

Opis przedmiotu zamówienia

Całodobowy transport typu „S”- LEKARSKI

- 1) Przedmiotem zamówienia są usługi w zakresie transportu z Zespołem Specjalistycznym typu „S” 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 Specjalistycznego wchodzi co najmniej trzy osoby uprawnione do wykonywania medycznych czynności ratunkowych, w tym lekarz i dwóch ratowników medycznych (bądź lekarz, ratownik medyczny i pielęgniarka systemu) zgodnie z art.36 ust.1 ustawy 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) Specjalistyczny środek transportu sanitarnego powinien spełniać cechy techniczne i jakościowe określone w Polskich Normach przenoszących europejskie normy zharmonizowane odpowiadające środkom transportu typu 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, przystosowany pojazd jako uprzywilejowany, posiadający ważne zezwolenia na używanie niebieskich sygnałów świetlnych i dźwiękowych, wyposażony 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.

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 .

3) 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.

4) 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, 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.

5) Zamawiający zastrzega sobie prawo transportu łączonego (przewozu dwóch osób np. pacjenta i jego opiekuna), bez dodatkowej opłaty.

6) 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, 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.
- 7) 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.
- 8) 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.
- 9) 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.
- 10) Wykonawca zobowiązuje się do ponoszenia odpowiedzialności prawnej i finansowej za należyte wykonanie usług przed uprawnionymi organami kontroli zewnętrznej oraz przed Zamawiającym.
- 11) Usługę transportu pacjentów Wykonawca wykonuje na podstawie telefonicznego zgłoszenia przewozu pod numer telefonu podstawowy (umożliwiającego przyjmowanie zleceń przez całą dobę) lub rezerwowyz 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 ...do umowy.
- 12) 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.
- 13) Usługa transportu Zespołem Specjalistycznym zgłaszana będzie z podległych jednostek Zamawiającego:
- a) Wielkopolskie Centrum Pediatrii ul Adama Wrzóska 1

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