

**Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia**

Przedmiotem zamówienia jest wykonywanie przez Wykonawcę usług **transportu sanitarnego (medycznego) realizowanych w okresie 12 miesięcy od dnia podpisania umowy na zlecenie Powiatowego Centrum Zdrowia sp. z o.o. w Otwocku ambulansami:**

**typu T** – część 1,

**typu P** – część 2

**typu S** - część 3 z lub do placówek medycznych:

1. Szpital i Zakład Pielęgnacyjno-Opiekuńczy przy ul. Stefana Batorego 44 w Otwocku;
2. Przychodnia przy ul. Armii Krajowej 3 w Otwocku;
3. Przychodnia przy ul. Adama Mickiewicza 8 w Otwocku;

Wykonawca będzie świadczył usługi na rzecz Zamawiającego zgodnie z bieżącymi potrzebami Zamawiającego.

**Ogólne warunki wykonania zamówienia dla części 1-3:**

1. Zgłoszenia i ich realizacja odbywa się w ciągu całej doby we wszystkie dni tygodnia w związku z czym Wykonawca zobowiązany jest do dostępności 24/7.
2. Przewóz wykonywany musi być pod adres wskazany przez pracownika Zamawiającego.
3. Usługa transportu będzie realizowana na podstawie zgłoszenia telefonicznego (Wykonawca musi dysponować przynajmniej dwoma numerami) lub/i mailowego, przy czym o wyborze sposobu zgłoszenia decyduje Zamawiający.
4. Wykonawca zobowiązany jest do wykonania przewozu najkrótszą trasą w możliwie najkrótszym czasie z poszanowaniem przepisów Prawa ruchu drogowego.
5. Wykonawca w czasie realizacji zlecenia pochodzącego z Powiatowego Centrum Zdrowia sp. z o.o. w Otwocku, nie może równocześnie realizować zleceń pochodzącego od innych podmiotów.
6. Maksymalny czas oczekiwania wynosi:
  - 6.1. Do 30 minut w trybie pilnym,
  - 6.2. Do 60 minut w trybie zwykłym,
  - 6.3. Transport umówiony z wyprzedzeniem (zwane dalej „zlecenie z wyprzedzeniem”) na wskazany dzień, godzinę, miejsce (adres) – Wykonawca ma obowiązek wykonać bez opóźnień.
7. Wykonawca musi dysponować odpowiednią do właściwej realizacji zamówienia liczbą ambulansów spełniających wymagania techniczne określone przepisami prawa o ruchu drogowym, którymi będzie świadczył usługi przewozu (transportu).
8. Zamówienie może być realizowane przy wykorzystaniu ambulansu (karetki), spełniającej cechy techniczne i jakościowe określone w Polskich Normach przenoszących europejskie normy zharmonizowane zgodnie z przepisami ustawy z dnia 8 września 2006 roku o Państwowym Ratownictwie Medycznym oraz wymagania dotyczące wyposażenia medycznego zgodnie z innymi aktualnie obowiązującą przepisami prawa w tym zakresie.
9. Wykonawca musi dysponować odpowiednią do realizacji niniejszego zamówienia liczbą kierowców, którzy posiadają aktualne prawo jazdy odpowiedniej kategorii, ważne książeczki zdrowia wymagane przez Stację Sanitarno-Epidemiologiczną oraz którzy płynnie posługują się językiem polskim.

**1. CZĘŚĆ 1 – Transport typu T:**

- 1.1. **Ambulans A1 lub A2 – personel: kierowca oraz sanitariusz lub osoba posiadająca kwalifikacje w zakresie kwalifikowanej pierwszej pomocy (KPP) – Wykonawca zobowiązuje się do realizacji zamówienia za pomocą obsady – zespołu, w skład którego wchodzi kierowca oraz sanitariusz lub osoba posiadająca kwalifikacje w**

zakresie kwalifikowanej pierwszej pomocy (KPP), spełniający wymagania dotyczące personelu karetki, tj.:

- kwalifikacje sanitariusza zgodne z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 10 lipca 2023 roku w sprawie kwalifikacji wymaganych od pracowników na poszczególnych rodzajach stanowisk pracy w podmiotach leczniczych niebędących przedsiębiorcami lub osoba posiadająca kwalifikacje w zakresie kwalifikowanej pierwszej pomocy (KPP) zgodnie z art. 13 ust. 1 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym oraz Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 19 marca 2007 r. w sprawie kursu w zakresie kwalifikowanej pierwszej pomocy.

kierowca musi spełniać wymagania w stosunku do kierujących pojazdami uprzywilejowanymi, o których mowa w rozdz. 16 ustawy z dnia 5 stycznia 2011 roku o kierujących pojazdami.

1.2. Sposób realizacji usługi:

- Odebranie pacjenta z oddziału/miejsca zamieszkania, doprowadzenie do pojazdu, dowiezienie pod wskazany adres na zleceniu przewozu, doprowadzenie pacjenta: na badanie, konsultację (w sytuacji przeniesienia do innego szpitala – doprowadzeniu pacjenta do Izby Przyjęć/Szpitalnego Oddziału Ratunkowego), do mieszkania;
- Transport materiałów biologicznych i materiałów wykorzystywanych do udzielania świadczeń zdrowotnych (krwi i środków krwiopochodnych, materiałów biologicznych do badań, specjalistycznego sprzętu medycznego i leków) polegać będzie na odebraniu materiałów w odpowiednim czasie i dowiezieniu ich pod wskazany adres zgodnie ze zleceniem przewozu.
- Pojazd do w/w transportu musi być wyposażony w specjalistyczne urządzenie dedykowane do transportu materiałów biologicznych, w tym krwi i preparatów krwiopochodnych, z możliwością ciągłego monitorowania warunków transportu (temperatura). Urządzenie musi posiadać certyfikaty dopuszczające do użytkowania na terenie RP oraz aktualne świadectwo homologacji.

1.3. Forma korzystania z ambulansu:

- Przewóz pacjentów;
- Przewozy materiału pobranego do badań do innych placówek medycznych;
- Przewóz krwi, leków i innego asortymentu medycznego;
- Przewozy inne zleczone przez Zamawiającego,

**2. CZĘŚĆ 2 - Transport typu P:**

2.1. Ambulans A1 lub A2 - personel: kierowca z uprawnieniami noszowego i ratownik medyczny/pielęgniarka systemu ratownictwa - Wykonawca zobowiązuje się do realizacji zamówienia za pomocą obsady – zespołu, w skład którego wchodzi – zgodnie z art. 36 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 8 września 2006 roku o Państwowym Ratownictwie Medycznym co najmniej dwie osoby uprawnione do wykonywania medycznych czynności ratunkowych będące pielęgniarką systemu ratownictwa lub ratownikiem medycznym. W skład zespołu, o którym mowa wyżej, wchodzi kierowca, w przypadku gdy żaden z członków zespołów ratownictwa medycznego nie spełnia warunków, o których mowa w art. 106 ust. 1 ustawy z dnia 5 stycznia 2011 roku o kierujących pojazdami,

2.2. Sposób realizacji usługi: odebranie pacjenta z miejsca zamieszkania, Izby Przyjęć, oddziału (w pozycji leżącej bądź siedzącej) doprowadzenie do pojazdu, dowiezienie pod wskazany adres na zleceniu przewozu, doprowadzeniu pacjenta do mieszkania, na badanie, konsultację (w sytuacji przeniesienia do innego szpitala – doprowadzenie pacjenta do Izby Przyjęć/Szpitalnego Oddziału Ratunkowego), przekazanie niezbędnej dokumentacji pacjenta wraz z rzeczami osobistymi.

2.3. Forma korzystania z ambulansu:

- Przewóz pacjentów;

— Przewozy inne zlecone przez Zamawiającego.

**Wymagania szczególne wobec ambulansów dla Części 1 i 2:**

1. Nadwozie:

- 1) Furgon zamknięty, częściowo przeszklony, klimatyzowany w kabinie przewozu pacjenta i personelu Zamawiającego;
- 2) Możliwość przewozu 3 osób w pozycji siedzącej lub/i na noszach.

