

**UMOWA nr
o świadczenie usług transportu sanitarnego**

zawarta w dniu 2019 r. pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Krotoszynie
ul. Młyńska 2, 63-700 Krotoszyn, NIP 621-15-36-551, REGON 000310226, kod
świadczeniodawcy nadany przez NFZ 150003571

reprezentowanym przez:

Krzysztofa Kurowskiego Dyrektora Zakładu

Dorotę Głownicką – Głównego Księgowego

zwanym w dalszej części Zleceniodawcą

a

firmą *nazwa kod pocztowy, miejscowość, ul. nr, NIP, REGON*

reprezentowanym przez:

.....

zwanym w dalszej części Zleceniobiorcą

o następującej treści:

§ 1

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest wykonywanie przez Zleceniobiorcę usług na rzecz Zleceniodawcy w zakresie transportu medycznego pacjentów, karetką typu „S”, to jest ambulansem z zespołem specjalistycznym oraz karetką typu „P” to jest ambulansem z zespołem podstawowym zwanych w dalszej treści umowy przedmiotem umowy, z zachowaniem zasad, o których mowa w niniejszej umowie oraz załączniku nr 4 stanowiącym integralną część niniejszej umowy..
2. Przez transport medyczny pacjentów Strony rozumieją przewóz pacjentów zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia, stanowiącym załącznik nr 4 do niniejszej umowy, zgodnie z potrzebami Zleceniodawcy.
3. Zleceniobiorca oświadcza, że:
 - 1) Posiada stosowne uprawnienia do wykonywania usług będących przedmiotem umowy,
 - 2) Każdy z pojazdów wykorzystywany do wykonywania przedmiotu umowy:
 - a) Posiada aktualne badanie techniczne, aktualną polisę OC, ubezpieczenie NW oraz pozytywną opinię sanitarną,
 - b) Spełnia wymagania techniczne i jakościowe określone w Polskich Normach przenoszących europejskie normy zharmonizowane, w szczególności PN-EN 1789+A1:2011 „Pojazdy medyczne i ich wyposażenie- Ambulanse drogowe” oraz spełnia wymogi określone w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 28 sierpnia 2009 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ratownictwa medycznego (Dz. U. z 2009 r., Nr 139, poz.1137),
 - c) Posiada oznakowanie zgodne z obowiązującymi przepisami,
 - 3) Posiada obsadę zespołu specjalistycznego i podstawowego zgodnie z art. 36 ust. 1 pkt. 1 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. z 2006 r., Nr 191, poz. 1410 ze zm.), tj. zespół specjalistyczny, w skład którego wchodzi co najmniej trzy

osoby uprawnione do wykonywania medycznych czynności ratunkowych, w tym lekarz systemu oraz pielęgniarka systemu lub ratownik medyczny i zespół podstawowy w skład którego wchodzi co najmniej dwie osoby uprawnione do wykonywania medycznych czynności ratunkowych, w tym pielęgniarka systemu lub ratownik medyczny,

- 4) Posiada ubezpieczenie OC w zakresie prowadzonej działalności gospodarczej, odpowiednie do przedmiotu umowy i zobowiązuje się do utrzymania ubezpieczeniowej ochrony przez okres obowiązywania niniejszej umowy.
4. Zleceniobiorca zobowiązuje się do świadczenia usług przez wykwalifikowany personel, dysponujący wysokiej jakości sprzętem i materiałami medycznymi zgodnymi z przepisami obowiązującymi na terenie Rzeczypospolitej Polskiej z zachowaniem tajemnicy lekarskiej,
5. Zleceniobiorca zobowiązuje się do poddania kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia w zakresie wykonywanych usług,

