie na transport

 8. Załączniki A-E

DZP/381/66B/2019

...........................................................

pieczęć firmowa wykonawcy

 Załącznik nr 1

**FORMULARZ OFERTOWY**

**DLA UNIWERSYTECKIEGO CENTRUM KLINICZNEGO IM.PROF.K.GIBIŃSKIEGO**

**ŚLĄSKIEGO UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO W KATOWICACH**

Nazwa Wykonawcy …………………………………………........................................................................………

Siedziba……………………………………………………………........................................................……………

REGON …………………………………..…………..…….NIP ………………………………….……………….

Tel............................................................... fax ...................................................

Internet ................................................................................... e-mail ........................................................

Nr konta bankowego ………………………………….( *wskazanego do umieszczenia w zapisach umowy )*

Ubiegając się o zamówienie publiczne na świadczenie usług transportu sanitarnego II oferuję wykonanie zamówienia na warunkach określonych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

**Pakiet nr 1**

Wartość netto: …………….…………zł

Podatek VAT ……….% …………………… zł

**Wartość brutto ……………………zł**

słownie:………………………………………………………………………………………………………………………………………

Wyżej wymieniona cena wynika z następującej kalkulacji:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Rodzaj transportu  | Maksymalna liczba km | Maksymalna liczba godzin | Cena jednostkowa za jeden km bez VAT | Cena jednostkowa za jedną godzinę bez VAT | Wartość bez podatku VAT  | % VAT | Wartość z podatkiem VAT |
| transport sanitarny lekarski (skład karetki: lekarz, pielęgniarka lub ratownik medyczny, kierowca) | 6.000 | 500 |  |  |  |  |  |

**Czas dojazdu od momentu zgłoszenia do przyjazdu karetki: ……………………** ( nie dłużej niż 40 min. )

**Ilość posiadanych pojazdów** ( łącznie z 2 wymaganymi ) **……………………**

**Termin wykonania zamówienia:** 12 miesięcy od dnia podpisania umowy

**Termin płatności:** do 30 dni od dnia otrzymania oryginału faktury

**Pakiet nr 2**

Wartość netto: …………….zł

Podatek VAT ……….% ………………………zł

**Wartość z podatkiem VAT ………………zł**

słownie:…………………………………………………………………………………………………………………..

Wyżej wymieniona cena wynika z następującej kalkulacji:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Rodzaj transportu  | Maksymalna liczba km | Maksymalna liczba godzin | Cena jednostkowa za jeden km bez VAT | Cena jednostkowa za jedną godzinę bez VAT | Wartość bez podatku VAT  | % VAT | Wartość z podatkiem VAT |
| transport sanitarny ze średnim personelem medycznym (skład karetki: pielęgniarka lub ratownik medyczny, kierowca) | 28.000 | 2.200 |  |  |  |  |  |

**Czas dojazdu od momentu zgłoszenia do przyjazdu karetki: ……………………** ( nie dłużej niż 40 min. )

**Ilość posiadanych pojazdów** ( łącznie z 2 wymaganymi ) **……………………**

**Termin wykonania zamówienia:** 12 miesięcy od dnia podpisania umowy

**Termin płatności:** do 30 dni od dnia otrzymania oryginału faktury

Zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty i zobowiązujemy się spełnić wszystkie wymienione w Specyfikacji wymagania Zamawiającego .

Jesteśmy związani niniejszą ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia tj. 30 dni od daty zakończenia terminu składania ofert.

Zawarta w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia treść wzoru umowy została przez nas zaakceptowana i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego

Zapoznaliśmy się z treścią wzoru umowy o powierzenie przetwarzania danych osobowych i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się, że zawrzemy przedmiotową umowę na wskazanych warunkach.

Oświadczamy, że następującą część zamówienia …………………………………………. zamierzamy powierzyć podwykonawcom.

*( w przypadku nie wypełnienia informacji dotyczącej podwykonawcy Zamawiający uzna, że Wykonawca będzie wykonywał całość zamówienia publicznego)*

Oświadczamy, że dane zawarte w ofercie, dokumentach i oświadczeniach są zgodne ze stanem faktycznym.

- Oświadczamy, że przedmiot i warunki realizacji zamówienia są zgodne z ustawą o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz.U. z 2016r. poz. 1868) i wymogami Narodowego Funduszu Zdrowia oraz z innymi obowiązującymi przepisami prawnymi w tym zakresie.

- Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14rozporządzenia 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) (dalej w treści RODO) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*\*

 \*) niepotrzebne skreślić

 \*\*) W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO,może wykreślić treść niniejszego oświadczenia)

..........................................................................

podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych

 do reprezentowania wykonawcy

DZP/381/66B/2019

...........................................................

pieczęć firmowa wykonawcy

 Załącznik nr 2

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA ORAZ SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.

Prawo zamówień publicznych (tekst jedn. Dz.U. z 2018r. poz. 1986 z późn. zm.)

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na usługi transportu sanitarnego II

**oświadczam, co następuje:**

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie
art. 24 ust. 1 pkt 12-23 Prawa zamówień publicznych
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust.5 pkt. 1 Prawa zamówień publicznych

3. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego

 w    SIWZ

…………….…………….. dnia …………………. r.

