

---

*Wprowadzenie do umowy na świadczenia opieki w zakresie transportu  
sanitarnego karetką – najważniejsze informacje dla klienta.*

---

1. Strony Umowy  
**Specjal-Trans S.C. Mazurek Jerzy Mazurek Aleksandra** (dalej "Wykonawca") oraz **Zleceniodawca** (dane niepodane w dostarczonym fragmencie).
2. Przedmiot Umowy  
Odpłatne świadczenie usług transportu sanitarnego karetką przez Wykonawcę na rzecz Zleceniodawcy. Usługi obejmują transport pacjentów wraz z zespołem ratowniczym.
3. Oświadczenia i Zobowiązania
  - Wykonawca zapewnia odpowiednie uprawnienia, sprzęt, wiedzę techniczną, doświadczenie oraz przeszkoloną kadrę.
  - Zleceniodawca zobowiązuje się do przekazania pełnych informacji dotyczących pacjenta, w tym dokumentacji medycznej oraz adresów transportu.
4. Wynagrodzenie
  - Wynagrodzenie oparte jest na rzeczywiście pokonanych kilometrach i dodatkowych opłatach.
  - Orientacyjna kwota transportu jest ustalana w umowie, ale może się różnić od ostatecznej kwoty.
  - Określone są również koszty oczekiwania zespołu oraz opieki medycznej.
5. Zadek i Płatności
  - Zadek wynosi 50% orientacyjnych kosztów transportu.
  - Reszta należności płatna po wykonaniu transportu lub w ciągu 7 dni od wykonania usługi.
6. Zmiany Umowy
  - Wszelkie zmiany wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
7. Nagłe Pogorszenie Stanu Zdrowia
  - W przypadku nagłego pogorszenia stanu zdrowia pacjenta, zespół ratowniczy podejmuje niezbędne czynności medyczne bez możliwości roszczeń ze strony Zleceniodawcy.
8. Poufność
  - Strony zobowiązują się do zachowania w tajemnicy wszystkich warunków umowy.
9. Prawo Właściwe i Rozstrzyganie Sporów
  - Stosuje się przepisy kodeksu cywilnego.
  - Właściwym sądem do rozstrzygania sporów jest Sąd w Oławie.
10. Przetwarzanie Danych Osobowych
  - Umowa zawiera klauzulę dotyczącą przetwarzania danych osobowych zgodnie z przepisami.
11. Oświadczenie o ryzyku transportu

\*. niepotrzebne skreślić

**Umowa na świadczenia opieki  
w zakresie transportu sanitarnego karetką**

zawarta w dniu ..... w Oławie pomiędzy:

**Specjal-Trans S.C. Mazurek Jerzy, Mazurek Aleksandra**  
**Agatowa 2**  
**55-200 Oława**  
**NIP: 912-17-56-291**  
**REGON: 932912202**

zwanym dalej w treści umowy „**Wykonawcą**”,  
reprezentowanym przez:

**Jerzy Mazurek Współwłaściciel**  
**Aleksandra Mazurek Współwłaściciel**

a .....  
.....  
.....

NIP ..... lub PESEL .....

zwanym dalej w treści umowy „**Zleceniodawcą**”.

**Dane pacjenta:**

Imię i nazwisko: ..... Data urodzenia: .....

Miejsce zamieszkania:  
.....  
.....

**Trasa transportu:**

Miejsce odbioru pacjenta: .....

Data odbioru: .....

Miejsce docelowe transportu: .....

§1 Przedmiot Umowy

1. Przedmiotem umowy jest odpłatne świadczenie przez Wykonawcę usług odpłatnego transportu sanitarnego na rzecz Zleceniodawcy zamówienia.
2. Wykonawca świadczyć będzie usługi z zakresu transportu sanitarnego **karetką z zespołem: kierowca + sanitariusz/ratownicy medyczny/pielęgniarka/lekarz\*** z wyposażeniem ustalonym przed transportem na rzecz Zleceniodawcy.

§2 Oświadczenia Wykonawcy

Wykonawca oświadcza, że posiada stosowne uprawnienia, sprzęt, wiedzę techniczną, doświadczenie oraz kadrę pracowników przeszkolonych i wykwalifikowanych, gwarantujących wykonanie usługi z należytą starannością.

