

**Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia i wymagań Zamawiającego
dotyczących sposobu realizacji usług.**

Pakiet 1. Przewóz personelu medycznego Hospicjum Domowego.

1. Jest to rodzaj usługi polegający na przewożeniu personelu medycznego Ośrodka Opieki Pozaszpitalnej – Hospicjum Domowego działającego przy SPZOZ w Wieluniu do miejsc docelowych każdorazowo wskazanych przez Zamawiającego.
2. Usługi w ramach tego pakietu muszą być świadczone środkiem transportu zapewniającym bezpieczny dojazd do pacjenta (samochód osobowy) minimum 4-drzwiowy, wyposażony w klimatyzację.
3. Do realizacji usług w ramach tego pakietu Wykonawca zobowiązany jest zapewnić do dyspozycji Zamawiającego **minimum 1 pojazd wraz z kierowcą, w gotowości przez 24 godziny na dobę, przez 7 dni w tygodniu w tym dni świąteczne i wolne od pracy.**
4. Przyjęcie zlecenia na usługę nastąpi na podstawie wcześniejszego zgłoszenia telefonicznego przez upoważniony personel Zamawiającego pod nr telefonu wskazany przez Wykonawcę w ofercie. Ze względu na rodzaj usługi wymagana jest realizacja niezwłoczna, podstawienie pojazdu wraz z kierowcą musi nastąpić w czasie **do 60 minut** od momentu zgłoszenia.
5. W przypadku awarii lub innego przestoju technicznego pojazdu zgłoszonego do realizacji usługi, bądź innej przyczyny uniemożliwiającej wykonanie zleconego transportu Wykonawca zobowiązany jest zabezpieczyć transport zastępczy spełniający wszystkie wymagania określone przez Zamawiającego. Transport zastępczy Wykonawca zobowiązany jest zapewnić nie później niż w czasie **2 godzin** od momentu przyjęcia zgłoszenia telefonicznego. Jeśli Wykonawca nie zapewni transportu zastępczego w określonym czasie zostanie obciążony karą umowną w wysokości określonej w Załączniku nr 5 do SWZ – Projekt umowy.
6. Usługa będąca przedmiotem zamówienia musi być wykonywana przy użyciu sprzętu i narzędzi, które zapewnia Wykonawca na podstawie prawa własności lub innego prawa do dysponowania. Wykonawca zapewnia również pełną obsadę pojazdów przez osoby posiadające stosowne uprawnienia i kwalifikacje do pełnienia powierzonych im obowiązków.
7. Wykonawca będzie ponosił przez cały okres obowiązywania umowy wszystkie koszty niezbędne do utrzymania pojazdów w stanie pełnej sprawności technicznej w tym koszty eksploatacyjne, koszty ubezpieczeń a także koszty związane ze szkoleniem osób biorących udział w realizacji usługi. Wszystkie koszty powinny być wliczone w cenę oferty.
8. Wykonawca zobowiązany będzie do posiadania przez cały okres realizacji usług objętych umową, oprócz obowiązkowego ubezpieczenia OC pojazdu, także ubezpieczenia NNW kierowcy i pasażera. Wykonawca zobowiązany jest do przedłożenia ww. dokumentów do wglądu na każdorazowe żądanie Zamawiającego.
9. Kierujący pojazdem służącym do realizacji usługi musi legitymować się kwalifikacjami zgodnie z Ustawą o kierujących pojazdami oraz wydanymi na jej podstawie przepisami wykonawczymi, posiadać aktualne orzeczenie psychologiczne wydane przez uprawnionego psychologa w zakresie psychologii transportu o braku przeciwwskazań do wykonywania pracy na stanowisku kierowcy, posiadać aktualną pracowniczą książeczkę zdrowia dla celów sanitarno-epidemiologicznych. Wykonawca zobowiązany jest do przedłożenia ww. dokumentów do wglądu na każdorazowe żądanie Zamawiającego.
10. Wykonawca zobowiązany będzie do wskazania w umowie imienia, nazwiska oraz danych kontaktowych osoby skierowanej do realizacji usługi.