*(miejscowość)*

 …………………………………………………

 *podpis i pieczęć osoby uprawnionej/ osób uprawnionych*

 *do reprezentowania Wykonawcy*

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. Prawa zamówień publicznych *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust.5 pkt 1. Pzp).*

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 Prawa zamówień publicznych podjąłem następujące środki naprawcze:…………………………..

…………….…………….. dnia …………………. r.

 *(miejscowość)*

…………………………………………………

 *podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych*

 *do reprezentowania Wykonawcy*

*[UWAGA: zastosować tylko wtedy, gdy Wykonawca powołuje się na zasoby innych podmiotów - w przypadku nie wypełnienia Zamawiający uzna, iż Wykonawca nie powołuje się na zasoby innych podmiotów]*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA**

**(składane na podstawie art. 25a ust. 3 pkt. 2 UPZP):**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: …………………………………………………………… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)* nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

…………….…………….. dnia …………………. r.

 *(miejscowość),*

…………………………………………………

 *podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych*

 *do reprezentowania Wykonawcy*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY:**

Oświadczam, że następujący(e) podmiot(y) będący(e) podwykonawcą(ami)………………………. ……………………………………(*podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu :NIP/PESEL, KRS/CEiDG),* nie podlega(ją) wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

…………….…………….. dnia …………………. r.

 *(miejscowość),*

…………………………………………………

*podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych*

 *do reprezentowania Wykonawcy*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

…………….…………….. dnia …………………. r.

 *(miejscowość)*

…………………………………………………

*podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych*

 *do reprezentowania Wykonawcy*

**UWAGA :** Oświadczenia składa każdy Wykonawca który złożył ofertę.

W przypadku Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia na podstawie art. 23 ustawy PZP dokument składa każdy z Wykonawców oddzielnie.

 DZP/381/66B/2019

 Załącznik nr 3

............................................................

pieczęć firmowa Wykonawcy

**Oświadczenie**

**o przynależności lub braku przynależności\*
do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23**

**Prawa zamówień publicznych**

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na usługi transportu sanitarnego II

Oświadczam, **że nie należę do tej samej grupy kapitałowej**, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. *o ochronie konkurencji i konsumentów* (tekst jedn. Dz. U. z 2015 r. poz. 184 z póź. zmian.) wraz z innymi Wykonawcami, którzy złożyli oferty w przedmiotowym postępowaniu\*,

*..............................................................................*

*podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych*

 *do reprezentowania Wykonawcy*

lub

Oświadczam, **że należę do grupy kapitałowej wraz z Wykonawcą/Wykonawcami:**

*…………………………………………………………………………………………………………..*

*(nazwa Wykonawcy)*

którzy złożyli oferty w przedmiotowym postępowaniu\*.

*..............................................................................*

 *podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych*

 *do reprezentowania Wykonawcy*

*W przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej wykonawca może złożyć wraz z niniejszym oświadczeniem dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego.*

**Uwaga** w przypadku Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia na podstawie art. 23 ustawy PZP dokument składa każdy z Wykonawców oddzielnie.

*\* niepotrzebne skreśli*

DZP/381/66B/2019

 Załącznik nr 4

**WYKAZ POJAZDÓW**

Oświadczam(y), że niżej wymienione pojazdy będą uczestniczyły w wykonywaniu zamówienia na usługi transportu sanitarnego II dla Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego im. Prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Typ pojazdu/ model/marka **\*** | Numer rejestracyjny | Zakres świadczonych usług transportowych | Podstawa dysponowania pojazdami (*należy podać podstawę dysponowania, tj. wpisać rodzaj umowy, np. umowa dzierżawy, leasingu, własność Wykonawcy)* |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

Wykonawca oświadcza, że :

- pojazdy odpowiadają warunkom technicznym określonym w rozporządzeniu Ministra Infrastruktury w sprawie

 warunków technicznych pojazdów oraz zakresu ich niezbędnego wyposażenia

- pojazdy odpowiadają wymaganiom określonym w ustawie o Działalności leczniczej

- pojazdy są pojazdami uprzywilejowanymi zgodnie z ustawą Prawo o ruchu drogowym

**\*)** *Wykonawca wykazuje ilość posiadanych pojazdów łącznie z 2 wymaganymi przez Zamawiającego pojazdami w danym pakiecie tj. 2 pojazdy wymagane + kolejne )*

*..............................................................................*

 *podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych*

 *do reprezentowania Wykonawcy*

DZP/381/66B/2019

 Załącznik nr 5

UMOWA - projekt

zawarta w dniu ……………………….r. w Katowicach pomiędzy:

**Uniwersyteckim Centrum Klinicznym im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego  w Katowicach,** 40 - 514 Katowice, ul. Ceglana 35

 KRS: 0000049660

 NIP  954- 22-74-017

 REGON 001325767

 zwanym w treści umowy Zamawiającym,

 reprezentowanym przez:

 …………………………………………………………………………

a

……………………………………………………………………………………………………..

