

**OGÓLNE WARUNKI UMOWY Nr 4/2016/MP:**

**§ 1**

1. Przedmiotem umowy jest świadczenie usług z zakresu ratownictwa medycznego, w ramach zabezpieczenia medycznego działań policyjnych na obszarze działania Komendanta Stołecznego Policji, gdy w czasie tych działań, może być zagrożone zdrowie lub życie policjantów oraz osób, przeciwko którym działania te są przeprowadzane.
2. Świadczone usługi, o których mowa w ust. 1, będą wykonywane przez personel Wykonawcy, posiadający wymagane kwalifikacje, zgodne z aktualną wiedzą medyczną, standardami medycznymi, dostępnymi metodami i środkami oraz ze szczególną starannością.
3. Zamawiający zobowiązuje się zapewnić bezpieczeństwo zespołom zabezpieczającym w czasie działań, o których mowa w ust. 1, jednakże w sytuacji gdy życie i/lub zdrowie zespołu zabezpieczającego jest zagrożone lub warunki, w których ma być wykonane świadczenie uniemożliwiają wykonanie świadczenia ze względu na zagrożenie bezpieczeństwa zespołu ratowniczego wykonawca ma prawo odmówić i/lub zakończyć zabezpieczenie.
4. Przy wykonywaniu niniejszej umowy, Wykonawca jest obowiązany do przestrzegania obowiązków, określonych w Ustawie z dnia 5 sierpnia 2010 r. o ochronie informacji niejawnych (tj. Dz. U. z 2010 r. Nr 182, poz. 1228 z późn. zm.), Ustawie z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2015 r. poz. 2135) oraz Ustawie z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. z 2012 r. Nr 159, poz. 742 z późn. zm.).

**§ 2**

1. Podstawą podjęcia działań przez .....  
jest Zlecenie, którego wzór stanowi Załącznik Nr 1 do niniejszej Umowy (*zgodnie z ofertą Wykonawcy*).
2. Osobami wyznaczonymi do wystawiania w imieniu Zamawiającego zlecenia, o którym mowa w ust. 1, są:
  - Komendant Rejonowy Policji Warszawa I,
  - Komendant Rejonowy Policji Warszawa II,
  - Komendant Rejonowy Policji Warszawa III,
  - Komendant Rejonowy Policji Warszawa IV,
  - Komendant Rejonowy Policji Warszawa V,
  - Komendant Rejonowy Policji Warszawa VI,
  - Komendant Rejonowy Policji Warszawa VII,
  - Komendant Komisariatu Kolejowego Policji,
  - Komendant Komisariatu Policji Portu Lotniczego Warszawa Okęcie,
  - Komendant Komisariatu Rzecznego Policji,
  - Komendant Komisariatu Policji Metra Warszawskiego,
  - Komendant Powiatowy Policji w Grodzisku Mazowieckim,
  - Komendant Powiatowy Policji w Legionowie,
  - Komendant Powiatowy Policji w Mińsku Mazowieckim,
  - Komendant Powiatowy Policji w Nowym Dworze Mazowieckim,
  - Komendant Powiatowy Policji w Otwocku,
  - Komendant Powiatowy Policji w Piasecznie,
  - Komendant Powiatowy Policji w Pruszkowie,
  - Komendant Powiatowy Policji dla Powiatu Warszawskiego Zachodniego z/s w Starych Babicach,
  - Komendant Powiatowy Policji w Wołominie,
  - Naczelnik Wydziału Kryminalnego KSP,
  - Naczelnik Wydziału Dochodzeniowo – Śledczego KSP,
  - Naczelnik Wydziału do walki z Terrorem Kryminalnym i Zabójstw KSP,
  - Naczelnik Wydziału do walki z Przestępczością Gospodarczą KSP,
  - Naczelnik Wydziału do walki z Korupcją KSP,
  - Naczelnik Wydziału do walki z Przestępczością Samochodową KSP,
  - Naczelnik Wydziału do walki z Przestępczością Narkotykową KSP,
  - Naczelnik Wydziału do spraw Zwalczania Przestępczości Pseudokibiców KSP,
  - Naczelnika Wydziału do spraw Odzyskiwania Mienia KSP,