11. Przewóz personelu medycznego, powinien być realizowany trasą najkrótszą z możliwych, według stanu na dzień realizacji usługi. Realizację przewozu trasą inną niż najkrótsza możliwa, Wykonawca powinien krótko uzasadnić odpowiednią notatką w polu „uwagi”.
12. Wynagrodzenie Wykonawcy będzie naliczane za km przejazdu od siedziby Zamawiającego do miejsca zleconego przejazdu i z powrotem i będzie obejmowało wszystkie koszty związane z kompleksowym wykonaniem umowy.
13. Koszt dojazdu do siedziby Zamawiającego należy wliczyć w cenę oferty, Zamawiający nie narzuca Wykonawcy miejsca postoju pojazdu w czasie oczekiwania na wyjazd. Jednocześnie Zamawiający informuje, że jest w stanie udostępnić Wykonawcy odpłatnie miejsca postojowe na terenie SPZOZ.
14. Dokumentem potwierdzającym wykonanie usługi jest wypełniony załącznik do faktury, sporządzony na podstawie prowadzonych przez wykonawcę kart drogowych zawierających: liczbę km, planowaną godzinę wyjazdu oraz powrotu, miejsce docelowe przewozu. Wzór załącznika został określony w pkt. 16 i stanowić będzie załącznik do umowy zawartej z Wykonawcą. Wypełnione karty drogowe Wykonawca zobowiązany jest przechowywać przez cały okres realizacji umowy.
15. Okresem rozliczeniowym będzie miesiąc kalendarzowy. Zapłata wynagrodzenia odbywać się będzie na podstawie prawidłowo wystawionej przez Wykonawcę faktury VAT wraz z załącznikiem sporządzonym według wzoru określonego w pkt. 16.
16. Załącznik do faktury VAT powinien być sporządzony według wzoru zamieszczonego poniżej i dostarczony do siedziby Zamawiającego, w formie papierowej, wraz z fakturą w terminie do 5 każdego miesiąca – za miesiąc poprzedni. Złożenie faktury bez załącznika lub z załącznikiem nieprawidłowo wypełnionym, będzie skutkowało brakiem zapłaty za wykonane usługi - do czasu złożenia prawidłowo wypełnionego dokumentu, od którego będzie liczony termin płatności.

L.p.	Data realizacji	Numer karty drogowej	Liczba przejechanych kilometrów	Trasa przejazdu (skąd – dokąd)	Uwagi
1.					
2.					
...					
		Sprawdzono zgodność treści załącznika ze zrealizowanymi zleceniami przewozu: (pieczęć i podpis właściwego pracownika Zamawiającego)			

Uwaga! Za potwierdzenie zgodności wpisu w załączniku do faktury ze zleceniem transportu po stronie Zamawiającego odpowiedzialny jest upoważniony pracownik Hospicjum Domowego. Wypełniony przez Wykonawcę załącznik złożony wraz z fakturą celem rozliczenia powinien zawierać pieczęć i podpis pracownika w/w jednostki organizacyjnej Zamawiającego.

Pakiet 2. Przewóz personelu medycznego Pielęgniarskiej Opieki Długoterminowej.

1. Jest to rodzaj usługi polegający na przewożeniu personelu medycznego Pielęgniarskiej Opieki Długoterminowej działającej przy SPZOZ w Wieluniu do miejsc docelowych każdorazowo wskazanych przez Zamawiającego.
2. Usługi w ramach tego pakietu muszą być świadczone środkiem transportu zapewniającym bezpieczny dojazd do pacjenta (samochód osobowy) minimum 4-drzwiowy, wyposażony w klimatyzację.
3. Do realizacji usług w ramach tego pakietu Wykonawca zobowiązany jest zapewnić do dyspozycji Zamawiającego **minimum 1 pojazd wraz z kierowcą, w gotowości w następujących godzinach: w dni robocze od poniedziałku do piątku w godzinach od 8:00 do 20:00 oraz w sytuacjach uzasadnionych stanem zdrowia pacjenta również w soboty, dni świąteczne i wolne od pracy w godzinach od 8:00 do 20:00.**
4. Przyjęcie zlecenia na usługę nastąpi na podstawie wcześniejszego zgłoszenia telefonicznego przez upoważniony personel Zamawiającego pod nr telefonu wskazany przez Wykonawcę w ofercie. Ze względu na rodzaj usługi wymagana jest realizacja niezwłoczna, podstawienie pojazdu wraz z kierowcą musi nastąpić w czasie **do 60 minut** od momentu zgłoszenia.
5. W przypadku awarii lub innego przestoju technicznego pojazdu zgłoszonego do realizacji usługi, bądź innej przyczyny uniemożliwiającej wykonanie zleconego transportu Wykonawca zobowiązany jest zabezpieczyć transport zastępczy spełniający wszystkie wymagania określone przez Zamawiającego. Transport zastępczy Wykonawca zobowiązany jest zapewnić nie później niż w czasie **2 godzin** od momentu przyjęcia zgłoszenia telefonicznego. Jeśli Wykonawca nie zapewni transportu zastępczego w określonym czasie zostanie obciążony karą umowną w wysokości określonej w Załączniku nr 5 do SWZ – Projekt umowy.
6. Usługa będąca przedmiotem zamówienia musi być wykonywana przy użyciu sprzętu i narzędzi, które zapewnia Wykonawca na podstawie prawa własności lub innego prawa do dysponowania. Wykonawca zapewnia również pełną obsadę pojazdów przez osoby posiadające stosowne uprawnienia i kwalifikacje do pełnienia powierzonych im obowiązków.
7. Wykonawca będzie ponosił przez cały okres obowiązywania umowy wszystkie koszty niezbędne do utrzymania pojazdów w stanie pełnej sprawności technicznej w tym koszty eksploatacyjne, koszty ubezpieczeń a także koszty związane ze szkoleniem osób biorących udział w realizacji usługi. Wszystkie koszty powinny być wliczone w cenę oferty.
8. Wykonawca zobowiązany będzie do posiadania przez cały okres realizacji usług objętych umową, oprócz obowiązkowego ubezpieczenia OC pojazdu, także ubezpieczenia NNW kierowcy i pasażera. Wykonawca zobowiązany jest do przedłożenia ww. dokumentów do wglądu na każdorazowe żądanie Zamawiającego.
9. Kierujący pojazdem służącym do realizacji usługi musi legitymować się kwalifikacjami zgodnie z Ustawą o kierujących pojazdami oraz wydanymi na jej podstawie przepisami wykonawczymi, posiadać aktualne orzeczenie psychologiczne wydane przez uprawnionego psychologa w zakresie psychologii transportu o braku przeciwwskazań do wykonywania pracy na stanowisku kierowcy, posiadać aktualną pracowniczą książeczkę zdrowia dla celów sanitarno-epidemiologicznych. Wykonawca zobowiązany jest do przedłożenia ww. dokumentów do wglądu na każdorazowe żądanie Zamawiającego.
10. Wykonawca zobowiązany będzie do wskazania w umowie imienia, nazwiska oraz danych kontaktowych osoby skierowanej do realizacji usługi.