§3 Zobowiązania Zleceniodawcy

Zleceniodawca oświadcza, że przekaze wszelkie informacje potrzebne do wykonania prawidłowego transportu Wykonawcy:

1. Zleceniodawca przekaze dokładne informacje o stanie pacjenta i możliwą dokumentację medyczną , w tym historię choroby, aktualne leczenie i zalecenia lekarskie.
2. Zleceniodawca w miarę możliwości przygotuje pacjenta do transportu psychicznie jak i fizycznie.
3. Zleceniodawca przekaze dokładny adres odbioru pacjenta i docelowy adres.
4. Zleceniodawca zobowiązany jest do przekazania numerów kontaktowych z osobami upoważniony do kontaktu.

\*. niepotrzebne skreślić

#### §4 Wynagrodzenie

1. Strony umowy ustalają, że obowiązującą formą wynagrodzenia za usługę transportu sanitarnego jednego pacjenta jest sumą rzeczywiście pokonanych kilometrów ( miejscem rozpoczęcia transportu i zakończenia jest siedziba firmy wymieniona w nagłówku umowy), a także suma wszelkich opłat dodatkowych m.in. winiet, kosztów transportu morskiego, kosztów przejazdów tunelami, opieki medycznej lekarza/ratownika medycznego/pielęgniarki.
2. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust.1 wyraża się kwotą brutto.
3. Wynagrodzenie orientacyjne za transport obie strony umowy ustalają na wysokość:

\_\_\_\_\_ zł (słownie \_\_\_\_\_ zł)  
**w kwocie orientacyjnej transportu.**

4. Koszty transportu wymienione w punkcie 3, §4 nie zawierają: opłat drogowych, opłat promowych, itp.
5. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust.3 wyraża się kwotą netto / brutto\*.
6. Cena brutto za każde pełne 60 min. oczekiwania zespołu specjalistycznego na pacjenta w instytucji, do której został on przewieziony z siedziby udzielającego zamówienia wynosi:

**120 zł (słownie trzydzieści pięć złotych zł) za każde pełne 60 minut postoju**

Czas oczekiwania, to czas, w którym pacjent poddawany jest badaniom lub konsultacjom, wypisom, itp. Czas niewynikający z planu podróży.

7. Opłata za opiekę medyczną lekarza / pielęgniarki w czasie transportu wynosi\*

\_\_\_\_\_ zł (słownie \_\_\_\_\_ zł)\*

#### §5 Płatności i Zadek

1. Zadek

Zleceniodawca zobowiązany jest do wpłacenia zadatku w kwocie 50% orientacyjnych kosztów transportu do dnia poprzedzającego transport ustaloną na:

\_\_\_\_\_ zł (słownie \_\_\_\_\_ zł)  
**zadek w kwocie 60% orientacyjnych kosztów transportu\*.**

Na konto Wykonawcy:

dla przelewów zagranicznych w ZŁOTÓKACH:

SPECJAL-TRANS  
BZWBK  
19 1090 2428 0000 0001 2239 3241  
PL19 1090 2428 0000 0001 2239 3241

dla przelewów zagranicznych w EURO:

SPECJAL-TRANS  
BZWBK  
SWIFT: WBKPPLPP  
IBAN: PL56 1090 2428 0000 0001 2284 8281

W innym wypadku Wykonawca może odmówić przewozu pacjenta.

2. Płatność Końcowa

Zleceniodawca zobowiązany jest do wpłacenia reszty należności tj. różnicy pomiędzy wpłaconą kwotą zaliczki a sumą kosztów transportu i innych opłat niezwłocznie po wykonaniu transportu lub po wcześniejszym uzgodnieniu w ciągu 7 dni od wykonania transportu na konto okazane w §5, ust. 1.

\*. niepotrzebne skreślić

#### *§6 Nagłe Pogorszenie Stanu Zdrowia*

W przypadku nagłego pogorszenia stanu zdrowia pacjenta, zespół ratowniczy podejmie wszystkie niezbędne czynności medyczne. Zleceniodawca nie będzie wnosił żadnych roszczeń w stosunku do Wykonawcy za działania podjęte w celu ratowania życia i zdrowia pacjenta.