- Naczelnik Wydziału Realizacyjnego KSP,
  - Naczelnik Stołecznego Stanowiska Kierowania KSP.
3. W przypadku nieobecności osób, o których mowa w ust. 2, osobami wyznaczonymi do wystawienia „Zlecenia”, są osoby je zastępujące.
  4. W przypadkach wyjątkowych zlecenie wystawia dyżurny jednostki lub komórki organizacyjnej Policji, wymienionych w ust. 1.
  5. Osoba, wyznaczona do dysponowania zespołem medycznym Wykonawcy, będzie każdorazowo wskazywana w „Zleceniu”.
  6. Osoba, o której mowa w ust. 5, zgłasza telefonicznie informację o potrzebie zabezpieczenia medycznego (podana informacja: typ zespołu „S” czy „P”, liczba zespołów, godzina rozpoczęcia gotowości, osoba do kontaktu, telefon do kontaktu), na jeden z niżej podanych numerów telefonów:
    - nr ..... (osoba/stanowisko) lub,
    - nr ..... (osoba/stanowisko),
    - nr ..... (osoba/stanowisko), - *(zgodnie z ofertą Wykonawcy)*.
    - ✓ nie mniej niż 6 godzin przed rozpoczęciem zabezpieczenia realizowanego (rozpoczynającego się) w godzinach 8 – 16,
    - ✓ nie mniej niż 12 godzin przed rozpoczęciem zabezpieczenia realizowanego (rozpoczynającego się) w godzinach 16 – 8,
    - ✓ nie mniej niż 3 godzin przed rozpoczęciem zabezpieczenia realizowanego w wyjątkowych sytuacjach z uwzględnieniem ust. 17.
  7. Informacja zwrotna od Wykonawcy do przekazania osobie, o której mowa w ust. 5: imię i nazwisko osoby, która przyjęła informację i godzina przyjęcia.
  8. Przesłanie „Zlecenia” (bez podawania numeru sprawy i adresu zabezpieczenia), o którym mowa w ust. 1, odbywać się będzie z odpowiednim wyprzedzeniem w czasie na numer faksu Wykonawcy ..... *(zgodnie z ofertą Wykonawcy)*:
    - 3 godziny przed rozpoczęciem gotowości w przypadkach zabezpieczenia w godzinach 8:00-16:00 lub w godzinach 16:00-8:00,
    - 2 godziny przed rozpoczęciem gotowości w przypadkach wyjątkowej sytuacji.
  9. Dyspozytor ..... *(zgodnie z ofertą Wykonawcy)* na podany w „Zleceniu” numer telefonu osoby, o której mowa w ust. 4, potwierdza telefonicznie (w ciągu 30 minut) otrzymanie faksu. Brak potwierdzenia w podanym czasie oznacza, że Wykonawca nie otrzymał faksu od Zamawiającego.
  10. W przypadku trudności technicznych lub nie otrzymania przez Wykonawcę informacji za pośrednictwem faksu, osoba, o której mowa w ust. 5, przekazuje informacje ze „Zlecenia” dyspozytorowi ..... pod jeden z niżej podanych numerów telefonów:
    - nr ..... – dyspozytor ..... lub,
    - nr ..... – dyspozytor ..... *(zgodnie z ofertą Wykonawcy)*
  11. W przypadku braku możliwości przefaksowania „Zlecenia”, będzie ono dostarczone przez Zamawiającego kierownikowi zespołu lub przesłane w godzinach 8:00 – 16:00 w dni robocze pod nr faksu Wykonawcy ..... *(zgodnie z ofertą Wykonawcy)*
  12. Kierownik zespołu zadysponowanego przez ..... lub dyspozytor lub ..... nawiązują kontakt z osobą wyznaczoną przez Zamawiającego, o której mowa w ust. 5, w celu ustalenia ewentualnych informacji dotyczących środowiska, w którym będzie odbywać się zabezpieczenie (wiek osób, rodzaj zagrożeń, jakie mogą wystąpić podczas zabezpieczenia). *(zgodnie z ofertą Wykonawcy)*
  13. Informacje o adresie zabezpieczenia, otrzymuje kierownik zespołu od osoby wyznaczonej przez Zamawiającego, o której mowa w ust. 5 w czasie niezbędnym do dojazdu, jednak nie mniej niż:
    - 1 godzina przed rozpoczęciem gotowości na terenie m. st. Warszawy,
    - 2 godziny przed rozpoczęciem gotowości poza terenem m. st. Warszawy.

