

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Warunki realizacji usługi transportu sanitarnego pacjentów z dysfunkcją narządu ruchu dla potrzeb Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego nr 4 w Bytomiu

PAKIET NR 1 - Transport sanitarny pacjentów z dysfunkcją narządu ruchu.

Usługa transportu sanitarnego pacjentów z dysfunkcją narządu ruchu (kierowca + osoba/osoby do przewiezienia pacjentów leżących lub do przewiezienia pacjentów na wózkach inwalidzkich).

1. Przedmiotem umowy jest świadczenie usług transportu sanitarnego pacjentów z dysfunkcją narządu ruchu.
2. Usługa będzie realizowana przez zespół w składzie: kierowca + osoba/osoby do przewiezienia pacjentów leżących lub do przewiezienia pacjentów na wózkach inwalidzkich. Ilość osób niezbędnych do przewozu pacjenta/ów będzie uzależniona od warunków określonych w zleceniu na transport sanitarny. Wzór zlecenia stanowi integralny załącznik do umowy.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo realizowania usługi transportu sanitarnego w zakresie kilometrów i godzin w ilościach uzależnionych od rzeczywistych potrzeb.
4. Realizacja uprawnienia, o którym mowa w pkt. 3 nie niesie dla Zamawiającego żadnych negatywnych skutków prawnych, finansowych ani żadnych innych.
5. W szczególności ograniczenie przez Zamawiającego zleceń na usługę w przedmiocie umowy zarówno w zakresie kilometrów jak i godzin, nie stanowi odstępienia od umowy nawet w części, nie skutkuje odpowiedzialnością Zamawiającego z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania umowy, a Wykonawcy nie przysługuje roszczenie odszkodowawcze.
6. Do obowiązków Wykonawcy będzie należało odebranie pacjenta z oddziału, przetransportowanie do pojazdu, dowiezienie pod wskazany na zleceniu przewozu adres, dotransportowanie pacjenta na badanie, konsultację. W sytuacji przeniesienia do innego szpitala – dotransportowanie pacjenta na Izbę Przyjęć. W przypadku odwozu pacjenta do domu dotransportowanie pacjenta do miejsca zamieszkania (pod adres podany w zleceniu przewozu – mieszkanie lub inne miejsce pobytu stałego).
7. Czas oczekiwania pacjenta na transport, **nie może przekraczać 30 minut**/ wynosi zgodnie z ofertą Wykonawcyminut.
8. Wykonawca deklaruje gotowość realizacji usługi 7 dni w tygodniu, 24 h/dobę w tym w dni ustawowo wolne od pracy.
9. Wykonawca dysponuje środkami transportu, które spełniają wymagania określone w art. 36 ust. 2 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (tj. Dz. U. z 2020 r., poz. 882 z późn. zm.). Zamawiający zastrzega sobie prawo do przeprowadzania wyrwykowej kontroli pojazdów.
10. Wykonawca zapewni transport pacjentów pojazdami, które są wyposażone w klimatyzację i ogrzewanie przestrzeni pasażerskiej.
11. Wykonawca zapewni transport osób niepełnosprawnych z niesprawnością narządu ruchu (np. poruszających się na wózkach inwalidzkich) oraz osób, które wymagają podczas transportu pozycji leżącej.

12. Wykonawca zapewnia realizację usługi, środkami transportu sanitarnego posiadającymi na czas realizacji przedmiotu umowy pakiet ubezpieczeń OC, NW oraz aktualne badania techniczne. Wykonawca zobowiązany jest przedstawić ww. dokumenty na każde wezwanie Zamawiającego.
13. Środek transportu będzie posiadał oznakowanie zgodne z obowiązującymi przepisami prawa.
14. Świadczenie usługi transportu medycznego będzie realizowane na podstawie pisemnego zlecenia na transport sanitarny zawierającego: imię i nazwisko nr PESEL oraz wiek pacjenta; miejsce rozpoczęcia transportu; miejsce przeznaczenia transportu; określenie rodzaju transportu; datę i godzinę rozpoczęcia zlecenia; rozpoznanie; pozycja pacjenta w czasie transportu; podpis lekarza kierującego. Wzór zlecenia stanowi integralny załącznik do umowy.
15. Zlecenie na usługę transportu sanitarnego w formie pisemnej upoważniony pracownik Oddziału/Poradni/Izby Przyjęć przedstawia do akceptacji do właściwego Dyrektora Szpitala najpóźniej na 24 godziny przed planowanym przewozem lub niezwłocznie, gdy jest to tryb nagły/pilny. Na podstawie zaakceptowanego zlecenia upoważniony pracownik Działu Administracyjno – Gospodarczego Zamawiającego zamawia usługę transportu zgłaszając ją pod numer telefonu wskazany przez Wykonawcę.
16. Zlecenie zostanie przekazane niezwłocznie na portiernię przy Placu Rodła, skąd zostanie odebrane przez upoważnionego pracownika Wykonawcy.
17. Usługa liczona będzie od miejsca zgłoszenia się Wykonawcy na terenie szpitala lub w innym punkcie wyznaczonym przez Zamawiającego do miejsca zakończenia realizacji usługi (transportu). Usługa transportu sanitarnego nie obejmuje dojazdu do siedziby Zamawiającego lub miejsca wskazanego przez Zamawiającego jako punktu (miejsca) rozpoczęcia świadczenia usługi oraz nie obejmuje powrotu do siedziby Wykonawcy lub miejsca wyczekiwania pojazdów po realizacji usługi zleconej przez Zamawiającego.
18. Wykonawca zobowiązuje się do wykonania usługi transportu najkrótszą drogą, a w przypadku jej wydłużenia do złożenia pisemnego wyjaśnienia przyczyn wydłużenia drogi przejazdu.
W celu weryfikacji czasu wykonania usługi oraz ilości przebytych kilometrów, na każde wezwanie Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany jest przedstawić stosowny wykaz z systemu monitorowania GPS lub innego systemu monitorującego. W przypadku niedostarczenia powyższego wykazu, Zamawiający określi w/w informacje wg wskazań serwisu google maps bez uwzględnienia dodatkowego czasu, jaki był niezbędny do wykonania usługi.
19. Wykonawca zobowiązuje się do zabezpieczenia transportu także w czasie awarii samochodu, a w przypadku braku takiej możliwości, do poniesienia kosztów transportu zleconego innemu usługodawcy. Wykonanie zastępcze zlecane innemu usługodawcy realizowane jest przez Zamawiającego.
20. Wykonawca zobowiązuje się do posiadania w okresie trwania umowy ważnej umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie świadczonych przez siebie usług do kwoty nie niższej niż równowartość **600.000,00 złotych** (niniejszy dokument stanowi załącznik do niniejszej umowy). Ubezpieczenie, o którym mowa powyżej z nie mniejszą niż wymienioną w tym pkt. sumą ubezpieczeniową utrzymywane będzie przez okres obowiązywania umowy.
21. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność cywilną za powierzonych pacjentów Zamawiającego.
22. Wykonawca oświadcza, iż jako podwykonawca Zamawiającego w zakresie wykonania usług transportu sanitarnego zobowiązuje się poddać kontroli prowadzonej przez Narodowy Fundusz Zdrowia na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej

finansowanych ze środków publicznych (tj. Dz. U 2020 r., poz. 1398 z późn. zm.), w zakresie świadczenia usług będących przedmiotem zamówienia.

23. Wykonawca zobowiązuje się do przestrzegania obowiązujących przepisów sanitarnych i z tego tytułu ponosić będzie pełną odpowiedzialność przed służbami sanitarno – epidemiologicznymi.
24. Po stronie Wykonawcy leży obowiązek w zakresie realizacji transportu sanitarnego zapewnienie wyposażenia personelu realizującego w/w transport w środki ochrony indywidualnej tj.: zapewnienie środków dezynfekcyjnych rąk, sprzętu, stosowanie środków ochrony w postaci maseczek na twarz lub/ i przyłbic, kombinezonów i rękawiczek ochronnych oraz opracowanie instrukcji dotyczących stosowania środków ochrony indywidualnej przy wykonywaniu czynności wobec pacjenta z podejrzeniem np. zakażenia wirusem lub/ i innych nieprzewidzianych zdarzeń losowych.
25. Wykonawca zobowiązany jest do zapewnienia środków ochrony przewidzianych w pkt 24 we własnym zakresie.
26. Wykonawca zobowiązany jest do pozostawania w stosunku pracy z każdą osobą kierującą pojazdem-kierowca; osobą wykonującą podstawowe, niezastrzeżone dla innych zawodów medycznych czynności tj. pomoc pacjentom podczas podróży, podczas wsiadania i wysiadania z pojazdu, dojeżdżania do mieszkania lub innego punktu docelowego – sanitariusz, albo kierownikiem ds. transportu sanitarnego/ koordynatorem ruchu dyspozytorskiego.
27. Zamawiający wymaga, aby Wykonawca przedłożył oświadczenie, iż osoby skierowane do realizacji zamówienia, o których mowa w pkt 26, pozostają z Wykonawcą w stosunku pracy. Oświadczenie powinno być złożone najpóźniej w terminie 7 dni od dnia zawarcia umowy i powinno zawierać, co najmniej następujące dane: imię i nazwisko, okres zatrudnienia, stanowisko i zakres czynności dla każdej osoby skierowanej do realizacji zamówienia.
28. Celem weryfikacji faktu pozostawania w stosunku pracy, każdorazowo na żądanie Zamawiającego, w terminie wskazanym przez Zamawiającego nie dłuższym jednak niż 7 dni roboczych od wezwania, Wykonawca zobowiązuje się przedłożyć Zamawiającemu:
 - a) oświadczenie zatrudnionego pracownika
 - b) oświadczenia wykonawcy lub podwykonawcy o zatrudnieniu na podstawie umowy o pracę,
 - c) poświadczoną za zgodność z oryginałem kopii umowy pracownika,
 - d) innych dokumentów
 - zawierających informacje, w tym dane osobowe, niezbędne do weryfikacji zatrudnienia na podstawie umowy o pracę, w szczególności imię i nazwisko zatrudnionego pracownika, datę zawarcia umowy o pracę, rodzaj umowy o pracę i zakres obowiązków pracownika.
29. W przypadku niedostarczenia w/w oświadczeń lub innych dokumentów, jak również stwierdzenia nie pozostawania w wymaganym stosunku pracy przez Wykonawcę, zapłaci on kary umowne określone w umowie.
30. Wykonawca zobowiązany jest zapewnić do realizacji umowy osoby posiadające, stosowne do wykonania przedmiotu umowy, kwalifikacje zawodowe i uprawnienia, co do Podwykonawcy także.
31. Wykonawca oświadcza, iż będzie prowadził dokumentację medyczną oraz sprawozdawczość statystyczną, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
32. W celu realizacji usługi Wykonawca będzie przetwarzał dane osobowe Pacjentów. Wykonawca zobowiązuje się do przetwarzania powierzonych przez Zamawiającego danych osobowych zgodnie z przepisami obowiązującego prawa w tym zakresie i zachowania poufności. Szczegółowe regulacje

w zakresie ochrony danych osobowych zawiera odrębna umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych.