

## OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

### Dotyczy: Usługa transportu medycznego i sanitarnego

#### I. ZAKRES USŁUG

W ramach umowy Wykonawca zobowiązany jest świadczyć usługi transportu w następujących standardach:

##### 1. **TRANSPORT MEDYCZNY W STANDARDZIE PODSTAWOWYM – (P) :**

Transport medyczny z zespołem podstawowym, w skład którego wchodzi co najmniej dwie osoby uprawnione do wykonywania czynności ratunkowych, w tym: pielęgniarka systemu lub ratownik medyczny lub dwóch ratowników medycznych.

##### 2. **TRANSPORT MEDYCZNY W STANDARDZIE SPECJALISTYCZNYM – (S) :**

Transport medyczny z zespołem specjalistycznym, w skład którego wchodzi co najmniej trzy osoby uprawnione do wykonywania medycznych czynności ratunkowych, w tym: lekarz systemu oraz pielęgniarka systemu lub ratownik medyczny.

##### 3. **TRANSPORT SANITARNY (T):**

##### a. **TRANSPORT SANITARNY W STANDARDZIE T – (T<sub>1</sub>) :**

Transport medyczny w skład którego wchodzi co najmniej dwie osoby uprawnione do wykonywania czynności ratunkowych – dwóch ratowników.

##### b. **TRANSPORT SANITARNY W STANDARDZIE T – (T<sub>2</sub>) :**

Transport medyczny w skład którego wchodzi kierowca sanitariusz posiadający uprawnienia z zakresu transportu sanitarnego i ratownik uprawniony do wykonania czynności ratunkowych.

##### c. **TRANSPORT KRWI, MATERIAŁÓW KRWIOPCHODNYCH, MATERIAŁÓW BIOLOGICZNYCH I TKANEK. TRANSPORT SPRZĘTU MEDYCZNEGO/NARZĘDZI PO STERYLIZACJI. TRANSPORT SPRZĘTU MEDYCZNEGO / NARZĘDZI DO STERYLIZACJI – TB<sub>3</sub>:**

Transport w skład którego wchodzi kierowca posiadający uprawnienia z zakresu transportu sanitarnego zgodnie z art. 106 ustawy o kierujących pojazdami (Dz.U. 2023 poz. 622).

#### **d. TRANSPORT SANITARNY – TB4:**

Transport w skład którego wchodzi kierowca posiadający uprawnienia z zakresu transportu sanitarnego zgodnie z art. 106 ustawy o kierujących pojazdami (Dz.U. 2023 poz. 622).

Ratownik medyczny tj. zgodnie z art. 10 ust. 1 ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym to osoba, która Zawód ratownika medycznego wykonuje się na zasadach określonych w ustawie z dnia 1 grudnia 2022 r. o zawodzie ratownika medycznego oraz samorządzie ratowników medycznych (Dz. U. z 2023 r. poz. 2187).

Ratownik uprawniony do wykonania czynności ratunkowych tj. zgodnie z art. 13 ust. 1 ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym to osoba posiadająca zaświadczenie o ukończeniu kursu w zakresie kwalifikowanej pierwszej pomocy i uzyskaniu tytułu ratownika.

#### **II. Wykonawca będzie realizować na rzecz zamawiającego usługi transportu w systemie:**

##### **a) PLANOWANYM:**

Za planowane usługi transportu medycznego będą uważane te, o których Zamawiający poinformuje wykonawcę z minimum 24 godzinnym wyprzedzeniem. Wszystkie pozostałe usługi transportu medycznego będą uważane za nagłe. Planowane usługi transportu medycznego mogą być wykonywane na terytorium całego kraju i poza jego granicami.

##### **b) NAGŁYM**

Nagłe usługi transportu medycznego będą wykonywane na terytorium województwa warmińsko-mazurskiego, transport poza terenem województwa po uzgodnieniu z Wykonawcą.

