

## SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

- **Zadanie 1:** Transport pacjentów w pozycji siedzącej i/lub leżącej, transport pacjentów bariatrycznych w pozycji siedzącej i/lub leżącej z zespołem podstawowym, transport krwi i materiałów biologicznych na potrzeby Samodzielnego Publicznego Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Szczecinie.
- **Zadanie 2:** Transport pacjentów w pozycji siedzącej i/lub leżącej z zespołem specjalistycznym na potrzeby Samodzielnego Publicznego Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Szczecinie.

### ZADANIE 1

**ZADANIE 1:** *Transport pacjentów w pozycji siedzącej i/lub leżącej, transport pacjentów bariatrycznych w pozycji siedzącej i/lub leżącej z zespołem podstawowym, transport krwi i materiałów biologicznych na potrzeby Samodzielnego Publicznego Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Szczecinie*

#### 1. WYMAGANIA ZAMAWIAJĄCEGO

- 1.1. Zamawiający wymaga, aby niniejsze usługi świadczone były przez podmiot leczniczy.
- 1.2. Personel Wykonawcy musi posiadać odpowiednie uprawnienia zawodowe do wykonywania przedmiotu zamówienia.
- 1.3. Zamawiający wymaga od Wykonawcy, aby zapewnił całodobową gotowość do świadczenia usług we wszystkie dni tygodnia, również w niedziele i święta, zgodnie ze zleceniem wykonania usługi.
- 1.4. Przez przewóz należy rozumieć usługę przewozu pacjentów oraz krwi i jej składników z miejsca odbioru do miejsca wskazanego przez Zamawiającego i w razie potrzeby z powrotem, przy czasie oczekiwania nie dłuższym niż określone jest to w niniejszej specyfikacji.
- 1.5. Wykonawca będzie wykonywał usługi przewozowe według bieżących potrzeb Zamawiającego, ze szczególną dbałością o wizerunek Szpitala, zgodnie z procedurami, standardami i instrukcjami obowiązującymi u Zamawiającego.
- 1.6. Odzież Personelu Wykonawcy winna być czysta i schludna oraz:
  - 1.6.1. w przypadku osób wykonujących medyczne czynności ratunkowe – zgodna z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 18 października 2010 r. w sprawie oznaczenia systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne oraz wymagań w zakresie umundurowania członków zespołów ratownictwa medycznego. (Dz.U. 2010 nr 209 poz. 1382 z późn. zm.).

- 1.6.2. w przypadku osób niewykonujących medycznych czynności ratunkowych (np. kierowca) – jednolita, dopasowana do odzieży zespołu, opatrzona identyfikatorem z imieniem i nazwiskiem pracownika oraz nazwą Wykonawcy.
- 1.7. Wykonawca zobowiązany jest do świadczenia usługi pojazdami posiadającymi:
- 1.7.1. środki łączności dopuszczone do użytku na częstotliwości radiowej lub telefonii komórkowej zapewniającej łączność między Wykonawcą a bazą dyspozytorską oraz z zakładami opieki zdrowotnej i pogotowiem ratunkowym;
  - 1.7.2. ważne pozwolenia na używanie pojazdów samochodowych, jako uprzywilejowanych w ruchu drogowym;
  - 1.7.3. ważne badania techniczne;
  - 1.7.4. odpowiednie warunkom technicznym określonym w Rozporządzeniu Ministra Infrastruktury z dn. 31 grudnia 2002 roku w sprawie warunków technicznych pojazdów oraz zakresu ich niezbędnego wyposażenia (Dz. U. z 2003 r., Nr 32, poz. 262 z późn. zmian.) oraz powinny spełniać cechy techniczne i jakościowe określone w aktualnych Polskich Normach;
  - 1.7.5. Karetki sanitarne powinny być oznakowane zgodnie z obowiązującymi przepisami (Dz. U. z 2003 r. poz. 1176)
- 1.8. Wykonawca zobowiązany jest do utrzymania czystości wewnątrz i na zewnątrz swoich pojazdów.
- 1.9. Wykonawca zobowiązany jest do dezynfekcji karetek po każdorazowym przewozie. W tym celu Wykonawca zobowiązany jest do stosowania:
- 1.9.1. preparatu do powierzchni trudnodostępnych o działaniu bakteriobójczym, wirusobójczym i grzybobójczym,
  - 1.9.2. preparatu do powierzchni dużych na bazie aktywnego tlenu, aktywny wobec spor bakteryjnych,
  - 1.9.3. preparatu chlorowego do wydzielin i wydaliny ustrojowych, aktywny wobec spor bakteryjnych w 10 000 ppm.
- 1.10. Wykonawca zobowiązany jest do przedłożenia dokumentu stwierdzającego wykonanie dezynfekcji karetki na każdorazowe wezwanie Zamawiającego (Zespołu ds. Zakażeń Szpitalnych lub Dyspozytora/Koordynatora SPWSZ).
- 1.11. Wykonawca zobowiązany jest do posiadania przez cały okres obowiązywania umowy aktualne ubezpieczenia:
- 1.11.1. obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych zgodnie z ustawą z dnia 22 maja 2003 r. o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych,
  - 1.11.2. ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków kierowcy i pasażerów z sumą ubezpieczenia nie mniejszą niż 10.000 zł,
  - 1.11.3. obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą,
  - 1.11.4. ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności obejmującej przedmiot umowy.
- 1.12. Wykonawca na bieżąco i bez wezwania Zamawiającego zobowiązany będzie przedstawiać kserokopie ubezpieczeń, o których mowa w punktach powyżej w przypadku każdorazowej zmiany lub prolongaty. Zamawiający wymaga kserokopii zawsze aktualnej