KRS:

NIP:

Regon:

który/ą reprezentują:

............................................................

zwanym w treści umowy Wykonawcą

 W wyniku przeprowadzenia przez Zamawiającego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego – zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2018 r. poz. 1986) została zawarta umowa następującej treści:

.

§ 1

**PRZEDMIOT UMOWY**

1. Zamawiający zleca, a Wykonawca przyjmuje do wykonania usługi transportu sanitarnego w zakresie:

Pakiet nr ….. - transport sanitarny ………… (skład karetki: ………) w maksymalnej ilości …… km i ………… godz., zgodnie z załącznikiem nr 1 do niniejszej umowy

1. Przedmiot i warunki umowy zostały szczegółowo określone w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i ofercie Wykonawcy.
2. Wskazane w ust. 1 niniejszego paragrafu ilości przedmiotu zamówienia są szacunkowe. Zamawiający zastrzega sobie prawo korygowania zamówionych ilości godzin i kilometrów w razie zaistnienia takiej potrzeby z tym zastrzeżeniem, iż wynagrodzenie Wykonawcy za zrealizowanie całej umowy nie może ulec zwiększeniu ponad kwotę określoną w § 4 ust.1 niniejszej umowy.

**§2**

 **OKRES REALIZACJI UMOWY**

Wykonawca będzie realizował usługi transportu sanitarnego przez okres 12 miesięcy od dnia podpisania umowy

**§3**

**WARUNKI REALIZACJI UMOWY**

1. Usługa transportowa będzie zamawiana z przynajmniej jednodniowym wyprzedzeniem. Zlecenia będą składane telefonicznie, pocztą elektroniczną lub faksem do godz. 14:30. W razie konieczności wykonania usługi transportu sanitarnego, której nie można było przewidzieć wcześniej, Zamawiający ma prawo całodobowo ( wliczając w to także soboty, niedziele i święta ) zlecić usługę Wykonawcy telefonicznie, pocztą elektroniczną lub faksem uzgadniając jednocześnie czas przyjazdu karetki, z tym zastrzeżeniem, że w takim przypadku czas przyjazdu karetki nie może być dłuższy niż ........... ( *zgodnie ze złożoną ofertą* ) minut licząc od otrzymania zlecenia.
2. Zlecenia usługi transportu sanitarnego będą przyjmowane przez Wykonawcę pod numerem telefonu: ……………………., lub e-mail: ..................................................... lub nr faxu ........................................ całą dobę przez wyznaczoną przez Wykonawcę osobę ( dyspozytora ).
3. Dokumentem potwierdzającym zlecenie usługi transportu sanitarnego będzie dokument sporządzony według wzoru stanowiącego załącznik ………. do umowy.

 Dokumentem zlecenia transportu jest zlecenie na transport sanitarny podpisane ze strony Zamawiającego przez:

 a) lekarza zlecającego transport i ordynatora oddziału lub jego zastępcę

 b) w dni powszednie po godz. 14.30 oraz soboty, niedziele i święta przez lekarza dyżurnego.

 W przypadku wyjazdu poza województwo śląskie konieczna jest akceptacja Dyrektora Szpitala lub jego Zastępcy.

1. Wykonawca każdorazowo w przypadku rozpoczęcia transportu pacjenta otrzyma oryginał wypełnionego zlecenia na transport sanitarny, co zobowiązany jest potwierdzić na kopii tego dokumentu.
2. W ramach realizacji usługi Wykonawca zobowiązany jest do odbioru pacjenta bezpośrednio z oddziału lub innego miejsca wskazanego w zleceniu na transport sanitarny, przetransportowania pacjenta oraz doprowadzenia go do miejsca wskazanego w zleceniu. Personel medyczny karetki oraz kierowca zobowiązani są do udzielenia pomocy przy wsiadaniu i wysiadaniu pacjenta z dysfunkcją narządów ruchu oraz pomocy przy przenoszeniu bagażu pacjenta.
3. W przypadku jeżeli rozpoczęcie świadczeń usługi ma nastąpić w innym miejscu niż siedziba Zamawiającego, rozpoczęcie świadczenia usług następuje w miejscu i czasie w którym Wykonawca zgłosi się celem rozpoczęcia świadczenia usługi. Wykonawca ma obowiązek zgłoszenia się we wskazanym przez Zamawiającego miejscu i czasie.
4. Czas i odległość zleconej usługi transportu sanitarnego liczone będą od chwili przyjazdu Wykonawcy do wskazanej w zleceniu lokalizacji Zamawiającego lub innego wskazanego miejsca do chwili powrotu pacjenta do miejsca wskazanego w zleceniu lub w przypadku, gdy zlecenie nie zawiera konieczności powrotu, do dostarczenia pacjenta do wskazanego miejsca.
5. Transport pacjentów będzie zlecany w systemie całodobowym, wliczając w to soboty, niedziele i święta.
6. Transport pacjentów odbywać się będzie w pozycji siedzącej lub leżącej zgodnie ze wskazaniem zwartym w zleceniu wystawionym przez Zamawiającego.
7. Wykonawca zobowiązany będzie realizować transport sanitarny najkrótszą trasą, która zapewnia najkrótszy czas dojazdu.
8. W przypadku wykonania usługi transportu sanitarnego bez zlecenia Zamawiającego nastąpi to na koszt i ryzyko Wykonawcy.
9. W przypadku awarii pojazdu ( karetki ) Wykonawcy w trakcie wykonywania usługi, Wykonawca zobowiązany jest na własny koszt do niezwłocznego zapewnienia innego pojazdu ( karetki ) w celu zapewnienia ciągłości wykonywanych usług transportu sanitarnego. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za skutki działań bądź zaniechań w tym zakresie.
10. W przypadku opóźnienia przyjazdu lub odmowy przyjazdu karetki Zamawiający wezwie inny podmiot świadczący usługi z tego zakresu i zażąda od Wykonawcy zapłaty kosztów usługi zleconej innemu podmiotowi oraz obciąży Wykonawcę karą umowną zgodnie z zapisem § 5 ust. 1 pkt d niniejszej umowy.