#### **III. WYMAGANIA OGÓLNE**

1. Cena oferowana powinna uwzględniać wszelkie możliwe koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.
2. Wykonawca w pełni odpowiada za zgodność i terminowość wykonania usług.
3. Karetka, którą będą świadczone usługi transportu będzie wyposażona zgodnie z Polską Normą PN-EN 1789:2008 „Pojazdy mechaniczne i ich wyposażenie - ambulanse drogowe” lub równoważną oraz zgodnie z ustawą o Państwowym Ratownictwie Medycznym ( Dz. U. z 2022 poz. 1720).
4. Wyposażenie karetek Zamawiający może w każdej chwili zweryfikować na każdym etapie realizacji.
5. Wykonawca będzie realizował przedmiot zamówienia osobami posiadającymi stosowne kwalifikacje oraz sprawną technicznie karetkę, posiadającą aktualną opinię sanitarną pojazdu, zgodnie z ustawą zgodnie z ustawą o Państwowym Ratownictwie Medycznym ( Dz. U. z 2022 poz. 1720).
6. W razie wątpliwości co do cech technicznych oraz jakościowych środków transportu oraz ich wyposażenia Zamawiający będzie miał możliwość wglądu i kontroli w uzgodnionym wcześniej dniu i godzinie na każdym etapie realizacji.

7. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone Zamawiającemu i osobom trzecim powstałe wskutek realizacji przedmiotu Umowy.

#### **IV. WYMAGANIA SZCZEGÓŁOWE**

1. Zamawiający do godziny 16.00 zamawia telefonicznie/mail lub systemie informatycznym po zintegrowaniu przedmiotową planową usługę transportową u Wykonawcy na dzień następny, określając godzinę o której Wykonawca ma obowiązek przystąpić do realizacji przedmiotu umowy..
2. Rejestr zamówień stanowi Załącznik nr 4 do opisu przedmiotu zamówienia .
3. Osobami upoważnionymi do kontaktów związanych z wykonywaniem umowy są:
  - a) Ze strony Zamawiającego: Kierownik Izby Przyjęć, lekarz dyżurny, pielęgniarka oddziałowa, pielęgniarka dyżurna tel. 89 524 54 01, 89 524 54 02, Pielęgniarka Epidemiologiczna 728323322
  - b) Nadzór nad realizacją umowy ze strony Zamawiającego pełni Dział statystyki, Rozliczeń i Analiz Usług Medycznych oraz Archiwum tel. 89 524 53 65
4. Kierowca i ratownik medyczny, lekarz, pielęgniarka oraz ratownicy do wykonywania czynności ratunkowych skierowani przez Wykonawcę do realizacji usługi muszą bezwzględnie posiadać stosowne uprawnienia do wykonywania czynności związanych z realizacją umowy zgodnie z Ustawą o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz.U. 2024 poz. 652).

#### **V. OBOWIĄZKI WYKONAWCY**

1. Wykonawca zobowiązuje się do wykonania przedmiotu umowy z należytą starannością.
2. Wykonawca zobowiązuje się do realizacji umowy karetką wraz z obsługą, zgodnie z zakresem i wymaganiami określonymi w niniejszym opisie przedmiotu zamówienia.
3. Wykonawca ubezpieczy przedmiot umowy w związku z możliwością zaistnienia wypadku drogowego lub innymi, nieprzewidzianymi okolicznościami związanymi z wyrządzeniem szkody Zamawiającemu lub osobom trzecim.
4. Wykonawca zobowiązuje się do:
  - a) utrzymania karetki w czystości na własny koszt z użyciem własnych preparatów dezynfekcyjnych o szerokim spektrum działania posiadające atesty oraz karty charakterystyki
  - b) zapewnienia bezpieczeństwa przewożonym osobom i mieniu
  - c) odbioru i przekazania pacjenta z/do Izby Przyjęć lub kliniki/oddziału szpitalnego w siedzibie Zamawiającego, przewiezienie lub doprowadzenie, ewentualnie wniesienie do miejsca wskazanego przez Zamawiającego (np. dom, mieszkanie, inna placówka medyczna lub opiekuńczo lecznicza)
  - d) wykonywanie usług transportowych jak: przewóz krwi i materiałów krwio pochodnych, materiałów do badań i innych próbek lub materiałów biologicznych, transportu sprzętu medycznego/narzędzi po sterylizacji, transport sprzętu medycznego/narzędzi brudnych do sterylizacji. Warunki transportu muszą spełniać wszelkie wymogi sanitarno-epidemiologiczne.
  - e) dostarczenia nieodpłatnie w wystarczającej ilości oznaczonych pojemników transportowych, które pozwolą bezpiecznie przetransportować materiał biologiczny, krew i jej składniki do laboratorium. Pojemniki powinny być wykonane z materiałów

