

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

### Całodobowy transport medyczny pacjentów wraz opieką ratownika medycznego.

1. Jest to rodzaj transportu medycznego polegający na przewożeniu ambulansem do innych placówek medycznych pacjentów hospitalizowanych w SPZOZ w Wieluniu będących w stanie zagrożenia zdrowia lub życia. W trakcie wykonywania usługi opiekę medyczną nad pacjentem musi sprawować ratownik medyczny. O rodzaju zleconego transportu, który jest uzależniony od stanu zdrowia pacjenta, w każdym przypadku decyduje lekarz Zamawiającego.
2. Usługi obejmują transport pacjentów SPZOZ w Wieluniu wynikający z potrzeby zachowania ciągłości leczenia jak np. transport do innego szpitala celem kontynuowania leczenia, wykonania badań lub konsultacji.
3. Transport w ramach tego pakietu musi być realizowany pojazdem (ambulansem) spełniającym wymagania w zakresie cech technicznych i jakościowych określone w Polskich Normach przenoszących europejskie normy zharmonizowane, dla środka transportu drogowego typu B lub C. Wykonawca złoży wraz z ofertą kserokopię certyfikatu o spełnianiu ww. norm dla pojazdów zaoferowanych do realizacji usługi.
4. Ambulanse przeznaczone do realizacji usług muszą być wyposażone w niezbędny sprzęt i aparaturę medyczną, zgodnie 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, po wyborze oferty przed podpisaniem umowy, po podpisaniu umowy przed rozpoczęciem świadczenia usług oraz na każdym etapie realizacji umowy.
5. Ambulanse realizujące transport medyczny muszą posiadać aktualne zezwolenie (decyzję) wydane przez Ministerstwo Spraw Wewnętrznych i Administracji na uprzywilejowanie w ruchu drogowym oraz być wyposażone w sprawną sygnalizację świetlną i dźwiękową.
6. Do realizacji usług Wykonawca zobowiązany będzie zapewnić do dyspozycji Zamawiającego: **1 ambulans wraz z zespołem o składzie: minimum 1 ratownik + kierowca, który nie musi posiadać uprawnień do wykonywania medycznych czynności ratunkowych.** Np. ratownik medyczny + kierowca lub dwóch ratowników medycznych w tym jeden posiadający stosowne uprawnienia do prowadzenia pojazdów uprzywilejowanych. **Zawsze wymagany jest 2 osobowy skład zespołu.**
7. Wykonawca zobowiązany będzie utrzymywać **ambulans wraz z zespołem w gotowości przez 24 godziny na dobę, przez 7 dni w tygodniu w tym dni świąteczne i wolne od pracy.**
8. 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 zespołem do siedziby SPZOZ w Wieluniu musi nastąpić w czasie **do 30 minut** od momentu zgłoszenia.
9. 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 **1 godziny** od

momentu przyjęcia zgłoszenia telefonicznego. Jeśli Wykonawca nie zapewni transportu zastępczego w określonym terminie zostanie obciążony karą umowną w wysokości określonej w Załączniku nr 5 do Zapytania ofertowego– Projekt umowy.

10. 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.
11. Wykonawca zobowiązany będzie również do zapewnienia na wyposażeniu ambulansu niezbędnych dla ratowania życia i zdrowia pacjentów leków oraz wyrobów medycznych. Zamawiający wymaga zapewnienia leków i wyrobów medycznych identycznych jak dla karetki specjalistycznej typu „S” systemu ratownictwa. Szczegółowe wymogi w tym zakresie określa ustawa o Państwowym Ratownictwie Medycznym.
12. 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.
13. Wykonawca zobowiązany będzie do posiadania przez cały okres realizacji usług objętych umową, oprócz obowiązkowego ubezpieczenia OC pojazdu, także ubezpieczenia NNW kierowcy i pasażera.
14. Wykonawca zobowiązany będzie do zapewnienia stałej łączności pomiędzy pojazdem realizującym transport a Zamawiającym.
15. Transport pacjentów zgodnie ze zleceniem transportu powinien rozpocząć się odebraniem pacjenta z oddziału szpitalnego Zamawiającego lub izby przyjęć i zakończyć się wniesieniem pacjenta na oddział szpitalny, izbę przyjęć lub inne miejsce docelowe w placówce medycznej, do której pacjent był transportowany.
16. Wykonawca ma obowiązek zapewnić opiekę medyczną nad pacjentem w czasie transportu, a także oczekiwania na konsultację lub badanie, jeżeli pacjent będzie transportowany z powrotem.
17. 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 stanowiło załącznik do zawartej umowy.
18. Transport medyczny powinien być realizowany możliwie najkrótszą trasą a sytuacjach nagłych trasą zapewniającą najszybszy możliwy przejazd.
19. Łódzki Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia ma prawo do przeprowadzenia kontroli Wykonawcy w każdym momencie realizacji usługi na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. nr 20 poz. 2135 z późn. zm.) w zakresie wynikającym z zawartej umowy.
20. Wynagrodzenie Wykonawcy będzie naliczane za km przejazdu od siedziby Zamawiającego do miejsca wskazanego w zleceniu i z powrotem i będzie obejmowało wszystkie koszty związane z kompleksowym wykonaniem umowy.
21. 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.
22. Cena pozostanie niezmienna i obowiązuje przez cały czas trwania umowy.

23. 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.
24. 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.25.
25. 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 15 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 TRUM. Wypełniony przez Wykonawcę załącznik złożony wraz z fakturą celem rozliczenia powinien zawierać pieczętkę i podpis pracownika ww. jednostki organizacyjnej Zamawiającego.