14. Zamawiający zastrzega sobie prawo realizowania zamówień w ilościach uzależnionych od rzeczywistych potrzeb i

 posiadanych środków oraz do ograniczenia zamówienia w zakresie rzeczowym i ilościowym, co nie jest

 odstąpieniem od umowy nawet w części.

15. Wykonawca oświadcza, iż zobowiązuje się poddać kontroli prowadzonej przez Narodowy Fundusz Zdrowia na

 zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004r. ( Dz.U. z 2016 poz. 1793 z późn. zm. ) w zakresie

 wynikającym z umowy.

16. Wykonawca zobowiązuje się do przestrzegania obowiązujących przepisów sanitarnych i z tego tytułu ponosił będzie

 pełną odpowiedzialność przed służbami sanitarno-epidemiologicznymi.

17. Wykonawca zobowiązuje się w dniu zawarcia niniejszej umowy zawrzeć z Zamawiającym umowę o powierzenie

 przetwarzania danych osobowych.

18. Wykonawca zobowiązany jest do prowadzenia dokumentacji medycznej na zasadach obowiązujących w publicznych

 zakładach opieki zdrowotnej.

19. Wykonawca zobowiązany jest do prowadzenia sprawozdawczości statystycznej na zasadach obowiązujących w

 publicznych zakładach opieki zdrowotnej.

20. Wykonawca oświadcza, że osoby wykonujące usługę transportu sanitarnego posiadają odpowiednie uprawnienia

 i kwalifikacje zawodowe oraz wymagania zdrowotne określone w odrębnych przepisach.

21. Wykonawca oświadcza, że środki transportu i łączności, oraz aparatura i sprzęt medyczny stosowane do

 wykonywania usługi są w pełni sprawne i dopuszczone do użytkowania zgodnie z obowiązującymi przepisami.

22. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność cywilną za wszelkie szkody wyrządzone Zamawiającemu oraz

 pacjentom w związku z realizacją usługi transportu sanitarnego.

23. Wykonawca zobowiązany jest posiadać opłacone ubezpieczenie OC w zakresie prowadzonej działalności

 związane z przedmiotem zamówienia wymagane przepisami prawa, stwierdzone polisą. Kopię opłaconej polisy

 należy dostarczyć w terminie 7 dni od dnia podpisania umowy.

**§4**

 **WYNAGRODZENIE I WARUNKI PŁATNOŚCI**

 1. Wynagrodzenie Wykonawcy za należyte zrealizowanie całej umowy, zgodnie ze złożoną ofertą nie może

 przekroczyć kwoty: (osobno w zależności od pakietu)

brutto: ……………………… zł  (słownie: ……………………………………………………………… )
 netto: …………………….
 należny podatek VAT : …………………………………..

1. Ceny jednostkowe określone zostały w załączniku nr 1 do umowy.

3. Wynagrodzenie Wykonawcy w ramach pakietu nr 1 i nr 2 za dany miesiąc kalendarzowy będzie obliczane jako suma

 iloczynu przejechanych w danym miesiącu kilometrów i stawki za 1 km oraz iloczynu stawki za 1 godzinę czasu pracy

 zespołu medycznego i faktycznie zrealizowaną ilość godzin.

4. Koszty dojazdu do siedziby Zamawiającego oraz powrotu do bazy pokrywa Wykonawca.

5. Podstawą do zapłaty należności za wykonanie usługi transportu sanitarnego będzie prawidłowo wystawiona

 faktura VAT wraz z dołączonym zestawieniem wykonanych w danym miesiącu kalendarzowym usług oraz

 czytelnymi kserokopiami pisemnych potwierdzeń zleceń na transport sanitarny. Zestawienie musi zawierać

 następujące dane w odniesieniu do każdego zleconego transportu:

 a) imię i nazwisko pacjenta;

 b) datę transportu;

 c) nazwę oddziału zamawiającego;

 d) imię i nazwisko lekarza zlecającego;

 e) miejsce do którego zlecono transport;

 f) rodzaj transportu;

 g) ilość przejechanych kilometrów;

 h) czas pracy zespołu ( dot. pakietu nr 1 i 2 )

 6. Wykonawca wystawi fakturę do 10-go dnia każdego miesiąca po zakończeniu miesiąca kalendarzowego,

 w którym wykonano przedmiotową usługę.