2. Przedział medyczny:

- 1) Kabina kierowcy oddzielona od przedziału medycznego z oknem przesuwным umożliwiającym komunikację głosową z kierowcą;
- 2) Instalacja tlenowa działająca i dopuszczona do użytku oraz wyposażenie w duże i małe butle tlenowe;
- 3) Fotel kardiologiczny dla osoby niepełnosprawnej z możliwością regulacji kąta oparcia, tj. pozycjonowania z systemem mocującym do podłogi ambulansu, skierowany przodem do kierunku jazdy, wyposażony w bezwładnościowe pasy bezpieczeństwa;
- 4) Pasy bezpieczeństwa dla dzieci;
- 5) Fotelik do bezpiecznego przewożenia noworodka, niemowlaka lub dziecka zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa;
- 6) Zestaw do resuscytacji noworodka (tlen, ssak, worek Ambu itd.);
- 7) Sprawne nosze samojezdne, traktowane jako główne nosze wielozadaniowe;
- 8) Deska ortopedyczna z osprzętem;
- 9) Krzesło kardiologiczne mobilne (przenośne);
- 10) Nosze brezentowe;
- 11) Torba medyczna z pełnym wyposażeniem, w tym w leki;
- 12) Łączność radiowa z karetkami oraz dyspozytorem.

3. Transport materiału biologicznego wymaga specjalnych warunków przewozu:

- 1) Materiał do badań musi być transportowany w odpowiednim szczelnie zamkniętym, opisanym co do zawartości, pojemniku;
- 2) Pojemniki muszą być wyposażone w dwa termometry;
- 3) Osoba transportująca materiał zobowiązana jest monitorować temperaturę w tych pojemnikach;
- 4) Do transportowania koncentratu krwinek czerwonych (KKCZ), pełnej krwi (KPK) oraz osocza świeżo mrożonego (FFP) Wykonawca musi wykorzystywać pojemniki izotermiczne wyposażone w wychłodzone wkłady chłodnicze, które winny być oddzielone od materiału biologicznego odpowiednią wkładką izolacyjną;
- 5) Do transportu koncentratu krwinek płytkowych (KKP) służą pojemniki bez wkładów;
- 6) Wymagana temperatura: KPK, KKCZ – od 2 do 10 °C, FFP - 18°C poniżej zera, KKP – od 20 do 24 °C. Wykonawca zobowiązuje się przedłożyć na żądanie Zamawiającego dowody monitoringu temperatury w pojemnikach.

**3. CZĘŚĆ 3 - Transport typu S:**

3.1. **Ambulans typu B** – dostępność pojazdu ze specjalistycznym zespołem ratownictwa medycznego/specjalistycznego środka transportu sanitarnego, odpowiedniego do wykonania zlecenia Zamawiającego, spełniającego następujące wymagania:

- 1) wyposażenie umożliwiające podstawowe leczenie i monitorowanie stanu pacjenta;
- 2) personel: obsada – zespół, w skład którego wchodzi, zgodnie z art. 36 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym co najmniej trzy osoby uprawnione do wykonywania medycznych czynności ratunkowych, w tym lekarz systemu oraz pielęgniarka systemu lub ratownik medyczny. W skład zespołu, o którym mowa wyżej, wchodzi kierowca, w przypadku gdy żaden z członków zespołów ratownictwa medycznego nie spełnia warunków, o których mowa w art. 106 ust. 1 ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami.

3.2. Sposób realizacji usługi.

- 3.2.1. Odebranie pacjenta z Izby Przyjęć, oddziału, (w pozycji leżącej bądź siedzącej) doprowadzenie do pojazdu, dowieszenie pod wskazany adres na zleceniu przewoźcu, doprowadzenie pacjenta: na badanie, konsultację, (w sytuacji przeniesienia do innego szpitala – doprowadzeniu pacjenta do Izby Przyjęć/Szpitalnego Oddziału Ratunkowego), przekazanie niezbędnej dokumentacji pacjenta wraz z rzeczami osobistymi.
- 3.2.2. W przypadku zgłoszenia się do Izby Przyjęć pacjenta w stanie zagrożenia życia, przy braku odpowiedniego zabezpieczenia medycznego, po badaniu przekazanie pacjenta ww. transportem do najbliższego Szpitalnego Oddziału Ratunkowego, zgodnie z wytycznymi dyspozytora Pogotowia Ratunkowego.
- 3.3. Forma korzystania z ambulansu.
  - 3.3.1. Przewóz pacjentów.
  - 3.3.2. Przewozy inne zlecone przez Zamawiającego.