- umożliwiających mycie i dezynfekcję, wyposażone w szczelne zamknięcie oraz uchwyty stabilizujące przewożony materiał.
- f) dostarczenia do wszystkich komórek organizacyjnych szpitala procedur/instrukcji/wytycznych dotyczących usług transportowych.
  - g) wykonywania procedury dezynfekcji pojemników transportowych własnymi preparatami dezynfekcyjnymi oraz zapewnienia na własny koszt preparatów dezynfekcyjnych oraz sprzętu niezbędnego do utrzymania czystości samochodu transportowego.
  - h) posiadania własnych preparatów do dezynfekcji rąk oraz wykonywania procedury dezynfekcji rąk.
5. Zamawiający zastrzega sobie prawo do kontroli świadczonej usługi. Wszelkie uwagi dotyczące jakości usługi świadczonej przez Wykonawcę, Zamawiający przekazywać będzie w formie pisemnej, ustnej bądź elektronicznie oraz odnotowywać będzie w dokumentacji obowiązującej w szpitalu, powyższa dokumentacja będzie dowodem do naliczenia kar umownych.
  6. Wykonawca ponosił będzie ewentualne konsekwencje prawne i finansowe wynikające z wyników pokontrolnych, kontroli prowadzonej przez Państwową Inspekcję Sanitarną i inne jednostki uprawnione do kontroli Zamawiającego dotyczące zleconego transportu.
  7. Zamawiający zastrzega sobie prawo do wykonywania okresowych badań czystości mikrobiologicznej pojemników transportowych/karetki. Powyższe badania wykonywane będą na koszt Wykonawcy. Materiał do powyższych badań Zamawiający będzie pobierał podczas świadczenia usługi. W przypadku zakwestionowanych wyników w ciągu 7 dni zostaną pobrane próby kontrolne.
  8. W razie rażących naruszeń po wykonaniu kontroli Zamawiający ma prawo poinformować o zaistniałej sytuacji Państwową Inspekcję Sanitarną.
  9. Zamawiający zobowiązuje Wykonawcę do zapoznania się z procedurami/instrukcjami dotyczącymi dostarczania, transportu materiału biologicznego obowiązującymi w szpitalu i zobowiązuje Wykonawcę do ich przestrzegania.
  10. Zamawiający dostarczy po podpisaniu Umowy harmonogram transportu materiału biologicznego oraz obowiązujące w szpitalu procedury/instrukcje. Wykonawca zobowiązuje się do ich przestrzegania.
  11. Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia księgi w formie papierowej do ewidencjonowania odbieranego materiału biologicznego z siedziby Zamawiającego - Wzór stanowi załącznik nr 3 do opisu.
  12. Zapewnienia zastępstwa w przypadku choroby kierowcy, ratownika lub innego personelu uczestniczącego w transportach.
  13. W przypadku awarii środka transportu, wymiany na pojazd zastępczy spełniający wszystkie wymagania podane w niniejszym opisie przedmiotu zamówienia.
  14. W przypadku pojawienia się wymogów stawianych Zamawiającemu przez NFZ, dotyczących informacji o Wykonawcy świadczącego usługi na rzecz Zamawiającego, Wykonawca na wniosek Zamawiającego zobowiązany będzie dostosować się do tych wymogów i udostępnić niezbędne dane.
  15. Wykonawca jest zobowiązany do znajomości i przestrzegania wszystkich przepisów w Szpitalu oraz do przestrzegania znaków drogowych obowiązujących na terenie Szpitala.