 7. Zapłata za wykonane usługi nastąpi przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy :

 …………………………………………….. w ciągu 30 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT

 w formie papierowej na adres Zamawiającego lub w formie elektronicznej poprzez zastosowanie adresu PEF

 (rodzaj adresu PEF: NIP, numer adresu PEF: 9542274017).

 W przypadku gdyby Wykonawca zamieścił na fakturze inny termin płatności niż określony w niniejszej umowie

 obowiązuje termin płatności określony w umowie.

 8. Za datę dokonania zapłaty przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego

**§5**

 **KARY UMOWNE**

1. Zamawiający obciąży Wykonawcę następującymi karami umownymi:
2. w wysokości 50,00 zł (słownie: pięćdziesiąt złotych 00/100), za każdą rozpoczętą godzinę opóźnienia przejazdu karetki do miejsca wskazanego w zleceniu na transport sanitarny w stosunku do czasu wskazanego przez Zamawiającego w zleceniu składanym z przynajmniej jednodniowym wyprzedzeniem;
3. w wysokości 50,00 zł (słownie: pięćdziesiąt złotych 00/100), za każdą rozpoczętą godzinę opóźnienia przejazdu karetki w odniesieniu do terminu określonego zgodnie z §3 ust. 1 niniejszej umowy;
4. w wysokości 10% wynagrodzenia brutto, określonego w §4 ust 1 niniejszej umowy w przypadku odstąpienia od umowy lub rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym przez Zamawiającego z przyczyn, leżących po stronie Wykonawcy;
5. w wysokości 200,00 zł (słownie: dwieście złotych 00/100) za każdy przypadek gdy z powodu opóźnienia przyjazdu lub odmowy przyjazdu karetki Zamawiający będzie zmuszony zlecić transport sanitarny innemu podmiotowi świadczącemu usługi z zakresu transportu sanitarnego.
6. Zamawiający ma prawo dochodzić kar umownych poprzez potrącanie ich na podstawie księgowej noty obciążeniowej z jakimikolwiek należnościami Wykonawcy, aż do całkowitego zaspokojenia roszczeń.
7. W przypadku braku możliwości zaspokojenia roszczeń z tytułu kar umownych na zasadach określonych powyżej, księgowa nota obciążeniowa płatna będzie w do 14 dni od daty jej wystawienia przez Zamawiającego.

**§6**

**ROZWIĄZANIE I ODSTĄPIENIE OD UMOWY**

1. Zamawiający może rozwiązać umowę w całości lub części ze skutkiem natychmiastowym w razie zaistnienia którejkolwiek z poniższych okoliczności:

 a) dziesięciokrotne dojdzie do opóźnienia przyjazdu karetki w odniesieniu do terminu określonego zgodnie

 z §3 ust.1 umowy;

 b) utraty przez Wykonawcę uprawnień do realizacji przedmiotu umowy;

 c) braku kopii opłaconej polisy OC lub jej niedostarczenie w terminie 7 dni od daty podpisania umowy.

 d) niedostarczenia kopii polisy OC w terminie 7 dni od daty zawarcia nowej polisy.

1. Oświadczenie Zamawiającego o odstąpieniu lub o rozwiązaniu umowy zostanie wysłane listem poleconym na adres Wykonawcy podany w umowie lub na inny adres, który Wykonawca wskazał Zamawiającemu na piśmie jako aktualny adres do korespondencji.
2. Rozwiązanie umowy na podstawie pkt 1 nie zwalnia Wykonawcy od obowiązku zapłaty kar umownych i odszkodowań.

**§ 7**

**ORGANIZACJA PRAC ZWIĄZANYCH Z ZAGROŻENIAMI**

1. W związku z wdrożoną u Zamawiającego procedurą PB – 4.4.6-02 „Organizowanie prac związanych z zagrożeniami przez wykonawców” ( procedura dostępna pod adresem <https://www.uck.katowice.pl/uploads/files/procedurapb.pdf>) oraz z wymaganiami dotyczącymi bezpieczeństwa i higieny pracy i ochrony przeciwpożarowej Wykonawca gwarantuje że:

 a) zapoznał się z udostępnioną na stronie internetowej Zamawiającego w/w procedurą

 b) osoby wykonujące obsługę serwisową posiadają wszystkie wymagane obowiązującymi przepisami oraz niezbędne dla realizacji umowy szkolenia z zakresu bezpieczeństwa i higieny pracy oraz aktualne badania lekarskie i specjalistyczne wg potrzeb,

 c) osoby wykonujące obsługę serwisową przebywające na terenie Szpitala będą posiadały widoczne oznakowanie z logo firmy (np. identyfikatory i/lub ubranie robocze z widocznym napisem nazwy firmy).