§ 2

1. Zleceniobiorca zobowiązany jest do zapewnienia stałej, całodobowej gotowości do wykonywania przedmiotu umowy, w tym w soboty oraz dni ustawowo wolne od pracy,
2. Każdorazowa potrzeba wykonania usługi będzie zgłaszana telefonicznie przez wyznaczonego pracownika Zleceniodawcy, który wskaże termin, godzinę oraz punkt docelowy transportu pacjenta.
3. Zgłoszenia będą przyjmowane przez Zleceniobiorcę pod numerem telefonuczynnym całodobowo,
4. Pisemne zlecenie na transport przekazywane będzie Zleceniobiorcy w chwili zgłoszenia się zespołu obsługi ambulansu w siedzibie Zleceniodawcy, którego wzór kreślono w Załączniku nr 2 do niniejszej umowy,
5. Zleceniobiorca zobowiązany jest do natychmiastowej reakcji na zgłoszenie, o którym mowa w ust. 2.
6. Zleceniobiorca zobowiązany jest do stosowania najkorzystniejszych tras przejazdowych,
7. Zleceniobiorca zobowiązany jest do bieżącego prowadzenia dokumentacji potwierdzającej wykonywanie przedmiotu umowy, zgodnie z Załącznikiem nr 3 do umowy.
8. W okresach miesięcznych Zleceniobiorca zobowiązany jest sporządzić zestawienie zbiorcze z wykonanych zleceń, zgodnie z Załącznikiem nr 1 do umowy.
9. Zestawienie, o którym mowa w ust. 8 musi zawierać informacje, o których mowa w ust. 7 i będzie dostarczane wraz z fakturą VAT do Zleceniodawcy do 7 dnia następnego miesiąca, za miesiąc poprzedni,

§ 3

1. Zleceniobiorca zobowiązany jest do przestrzegania i stosowania właściwego reżimu sanitarnego pojazdu,
2. Zleceniobiorca w przypadku awarii pojazdu gwarantuje zapewnienie pojazdu zastępczego, spełniającego wymogi określone w § 1. ust. 3.

3. W przypadku pojawienia się wymogów stawianych przez NFZ Zleceniodawcy dotyczących informacji o Zleceniobiorcach świadczących usługi na rzecz Zleceniodawcy, Zlecenioborca na wniosek Zleceniodawcy zobowiązany będzie dostosować się do tych wymogów i udostępnić niezbędne dane.

§ 4

1. Zleceniobiorcy za wykonanie świadczeń, o których mowa w ust.1. przysługiwać będzie wynagrodzenie ustalone na podstawie następujących stawek:
 - 1) 1 godzina realizacji usługi zespołu specjalistycznego –..... zł / h brutto,
 - 2) 1 godzina realizacji usług zespołu podstawowego –.....zł / h brutto,
 - 3) Stawka za 1 km dla zespołu podstawowego i specjalistycznego –.....zł brutto,
2. Ceny, o których mowa w ust. 1 zawierają wszystkie koszty i składniki związane z wykonaniem przedmiotu umowy, zgodnie z warunkami niniejszej umowy,
3. W trakcie trwania umowy nie przewiduje się zmiany cen,
4. Ilość zleconych usług transportowych zależeć będzie wyłącznie od aktualnych potrzeb Zleceniodawcy,
5. Usługa transportu sanitarnego rozpoczyna się w chwili przekazania zlecenia jak w §2 ust.4, na którym upoważniona osoba od Zleceniodawcy wskazuje czas faktycznego przekazania dokumentu, co jest potwierdzeniem podstawienia ambulansu przez Wykonawcę, a kończy się z chwilą przekazania pacjenta w miejscu docelowym.

§ 5

1. Podstawą do zapłaty za udzielone świadczenia będzie prawidłowo wystawiona przez Zleceniobiorcę faktura VAT wraz ze specyfikacją, zawierającą dane osobowo-ilościowe wykonanych usług w danym miesiącu rozliczeniowym, wg wzoru określonego w Załączniku nr 1 do umowy, w terminie 14 dni od daty otrzymania dokumentów, przelewem na konto wskazane na fakturze,
2. Zlecenioborca przedstawi fakturę Zleceniodawcy do 7 dnia następnego miesiąca po miesiącu, w którym wykonane zostały świadczenia, o których mowa w ust.1.,
3. Wynagrodzenie będzie ustalane jako suma iloczynów, to jest:
 - 1) Iloczynu liczby godzin transportu (zaokrąglonych do jednego miejsca po przecinku) oraz stawki, o której mowa w § 4 ust.1. pkt. 1. oraz
 - 2) Iloczynu liczby przejechanych kilometrów (zaokrąglonych do jednego miejsca po przecinku) oraz stawki, o której mowa w § 4 ust. 1. pkt. 2.

