

## **Opis przedmiotu zamówienia**

### **Całodobowy transport typu „P”- Podstawowy**

- 1) Przedmiotem zamówienia są usługi w zakresie transportu Zespołem Podstawowym typu „P” z pełnym wyposażeniem zespołu wyjazdowego, świadczone przez Wykonawcę na rzecz Zamawiającego na wezwanie przez 24 h/dobę codziennie w terminie obowiązywania umowy na terenie RP w tym: w granicach miasta Poznania i poza granicami miasta Poznania.

W skład Zespołu Podstawowego wchodzi co najmniej dwie osoby uprawnione do wykonywania medycznych czynności ratunkowych, w tym dwóch ratowników medycznych (bądź ratownik medyczny i pielęgniarka systemu) zgodnie z art. 36 ust.1 ustawy z dnia 8 września 2006r o Państwowym Ratownictwie Medycznym oraz spełnienie przez osoby uprawnione do wykonywania medycznych czynności ratunkowych wymogów określonych w ustawie z dnia 8 września 2006r o Państwowym Ratownictwie Medycznym

Wszyscy pracownicy przewidziani przez Wykonawcę do realizacji usługi muszą posiadać aktualne badania lekarskie – zdolność do pracy na danym stanowisku i oświadczenia o odbyciu szkolenia z zakresu BHP . Muszą przestrzegać przepisów bezpieczeństwa uwzględniających specyfikę wykonywanej usługi.
- 2) Wymagania dotyczące pojazdu:
  - a) Pojazdy do prawidłowego świadczenia usług zgodnie z umową zapewni Wykonawca.
  - b) Środek transportu sanitarnego powinien spełniać cechy techniczne i jakościowe określone w Polskich Normach przenoszących europejskie normy zharmonizowane odpowiadające środkom transportu typu B lub C skonstruowanymi zgodnie z normą PN-EN 1789 lub równoważną określającą wymagania dla odpowiednich typów ambulansów drogowych oraz ustawą z dnia 8 września 2006r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym.
  - c) Realizacja usługi pojazdami sprawnymi technicznie , spełniającymi wymogi sanitarne , przystosowanie pojazdów jako uprzywilejowanych, posiadających ważne zezwolenia na używanie niebieskich sygnałów świetlnych i dźwiękowych , wyposażone w kompletny zestaw leków i aparaturę medyczną zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
  - d) Pojazdy muszą posiadać aktualny pakiet ubezpieczeń OC, NW obowiązujący dla tego typu pojazdów i aktualne badania techniczne .
  - e) Pojazdy sanitarne powinny być oznakowane zgodnie z obowiązującymi przepisami.
  - f) Pojazdy muszą spełniać warunki sanitarno- epidemiologiczne dla środka transportu sanitarnego.

- g) Pojazdy wyposażone w sprawną klimatyzację.
  - h) Pojazdy nie starsze niż wyprodukowane w 2020r.
  - i) W przypadku wystąpienia awarii środka transportu przewidzianego do realizacji umowy , Wykonawca na własny koszt zapewni zastępczy środek transportu o takim samym standardzie technicznym.
- 3) Wymagana dyspozycyjność 24h/dobę w czasie obowiązywania umowy . Wykonawca jest zobowiązany zapewnić osobę/ dyspozytora , której zgłaszane będą zlecenia w okresie obowiązywania umowy przez 24h/dobę codziennie.
- 4) Usługa liczona będzie:
- a) w przypadku transportu w granicach miasta Poznania – transport pacjenta z/do miejsca wskazanego przez Zamawiającego, opieka medyczna plus powrót z/do miejsca wskazanego przez Zamawiającego tj.1kurs
  - b) w przypadku transportu poza granicami miasta poznania – realizacja usługi według możliwie najkrótszej drogi przewozu- transport liczony od momentu przejęcia pacjenta z miejsca wskazanego przez Zamawiającego do miejsca realizacji usługi, opieka medyczna i z powrotem do siedziby Wykonawcy tj. stawka netto za 1km plus stawka netto za 1 godz.(stawka godz. naliczana od momentu przejęcia pacjenta od Zamawiającego)
  - c) Usługa będzie rozliczana na podstawie dostarczonych, po zakończeniu danego okresu rozliczeniowego, ksero zleceń na transport wraz z fakturą do Działu Logistyki i Administracji. Za okres rozliczeniowy przyjmuje się miesiąc kalendarzowy.
- 5) Do obowiązków Wykonawcy należy odebranie, opieka medyczna i transport pacjenta(także z covid dodatnim) w pozycji leżącej ,siedzącej lub na wózku inwalidzkim z/do Oddziału, Izby Przyjęć, Szpitalnego Oddziału Ratowniczego, Poradni ,z innego podmiotu leczniczego zewnętrznego bądź wewnętrznego lub z miejsca wskazanego przez Zamawiającego, z którego zlecono transport (w przypadkach wskazanych przez Zamawiającego wraz z dokumentacją medyczną) do miejsca wskazanego przez Zamawiającego oraz wykonanie usługi transportu (tam i z powrotem , w granicach i poza granicami miasta w zależności od potrzeb) w następujących kategoriach przewozu:
- a) transport pacjenta do /z innych podmiotów leczniczych wewnętrznych i zewnętrznych w celu m.in.:
    - dalszego leczenia pacjenta w innej placówce wewnętrznej lub zewnętrznej (tzw. "przekazanie"),
    - konsultacji pacjenta przez lekarza specjalistę,
    - wykonania badania diagnostycznego,
    - transport pacjenta z zewnętrznego podmiotu leczniczego do danej placówki szpitalnej,
    - transport pacjenta z oddziału do miejsca zamieszkania
- Wykonawca zapewni bezpieczeństwo przewożonym osobom i mieniu , usługę zrealizuje