14. Informację o zakończeniu zabezpieczenia przekazuje kierownikowi zespołu wyznaczona osoba, o której mowa w ust. 5.
15. W przypadku zadysponowania 2 karetok każdy kierownik zespołu zadysponowanego przez ..... lub dyspozytor ....., nawiązuje kontakt z osobą, o której mowa w ust. 5. *(zgodnie z ofertą Wykonawcy)*
16. Maksymalna ilość karetok możliwych do wystawienia na zabezpieczenie w ciągu 12 godzin do rozpoczęcia zabezpieczenia – w sumie: 1.
17. Powyżej 1 karetki (max. 2) informacja wstępna, o której mowa w ust. 6, niezależnie od czasu realizacji na min. 12 godzin przed rozpoczęciem gotowości zabezpieczenia.
18. Przy zmianie składu zespołu zabezpieczającego, kierownik zespołu kończącego przekazuje osobie, o której mowa w ust. 5, informację o numerze telefonu do zmieniającej go osoby. Informacja ta może być przekazana wcześniej (np. przy nawiązaniu kontaktu).
19. W przypadku konieczności przekazania pacjenta do podmiotu leczniczego, o wyborze podmiotu decyduje kierownik zespołu Wykonawcy w porozumieniu z osobą, o której mowa w ust. 5.
20. Działania z amunicją ostrą i materiałami wybuchowymi zabezpieczone będą przez zespół specjalistyczny „S”.

### § 3

1. Wykonawca zobowiązuje się do zabezpieczenia medycznego działań, o których mowa w § 1 ust. 1, przy użyciu tzw. Zespołów zabezpieczających w formie transportu medycznego z zespołem podstawowym „P” (z ratownikiem medycznym i ratownikiem medycznym lub pielęgniarką) lub zespołem specjalistycznym „S” (z lekarzem, ratownikiem medycznym i ratownikiem medycznym lub pielęgniarką i), w miejscu i czasie, określonym przez Zamawiającego. Ilość i skład zespołów zabezpieczających jest ustalana indywidualnie między stronami w odniesieniu do każdego działania.
2. Personel medyczny, środki medyczne i środki transportu, o których mowa w ust. 1, skierowane przez Wykonawcę do wykonania zamówienia w wyznaczonym czasie, będą do wyłącznej dyspozycji Zamawiającego.
3. Pojazdy zespołu zabezpieczającego Wykonawcy, będą zaopatrzone w sprawną technicznie aparaturę i sprzęt zgodny z obowiązującymi standardami medycznymi i przepisami prawa w tym zakresie.
4. Zabezpieczenie, o którym mowa w ust. 1, polega na udzielaniu bezpośredniej pomocy medycznej wszystkim uczestnikom zdarzeń, wynikającej ze skutków działań policyjnych, do czasu ewentualnego przekazania pacjenta uprawnionemu podmiotowi.
5. Wykonawca, w razie potrzeby, zobowiązany jest ponadto do współdziałania z innymi podmiotami leczniczymi, działającymi w ramach systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego.
6. Wykonawca udziela świadczeń zdrowotnych, określonych w niniejszej umowie, przy wykorzystaniu własnych środków transportu medycznego, materiałów medycznych, leków, sprzętu, aparatury medycznej, łączności radiowej i innych środków, niezbędnych do udzielania pomocy medycznej zgodnie ze standardami i na poziomie obecnej wiedzy medycznej.
7. Wykonawca zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji związanej z udzielaną pomocą medyczną w trakcie zabezpieczenia medycznego działań Policji zgodnie z obowiązującymi przepisami prawnymi.

### § 4

1. Wykonawca zobowiązuje się do udzielania świadczeń objętych niniejszą umową, wykorzystując wszystkie możliwości organizacyjne, w celu maksymalnie szybkiego i sprawnego ich wykonania.
2. W przypadku braku możliwości wywiązania się z obowiązku zabezpieczenia medycznego akcji Policji, Wykonawca zobowiązany jest do prawidłowego zabezpieczenia przedmiotowych usług na swój koszt i ryzyko, we właściwym czasie przez osobę trzecią bez ponoszenia dodatkowych kosztów przez Zamawiającego.

3. Wykonawca nie odpowiada za procesy lecznicze poza miejscem zdarzenia i karetką, w tym przez podmioty, które przejęły opiekę nad poszkodowanymi.

#### § 5

1. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za szkody powstałe w wyniku działalności własnej w miejscu wykonania zadań umownych, w tym w czasie transportu.
2. Wykonawca jest zobowiązany ubezpieczyć się od odpowiedzialności cywilnej z tytułu udzielania świadczeń zdrowotnych, w tym od odpowiedzialności za szkody związane z przeniesieniem chorób zakaźnych, w tym HIV i wirusami hepatotropowymi, zgodnie z obowiązującymi przepisami.

#### § 6

1. Za wykonane świadczenia objęte niniejszą umową, Zamawiający zobowiązany jest do uiszczenia zapłaty przelewem, na rachunek Wykonawcy, wg cen określonych w Załączniku Nr 2 do niniejszej Umowy, w terminie 30 dni od daty otrzymania od Wykonawcy faktury. Za dzień zapłaty uznaje się datę obciążenia rachunku Zamawiającego.
2. Rozliczenie za wykonanie świadczeń z tytułu niniejszej umowy będzie następowało na podstawie faktur, (z załączoną kopią Zlecenia), wystawianych przez Wykonawcę, oddzielnie za każde zlecenie, zgodnie z ewidencją wykonanych usług.
3. Wykonawca dostarczy Zamawiającemu fakturę na adres: **Wydział Finansów i Budżetu Komendy Stołecznej Policji, ul. Nowolipie 2, 00-150 Warszawa.**
4. Faktura niespełniająca wymagań Zamawiającego, zostanie przez Wykonawcę skorygowana, a 30 - dniowy termin zapłaty liczony będzie od dnia wpływu do Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury lub faktury korygującej.
5. Zamawiający zobowiązuje się do zapłaty ustawowych odsetek w przypadku nie opłacenia faktury w terminie, o którym mowa w ust. 1, z uwzględnieniem ust. 4.
6. Zamawiający nie wyraża zgody na dokonanie przelewu wierzytelności wynikających z realizacji niniejszej Umowy na rzecz osób trzecich.

#### § 7

1. Zamawiający uzna wykonanie zadania, o którym mowa w § 1 ust. 1, gdy Wykonawca, do wystawionej faktury dołączy kopię zlecenia, o którym mowa w § 2 ust. 1, zawierającego potwierdzenie wykonania zadania, przez osobę upoważnioną przez Wykonawcę (wymagana pieczęć, czytelny podpis i określenie czasu pracy Wykonawcy).
1. Strony dopuszczają zmianę cen jednostkowych brutto w PLN (odpowiednio do rodzaju usługi), o których mowa w załączniku nr 2 do umowy, w przypadku ustawowej zmiany stawki podatku VAT (o procentową różnicę wartości wynikającą ze zmiany stawki podatku), wynoszącej w dniu składania ofert ..... % (**zgodnie z ofertą Wykonawcy**).
2. Zmiany cen, o których mowa w ust. 1 mogą być dokonywane na podstawie aneksu do niniejszej Umowy i obowiązywać będą od daty jego podpisania przez Strony Umowy.

#### § 8

1. Wysokość wynagrodzenia, przysługująca Wykonawcy uzależniona jest od ilości faktycznie wykonanych usług, o których mowa w § 1 ust. 1, przy czym czas pracy liczony jest od momentu zgłoszenia gotowości przez Wykonawcę, do czasu powrotu do jego siedziby, oraz odpowiadającym im cenom jednostkowym, o których mowa w Załączniku Nr 2 do niniejszej Umowy.
2. Ilość świadczonych usług wynikać będzie z rzeczywistych potrzeb Zamawiającego w tym zakresie. Wykonawca nie będzie rościł żadnych praw w przypadku, gdy Zamawiający zleci usługi o łącznej wartości niższej od wskazanej w § 10.

#### § 9

1. Strony ustalają karę umowną za nienależyte wykonanie świadczeń objętych niniejszą umową, która wynosi 50% wynagrodzenia, jakie przysługiwałoby Wykonawcy, gdyby umowa była wykonana zgodnie ze zleceniem, o którym mowa w § 2 ust. 1. Kara nie obejmuje przypadków losowych i niezawinionych

zaniechaniem przez Wykonawcę. Przypadki losowe i niezawinione, Wykonawca winien pisemnie udokumentować Zamawiającemu.

2. W przypadku, gdy szkoda wynikająca z nienależytego wykonania obowiązków umownych określone w ust. 1, przekroczy wysokość kary umownej, Zamawiający może od Wykonawcy dochodzić odszkodowania na zasadach ogólnych.

#### § 10

1. Niniejsza umowa zostaje zawarta na czas określony – tj. od dnia podpisania, na okres 36 miesięcy, jednakże nie dłużej, niż do osiągnięcia kwoty ..... **PLN brutto. (zgodnie z ofertą Wykonawcy)**
2. Każda ze stron może wypowiedzieć umowę z zachowaniem 1 miesięcznego okresu wypowiedzenia.
3. Odstąpienie od umowy powinno nastąpić w formie pisemnej pod rygorem nieważności ze wskazaniem okoliczności uzasadniających odstąpienie. Oświadczenie o odstąpieniu wraz ze wskazaniem przyczyny odstąpienia, zostanie złożone na piśmie w terminie 30 dni od dnia ujawnienia się okoliczności dających podstawę do odstąpienia.