§ 6

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony począwszy od dnia 2019 r. do r. z zastrzeżeniem ust. 2.,
2. Umowa wygasa w przypadku, gdy wartość usług zrealizowanych przez Zleceniobiorcę przekroczy kwotę, o której mowa w art. 26 ust. 4a ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2013 r. poz. 2217 ze zm.),
3. Umowa może być rozwiązana przez każdą ze stron z zachowaniem 3 – miesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.
4. W przypadku co najmniej trzykrotnego i zawinionego naruszenia zasad realizacji niniejszej umowy, w szczególności poprzez uchylania się od terminowego

podstawiania środków transportu sanitarnego lub nieuzasadnionej odmowy jego podstawienia, Zleceniodawcy przysługuje prawo do wypowiedzenia niniejszej umowy w trybie natychmiastowym i żądania zapłaty kary umownej w wysokości 5 000,00 zł z możliwością dochodzenia odszkodowania uzupełniającego do wysokości szkody rzeczywiście poniesionej.

5. W przypadku braku możliwości podstawienia środka transportu sanitarnego, z przyczyn niezawinionych przez Zleceniobiorcę, w terminach wskazanych w opisie przedmiotu zamówienia, Zleceniobiorca obowiązany jest wskazać przyczynę odmowy wykonania usługi, ewentualnie możliwy najbliższy termin jej wykonania.
6. W każdym przypadku odmowy lub braku terminowego podstawienia środka transportu sanitarnego i konieczności zlecenia transportu podmiotowi trzeciemu, Zleceniodawca ma prawo obciążyć Zleceniobiorcę różnicą w cenie wykonanie przez podmiot trzeci usługi, w stosunku do cen usługi, gdyby zlecenie wykonał Zleceniobiorca.

§ 7

Każdorazowa zmiana niniejszej umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 8

1. W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy prawa powszechnie obowiązującego w szczególności kodeksu cywilnego.
2. Ewentualne spory mogące wynikać na tle realizacji niniejszej umowy, będą rozstrzygane przez sąd powszechny właściwy dla siedziby Zleceniodawcy.

§ 9

1. Zleceniobiorca i Zleceniodawca zobowiązują się do ochrony udostępnionych przez drugą stronę danych osobowych, w tym, choć nie wyłącznie, do stosowania organizacyjnych i technicznych środków ochrony danych osobowych przetwarzanych w systemach informatycznych, zgodnie z zapisami Ustawy z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych z późniejszymi zmianami (Dz. U. z 2016 r. poz. 922 z 13.06.2016 r. tekst jednolity z późniejszymi zmianami) lub innymi przepisami prawa polskiego zastępującymi te przepisy, a także przepisami 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 - RODO), niezwłocznie po rozpoczęciu ich obowiązywania, w szczególności Zleceniobiorca zobowiązuje się do przestrzegania obowiązków wynikających z art. 28 wspomnianego rozporządzenia.
2. Na podstawie niniejszej umowy Zleceniobiorca powierza Zleceniodawcy przetwarzanie (w szczególności zbieranie, utrwalanie, organizowanie, przechowywanie, wykorzystywanie, przesyłanie, usuwanie, niszczenie) następujących kategorii danych osobowych: imię i nazwisko osób reprezentujących Zleceniobiorcę oraz osób wskazanych do kontaktu w związku z realizacją przedmiotu umowy przez okres trwania niniejszej umowy.