dokumentacji pojazdów świadczących usługi transportu, a także aktualnych numerów telefonów dedykowanych dla zespołów/pojazdów oraz dyspozytora, aktualnych pozwoleń na używanie sygnałów świetlnych i dźwiękowych oraz innych, istotnych dla przebiegu realizowanego świadczenia.

- 1.13. Zamawiający wymaga do realizacji usługi osoby dyspozytora, całodobowo przyjmującego zlecenia.
- 1.14. Wykonawca zobowiązuje się w każdym czasie poddać się kontroli NFZ w zakresie objętym przedmiotem umowy.
- 1.15. Wykonawca musi zapewnić bezpośrednią i całodobową łączność między Wykonawcą a bazą dyspozytorską Zamawiającego. W tym celu Wykonawca wyposaży każdy zespół lub każdy pojazd w telefon komórkowy. Listę numerów telefonów Wykonawca dostarczy w momencie rozpoczęcia realizacji umowy.
- 1.16. Wykonawca zobowiązany jest do ścisłej współpracy z Dyspozytorem/Koordynatorem SPWSZ.
- 1.17. W przypadku awarii środka transportowego Wykonawca zobowiązany jest do podstawienia pojazdu zastępczego w czasie nie dłuższym niż 90 minut. Jednocześnie wprowadzony do realizacji usług pojazd zastępczy musi spełniać wszystkie wymogi określone w niniejszym zamówieniu.
  - 1.17.1. Nie dotyczy to transportu krwi i materiałów biologicznych do badań, do których nie ma zastosowania czas 90 minut, lecz konieczne jest zapewnienie natychmiastowego przewozu krwi i materiałów biologicznych innym środkiem transportu, spełniającym wymogi określone w niniejszym zamówieniu.
- 1.18. Wykonawca będzie realizować świadczenie usług na podstawie pisemnych zleceń potwierdzonych przez osobę upoważnioną ze strony Zamawiającego, po uprzednim telefonicznym uzgodnieniu terminu, miejsca oraz czasu przewozu.
  - 1.18.1. **Zlecenia przewozów pacjentów** powinny zawierać datę przewozu, adres miejsca docelowego przewozu, nazwisko i imię pacjenta oraz nazwę jednostki zlecającej;
  - 1.18.2. **Zlecenia przewozów krwi** powinny zawierać datę i godzinę przewozu, adres miejsca docelowego przewozu oraz nazwę jednostki zlecającej.
- 1.19. Na podstawie zleceń Wykonawca zobowiązany jest do sporządzania miesięcznego zestawienia przewozów, będącego podstawą do rozliczenia wykonanych usług. Zamawiający wymaga, by zestawienie przewozów wraz z kserokopią zleceń dołączone było każdorazowo do faktury.
- 1.20. Zamawiający wymaga od Wykonawcy sporządzania comiesięcznych rozliczeń z realizacji transportów objętych niniejszym zamówieniem. Rozliczenia takie są podstawą do wystawienia faktury i stanowią jej załącznik.
- 1.21. Zamawiający wymaga, aby Wykonawca równocześnie ze złożeniem faktury u Zamawiającego, przesłał niechronioną, edytowalną, elektroniczną formę zestawienia (w formacie MS Excel lub OpenOffice Calc) do wyznaczonej osoby z ramienia Zamawiającego (adres e-mail Zamawiający wskaże Wykonawcy w momencie rozpoczęcia usługi).
- 1.22. Wykonawca zobowiązany jest do wykonywania transportu poza siedzibą Zamawiającego najkrótszymi trasami komunikacyjnymi. Zamawiający zastrzega sobie prawo kontroli wykonanych tras, zgodnie ze stanem faktycznym, wykorzystując program „Emapa Transport+”. W przypadku stwierdzenia nierzetelnego wyliczenia kursu, Zamawiający wezwie