zgodnie z obowiązującymi przepisami a w szczególności reżimami sanitarnymi.

- 6) Zamawiający zastrzega sobie prawo transportu łączonego (przewozu dwóch osób np. pacjenta i jego opiekuna), bez dodatkowej opłaty.
- 7) Wykonawca zobowiązany jest do:
  - a) pomocy przy wsiadaniu i wysiadaniu pacjentom z dysfunkcją narządu ruchu,
  - b) transport pacjenta na noszach z/do oddziału, poradni, izby przyjęć, szpitalnego oddziału ratunkowego innego podmiotu leczniczego wewnętrznego lub zewnętrznego ,
  - c) opieki medycznej nad pacjentem w czasie transportu, w tym zapewnienie realizacji zlecenia w przypadku konsultacji bądź badania diagnostycznego, należyte zadbanie o pacjenta, dostosowanie do warunków pogodowych.
- 8) Osoba odpowiedzialna za realizację zlecenia ze strony Wykonawcy informuje bezpośrednio w rozmowie telefonicznej Zamawiającego o czasie realizacji przyjętego zlecenia przewozowego, przy czym czas reakcji nie może przekraczać **50 min. od zgłoszenia, a pilnych zleceń 20 min.** od zgłoszenia. Decyzja o uznaniu transportu jako pilnego należy do Zamawiającego. Wydłużenie w/w czasu na przybycie pojazdu Wykonawcy wymaga bezwzględnie uzgodnienia i akceptacji osoby zamawiającej transport. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zlecenia usługi z wyprzedzeniem czasowym.
- 9) Wykonawca zobowiązany jest do posiadania dyspozytorni czynnej 24h/dobę codziennie przez okres obowiązywania umowy, posiadać telefon z numerem podstawowym i drugi numer rezerwowy wraz z systemem rejestracji rozmów min 60dni.
- 10) W przypadku przewozów, które można zaplanować, Zamawiający zobowiązany jest powiadomić Wykonawcę z jednodniowym wyprzedzeniem. Wykonawca zobowiązuje się do wykonania zlecenia na dokładnie uzgodnioną godzinę z Zamawiającym.
- 11) Wykonawca zobowiązuje się do ponoszenia odpowiedzialności prawnej i finansowej za należyte wykonanie usług przed uprawnionymi organami kontroli zewnętrznej oraz przed Zamawiającym.
- 12) Usługę transportu pacjentów Wykonawca wykonuje na podstawie telefonicznego zgłoszenia przewozu pod numer telefonu podstawowy ..... (umożliwiającego przyjmowanie zleceń przez całą dobę) lub rezerwowy .....z podaniem rodzaju i miejsca oraz terminu przewozu, które jest potwierdzane pisemnym zleceniem na przewóz wydanym przez Zamawiającego z danej komórki z siedziby Zamawiającego bądź z innej podległej jednostki Zamawiającego i doręczone przedstawicielowi Wykonawcy (jednej z osób wykonujących usługę transportu). Wzór zlecenia na transport stanowi załącznik nr 3 do umowy.
- 13) Wykonawca oświadcza , iż wyraża zgodę na przeprowadzenie kontroli przez NFZ w zakresie realizacji przedmiotu umowy a w przypadku pojawienia się wymogów stawianych Zamawiającemu przez NFZ dotyczących informacji o Wykonawcy świadczącym usługi,

Wykonawca zobowiązuje się na wniosek Zamawiającego stosować do tych wymogów i udostępnić niezbędne dane.

14) Usługa transportu Zespołem Podstawowym zgłaszana będzie z podległych jednostek Zamawiającego:

a) Wielkopolskie Centrum Pediatrii ul Adama Wrzoska 1

c) Szpital Św. Rodziny(położniczo-ginekologiczny i urologiczny) przy ul. Jarochowskiego 18 oraz z innych podmiotów leczniczych wskazanych przez Zamawiającego.