

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

Pakiet 1 - Usługi w zakresie całodobowego transportu sanitarnego pacjentów i personelu medycznego.

1. Jest to rodzaj transportu sanitarnego obejmujący przewóz pacjentów niebędących w stanie zagrożenia życia lub zdrowia i personelu medycznego SPZOZ w Wieluniu w szczególności:
 - transport pacjentów hospitalizowanych w SPZOZ w Wieluniu wymagających konsultacji lekarza specjalisty lub wykonania badania diagnostycznego w innej placówce medycznej - **wyłącznie po wcześniejszym, telefonicznym uzgodnieniu przez lekarza zlecającego transport warunków przyjęcia pacjenta w danej placówce;**
 - transport pacjentów hospitalizowanych w SPZOZ w Wieluniu do innych zakładów opieki zdrowotnej celem kontynuowania leczenia - **wyłącznie po wcześniejszym, telefonicznym uzgodnieniu przez lekarza zlecającego transport warunków przyjęcia pacjenta w danej placówce;**
 - transport pacjentów z dysfunkcją narządu ruchu, niezdolnych do samodzielnego korzystania z publicznych środków transportowych do miejsca zamieszkania po zakończonym leczeniu;
 - transport pacjentów z domu do poradni specjalistycznych i z powrotem;
 - transport pacjentów w razie konieczności podjęcia natychmiastowego leczenia w zakładzie opieki zdrowotnej z wyłączeniem sytuacji nagłego zagrożenia zdrowia lub życia (np. w czasie domowej wizyty lekarskiej) również w ramach działania nocnej i świątecznej wyjazdowej opieki lekarskiej i pielęgniarskiej (NPL);
 - transport personelu medycznego w ramach działania nocnej i świątecznej wyjazdowej opieki lekarskiej i pielęgniarskiej (NPL).
2. Transport musi być realizowany pojazdami spełniającymi wymagania (cechy techniczne i jakościowe) określone w obowiązujących w tym zakresie (aktualnych w roku zakupu pojazdu) Polskich Normach przenoszących europejskie normy zharmonizowane dla środka transportu drogowego typu A1 i A2 (ambulansu drogowego, w których istnieje możliwość transportu na noszach przynajmniej jednej osoby). **Aktualnie obowiązującą normą w tym zakresie jest Polska Norma EN 1789:2015 lub równoważna.**
3. Wykonawca, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą dostarczy kopię certyfikatu o spełnianiu ww. normy dla pojazdów zaoferowanych do realizacji usługi. Ambulanse przeznaczone do realizacji usług muszą posiadać wyposażenie, zgodne z wymogami określonymi w ww. normach oraz spełniać wszystkie wymagania sanitarne i techniczne zgodne z aktualnie obowiązującym stanem prawnym przez cały okres świadczenia usług. Zamawiający zastrzega sobie prawo przeprowadzenia kontroli w tym zakresie zarówno na etapie prowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia, po wyborze oferty przed podpisaniem umowy, po podpisaniu umowy przed rozpoczęciem świadczenia usług oraz na każdym etapie realizacji umowy. Szczegółowy sposób przeprowadzenia kontroli opisany został w SWZ.

4. Do realizacji usługi Wykonawca zobowiązany jest zapewnić do dyspozycji Zamawiającego **minimum 2 pojazdy (ambulanse) tylko z kierowcą, obydwa w gotowości przez 24 godziny na dobę, przez 7 dni w tygodniu w tym dni świąteczne i wolne od pracy. Transport w ramach działania NPL będzie odbywał się w dni robocze w godzinach od 18.00 do 8.00 rano dnia następnego oraz przez całą dobę w dni świąteczne i wolne od pracy.**
5. 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.
6. W przypadku awarii lub innego przestoju technicznego ambulansu 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 3 do SWZ – Projekcie umowy.
7. 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.
8. 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.
9. Wykonawca zobowiązany będzie do posiadania przez cały okres realizacji usług objętych umową, oprócz obowiązkowego ubezpieczenia OC pojazdu, także ubezpieczenia NNW kierowcy i pasażera.
10. Wykonawca zobowiązany jest do zachowania tajemnicy medycznej i danych osobowych pacjenta, do których ma dostęp w trakcie realizacji usługi, stosowne oświadczenie w tym zakresie będzie załącznikiem do zawartej umowy.
11. Wykonawca odpowiada za wszelkie szkody wyrządzone pacjentom lub osobom trzecim w związku z realizacją bądź zaniechaniem przez niego realizacji usługi.
12. Wykonawca zobowiązany będzie do poddania się kontroli NFZ na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w zakresie wykonywania postanowień umowy, oraz udostępnienia wszelkich danych i informacji zgodnie z wymogami określonymi przez kontrolującego.
13. Wykonawca zobowiązany będzie do przestrzegania obowiązujących przepisów sanitarnych i z tego tytułu będzie ponosił pełną odpowiedzialność przed służbami sanitarno-epidemiologicznymi.
14. Transport sanitarny pacjentów, 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”.

