

**SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**„ŚWIADCZENIE USŁUG TRANSPORTU SANITARNO-MEDYCZNEGO”**

- I. **Przedmiotem zamówienia jest:** świadczenie przez Wykonawcę na rzecz Zamawiającego usług przewozu, obejmujących:
- 1) przewóz pacjentów Zamawiającego w pozycji leżącej, siedzącej lub na wózku inwalidzkim, realizowany na wezwanie przez **zespół „P”**, z co najmniej dwoma osobami uprawnionymi do wykonywania medycznych czynności ratunkowych (o kwalifikacji: pielęgniarka systemu lub ratownik medyczny - ewentualnie lekarz) z siedziby Zamawiającego przy ul. 28 czerwca 1956 r. 135/147 w Poznaniu, lub innego miejsca wskazanego przez Zamawiającego;
  - 2) przewóz pacjentów Zamawiającego w pozycji leżącej, siedzącej lub na wózku inwalidzkim, realizowany na wezwanie przez **zespół „S”** z co najmniej trzema osobami uprawnionymi do wykonywania medycznych czynności ratunkowych, (w tym lekarz systemu oraz pielęgniarka systemu lub ratownik medyczny) z siedziby Zamawiającego w Poznaniu przy ul. 28 czerwca 1956 r. 135/147, lub innego miejsca wskazanego przez Zamawiającego.
  - 3) przewóz materiału do badań diagnostycznych, krwi i preparatów krwiopochodnych, realizowanych na wezwanie przez **zespół „T”** z co najmniej jedną osobą uprawnioną do prowadzenia pojazdów uprzywilejowanych pomiędzy siedzibą Zamawiającego w Poznaniu przy ul. 28 czerwca 1956 r. 135/147, a Regionalnym Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w -Poznaniu, ul. Marcelińska 44, lub innym miejscem wskazanym przez Zamawiającego.
- z wyłączeniem przewozu pacjentów z potwierdzonym zakażeniem koronawirusem SARS-CoV-2 powodującym chorobę COVID – 19.
- II. Wykonawca zobowiązuje się do świadczenia usług przewozu pacjentów przez całą dobę, we wszystkie dni tygodnia, na każdorazowe zgłoszenie telefoniczne Zamawiającego.
1. Wykonawca zobowiązany jest stawić się w siedzibie Zamawiającego do **20 minut** w przypadkach nagłych zagrażających życiu lub zdrowiu pacjenta, a w pozostałych przypadkach nie później niż w czasie **30 minut** – od momentu przyjęcia zgłoszenia do realizacji.
  2. Usługi przewozu obejmuje odbiór pacjenta z oddziału Szpitala (wraz z ewentualną pomocą przy przeniesieniu pacjenta z łóżka na nosze pojazdu) oraz doprowadzenie (ewentualnie wniesienie) go do miejsca wskazanego przez Zamawiającego (np. mieszkanie, poradnia, inny podmiot leczniczy).
  3. Wymogi:
    - a) transport powinien odbywać się pojazdami z wyposażeniem określonym w Polskich Normach przenoszących europejskie normy zharmonizowane, zgodnie z przepisami o Państwowym Ratownictwie Medycznym (PN-EN 1789:2021-2). Skład zespołu transportu powinien być zgodny z wymogami zawartymi w art. 36 ust. 1 ustawy z dnia 8 września 2006 roku o Państwowym Ratownictwie Medycznym (tj. Dz. U. z 2023 r., poz. 1541 ze zm; z późn. zm.);
    - b) transport musi spełniać wymogi i odbywać się zgodnie z wymaganiami stawianymi w tym zakresie przez Narodowy Fundusz Zdrowia oraz rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 04 lutego 2019 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ratownictwa medycznego (Dz. U. z 2019 r., poz. 237). Wykonawca zobowiązany jest do zapewnienia pacjentom odpowiednich, ze względu na rodzaj przewozu, warunków bezpieczeństwa i higieny;
    - c) do przewozu pacjentów stosowane są samochody typu "furgon" z co najmniej dwoma miejscami siedzącymi, oprócz miejsc dla kierowcy i sanitariusza. Wykonawca oświadcza, iż każdy pojazd, którym będą świadczone usługi, posiada aktualną opinię sanitarną, jest sprawny technicznie, wyposażony jest w sygnalizację świetlną - dźwiękową dla pojazdów uprzywilejowanych używaną na podstawie stosownego zezwolenia, kompletny zestaw leków oraz aparaturę medyczną zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
  4. Wykonawca oświadcza że posiada wszelkie prawem wymagane zezwolenia do zarobkowego wykonywania sanitarnego transportu drogowego pacjentów na terytorium Polski, odpowiednie ubezpieczenie OC posiadanych do przewozu pojazdów i ubezpieczenie NNW obejmujące przewożone

osoby. Ubezpieczenia te Wykonawca zobowiązany jest utrzymać przez cały okres obowiązywania umowy.

5. Wykonawca oświadcza, że posiada ubezpieczenie OC od odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności. Ubezpieczenia te Wykonawca zobowiązany jest utrzymać przez cały okres obowiązywania umowy.
  6. Kserokopie dokumentów wskazanych w ust. 5 powyżej zostaną dołączone do egzemplarza umowy przeznaczonego dla Zamawiającego.
  7. W przypadku pojawienia się wymogów stawianych przez NFZ Zamawiającemu, dotyczących informacji o Wykonawcy świadczącym usługi na rzecz Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany jest zastosować się do tych wymogów i udostępnić niezbędne dane oraz poddać się kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia w zakresie wymagań wynikających z umowy zawartej pomiędzy NFZ a Zamawiającym.
  8. Wykonawca każdorazowo potwierdza wykonanie zlecenia przybiciem pieczętki Wykonawcy na odwrocie karty przewozu pacjenta.
  9. Wykonawca zobowiązany jest do wystawienia faktury z tytułu realizacji w danym miesiącu obowiązywania umowy usług na jej podstawie do **10 dnia** miesiąca następnego. Wykonawca zobowiązany jest załączyć do faktury zlecenia przewozu, stanowiące podstawę realizacji usług stanowiących przedmiot niniejszej umowy. Zamawiający zobowiązany jest do dokonania zapłaty w terminie **do 30 dni** od daty doręczenia mu prawidłowo wystawionej faktury.
- III. Zawarcie Umowy na okres 12 miesięcy od dnia poinformowania przez Zamawiającego o Dacie rozpoczęcia jej realizacji.