**Wymagania wspólne wobec ambulansów:**

- 1) Pojazdy posiadają i spełniają cechy techniczne i jakościowe odnośnie konstrukcji i wyposażenia pojazdów zgodne normą PN-EN 1789:2008 „Pojazdy mechaniczne i ich wyposażenie - ambulanse drogowe” i zarządzeniem nr 179/2020/DSM Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 12 listopada 2020 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju ratownictwo medyczne (ze zmianami).
- 2) Homologacja wydana przez odpowiednie organy państwa lub dokument poświadczający zarejestrowanie pojazdu na terenie Polski jako samochód specjalny spełniający normę PN-EN 1789:2008 „Pojazdy mechaniczne i ich wyposażenie - ambulanse drogowe”.
- 3) Zezwolenie odpowiedniego Ministra na uprzywilejowanie w ruchu drogowym.
- 4) Wyposażenie w bezprzewodowe środki łączności i komunikacji, w tym łączność radiową GSM i w system GPS umożliwiający kontrolę ruchu pojazdu przez dyspozytora Zamawiającego.
- 5) Działające urządzenia wydające sygnały świetlne i dźwiękowe umożliwiające uzyskanie uprzywilejowania w ruchu drogowym, zgodnie z obowiązującymi przepisami.
- 6) Aktualne ubezpieczenie OC i NW pojazdów i pasażerów.
- 7) Aktualne badania techniczne pojazdów.
- 8) Wszystkie wymagane prawem atesty higieniczne wydane przez Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego PZH – Państwowy Instytut Badawczy i Sanepid, przy czym odpowiedzialność za posiadanie wymaganych atestów spoczywa na Wykonawcy niezależnie, czy Zamawiający zażądał ich przedstawienia.
- 9) Wszystkie wymagane prawem deklaracje zgodności elementów wyposażenia pojazdów, w szczególności noszy wraz z oprzyrządowaniem i innych urządzeń do transportu pacjenta w ambulansach dopuszczające do wykorzystania w pojazdach medycznych i do ruchu drogowego.
- 10) Dezynfekcja pojazdu wykonywana jest przez Wykonawcę zgodnie z wymogami sanitarnymi odnośnie częstotliwości i jakości.

**Wymagania wobec Wykonawcy:**

- 4.1. Wykonawca oświadcza, że kierowcy prowadzący ambulanse posiadają:
  - 4.1.1. odpowiednie doświadczenie i przeszkolenie, a wszystkie straty wynikłe z powodu nieodpowiedniego doświadczenia i/lub przeszkolenia kierowców zostaną pokryte przez Wykonawcę;
  - 4.1.2. aktualne badania medycyny pracy, w tym badania psychologiczne i psychotechniczne uprawniające do prowadzenia pojazdów uprzywilejowanych w ruchu drogowym;
  - 4.1.3. certyfikat/dyplom ukończenia kursu pierwszej pomocy medycznej/przedmedycznej;