3. Na podstawie niniejszej umowy Zleceniodawca powierza Zleceniobiorcy przetwarzanie (w szczególności zbieranie, utrwalanie, organizowanie, przechowywanie, wykorzystywanie, przesyłanie, usuwanie, niszczenie) następujących kategorii danych osobowych: imię i nazwisko osób reprezentujących Zleceniodawcę oraz, imię i nazwisko osób wskazanych do kontaktu w związku z realizacją przedmiotu umowy, danych osobowych pacjentów przekazywanych do transportu, przez okres trwania niniejszej umowy
4. Zleceniobiorca zobowiązuje się do zapoznania swoich współpracowników (niezależnie od podstawy prawnej współpracy) oraz podmiotów, za pośrednictwem, których realizować będzie niniejszą umowę z zasadami i procedurami związanymi z ochroną danych osobowych, w zakresie, w jakim te zasady i procedury będą miały wpływ na realizację umowy.
5. Zleceniobiorca i Zleceniodawca oświadczają, że dane osobowe, o których mowa w ust. 1-4 zostaną wykorzystane wyłącznie w celu realizacji przedmiotu umowy.
6. Zleceniobiorca zobowiązuje się i oświadcza, że będzie wypełniał obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskał w celu realizacji przedmiotu umowy.

§ 10

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

Zleceniodawca:

Zleceniobiorca:

Załącznik nr 1

Miesięczne zestawienie zbiorcze z wykonanych usług.

L.p.	Oddział kierujący	Transport do	Ilość km	Stawka za 1 km	Kwota należności
1	2	3	4	5	6

Załącznik nr 2

Druk Zlecenie na transport sanitarny

....., dnia..... r.

pieczęć oddziału/zakładu **ZLECENIE NA TRANSPORT SANITARNY**

Proszę o przewiezienie pacjenta:

lat....., PESEL

rozpoznanie.....

.....
w języku polskim

z oddziału / zakładu

w dniu..... o godzinie.....

w pozycji....., z lekarzem / bez lekarza¹,

dodatkowe wskazania podczas transportu:

Dokąd:

.....
adres zamieszkania lub (i) nazwa jednostki,

CEL PRZEWOZU

1. potrzeba wykonania diagnostyki lub konsultacji (poza budynkiem oddziału / zakładu, w którym pacjent jest leczony)	*
2. potrzeba kontynuacji leczenia (przekazanie do dalszego leczenia w innym oddziale / zakładzie SPZOZ w Krotoszynie)	*
3. przewóz do domu pacjenta, którego stan ogólny lub dysfunkcja narządu ruchu uniemożliwia korzystanie ze środków transportu publicznego	*
4. konieczność podjęcia natychmiastowego leczenia w innym zakładzie opieki zdrowotnej	*
5. inne:	*

* właściwe zaznaczyć znakiem „X”
¹ – właściwe podkreślić

F 0079

pieczęć i podpis lekarza

Załącznik nr 3

KARTA TRANSPORTU SANITARNEGO SPZOZ W KROTOSZYNIE

Pieczętka firmy

Rok	m-c	Dzień	Godz.	min
TRANSPORT MIĘDZY ZAKŁADAMI SŁUŻBY ZDROWIA				
TRANSPORT Z ZAKŁADU SŁUŻBY ZDROWIA DO DOMU				
RODZAJ TRANSPORTU				S P

Zlecenie wyjazdu nr.....

Transport z

Transport do

identyfikator i uwagi zlecającego transport.....

pozycja chorego podczas transportu:

S	L
---	---

nazwisko i imię chorego

adres pacjenta.....

wiek..... płeć K/M

rozpoznanie (w języku polskim).....