#### § 11

1. Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy, wymagają formy pisemnej, pod rygorem nieważności.
2. Ewentualne kwestie sporne, wynikłe w trakcie realizacji niniejszej umowy, Strony rozstrzygać będą polubownie. W przypadku nie dojścia do porozumienia, spory rozstrzygane będą przez Sąd właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.
3. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową, zastosowanie mają przepisy Kodeksu cywilnego.

#### § 12

1. Zamawiający wyznacza do współpracy z Wykonawcą Pana Stanisława Laskusa, nr tel. 22 603 77 90, nr faxu 22 603 61 13.
2. Wykonawca wyznacza do współpracy z Zamawiającym:
  - a) ....., tel. ....,
  - b) ....., tel. ...., **(zgodnie z ofertą Wykonawcy)**
3. Zmiany osób, o których mowa w ust. 1 i 2, nie stanowi zmian umowy i jest dokonywana w drodze jednostronnego oświadczenia woli złożonego odpowiednio przez Zamawiającego lub Wykonawcę.

#### § 13

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym egzemplarzu dla każdej Strony.

STARSZY SPECJALISTA  
Zespołu ds. Medycyny Pracy  
Komendy Stołecznej Policji  
dr Stanisław LASKUS  
(koordynator zespołu)

Pod względem formalno-prawnym  
bez zastrzeżeń  
dnia 07.11.2014  
RADCA PRAWNY  
mgr Sławomir Błasiak

KOMENDA STOŁECZNA POLICJI  
ul. Nowolipie 2, 00-150 Warszawa  
NIP: 525-19-30-070

Do .....  
(adres) – zgodnie z ofertą Wykonawcy

**Z L E C E N I E**  
**zabezpieczenia medycznego działań policyjnych.**

Niniejszym zlecam zabezpieczenie medyczne działań policyjnych na obszarze wyznaczonym Komendantowi Stołecznemu Policji, w czasie których może być zagrożone zdrowie lub życie policjantów oraz osób, przeciwko którym działania te są przeprowadzane.

Do zabezpieczenia medycznego niezbędne jest zapewnienie:

1. transportu medycznego z zespołem podstawowym „P”(ratownik medyczny i ratownik medyczny i/lub pielęgniarka)\*
2. transportu medycznego z zespołem specjalistycznym „S” (lekarz, ratownik medyczny i ratownik medyczny i/lub pielęgniarka)\*

Czas zabezpieczenia medycznego (data, godziny: od-do): .....

Lokalizacja pierwszego miejsca stacjonowania zespołu medycznego: .....

Nr sprawy: .....

Osoba wyznaczona przez Zamawiającego do dysponowania zespołem medycznym Wykonawcy (imię i nazwisko, nr telefonu, jednostka Policji, wydział):.....

\*Niepotrzebne skreślić.

Podstawa: Umowa Nr 4/2016/MP z dnia....., zawarta pomiędzy Skarbem Państwa-Komendantem Stołecznym Policji a .....

.....  
Pieczętka imienna, data i czytelny podpis Zamawiającego

**Numer telefonu:** .....

**Adnotacje Wykonawcy:**

1. Rodzaj zespołu medycznego Wykonawcy:.....
2. Czas pozostawania zespołu medycznego Wykonawcy, w dyspozycji Zamawiającego: (data....., czas od godz. .... do godz. ....).
3. Potwierdzenie wykonania zadania: podpis i pieczętka osoby upoważnionej ze strony Wykonawcy:.....

Uwaga: Kopia zlecenia, po potwierdzeniu przez Wykonawcę, zostaje przekazana wraz z fakturą na adres Komendy Stołecznej Policji, jako płatnika.

(zgodnie z ofertą Wykonawcy)

Cennik usług za zabezpieczenie medyczne akcji policyjnych przez  
.....

<b>Zabezpieczenie medyczne na terenie m. st. Warszawy i poza terenem m. st. Warszawy</b>		
<b>Standard zespołu</b>	<b>Koszt usługi</b>	
	<b>Zabezpieczenie zł/godz.</b>	<b>Dojazd zł/km</b>
Zespół Podstawowy „P”- z ratownikiem medycznym i ratownikiem medycznym/lub pielęgniarką		
Zespół Specjalistyczny „S”- z lekarzem, ratownikiem medycznym i ratownikiem medycznym/lub pielęgniarką		