#### *§7 Klauzula Siły Wyższej*

Strony nie ponoszą odpowiedzialności za niewykonanie lub nienależyte wykonanie umowy spowodowane działaniem siły wyższej, rozumianej jako zdarzenia nadzwyczajne, zewnętrzne, niemożliwe do przewidzenia i zapobieżenia, takie jak klęski żywiołowe, wojny, strajki.

#### *§8 Odstąpienie od Umowy*

W razie odwołania przez Zleceniodawcę zlecenia, Zleceniodawca pokryje uzasadnione udokumentowane koszty przygotowania do umowy poniesione przez Wykonawcę.

#### *§9 Poufność*

Strony zobowiązują się do zachowania w tajemnicy wszystkich warunków umowy w stosunku do osób trzecich.

#### *§10 Prawo Właściwe i Rozstrzyganie Sporów*

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy kodeksu cywilnego. Właściwym do rozstrzygania sporów wynikających z realizacji niniejszej umowy jest Sąd w Oławie.

#### *§11 Zmiany Umowy*

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

#### *§13 Przetwarzanie Danych Osobowych*

Zgadzam się na przetwarzanie moich danych osobowych przez spółkę Specjal-Trans S.C. Mazurek Jerzy, Mazurek Aleksandra z siedzibą w Oławie, przy ulicy Agatowa 2, 55-200 Oława w celu realizacji powyższej umowy na świadczenia opieki w zakresie transportu sanitarnego karetką.

Podanie danych jest dobrowolne. Podstawą przetwarzania danych jest moja zgoda. Odbiorcami danych mogą być pracownicy spółki Specjal-Trans S.C. Mazurek Jerzy, Mazurek Aleksandra. Mam prawo wycofania zgody w dowolnym momencie. Dane osobowe będą przetwarzane tylko w czasie trwania przygotowania do wykonania usługi oraz w czasie wykonania usługi. Po wykonaniu usługi przetwarzanie danych ustaje a dane zostają usunięte. Wykonawca zapewnia, że dane osobowe będą odpowiednio zabezpieczone przed dostępem osób nieuprawnionych.

Mam prawo żądania od administratora dostępu do moich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.

W przypadku pytań dotyczących przetwarzania danych osobowych prosimy o kontakt z Administratorem Ochrony Danych pod adresem Specjal-Trans S.C. Mazurek Jerzy, Mazurek Aleksandra. z siedzibą w Oławie, przy ulicy Agatowa 2, 55-200 Oława

Wykonawca:

Zleceniodawca:

\*. niepotrzebne skreślić

DATA: ..... MIEJSCE: .....

### OŚWIADCZENIE O RYZKU TRANSPORTU

**Dane pacjenta:**

Imię i nazwisko: .....  
Data urodzenia: .....  
Pesel: .....  
Adres zameldowania: .....

Rozpoznanie chorobowe: .....  
.....  
.....  
.....  
.....

Oświadczam, że jestem świadom ryzyka dla zdrowia i życia pacjenta jaki niesie za sobą transport sanitarny lub medyczny i zrzekam się dochodzenia wszelkich roszczeń na drodze prawnej i sądowej w stosunku do firmy Specjal-Trans s.c. Mazurek Jerzy, Mazurek Aleksandra oraz współpracowników.

Rezygnuje z roszczeń prawnych wobec Specjal-Trans s.c. Mazurek Jerzy, Mazurek Aleksandra oraz współpracowników przeprowadzających transport sanitarny lub medyczny, szczególnie w przypadku wystąpienia wszelkich możliwych powikłań związanych z transportem.

Zgadzam się na niezbędne czynności ratunkowe, które będą wymagane w czasie transportu sanitarnego lub medycznego a przeprowadzane będą przez osoby uprawnione do wykonywania ratunkowych czynności medycznych.

.....  
PACJENT / CZŁONEK RODZINY/PRAWNY OPIEKUN

.....  
PIELĘGNIARKA / RATOWNIK MEDYCZNY ZE STRONY SPECJAL-TRANS S.C.

.....  
OSOBA POTWIERDZAJĄCA ZE STRONY SPECJAL-TRANS S.C.

.....  
ŚWIADKOWIE

\*. niepotrzebne skreślić