1. Informacje, o których mowa w ust. 1 Wykonawca jest zobowiązany przekazać podwykonawcom oraz osobom wykonującym prace na terenie Zamawiającego.
2. Nieprzestrzeganie przez pracowników Wykonawcy lub jego podwykonawcy zasad określonych w procedurze PB – 4.4.6-02 może skutkować wstrzymaniem prac przez Zamawiającego, a w przypadku nieosiągnięcia zadowalającego poziomu przeciwdziałania zagrożeniom – rozwiązaniem umowy z winy Wykonawcy.
3. Wykonawca świadomy zagrożeń wynikających z działalności Zamawiającego (załącznik A) zobowiązuje się wypełnić i podpisać następujące dokumenty:

 - załącznik B (Zobowiązanie Wykonawcy)

 - załącznik C (Lista pracowników Wykonawcy poinformowanych o zagrożeniach wynikających z działalności

 Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w

 Katowicach)

 - załącznik D (Zasady środowiskowe dla Wykonawców).

 - załącznik E ( Informacje o ryzykach pochodzących od Wykonawcy)

**§8.**

**POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych, ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym , kodeksu cywilnego.
2. W przypadku niejasności w zapisach niniejszej umowy Strony mogą odwołać się do zapisów w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
3. Strony dopuszczają zmiany w umowie w zakresie:
4. zmiany danych stron (np. zmiana siedziby, adresu, nazwy)
5. zmiany numeru rachunku bankowego wykonawcy wskazanego w § 4 ust. 7 niniejszej umowy;
6. Zmiany określone w ust. 3 pkt a) wymagają dla swej skuteczności pisemnego powiadomienia drugiej strony. Zmiany określone w ust. 3 pkt b) wymagają formy pisemnego aneksu pod rygorem nieważności.
7. Wykonawca nie może bez uzyskania wcześniejszej pisemnej zgody Zamawiającego przelać jakichkolwiek praw lub obowiązków wynikających z niniejszej umowy na osoby trzecie. Czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela Zamawiającego, może nastąpić wyłącznie po wyrażeniu zgody przez podmiot tworzący Zamawiającego.
8. Wszelkie spory wynikłe na tle realizacji umowy będzie rozstrzygał sąd powszechny właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.
9. Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwa egzemplarze dla Zamawiającego, jeden egzemplarz dla Wykonawcy

 **Wykonawca Zamawiający**

Załączniki do umowy:

1. Formularz ofertowy

2.Zlecenie na transport

DZP/381/66B/2019

 Załącznik nr 6

**Umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych**

**nr ………./ABI/2019**

zawarta w dniu ......................roku w …………….. pomiędzy:

**Uniwersyteckim Centrum Klinicznym im. Prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach**

ul. Ceglana 35, 40-514 Katowice,

**KRS 0000049660, NIP 954-22-74-017, REGON 001325767**

zwanym w dalszej części umowy **„Administratorem”**

reprezentowanym przez:

………………………………………………………………

oraz

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

KRS:

NIP:

REGON:

zwanym w dalszej części umowy **„Podmiotem przetwarzającym”**

**Preambuła**

**W związku z realizacją umowy nr** DZP/381/66B/2019/ **z dnia …...................... r. zawartej pomiędzy Administratorem, a Podmiotem przetwarzającym, której przedmiotem jest obsługa serwisowa aparatury anestezjologicznej , (zwana dalej "Umową główną") strony niniejszej umowy mając w szczególności na uwadze ochronę praw i wolności osób fizycznych w zakresie prawa do ochrony danych osobowych, uwzględniając postanowienia 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) postanawiają co następuje:**

**§ 1**

**Powierzenie przetwarzania danych osobowych**

1. W trybie art. 28 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) – zwanego w dalszej części „RODO” - Administrator powierza Podmiotowi przetwarzającemu, dane osobowe
do przetwarzania w celu realizacji postanowień określonych w umowie głównej, na zasadach określonych
w niniejszej umowie.
2. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się przetwarzać powierzone mu dane osobowe zgodnie z niniejszą umową, RODO oraz innymi przepisami prawa powszechnie obowiązującego, które chronią prawa osób, których dane dotyczą.
3. Podmiot przetwarzający oświadcza, iż stosuje środki bezpieczeństwa spełniające wymogi RODO.

**§2**

**Zakres i cel przetwarzania danych**

1. Podmiot przetwarzający będzie przetwarzał, powierzone na podstawie umowy dane dotyczące pacjenta administratora zawarte w systemie aparatu.

2. Powierzone przez Administratora dane osobowe będą przetwarzane przez Podmiot przetwarzający wyłącznie w celu realizacji umowy głównej.