15. Wynagrodzenie Wykonawcy będzie naliczane za km przejazdu od siedziby Zamawiającego do miejsca zleconego transportu i z powrotem i będzie obejmowało wszystkie koszty związane z kompleksowym wykonaniem umowy.
16. Koszt dojazdu do siedziby Zamawiającego należy wliczyć w cenę oferty, Zamawiający nie narzuca Wykonawcy miejsca postoju ambulansu w czasie oczekiwania na wyjazd. Jednocześnie Zamawiający informuje, że jest w stanie udostępnić Wykonawcy odpłatnie miejsca postojowe na terenie SPZOZ w Wieluniu.
17. Cena pozostanie niezmienna i obowiązuje przez cały czas trwania umowy.
18. Dokumentem potwierdzającym wykonanie usługi jest zlecenie transportu wystawione przez Zamawiającego. Zlecenie musi być zawierać: imię i nazwisko pacjenta, datę oraz planowaną godzinę realizacji transportu, miejsce transportu, nazwę oddziału Zamawiającego oraz pieczętkę i podpis lekarza Zamawiającego, odpowiedzialnego za zlecenie transportu.
19. 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.
20. **UWAGA!** Za wyjazdy w ramach działania NPL Wykonawca zobowiązany będzie do wystawienia odrębnej faktury lub wyszczególnienia odrębnej pozycji na fakturze zbiorczej.
21. 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	Oddział Zlecający	Imię i nazwisko pacjenta	Miejsce docelowe transportu	Ilość kilometrów	Rodzaj transportu	Imię i nazwisko lekarza zlecającego
1.							
2.							
3.							
		Sprawdzono zgodność treści załącznika ze zleceniami transportu: (pieczęć i podpis właściwego pracownika Zamawiającego)					

Uwaga! Za potwierdzenie zgodności wpisu w załączniku do faktury ze zleceniem transportu po stronie Zamawiającego odpowiedzialny jest Dział Rozliczeń Świadczeń Medycznych i Statystyki.

Pakiet 2 - Usługi w zakresie całodobowego transportu materiałów biologicznych.

1. Przedmiotem zamówienia jest usługa transportu sanitarnego materiałów biologicznych zgodnie z potrzebami Zamawiającego, w tym w szczególności:
 - próbek do badań z krwi, moczu, kału
 - próbek wymazów z nosa, gardła.