11. Przewóz personelu medycznego, powinien być realizowany trasą najkrótszą z możliwych, według stanu na dzień realizacji usługi. Realizację przewozu trasą inną niż najkrótsza możliwa, Wykonawca powinien krótko uzasadnić odpowiednią notatką w polu „uwagi”.
12. Wynagrodzenie Wykonawcy będzie naliczane za km przejazdu od siedziby Zamawiającego do miejsca zleconego przejazdu i z powrotem i będzie obejmowało wszystkie koszty związane z kompleksowym wykonaniem umowy.
13. Koszt dojazdu do siedziby Zamawiającego należy wliczyć w cenę oferty, Zamawiający nie narzuca Wykonawcy miejsca postoju pojazdu w czasie oczekiwania na wyjazd. Jednocześnie Zamawiający informuje, że jest w stanie udostępnić Wykonawcy odpłatnie miejsca postojowe na terenie SPZOZ.
14. Dokumentem potwierdzającym wykonanie usługi jest wypełniony załącznik do faktury, sporządzony na podstawie prowadzonych przez wykonawcę kart drogowych zawierających: liczbę km, planowaną godzinę wyjazdu oraz powrotu, miejsce docelowe przewozu. Wzór załącznika został określony w pkt. 16 i stanowić będzie załącznik do umowy zawartej z Wykonawcą. Wypełnione karty drogowe Wykonawca zobowiązany jest przechowywać przez cały okres realizacji umowy.
15. Okresem rozliczeniowym będzie miesiąc kalendarzowy. Zapłata wynagrodzenia odbywać się będzie na podstawie prawidłowo wystawionej przez Wykonawcę faktury VAT wraz z załącznikiem sporządzonym według wzoru określonego w pkt. 16.
16. Załącznik do faktury VAT powinien być sporządzony według wzoru zamieszczonego poniżej i dostarczony do siedziby Zamawiającego, w formie papierowej, wraz z fakturą w terminie do 5 każdego miesiąca – za miesiąc poprzedni. Złożenie faktury bez załącznika lub z załącznikiem nieprawidłowo wypełnionym, będzie skutkowało brakiem zapłaty za wykonane usługi - do czasu złożenia prawidłowo wypełnionego dokumentu, od którego będzie liczony termin płatności.

L.p.	Data realizacji	Numer karty drogowej	Liczba przejechanych kilometrów	Trasa przejazdu (skąd – dokąd)	Uwagi
1.					
2.					
...					
		Sprawdzono zgodność treści załącznika ze zrealizowanymi zleceniami przewozu:			
		<p style="text-align: center;">..... (pieczęć i podpis właściwego pracownika Zamawiającego)</p>			

Uwaga! Za potwierdzenie zgodności wpisu w załączniku do faktury ze zleceniem transportu po stronie Zamawiającego odpowiedzialny jest upoważniony pracownik Pielęgniarskiej Opieki Długoterminowej. Wypełniony przez Wykonawcę załącznik złożony wraz z fakturą celem rozliczenia powinien zawierać pieczęć i podpis pracownika w/w jednostki organizacyjnej Zamawiającego.