**§3**

**Obowiązki podmiotu przetwarzającego**

1. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się, przy przetwarzaniu powierzonych danych osobowych, do ich zabezpieczenia poprzez stosowanie odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych zapewniających adekwatny stopień bezpieczeństwa odpowiadający ryzyku związanemu z przetwarzaniem danych osobowych,
o których mowa w art. 32 RODO.
2. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się dołożyć należytej staranności przy przetwarzaniu powierzonych danych osobowych.
3. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do nadania upoważnień do przetwarzania danych osobowych wszystkim osobom, które będą przetwarzały powierzone dane w celu realizacji niniejszej umowy.
4. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się zapewnić zachowanie w tajemnicy, o której mowa w art. 28 ust. 3 pkt b RODO przetwarzanych danych przez osoby, które upoważnia do przetwarzania danych osobowych w celu realizacji niniejszej umowy, zarówno w trakcie zatrudnienia ich w Podmiocie przetwarzającym, jak i po jego ustaniu.
5. Podmiot przetwarzający po zakończeniu świadczenia usług związanych z przetwarzaniem, zależnie od decyzji Administratora: trwale usuwa lub zwraca Administratorowi wszelkie dane osobowe oraz usuwa wszelkie ich istniejące kopie, chyba że prawo Unii Europejskiej lub prawo jej państwa członkowskiego nakazują temu podmiotowi przechowywanie danych osobowych. W przypadku, gdy na Podmiocie przetwarzającym ciąży obowiązek przechowywania danych osobowych niezwłocznie po zakończeniu obowiązywania umowy składa
on Administratorowi stosowne oświadczenie w tym zakresie ze wskazaniem podstawy prawnej tego obowiązku.

Jeśli Administrator w trakcie trwania umowy nie przedstawi na piśmie swojej decyzji co do usunięcia lub zwrotu danych przyjmuje się, iż oczekuje on ich usunięcia.

1. W przypadku, gdy zgodnie z ust. 5 podmiot przetwarzający usuwa dane przechowywane na elektronicznych nośnikach danych, zarówno w ramach systemów informatycznych jak i na nośnikach zamontowanych
w urządzeniach elektronicznych i aparaturze medycznej (np. wewnętrzne dyski pamięci zamontowane
w drukarkach, aparatach usg, itp.) usunięcie to dokonywane jest w sposób, który nie pozwala na odzyskanie danych przy wykorzystaniu aktualnie dostępnych środków technicznych.
2. W przypadku, gdy w trakcie realizacji świadczenia opisanego w umowie głównej zachodzi konieczność przeniesienia urządzeń elektronicznych / aparatury medycznej posiadających nośniki zawierające dane osobowe
poza obszar budynków zarządzanych przez Administratora (np. zabranie aparatury do serwisu) podmiot przetwarzający demontuje te nośniki i protokolarnie przekazuje Administratorowi. W przypadku, gdy demontaż nośnika jest niemożliwy lub wiązałby się ze zbytnią ingerencją w strukturę urządzenia / aparatu Podmiot przetwarzający zapewnia ochronę zawartych na nich danych osobowych zgodnie z postanowieniami niniejszej umowy i powszechnie obowiązujących przepisów prawa.
3. Na okoliczność opisanych w ust. 5 i 6:
	1. usunięcia danych – Podmiot przetwarzający niezwłocznie składa Administratorowi stosowne oświadczenie
	o usunięciu danych,
	2. zwrocie danych – Podmiot przetwarzający i Administrator niezwłocznie sporządzają stosowny protokół
	o zwrocie danych.
4. W miarę możliwości Podmiot przetwarzający pomaga Administratorowi w niezbędnym zakresie wywiązywać się
z obowiązku odpowiadania na żądania osoby, której dane dotyczą w zakresie wykonywania jej praw określonych
w rozdziale III RODO oraz wywiązywania się z obowiązków określonych w art. 32-36 RODO.
5. Podmiot przetwarzający po stwierdzeniu naruszenia ochrony danych osobowych bez zbędnej zwłoki zgłasza
je Administratorowi danych, jednakże nie później niż w ciągu 24 godzin od jego stwierdzenia.
6. Zgłoszenie, o którym mowa w ust. 10 musi zostać przekazane do Sekretariatu Dyrektora w siedzibie Administratora w formie pisemnej, zawierającej co najmniej:
	1. opis charakteru naruszenia ochrony danych osobowych, w tym w miarę możliwości wskazywać kategorie
	i przybliżoną liczbę osób, których dane dotyczą, oraz kategorie i przybliżoną liczbę wpisów danych osobowych, których dotyczy naruszenie,
	2. opis możliwych konsekwencji naruszenia ochrony danych osobowych,
	3. opis środków zastosowanych lub proponowanych przez Podmiot przetwarzający w celu zaradzenia naruszeniu ochrony danych osobowych, w tym w stosownych przypadkach środki w celu zminimalizowania jego ewentualnych negatywnych skutków,
	4. zawierać imię i nazwisko oraz dane kontaktowe pracownika Podmiotu przetwarzającego, od którego można uzyskać więcej informacji,
	5. w przypadku niedochowania terminu, o którym mowa w ust. 10 określenie jego przyczyny.
7. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się przekazać Administratorowi imienny wykaz osób upoważnionych, które będą przetwarzać dane osobowe zgodnie z postanowieniami niniejszej umowy, wg wzoru określonego
w załączniku do umowy.

**§4**

**Prawo kontroli**

1. Administrator zgodnie z art. 28 ust. 3 pkt h) RODO ma prawo kontroli, czy środki zastosowane przez Podmiot przetwarzający przy przetwarzaniu i zabezpieczeniu powierzonych danych osobowych spełniają postanowienia umowy.
2. Administrator realizować będzie prawo kontroli w godzinach pracy Podmiotu przetwarzającego i z minimum
3 dniowym jego uprzedzeniem.
3. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do usunięcia uchybień stwierdzonych podczas kontroli w terminie wskazanym przez Administratora danych nie dłuższym niż 7 dni.
4. Podmiot przetwarzający udostępnia Administratorowi wszelkie informacje niezbędne do wykazania spełnienia obowiązków określonych w art. 28 RODO.