2. Do realizacji usługi Wykonawca zobowiązany jest zapewnić do dyspozycji Zamawiającego **minimum 1 pojazd (ambulans lub samochód osobowy) z kierowcą w gotowości przez 24 godziny na dobę, przez 7 dni w tygodniu w tym dni świąteczne i wolne od pracy.**
3. Transport materiałów biologicznych będzie odbywał się przy użyciu pojemników transportowych zapewniających stałą temperaturę, oddzielnych dla poszczególnych rodzajów próbek.
4. Materiał biologiczny powinien być przewożony w pozycji pionowej, zabezpieczony przed przewróceniem, rozlaniem lub uszkodzeniem.
5. W przypadku transportu materiałów biologicznych wymagających szczególnych warunków podczas przewożenia np. przewożenia wymazów w odpowiedniej temperaturze czy właściwym ułożeniu, Zamawiający każdorazowo wskaże jakie wymogi powinny być spełnione w zakresie warunków transportu.
6. Usługa powinna być realizowana przy użyciu w pełni sprawnych środków transportu, dopuszczonymi do użytku zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami. Pojazd przeznaczony do realizacji usług musi posiadać wyposażenie oraz spełniać wszystkie wymagania sanitarne i techniczne zgodne z aktualnie obowiązującym stanem prawnym przez cały okres świadczenia usług. Zamawiający zastrzega sobie prawo przeprowadzenia kontroli w tym zakresie zarówno na etapie prowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, po wyborze oferty przed podpisaniem umowy, po podpisaniu umowy przed rozpoczęciem świadczenia usług oraz na każdym etapie realizacji umowy.
7. Pojazd przeznaczony do realizacji usługi wraz z niezbędnym wyposażeniem zapewnia Wykonawca na podstawie prawa własności lub innego prawa do dysponowania.
8. Wykonawca będzie ponosił przez cały okres obowiązywania umowy wszystkie koszty niezbędne do utrzymania pojazdu 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.
9. Wykonawca zobowiązany będzie do posiadania przez cały okres realizacji usług objętych umową, oprócz obowiązkowego ubezpieczenia OC pojazdu, także ubezpieczenia NNW kierowcy.
10. Zamawiający wymaga aby Wykonawca pozostawał w gotowości do wykonania usługi transportu **całą dobę przez 7 dni w tygodniu, w tym w dni wolne od pracy i święta.**
11. Przyjęcie zlecenia na usługę nastąpi na podstawie wcześniejszego zgłoszenia telefonicznego przez upoważniony personel Zamawiającego pod nr telefonu wskazany przez Wykonawcę w umowie.
12. Wykonawca zobowiązuje się do podjęcia jego realizacji natychmiast po zgłoszeniu telefonicznym, **nie później niż w ciągu 30 minut.**
13. 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 1 godziny** od momentu przyjęcia zgłoszenia telefonicznego – przy realizacji usługi w trybie zwykłym. Jeśli Wykonawca nie zapewni transportu zastępczego w określonym czasie zostanie obciążony karą umowną w wysokości określonej w Załączniku nr 3 do SWZ – Projekcie umowy.
14. Wykonawca zobowiązany jest do zachowania tajemnicy medycznej i danych osobowych pacjenta, do których ma dostęp w trakcie realizacji usługi, stosowne oświadczenie w tym zakresie będzie załącznikiem do zawartej umowy.

15. Wykonawca odpowiada za wszelkie szkody wyrządzone pacjentom lub osobom trzecim w związku z realizacją bądź zaniechaniem przez niego realizacji usługi.
16. Wykonawca zobowiązany będzie do poddania się kontroli NFZ na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w zakresie wykonywania postanowień umowy, oraz udostępnienia wszelkich danych i informacji zgodnie z wymogami określonymi przez kontrolującego.
17. Wykonawca zobowiązany będzie do przestrzegania obowiązujących przepisów sanitarnych i z tego tytułu będzie ponosił pełną odpowiedzialność przed służbami sanitarno-epidemiologicznymi.
18. Transport materiału biologicznego, 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”.
19. Wynagrodzenie Wykonawcy będzie naliczane za km przejazdu od siedziby Zamawiającego do miejsca zleconego transportu i z powrotem i będzie obejmowało wszystkie koszty związane z kompleksowym wykonaniem umowy.
20. 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 w Wieluniu.
21. Cena pozostanie niezmienna i obowiązuje przez cały czas trwania umowy.
22. Dokumentem potwierdzającym wykonanie usługi jest zlecenie transportu wystawione przez Zamawiającego. Zlecenie musi być zawierać: imię i nazwisko pacjenta, datę oraz planowaną godzinę realizacji transportu, miejsce transportu, nazwę oddziału Zamawiającego oraz pieczęć i podpis lekarza Zamawiającego, odpowiedzialnego za zlecenie transportu.
23. 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.24.
24. 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	Oddział Zlecający	Imię i nazwisko pacjenta	Miejsce docelowe transportu	Ilość kilometrów	Rodzaj transportu	Imię i nazwisko lekarza zlecającego
1.							
2.							
3.							
		Sprawdzono zgodność treści załącznika ze zleceniami transportu: (pieczęć i podpis właściwego pracownika Zamawiającego)					