- 4.1.4. spełniają wszystkie wymogi dotyczące określonego typu stanowiska, na którym pracują, a personel wchodzący w skład specjalistycznego zespołu ratownictwa medycznego posiada kwalifikacje zgodne z ustawą o Państwowym Ratownictwie Medycznym.
- 4.2. Wykonawca zabezpieczy kierowców w jednolite ubranie pracownicze w oznakowaniu jakie obowiązuje w systemie ratownictwa medycznego.
- 4.3. Wykonawca umożliwi Zamawiającemu obserwację ruchu pojazdów realizujących zlecenie Zamawiającego, poprzez udostępnienie obserwacji on-line lub dostarczenie i instalację na swój koszt odpowiedniego wyposażenia technicznego.
- 4.4. Wykonawca oświadcza, że posiada tabor zapasowy wskazanych w przedmiocie zamówienia pojazdów, który zostanie wykorzystany w przypadku awarii pojazdów wykonujących zlecenia Zamawiającego.
- 4.5. Wykonawca oświadcza, że w przypadku awarii pojazdu podczas wykonywania zlecenia Zamawiającego, uniemożliwiającej prawidłowe wykonanie tego zlecenia, czas podstawienia innego pojazdu nie będzie dłuższy niż 30 minut i w tym czasie odpowiedzialność za osoby przewożone na zlecenie Zamawiającego i za mienie Zamawiającego ponosi personel pojazdu.
- 4.6. Wykonawca oświadcza, że posiada w dyspozycji personel niezbędny do prawidłowego wykonania dla Zamawiającego usługi będącej przedmiotem zamówienia.
- 4.7. W przypadkach, w których Wykonawca nie jest w stanie wykonać zlecenia Zamawiającego, Zamawiający dopuszcza możliwość zlecenia usługi innemu podmiotowi, ale wyłącznie za zgodą Zamawiającego, poprzedzoną przekazaniem Zamawiającemu pisemnej informacji wraz z uzasadnieniem, zawierającym co najmniej przyczynę/powód, sposób rozwiązania zaistniałej sytuacji oraz wskazanie podmiotu, który zlecenie zrealizuje. Informację, o której mowa należy przesłać drogą elektroniczną na podany przez Zamawiającego pracowniczy adres e-mail lub adres e-mail [sekretariat@pcz-otwock.pl](mailto:sekretariat@pcz-otwock.pl), przy czym samo przekazanie informacji nie uważa się za zgodę. W takim przypadku Zamawiający dokona zapłaty Wykonawcy, a Wykonawca rozliczy się z podmiotem, któremu dokonał przekazania zlecenia. Odpowiedzialność za spełnianie wymogów wobec realizatora przekazanego zlecenia spoczywa na Wykonawcy.
- 4.8. Po uzgodnieniu z Zamawiającym, Wykonawca dokona odpowiedniego wpisu pojazdów w Systemie Zarządzania Obiegiem Informacji (SZOI) Narodowego Funduszu Zdrowia i przedstawi Zamawiającemu potwierdzenie dokonania/zmiany takiego wpisu w formie wybranej przez Wykonawcę, lecz musi z niej wynikać dokonanie wpisu.
- 4.9. Wykonawca zobowiązany jest do posiadania ubezpieczenia OC dotyczącego działalności medycznej. Kopia polisa zostanie dostarczona do Zamawiającego najpóźniej w dniu podpisania umowy. W przypadku wygaśnięcia polisy w trakcie trwania umowy, Wykonawca dostarczy kopię nowej polisy, najpóźniej w pierwszym dniu jej obowiązywania, przy czym Wykonawca zobowiązany jest do zapewnienia ciągłości ochrony ubezpieczeniowej w omawianym zakresie.
- 4.10. Wykonawca zobowiązany jest do poddania się kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki medycznej finansowanej ze środków publicznych w zakresie wykonywania postanowień umowy oraz udostępniania wszelkich danych i informacji zgodnie z wymogami Narodowego Funduszu Zdrowia.
- 4.11. Wykonawca zobowiązany jest do spełniania wskazanych wymogów podczas całego okresu trwania umowy i wykonywania dla Zamawiającego usługi będącej przedmiotem zamówienia.

**Komunikacja/zgłoszenia:**

1. Zamówienie przewozu będzie dokonywane telefonicznie lub/i drogą elektroniczną (e-mail) na wskazany przez Wykonawcę numer telefonu/adres e-mail. O wyborze sposobu zgłoszenia decyduje Zamawiający.

2. Zamawiający wystawi dokument zlecający transport. Dokument podpisuje pracownik medyczny zlecający transport.
3. Wykonawca zobowiązany jest zapewnić telefoniczny system kolejkowy lub inny system realizujący takie cele, tak aby żadne zgłoszenie nie pozostało nieodebrane.
4. Wykonawca nada każdemu zgłoszeniu unikalny identyfikator, który później zostanie wskazany w załączniku do faktury.
5. Wykonawca przekaże na żądanie Zamawiającego kopię otrzymanego zlecenia.
6. Wykonawca zobowiązany jest do przechowywania zleceń przez okres co najmniej 6 miesięcy po zakończeniu umowy.

**Specyfikacja w zakresie liczby przejazdów** w okresie 12 miesięcy znajduje się w Formularzu asortymentowo-cenowym ( będącym załącznikiem nr 2 do SWZ).