**§5**

**Dalsze powierzenie danych do przetwarzania**

1. Podmiot przetwarzający może powierzyć dane osobowe objęte niniejszą umową do dalszego przetwarzania innemu podmiotowi jedynie w celu wykonania umowy głównej po uzyskaniu uprzedniej pisemnej zgody Administratora. Pisemna zgoda Administratora, o której mowa w zdaniu 1 nie jest wymagana w odniesieniu do podmiotu, który został wymieniony jako podwykonawca w umowie głównej (wskazanie wynikało z treści oferty złożonej przez Podmiot przetwarzający w postępowaniu mającym na celu zawarcie umowy głównej).
2. Przekazanie powierzonych danych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej może nastąpić jedynie na pisemne polecenie Administratora chyba, że obowiązek taki nakłada na Podmiot przetwarzający prawo Unii Europejskiej lub prawo jej państwa członkowskiego, któremu podlega Podmiot przetwarzający. W takim przypadku przed rozpoczęciem przetwarzania Podmiot przetwarzający informuje pisemnie Administratora o tym obowiązku prawnym, o ile prawo to nie zabrania udzielania takiej informacji z uwagi na ważny interes publiczny.
3. Na inny podmiot, o którym mowa w ust. 1 nałożone zastają obowiązki jakie zostały nałożone na Podmiot przetwarzający w niniejszej umowie.
4. Podmiot przetwarzający ponosi pełną odpowiedzialność wobec Administratora za nie wywiązanie się
ze spoczywających na innym podmiocie, o którym mowa w ust. 1 obowiązków ochrony danych.

**§ 6**

**Odpowiedzialność Podmiotu przetwarzającego**

1. Podmiot przetwarzający jest odpowiedzialny za udostępnienie lub wykorzystanie danych osobowych niezgodnie
z treścią umowy, a w szczególności za udostępnienie powierzonych do przetwarzania danych osobowych osobom nieupoważnionym.
2. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania Administratora o jakimkolwiek postępowaniu, w szczególności administracyjnym lub sądowym, dotyczącym przetwarzania przez Podmiot przetwarzający danych osobowych określonych w umowie, o jakiejkolwiek decyzji administracyjnej lub orzeczeniu dotyczącym przetwarzania tych danych, skierowanych do Podmiotu przetwarzającego, a także
o wszelkich planowanych, o ile są wiadome, lub realizowanych kontrolach i inspekcjach dotyczących przetwarzania w Podmiocie przetwarzającym tych danych osobowych, w szczególności prowadzonych przez inspektorów upoważnionych przez organ nadzorczy, o którym mowa w art. 51 RODO.

 Niniejszy ustęp dotyczy wyłącznie danych osobowych powierzonych przez Administratora.

**§7**

**Zasady zachowania poufności**

1. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, danych, materiałów, dokumentów i danych osobowych otrzymanych od Administratora i od współpracujących z nim osób oraz danych uzyskanych w jakikolwiek inny sposób, zamierzony czy przypadkowy w formie ustnej, pisemnej lub elektronicznej.
2. Podmiot przetwarzający oświadcza, że w związku ze zobowiązaniem do zachowania w tajemnicy danych,
o których mowa w ust. 1 nie będą one wykorzystywane, ujawniane ani udostępniane bez pisemnej zgody Administratora danych w innym celu niż wykonanie Umowy, chyba że konieczność ujawnienia posiadanych informacji wynika z obowiązujących przepisów prawa.

**§8**

**Czas obowiązywania umowy**

1. Niniejsza umowa obowiązuje w okresie obowiązywania umowy głównej.
2. Naruszenie zasad przetwarzania danych wynikających z umowy stanowi podstawę do rozwiązania umowy głównej ze skutkiem natychmiastowym z przyczyn, za które odpowiedzialność ponosi Podmiot przetwarzający.

**§9**

**Postanowienia końcowe**

1. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.
2. W sprawach nieuregulowanych zastosowanie będą miały przepisy RODO oraz innych przepisów prawa powszechnie obowiązującego.
3. Sądem właściwym dla rozpatrzenia sporów wynikających z niniejszej umowy będzie sąd właściwy dla Administratora.

 …......................................... ….........................................

 Podmiot przetwarzający Administrator

 Załącznik do umowy nr  **………**/ABI/2019 z dnia …...................

Imienny wykaz osób upoważnionych przez ……………………………………………..

Zgodnie z §3 ust. 12 umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych określonej w nagłówku niniejszego
dokumentu oświadczam, że osobami upoważnionymi, które będą przetwarzać dane osobowe zgodnie
z postanowieniami umowy są:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.P.** | **Imię i Nazwisko** | **Stanowisko** |
| **1** |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| ... |  |  |
| ... |  |  |

….....................................................................

(podpis osoby reprezentującej Podmiot przetwarzający)