Wykonawcę do wyjaśnienia przebytej trasy, a w przypadku braku zasadności zmiany trasy na dłuższą, Zamawiający pokryje koszt najkrótszej trasy.

- 1.23. Zamawiający zastrzega, iż przewozy wykonane do drugiej lokalizacji Samodzielnego Publicznego Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego (tj. ul. Sokołowskiego 11 w Szczecinie – Zdunowie) będą traktowane jako przewozy na terenie Miasta Szczecin i w ten sposób rozliczane.

## ZADANIE 1 c.d.

### 2. TRANSPORT PACJENTÓW STACJI DIALIZ w lokalizacji SPWSZ przy ul. Arkońskiej

- 2.1. Świadczenie usług obejmuje:
- przewóz pacjentów w pozycji siedzącej i leżącej z miejsca zamieszkania do Stacji Dializ,
  - przewóz pacjentów w pozycji siedzącej i leżącej ze Stacji Dializ do miejsca zamieszkania.
- 2.2. Harmonogramy przewozów będą przekazywane Wykonawcy do realizacji z minimum tygodniowym wyprzedzeniem.
- 2.3. O wszelkich zmianach w harmonogramie Stacja Dializ poinformuje Wykonawcę z minimum 24-godzinnym wyprzedzeniem;
- 2.4. Do realizacji usługi Zamawiający wymaga ambulansu wraz z obsadą dwóch osób do pomocy przy transporcie pacjenta, obejmującej m.in. wniesienie pacjenta na krzeselku, wózku inwalidzkim lub na noszach (w zależności od dyspozycji uzyskanej ze Stacji Dializ wraz z harmonogramem);
- 2.4.1. Osoby uczestniczące w transporcie: kierowca + osoba z min. podstawowym przeszkoleniem w udzielaniu pierwszej pomocy (ratownik, ratownik medyczny, pielęgniarka w rozumieniu Ustawy z dnia 8 września 2006 roku o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. z 2006 r. Nr 191, poz. 1410 z późn. zm.).
- 2.4.2. Do przewozu pacjentów Stacji Dializ Zamawiający nie wymaga zespołu podstawowego zgodnie z art. 36 ust. 1 pkt. 2 Ustawy z dnia 8 września 2006 roku o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. z 2006 r. Nr 191, poz. 1410 z późn. zm.).
- 2.5. W uzasadnionych przypadkach pogorszenia stanu zdrowia transportowanego pacjenta, Zespół wykonujący przewozy zobowiązany jest powiadomić Pogotowie Ratunkowe lub udać się do najbliższego punktu udzielającego pomocy medycznej.
- 2.6. Tygodniowy układ / harmonogram przewozów przedstawia poniższa tabela.