16. Wykonawca posiada niezbędne uprawnienia, licencje, zezwolenia wynikające z przepisów prawa do wykonania usług transportu medycznego.
17. Wykonawca w ramach realizacji transportu medycznego musi posiadać pozwolenie użytkowania częstotliwości radiowej na kanale łączności z zakładami opieki zdrowotnej i pogotowiem ratunkowym, karetki wyposażone w urządzenia telekomunikacyjne umożliwiające stały kontakt :
  - a) radiotelefon – zgodnie z aktualnie obowiązującymi przepisami prawa,
  - b) telefon komórkowy umożliwiający komunikację alarmową,
18. Wykonawca zobowiązany jest do podania ilości posiadanych środków transportu (z podaniem marki i rocznika) niezbędnych do wykonania zamówienia, wskazanie liczby i kwalifikacji zawodowych osób wykonujących usługi transportowe.
19. Usługi świadczone na wysokim poziomie jakościowym, zgodnie z obowiązującymi normami technicznymi i przepisami prawa w tym zakresie , sztuką i etyką zawodu medycznego, przy zachowaniu należytej staranności.
20. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za wszelkie szkody w mieniu Zamawiającego, w mieniu osób trzecich oraz na osobach, wyrządzone podczas wykonywania usługi Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za uszkodzenie sprzętu wykonawcy w trakcie wykonywania usługi nie z winy Zamawiającego, oraz wyrządzone przez osoby trzecie.
21. Wykonawca zobowiązany jest do posiadania polisy od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności w całym okresie świadczenia usługi będącej przedmiotem konkursu.
22. Wykonawca zobowiązuje się do poddania kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. 2024 poz. 146) i spełnienia wymagań zawartych w szczegółowych materiałach informacyjnych NFZ.
23. Wykonawca zobowiązuje się do przedłożenia niezbędnych dokumentów, udzielania informacji i pomocy podczas kontroli przeprowadzonej przez uprawnionych przedstawicieli udzielającego zamówienie lub uprawnione instytucje zewnętrzne w zakresie świadczonej usługi.
24. Wykonawca wyraża zgodę na przeprowadzenie przez Zamawiającego audytu Zintegrowanego Systemu Zarządzania Jakością, celem potwierdzenia zachowania wymaganych standardów świadczonych usług . Audyt może być przeprowadzony przez audytorów wewnętrznych Zamawiającego lub audytorów firmy zewnętrznej.
25. Wskazanie osoby odpowiedzialnej za realizację zamówienia, z podaniem numeru telefonu całodobowego, na który będą przyjmowane zlecenia.
26. Czas realizacji i liczba przejechanych kilometrów liczona będzie od miejsca usytuowania punktu dyspozytorskiego (miejsca stacjonowania pojazdów) wykonawcy do miejsca powrotu do punktu dyspozytorskiego, pod warunkiem usytuowania miejsca stacjonowania pojazdów na terenie miasta Olsztyn Przebieg kilometrów i czas nie związany z wykonaniem usługi nie może obciążać zamawiającego. Należność za czas pracy pojazdu naliczana będzie proporcjonalnie do czasu trwania usługi.
27. Wykonawca zobowiązany jest do prowadzenia ewidencji realizowanych transportów zawierającej :
  - a) nazwisko i imię pacjenta,
  - b) pesel,

- c) data transportu,
- d) godzina wyjazdu,
- e) godzina powrotu,
- f) czas pracy zespołu specjalistycznego,
- g) czas pracy zespołu podstawowego,
- h) liczba kilometrów,
- i) oddział zlecający,
- j) lekarz zlecający,
- k) miejsce realizacji transportu,
- l) standard zespołu.