### **Rozliczenia**

1. Zamawiający dokona płatności w terminie 30 dni od otrzymania prawidłowo wystawionej faktury, z uwzględnieniem poniższych zapisów dotyczących załącznika do faktury.
2. Podstawą płatności będzie liczba przejazdów (w tym powrotów)/przejechanych kilometrów z pacjentem lub materiałem biologicznym.
3. Wysokość comiesięcznego wynagrodzenia Wykonawcy stanowi iloczyn liczby przejazdów/przejechanych kilometrów/minut oczekiwania i ceny za: przejazd/1 km/minuty oczekiwania wskazanych w Formularzu asortymentowo-cenowym (będącym załącznikiem nr 2 do SWZ).
4. Wykonawca wystawi fakturę **po zaakceptowaniu przez Zamawiającego załącznika zawierającego wykaz wykonanych przewozów**, sporządzonego według kryteriów wskazanych w kolejnym punkcie. Zamawiający dokona akceptacji w czasie do 10 dni roboczych, od złożenia przez Wykonawcę **prawidłowo wypełnionego załącznika**. Zamawiający zastrzega sobie prawo do weryfikacji załącznika w terminie późniejszym niż 10 dni roboczych - nawet po wystawieniu faktury.
5. Wykonawca zobowiązany jest dołączyć do faktury zabezpieczony/zaszyfrowany załącznik zawierający wykaz wykonanych przewozów zawierający co najmniej następujące dane identyfikacyjne:
  - 5.1. liczba porządkowa;
  - 5.2. unikalny identyfikator zgłoszenia, zgodnie z systemem Wykonawcy – dopuszcza się, aby identyfikator zgłoszenia był tym samym, co identyfikator przewozu, o ile system organizacji przewozów Wykonawcy pozwala na jednoznaczną identyfikację zarówno zgłoszenia jak i przewozu;
  - 5.3. termin otrzymania zgłoszenia: data i godzina;
  - 5.4. data wykonania transportu;
  - 5.5. unikalny identyfikator przewozu, zgodnie z systemem Wykonawcy – dopuszcza się, aby identyfikator zgłoszenia był tym samym, co identyfikator przewozu, o ile system organizacji przewozów Wykonawcy pozwala na jednoznaczną identyfikację zarówno zgłoszenia jak i przewozu;
  - 5.6. nazwisko i Imię pacjenta;
  - 5.7. PESEL pacjenta;
  - 5.8. nazwisko i imię osoby zlecającej transport;
  - 5.9. określenie jednostki zlecającej transport: oddział, poradnia, izba przyjęć, pracownia serologiczna itp.;
  - 5.10. miejsce rozpoczęcia transportu – miejscowość, ulica, numer posesji;
  - 5.11. miejsce docelowe – miejscowość, ulica, numer posesji;
  - 5.12. rodzaj usługi zgodnie z Formularzem asortymentowo-cenowym ( będącym załącznikiem nr 1 do Formularza ofertowego);
  - 5.13. liczba przejechanych kilometrów niezależnie od sposobu rozliczania za przewóz lub za 1 km;
  - 5.14. czas postoju ponad 60 minut;

- 5.15. powrót tak/nie;
  - 5.16. cena za przewóz;
  - 5.17. cena za powrót;
  - 5.18. cena za postój;
  - 5.19. wartość przewozu;
  - 5.20. wartość powrotu;
  - 5.21. wartość postoju;
  - 5.22. łączna wartość danego transportu.
6. Wykonawca zobowiązany jest do sporządzenia zestawienia, które umożliwi dla każdej pozycji sprawdzenie zgłoszenia i wykonanej trasy.
  7. Trasa przewozu oznacza odległość od miejsca zabrania pacjenta lub materiału biologicznego do miejsca docelowego.
  8. Przewóz odbywa się najkrótszą trasą, chyba, że niemożliwe jest wybranie takiej trasy, co powinno być potwierdzone przez Wykonawcę Zamawiającemu każdorazowo przy wystąpieniu takiej sytuacji. Zamawiający zastrzega sobie prawo do kontroli warunków drogowych zgłoszonych przez Wykonawcę jako uniemożliwiających przewóz najkrótszą trasą.
  9. Wykonawca zobowiązany jest każdorazowo na żądanie Zamawiającego do przekazania kopii zleceń z danego miesiąca, którego dotyczy faktura.