Szacowane tygodniowe zapotrzebowanie na przewozy do i ze Stacji Dializ

	PONIEDZIAŁEK	WTOREK	ŚRODA	CZWARTEK	PIĄTEK
godz. 7:00	1 P (LB)	-	2 P (LB)	1 P (LB)	1 P (LB)
godz. 11:00	1 O (LB)	-	1 O (LB)	-	1 O (LB)
godz. 12:00	1 P (LB)	2 P (LB) + 1 P (PS – Police)	1 P (LB), 1 O (LB)	1 P (LB) + 1 P (PS – Police), 1 O (LB)	1 P (LB)
godz. 17:00	2 O (LB)	2 O (LB) 1 O (PS – Police)	2 O (LB)	2 O (LB)	2 O (LB)
godz. 18:00	1 P (LB)	1 P (LB)	-	1 P (LB)	1 P (LB)

LB – lewobrzeże; PB – prawobrzeże; PS – poza Szczecin;  
O – odwóz ze Stacji Dializ do domu; P – przywóz do Stacji Dializ;

Przewozy z prawobrzeża nie występują w momencie tworzenia niniejszej specyfikacji. Zamawiający zastrzega jednak, że mogą się pojawić i muszą zostać uwzględnione i zrealizowane przez Wykonawcę.

## ZADANIE 1 c.d.

### 3. TRANSPORT PACJENTÓW BARIATRYCZNYCH z obu lokalizacji SPWSZ przy ul. Arkońskiej oraz SPWSZ przy ul. Sokołowskiego

- 3.1. Do świadczenia usługi Wykonawca zobowiązany jest zapewnić karetkę do przewozu w pozycji siedzącej i leżącej pacjentów o wadze powyżej 110 kg.
- 3.2. Wykonawca zobowiązany jest zapewnić pojazdy sanitarne, odpowiadające warunkom technicznym określonym w rozporządzeniu Ministra Infrastruktury z dn. 31 grudnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych pojazdów oraz zakresu ich niezbędnego wyposażenia (Dz. U. z 2003 r., Nr 32, poz. 262 z późn. zm.); pojazdy powinny spełniać cechy techniczne i jakościowe określone w aktualnej Polskiej Normie. Pojazdy sanitarne powinny być oznakowane zgodnie z obowiązującymi przepisami i posiadać zezwolenie Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji na używanie pojazdów samochodowych jako uprzywilejowanych w ruchu drogowym.
- 3.3. Wykonawca zobowiązany jest zapewnić personel obsługujący karetki, spełniający wymogi określone obowiązującymi w tym zakresie przepisami (dotyczy pielęgniarek systemu i ratowników medycznych).
- 3.4. Wykonawca zobowiązany jest zapewnić wyposażenie pojazdu sanitarnego przystosowanego do przewozu osób bariatrycznych, a w szczególności noszy, krzeselka kardiologicznego, noszy podbierakowych oraz płachty transportowej.
  - 3.4.1. Zespół podstawowy zgodnie z art. 36 ust. 1 pkt. 2 Ustawy z dnia 8 września 2006 roku o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. z 2006 r. Nr 191, poz. 1410 z późn. zm.) powinien być złożony z co najmniej dwóch osób uprawnionych do wykonywania medycznych czynności ratunkowych, w tym pielęgniarkę systemu lub ratownika medycznego.
- 3.5. Zamawiający wymaga świadczenia usługi terenie Miasta Szczecin i województwa zachodniopomorskiego.
- 3.6. Zamawiający zastrzega, iż przewozy wykonane do drugiej lokalizacji Samodzielnego Publicznego Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego (tj. ul. Sokołowskiego 11 w Szczecinie – Zdunowie) będą traktowane jako przewozy na terenie Miasta Szczecin i w ten sposób rozliczane.
- 3.7. Przewozy realizowane przez karetki odbywać się będą jedynie na wezwanie Zamawiającego, który będzie zgłaszał przewozy z odpowiednim wyprzedzeniem (harmonogram); oprócz tego Wykonawca od momentu zgłoszenia przewozu winien podstawić ambulans w czasie do 45 minut lub na umówioną godzinę.