- 28. Ramach realizacji umowy Zamawiający i Wykonawca gwarantują bezpieczeństwo przetwarzanych informacji zgodnie z § 31 ustawy o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2019 poz. 1781).
- 29. Zamawiający będący w rozumieniu ustawy o ochronie danych osobowych, Administratorem Danych Osobowych powierza Wykonawcy przetwarzanie w systemie informatycznym i papierowym danych wrażliwych w celu realizacji przedmiotu zamówienia, w zakresie ich opracowania, utrwalania i przechowywania. Wykonywanie przez Wykonawcę operacji przetwarzania powierzonych danych w celu przekraczającym zakres i cel opisany powyżej, wymaga każdorazowo pisemnej zgody Zamawiającego.
- 30. Wykonawca zobowiązany jest do zgłaszania Zamawiającemu wszelkich zdarzeń naruszenia bezpieczeństwa powierzonych informacji.
- 31. Wykonawca zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy uzyskanych w czasie realizacji umowy od Zamawiającego informacji podlegających ochronie, a w szczególności danych osobowych, jednostek chorobowych pacjentów oraz wyników badań, jak też do przetwarzania powierzonych danych zgodnie z przedmiotową umową.
- 32. W przypadku transportu krwi i jej składników wykonawca zobowiązany jest do przestrzegania wytycznych Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa i procedur Zamawiającego, z chwilą odebrania wykonawca bierze odpowiedzialność za jakość transportowanej krwi i jej składników do miejsca przeznaczenia.
- 33. Rozliczenie wykonanych usług środkiem transportu będzie dokonywane co miesiąc, na ostatni dzień miesiąca, którego dotyczy.
- 34. Do faktur należy bezwzględnie dołączyć wykazy zrealizowanych usług, zgodnie z zapisami ust. 27, wzór rejestru stanowi załącznik nr 4 do opisu.

# Załącznik nr 1

## Wzór zlecenia transportu w standardzie S, P,T1,T2,T3

Pobudator: Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie  
Pracownia: Uniwersytecki Szpital Kliniczny  
10-083 Olsztyn, Warmińska 30  
REGON: 200314632-00021, NIP: 739-366-67-39  
Nazwa komórki:  
tel.:  
Kod pocztowy: 10-083  
Nr umowy: NFZ

Data wydania:

Wzrost oddziału

### ZLECENIE NA TRANSPORT SANITARNY

Imię i nazwisko:	
PESEL pacjenta:	
Rodzaj transportu:	
Data zlecenia:	
Transport z:	
Docelowe miejsce i godzina do której należy dowieźć pacjenta:	
Cel przewozu:	
W pozycji:	
Nazwisko osoby, z którą ustalano miejsce/konsultacji, badania, terminu przyjęcia itp.:	
Czy jest wymagana izolacja pacjenta:	
Czy pacjent wymaga zachowania zasad reżimu sanitarnego:	
Rozpoznanie ICD 10 / oraz dodatkowe zalecenia:	
Zabezpieczenie pacjenta w oddziale na transport (włókna, leki, sprzęt ortopedyczny, posiłek, pieluchomajtki, ubranie, itp...):	
Stopień niepełnosprawności pacjenta dotyczy transportów ze Szpitala do domu:	
Osoba towarzysząca:	

Pacjenta na transport przygotowuje i zabezpiecza oddział.  
O rezygnacji z transportu należy niezwłocznie powiadomić dyspozytora.

## Załącznik nr 2

Wzór zlecenia transportu w standardzie TB<sub>4</sub>

Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie

Ul. Warszawska 30 10-082 Olsztyn

Klinika/ Oddział/Dział .....

Olsztyn dnia.....

### Zlecenie transportu

Proszę o przewiezienie.....

z komórki organizacyjnej .....

do .....

Data wyjazdu... godzina .....

Czytelny podpis zgłaszającego

Podpis i pieczęć potwierdzająca wykonanie transportu/ miejsca realizacji

Ilość kilometrów:

Czas realizacji:

Osoba realizująca transport :



## Załącznik nr 3

Wzór księgi badań - przewożonych w ramach usługi

[illegible]

## Załącznik nr 4

### Wzór rejestru

[illegible]