

Samodzielny Publiczny Gminny Ośrodek Zdrowia  
w Łapszach Niżnych  
ul. Długa 169  
34 – 442 Łapsze Niżne

### FORMULARZ OFERTOWY

1. Ja, .....

działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy

Pełna nazwa: .....

Regon: .....

NIP: .....

Adres: .....

Telefon: .....

E – mail: .....

odpowiadając na zapytanie ofertowe dotyczące realizacji świadczenia usługi transportu dla SPGOZ w Łapszach Niżnych, oświadczam, że oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

**- stawka brutto za 1 przejechany kilometr w ramach wizyt domowych:**

..... zł brutto

słownie: .....

**- stawka godzinowa brutto za gotowość w wyznaczonych godzinach:**

..... zł brutto

słownie: .....

**- stawka brutto za 1 przejechany kilometr w ramach innych zleceń Kierownika SPGOZ:**

..... zł brutto

słownie :

---

2. Oświadczam, że zapoznałem/am się z warunkami umowy i nie wnoszę w stosunku do nich żadnych uwag.
3. Oświadczam/y, że spełniam/y warunki udziału w postępowaniu.
4. Zobowiązuję(jemy) się do wykonania przedmiotu zamówienia w terminie wskazanym w zapytaniu ofertowym.
5. Oświadczam/y, że jestem(śmy) związani niniejszą ofertą na okres 30 dni od terminu składania ofert.
6. Oświadczam/y, że zobowiązuję(jemy) się, w przypadku wyboru niniejszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym i ofercie, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
7. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODOI) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

Załączniki:

1. Załącznik nr 1 – Formularz Ofertowy,
2. Załącznik nr 2 – Projekt umowy,
3. Załącznik nr 6 – Oświadczenie,
4. Załącznik nr 3 – Pełnomocnictwo
5. Załącznik nr 4 – Kopia polisy ubezpieczeniowej Wykonawcy,
6. Załącznik nr 5 - Wpis do rejestru.

....., dnia .....

Kierownik SPGOZ  
Mgr Antonina Jasińska

## OŚWIADCZENIE

Nazwa Wykonawcy: .....

.....

Adres: .....

.....

Niniejszym oświadczam, że w przypadku wyboru mojej oferty, najpóźniej w dniu podpisania umowy przedstawię potwierdzenie zawarcia umowy obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej zgodnie z rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011 roku w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą ( Dz. U. 2011.293.1729).

.....

data

.....

podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy

Załącznik nr 3

## PROJEKT UMOWA

zawarta dnia ..... w Łapszach Niżnych, pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Gminny Ośrodkiem Zdrowia w Łapszach Niżnych, ul. Długa 169,  
34 – 442 Łapsze Niżne, NIP: 735-21-89-299, REGON: 490529927, KRS: 0000003435,

zwanym dalej Zamawiającym,

reprezentowanym przez:

**mgr Antoninę Jasińską - Kierownika,**

a

.....  
.....NIP: ....., REGON: .....,

zwanym dalej Wykonawcą,

reprezentowanym przez:

.....,

w wyniku udzielenia zamówienia, którego wartość nie przekracza wyrażonej w złotych  
równowartości 30 tys. euro, wyłączonego ze stosowania przepisów ustawy z dnia  
29.01.2004 r. Prawo zamówień publicznych ( t.j. Dz. U. 2013 poz. 907 z póź. zm. ) na  
podstawie art. 4 pkt. 8,

o następującej treści:

### §1

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest świadczenie przez Wykonawcę usługi samochodowego transportu osób dla potrzeb SP GOZ w Łapszach Niżnych, przede wszystkim:
  - przewóz lekarzy na wizyty domowe,
  - wykonywanie innych przewozów na polecenie Kierownika SPGOZ, które Zleceniobiorca udokumentuje w załączniku do faktury ( data i miejsce).
2. Usługa będzie świadczona w dni robocze, od poniedziałku do piątku w godzinach od 12.00 do 15.00.

## §2

1. Czynności, o których mowa w §1 umowy, będą wykonywane przez Wykonawcę osobiście lub za pomocą jego własnego personelu, który posiada odpowiednie kwalifikacje, niezbędne do świadczenia niniejszej usługi.
2. Pracownicy Wykonawcy zobowiązani są do zachowania w tajemnicy wszystkich informacji i faktów, z którymi zapoznali się w związku z wykonywaniem umowy.

## §3

1. Wykonawca zobowiązuje się do wykonywania prac będących przedmiotem niniejszej umowy z należytą starannością i terminowością.
2. Oceny prawidłowości realizacji usług transportowych objętych umową dokonuje Zamawiający.
3. Wykonawca oświadcza, iż fakt świadczenia usług na rzecz innych podmiotów nie będzie miał wpływu na jakość i terminowość usług świadczonych na rzecz Zamawiającego.
4. Wykonawca zobowiązuje się prowadzić dokumentację udzielanych świadczeń transportowych w formie codziennych zestawień ilości przejechanych kilometrów i zestawień przepracowanych godzin.

## §4

1. Wykonawca zobowiązuje się ubezpieczyć od odpowiedzialności cywilnej we własnym zakresie zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa i przedłożyć polisę ubezpieczenia w terminie 7 dni od daty podpisania umowy.

## §5

1. Umowa niniejsza zostaje zawarta na czas określony, od dnia 01 stycznia 2023 r. do 31 grudnia 2023 r.
2. Umowa niniejsza może być rozwiązana w każdym czasie za porozumieniem stron.
3. Umowa może zostać rozwiązana przez każdą ze stron z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca.
4. Zamawiający może rozwiązać umowę bez zachowania określonego w ust. 3 terminu wypowiedzenia w przypadku:

- 1) zaprzestania przez Wykonawcę wykonywania obowiązków określonych w umowie,
- 2) zaprzestania przestrzegania przez Wykonawcę obowiązujących przepisów prawnych,
- 3) nie dokonania obowiązku ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej,
- 4) nie dostarczenia dowodu ubezpieczenia w terminie określonym w §4 niniejszej umowy.

## §6

1. Strony ustalają, że wynagrodzenie za świadczone usługi transportowe objęte niniejszą umową będzie zgodne z poniższymi stawkami:
  - a. .... zł brutto za 1 przejechany kilometr w ramach wizyt domowych  
(słownie .....),
  - b. .... zł stawka godzinowa brutto za gotowość w wyznaczonych godzinach (słownie .....),
  - c. .... brutto za 1 przejechany kilometr w ramach innych zleceń Kierownika SPGOZ  
(słownie .....).
2. Cena brutto zawiera koszt świadczenia usługi, zakładany zysk, należne podatki, koszt ubezpieczenia obowiązkowego i inne koszty, jeśli wystąpią.
3. Cena nie ulegnie zmianie przez cały okres trwania umowy.

## §7

1. Wykonawca będzie otrzymywał w miesięcznych terminach rozliczeniowych, po uprzednim przedłożeniu zestawień ilości przejechanych kilometrów oraz godzin gotowości, zatwierdzonych przez Kierownika SPGOZ i Główną Księgową SPGOZ.
2. Wykonawca zobowiązany jest przedstawić rachunek do 15 dnia każdego miesiąca po wykonaniu przedmiotu umowy.
3. Zapłata należność dokonana będzie w terminie 7 dni od przedłożenia prawidłowo wystawionej faktury oraz zestawienia, o którym mowa w ust. 1, na konto Wykonawcy.

## §8

1. W przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego wadliwego wykonania umowy Wykonawca zapłaci Zamawiającemu następujące kary:
  - w razie zwłoki w wykonaniu usług w terminach określonych w §1 niniejszej umowy – kara w wysokości 5 % wartości brutto faktury a usługi wykonane w miesiącu poprzedzającym.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do dochodzenia odszkodowania uzupełniającego przewyższającego karę umowną do wysokości poniesionej szkody w przypadku nie wykonania lub nienależytego wykonania umowy.
3. Wykonawca zastrzega sobie prawo do naliczania odsetek ustawowych w przypadku opóźnienia w stosunku do uzgodnionego terminu zapłaty.

#### §9

Wszystkie zmiany i uzupełnienia postanowień niniejszej Umowy wymagają dla swej ważności formy pisemnej w postaci aneksu po dokonaniu uzgodnień między stronami.

#### §10

Każda zmiana postanowień niniejszej umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.

#### §11

Wszelkie ewentualne spory związane z niniejszą umową strony poddają pod rozstrzygnięcie sądu powszechnego właściwego miejscowo ze względu na siedzibę Zleceniodawcy.

#### §12

W sprawach nie uregulowanych niniejszą Umową mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego oraz ustawy prawo zamówień publicznych.

#### §13

Umowę niniejszą sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Zleceniodawca

.....

Zleceniobiorca

.....