## ZADANIE 1 c.d.

### 4. TRANSPORT KRWI z lokalizacji SPWSZ przy ul. Sokołowskiego

- 4.1. Do świadczenia usługi Wykonawca zobowiązany jest zapewnić pojazdy sanitarne, odpowiadające warunkom technicznym określonym w rozporządzeniu Ministra Infrastruktury z dn. 31 grudnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych pojazdów oraz zakresu ich niezbędnego wyposażenia (Dz. U. z 2003 r., Nr 32, poz. 262 z późn. zm.); pojazdy powinny spełniać cechy techniczne i jakościowe określone w aktualnej Polskiej Normie. Pojazdy sanitarne powinny być oznakowane zgodnie z obowiązującymi przepisami i posiadać zezwolenie Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji na używanie pojazdów samochodowych jako uprzywilejowanych w ruchu drogowym.
- 4.2. Do wykonania zlecenia transportu krwi i jej składników pojazd sanitarny powinien być wyposażony w pojemniki termiczne – pojemnik służący do transportu krwi, zapewniający ciągłą 24 godzinną możliwość utrzymania właściwych warunków transportu oraz umożliwiający przechowanie pustych pojemników na krew i jej składniki.
- 4.3. Do świadczenia usługi Wykonawca zobowiązany jest zapewnić możliwość przechowywania min. 10 transporterów (z czego 5 transporterów z przeznaczeniem na osocze i 5 na krew), które utrzymywać będą optymalną temperaturę dla:
  - koncentratu krwinek czerwonych (krew) KKCZ: plus (+) 4-5 st. C
  - osocza mrożonego: minus (-) 18 st. C
  - koncentratu krwinek płukanych (płytki krwi) KKP: plus (+) 22 st. C
- 4.3.1. Pojemniki będą wymieniane przez Bank Krwi Zamawiającego lub RCKiK.
- 4.3.2. Wykonawca zobowiązany jest do prawidłowej dezynfekcji transporterów po każdym przewozie. Ponadto na każde wezwanie Zamawiającego Wykonawca winien jest przedstawić potwierdzenie przewozu danego materiału w zadanej temperaturze. Dokumentowanie powyższych czynności jest obligatoryjne.
- 4.4. Przewozy realizowane przez karetki odbywać się będą jedynie na wezwanie Banku Krwi, który będzie zgłaszał przewozy z odpowiednim wyprzedzeniem (harmonogram); oprócz tego Wykonawca od momentu zgłoszenia przewozu winien stawić się do świadczenia usługi w czasie do 60 minut (kryterium) lub na umówioną godzinę.
- 4.5. Zamawiający zastrzega, iż w przypadkach pilnych, może zgłosić Wykonawcy przewóz krwi ratującej życie, tj. krew przewożona „na cito”. Wykonawca w takim przypadku zobowiązany jest do bezzwłocznej reakcji i wykonania przewozu w trybie pilnym do 30 minut od przyjęcia zgłoszenia.
- 4.6. Zamawiający przewiduje również przewóz krwi do przeszczepu. Przewozy takie odbywać się będą jedynie na wezwanie Koordynatora Zamawiającego (koordynator ds. transplantacji), który na min. 8 godzin przed zabiegiem przeszczepu poinformuje o konieczności utrzymania stanu gotowości. Gdy wystąpi konieczność dostarczenia krwi, Koordynator poinformuje Zamawiającego na 30 minut przed zleceniem przewozu. Wykonawca od momentu zgłoszenia przewozu winien stawić się do świadczenia usługi w czasie do 30 minut.

- 4.7. Szacowane tygodniowe zapotrzebowanie na przewozy krwi 7 przewozów planowanych oraz 7 przewozów „na zlecenie”.
- 4.8. Przewóz krwi i jej składników obejmować będzie:
- 4.8.1. przewóz z SPWSZ przy ul. Sokołowskiego do RCKiK (1 przewóz)
  - 4.8.2. przewóz z RCKiK do SPWSZ przy ul. Sokołowskiego (1 przewóz)  
oraz w przypadku przewozu krwi do przeszczepu:
  - 4.8.3. przewóz z SPWSZ przy ul. Sokołowskiego do Pracowni HLA Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego Nr 2 PUM w Szczecinie (1 przewóz)
  - 4.8.4. przewóz z Pracowni HLA Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego Nr 2 PUM w Szczecinie do SPWSZ przy ul. Sokołowskiego (1 przewóz)
- 4.9. Zważywszy na konieczności przechowywania pustych pojemników określonych w pkt. 4.3 powyżej, Zamawiający **nie dopuszcza** możliwości przejazdów po puste pojemniki lub zlecenie do Banku Krwi.