CZYNNOŚCI I OBSERWACJE W CZASIE PRZEWOZU					
	Wyjazd z bazy	Przyjazd do chorego	Przekazanie chorego	Powrót do bazy	Potwierdzenie przekazania

POTWIERDZENIE WYKONANIA ZLECENIA									
	Godz.	Min.	Godz.	Min.	Godz.	Min.	Godz.	Min.	
SKŁAD ZESPOŁU	LEKARZ								
	KIEROWCA RATOWNIK								
	RATOWNIK/PIELĘGNIARKA.....								
Rozliczenie	Liczba km		Liczba godzin		Podpis kierownika zespołu				

*właściwe zakreśl

Załącznik nr 4

Opis przedmiotu zamówienia

1. **Przedmiotem zamówienia** jest świadczenie usług transportu sanitarnego, tzw. międzyszpitalnego, rozumianego jako przewóz pacjentów z uwzględnieniem wskazań medycznych i ciągłości postępowania oraz w przypadkach uzasadnionych medycznie dostęp do opieki lekarskiej porównywalnej z udzielaną przez specjalistyczny zespół ratownictwa medycznego, (transport w stanie zagrożenia życia, konsultacje i badania diagnostyczne, przekazanie pacjenta do innego podmiotu leczniczego, a także do miejsca zamieszkania), tam i z powrotem:
 - a. **Zespół typu podstawowego - Pakiet 1;**
 - b. **Zespół typu specjalistycznego - Pakiet 2;**

2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia – Pakiet 1

Transport sanitarny zespołem typu podstawowego. - przewóz pacjenta na konsultacje medyczne wraz z oczekiwaniem na niego w miejscu wykonywania konsultacji oraz powrót; przewóz pacjenta wraz z przekazaniem go do innych podmiotów leczniczych, w uzasadnionych stanem zdrowia przypadkach przewóz pacjenta do miejsca zamieszkania.

W skład zespołu typu podstawowego wchodzi:

- co najmniej dwie osoby uprawnione do wykonywania medycznych czynności ratunkowych, (pielęgniarka systemu lub ratownik medyczny zgodnie z art. 36 ust. 1 pkt 1 Ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (tj. Dz. U. z dnia 1.07.2013 r. , poz. 757 z późn. zm.), Kierowca musi spełniać wymagania w stosunku do kierujących pojazdami uprzywilejowanymi, o których mowa w Rozdz. 16 Ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami (Dz. U. Nr 30 poz. 151 z późn. zm.).

Zadaniem zespołu typu podstawowego jest:

- a) transport pacjentów ze szpitala do ambulansu oraz z ambulansu do miejsca wyznaczonego w zleceniu przewozu,
- b) pomoc pacjentom przy wsiadaniu i wysiadaniu do i z ambulansu lub w razie potrzeby doprowadzenie do miejsca docelowego,
- c) inne czynności związane z zakresem świadczonej usługi transportu sanitarnego
 - odpowiednie do stanu zdrowia zabezpieczenie pacjenta podczas transportu,
 - odpowiednie monitorowanie stanu zdrowia pacjenta podczas transportu oraz dokumentowanie na karcie transportu sanitarnego SPZOZ w Krotoszynie,
 - prawidłowy transport dokumentacji medycznej pacjenta.
- d) usługa transportu sanitarnego zespołem typu podstawowego rozpoczyna się z chwilą podstawienia ambulansu do miejsca wezwania, a kończy się z chwilą przekazania pacjenta w miejscu docelowym,
- e) - przybycie zespołu typu podstawowego do miejsca wezwania, w czasie wskazanym w zleceniu, **nie dłuższym niż 60 min. od zgłoszenia,**
- f) - przybycie zespołu typu podstawowego w trybie **(CITO)** do miejsca wezwania powinno nastąpić **w czasie nie dłuższym niż 45 min. od zgłoszenia,**
- g) - w przypadku transportu planowanego Wykonawca podstawia ambulans w dniu i czasie uzgodnionym telefonicznie, faksem lub pocztą elektroniczną z dyspozytorem Wykonawcy.

3. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia – Pakiet 2

Transport sanitarny zespołem typu specjalistycznego, - przewóz pacjenta na konsultacje medyczne wraz z oczekiwaniem na niego w miejscu wykonywania konsultacji oraz powrót; przewóz pacjenta wraz z przekazaniem go do innych podmiotów leczniczych.

W skład zespołu typu specjalistycznego wchodzi:

- co najmniej trzy osoby uprawnione do wykonywania medycznych czynności ratunkowych, w tym lekarz systemu oraz pielęgniarka systemu lub ratownik medyczny zgodnie z art. 36 ust. 1 pkt 1 Ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (tj. Dz. U. 2017.2195), Kierowca musi spełniać wymagania w stosunku do kierujących pojazdami uprzywilejowanymi, o których mowa w art. 106 ust. 1 Ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami (Dz. U. z 2017 poz.978).

Zadaniem zespołu typu specjalistycznego jest:

- a) transport pacjentów ze szpitala do ambulansu oraz z ambulansu do miejsca wyznaczonego w zleceniu przewozu,
- b) pomoc pacjentom przy wsiadaniu i wysiadaniu do i z ambulansu lub w razie potrzeby doprowadzenie do miejsca docelowego,
- c) inne czynności związane z zakresem świadczonej usługi transportu sanitarnego
 - odpowiednie do stanu zdrowia zabezpieczenie pacjenta podczas transportu,

- odpowiednie monitorowanie stanu zdrowia pacjenta podczas transportu oraz dokumentowanie na karcie transportu sanitarnego SPZOZ w Krotoszynie,
- prawidłowy transport dokumentacji medycznej pacjenta,
- d) usługa transportu sanitarnego zespołem typu specjalistycznego rozpoczyna się z chwilą podstawienia ambulansu do miejsca wezwania, a kończy się z chwilą przekazania pacjenta w miejscu docelowym,
- przybycie zespołu typu specjalistycznego do miejsca wezwania niezwłocznie od momentu wezwania, **w czasie nie dłuższym niż 30 min. od zgłoszenia (CITO) lub w przypadku transportu planowanego w terminie ustalonym ze zleceńiodawcą.** telefonicznie, faksem lub pocztą elektroniczną z dyspozytorem Wykonawcy.

4. Wymagania dotyczące środka transportu:

Transport sanitarny wykonawca zobowiązuje się świadczyć specjalistycznym środkiem transportu sanitarnego, spełniającym cechy techniczne i jakościowe określone w Polskich Normach przenoszących europejskie normy szarmonizowane (Wymagania dotyczące wyposażenia medycznego środka transportu zgodnie z Polską Normą PN-EN 1789:2008 „Pojazdy medyczne i ich wyposażenie – ambulanse drogowe”)

5. Wymagania dodatkowe:

1. wykonawca zobowiązany jest posiadać uprawnienia niezbędne do wykonywania przedmiotu zamówienia oraz dysponowania odpowiednią liczbą specjalistycznych środków transportu sanitarnego.
2. wykonawca zobowiązany jest zapewnić ciągłość usług, zapewnić bezpieczeństwo przewożonych osób.
3. wykonawca zobowiązany jest posiadać ważną polisę lub inny dokument potwierdzający posiadanie aktualnej umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej,
4. wykonawca jest zobowiązany przestrzegać przepisów sanitarno-epidemiologicznych,
5. zamawiający wymaga, aby wykonawca był dyspozycyjny, świadczył swoje usługi rzetelnie przez całą dobę we wszystkie dni tygodnia także w niedzielę i święta oraz dni ustawowo wolne od pracy, w ciągu całego okresu obowiązywania umowy,
6. realizacja transportu odbywać się będzie na podstawie zgłoszenia telefonicznego, faksem lub pocztą elektroniczną, które będzie potwierdzane pisemnym zleceniem na przewóz,
7. liczba usług transportu sanitarnego wynikać będzie z bieżących potrzeb zamawiającego,
8. transport powinien odbywać się trasą optymalną tzn. najkrótszą i najszybszą w danych warunkach komunikacyjnych.

6. Zasady rozliczania wynagrodzenia:

1.W kalkulacji oferty proszę uwzględnić to, że usługa transportu sanitarnego rozpoczyna się w chwili przekazania zlecenia jak w §2 ust.4 wzoru umowy, na którym upoważniona osoba od Zleceńiodawcy wskazuje czas faktycznego przekazania dokumentu, co jest potwierdzeniem podstawienia ambulansu przez Wykonawcę, a kończy się z chwilą przekazania pacjenta w miejscu docelowym.