## ZADANIE 1 c.d.

- 5. TRANSPORT PACJENTÓW PRZEWOŻONYCH** z obu lokalizacji SPWSZ przy ul. Arkońskiej oraz SPWSZ przy ul. Sokołowskiego
- 5.1. Świadczenie usług obejmuje:
- przewóz pacjentów w pozycji siedzącej i leżącej z SPWSZ do miejsca zamieszkania
  - przewóz pacjentów w pozycji siedzącej i leżącej z miejsca zamieszkania do SPWSZ
- 5.2. Przewozy realizowane będą na terenie Miasta Szczecina, natomiast w szczególnych przypadkach Zamawiający może zlecić przewóz poza Szczecin. Wobec powyższego, oprócz ryczałtu za przewóz, Wykonawca otrzyma dodatkowe wynagrodzenie w postaci rozliczenia kilometrowego.
- 5.3. Do realizacji usługi Zamawiający wymaga ambulansu wraz z obsadą dwóch osób do pomocy przy transporcie pacjenta, obejmującej m.in. transport pacjenta na krzeselku, wózku inwalidzkim lub na noszach (w zależności od ustaleń Dyspozytora/Koordynatora);
- 5.3.1. Osoby uczestniczące w transporcie: kierowca + osoba z min. podstawowym przeszkoleniem w udzielaniu pierwszej pomocy (ratownik, ratownik medyczny, pielęgniarka w rozumieniu Ustawy z dnia 8 września 2006 roku o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. z 2006 r. Nr 191, poz. 1410 z późn. zm.).
  - 5.3.2. Do przewozu pacjentów Zamawiający nie wymaga zespołu podstawowego zgodnie z art. 36 ust. 1 pkt. 2 Ustawy z dnia 8 września 2006 roku o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. z 2006 r. Nr 191, poz. 1410 z późn. zm.).
- 5.4. W przypadku zgłoszenia przez przewożonego pacjenta jakichkolwiek dolegliwości Zespół wykonujący przewozy zobowiązany jest niezwłocznie powiadomić Pogotowie Ratunkowe.
- 5.5. Przewozy realizowane przez karetki odbywać się będą jedynie na wezwanie Dyspozytora/Koordynatora SPWSZ, który będzie zgłaszał przewozy z odpowiednim wyprzedzeniem; oprócz tego Wykonawca od momentu zgłoszenia przewozu winien stawić się do świadczenia usługi w czasie do 45 minut lub na umówioną godzinę.

## ZADANIE 1 c.d.

### 6. ZESTAWIENIE PRZEWOZÓW I ROZLICZENIE MIESIĘCZNE

- 6.1. Na wartość usługi wykonanej **przez karetkę przewożącą pacjentów Stacji Dializ** składać się będzie:
- 6.1.1. ryczałt za pacjenta przewożonego na trasie lewobrzeże Szczecina - Stacja Dializ (lub odwrotnie),
  - 6.1.2. ryczałt za pacjenta przewożonego na trasie prawobrzeże Szczecina - Stacja Dializ (lub odwrotnie),
  - 6.1.3. ryczałt za pacjenta przewożonego spoza Miasta Szczecina do Stacji Dializ (lub odwrotnie) + ilość przebytych kilometrów \* stawka za 1 km;
- 6.2. Na wartość usługi wykonanej przez **karetkę dla pacjentów bariatrycznych** składać się będzie:
- 6.2.1. ryczałt za pacjenta przewożonego na trasie lewobrzeże Szczecina – lokalizacja SPWSZ Arkońska 4 (lub odwrotnie),
  - 6.2.2. ryczałt za pacjenta przewożonego na trasie prawobrzeże Szczecina – lokalizacja SPWSZ Arkońska 4 (lub odwrotnie),
  - 6.2.3. ryczałt za pacjenta przewożonego na trasie spoza Miasta Szczecina – lokalizacja SPWSZ Arkońska 4 (lub odwrotnie) + ilość przebytych kilometrów \* stawka za 1 km,
  - 6.2.4. ryczałt za pacjenta przewożonego na trasie lewobrzeże Szczecina – lokalizacja SPWSZ Sokołowskiego 11 (lub odwrotnie),
  - 6.2.5. ryczałt za pacjenta przewożonego na trasie prawobrzeże Szczecina – lokalizacja SPWSZ Sokołowskiego 11 (lub odwrotnie),
  - 6.2.6. ryczałt za pacjenta przewożonego na trasie spoza Miasta Szczecina – lokalizacja SPWSZ Sokołowskiego 11 (lub odwrotnie) + ilość przebytych kilometrów \* stawka za 1 km.
- 6.3. Na wartość usługi **transportu krwi** składać się będzie:
- 6.3.1. ryczałt za przewóz po trasie RCKiK – SPWSZ Sokołowskiego 11 lub po trasie Pracownia HLA SPSK2 – SPWSZ Sokołowskiego (lub odwrotnie).
- 6.4. Na wartość usługi wykonanej przez **karetkę transportową** składać się będzie:
- 6.4.1. ryczałt za pacjenta przewożonego na trasie lewobrzeże Szczecina – lokalizacja SPWSZ Arkońska 4 (lub odwrotnie),
  - 6.4.2. ryczałt za pacjenta przewożonego na trasie prawobrzeże Szczecina – lokalizacja SPWSZ Arkońska 4 (lub odwrotnie),
  - 6.4.3. ryczałt za pacjenta przewożonego na trasie spoza Miasta Szczecin – lokalizacja SPWSZ Arkońska 4 (lub odwrotnie) + ilość przebytych kilometrów \* stawka za 1 km,
  - 6.4.4. ryczałt za pacjenta przewożonego na trasie lewobrzeże Szczecina – lokalizacja SPWSZ Sokołowskiego 11 (lub odwrotnie),
  - 6.4.5. ryczałt za pacjenta przewożonego na trasie prawobrzeże Szczecina – lokalizacja SPWSZ Sokołowskiego 11 (lub odwrotnie),
  - 6.4.6. ryczałt za pacjenta przewożonego na trasie spoza Miasta Szczecin – lokalizacja SPWSZ Sokołowskiego 11 (lub odwrotnie) + ilość przebytych kilometrów \* stawka za 1 km.



**Zamawiający nie pokrywa kosztów dojazdu do miejsca rozpoczęcia transportu.**

6.5. Rozliczenia miesięczne muszą być sporządzane w formie tabelarycznej i muszą zawierać m.in. poniżej wymienione informacje, każdą w osobnej komórce. I tak dla:

6.5.1. przewozów pacjentów dializowanych:

- 6.5.1.1. datę przewozu,
- 6.5.1.2. dane pacjenta: imię, nazwisko,
- 6.5.1.3. adres (przynależność LB, PB, PS),
  - 6.5.1.3.1. jeżeli PS – pokonaną liczbę kilometrów,
- 6.5.1.4. jednostkę zlecającą;

6.5.2. przewozów pacjentów bariatrycznych:

- 6.5.2.1. datę przewozu,
- 6.5.2.2. dane pacjenta: imię, nazwisko,
- 6.5.2.3. adres (przynależność LB, PB, PS),
  - 6.5.2.3.1. jeżeli PS – pokonaną liczbę kilometrów,
- 6.5.2.4. jednostkę zlecającą;

6.5.3. przewozów krwi:

- 6.5.3.1. datę i godzinę przewozu,
- 6.5.3.2. jednostkę zlecającą;

6.5.4. przewozów pacjentów karetką transportową:

- 6.5.4.1. datę przewozu,
- 6.5.4.2. dane pacjenta: imię, nazwisko,
- 6.5.4.3. adres (przynależność LB, PB, PS),
  - 6.5.4.3.1. jeżeli PS – pokonaną liczbę kilometrów,
- 6.5.4.4. jednostkę zlecającą.

Szacunkowe ilości przewozów – w okresie zamówienia

RODZAJ PRZEWOZU	TRASA	ILOŚĆ PRZEWOZÓW	ILOŚĆ POKONANYCH KM
<b>pacjent dializowany</b>	Stacja Dializ -> lewobrzeże	3011	-
	Stacja Dializ -> prawobrzeże	156	-
	Stacja Dializ -> poza Szczecin	390	33244 km
<b>pacjent bariatryczny</b>	Arkońska -> lewobrzeże	172	-
	Arkońska -> prawobrzeże	47	-
	Arkońska -> poza Szczecin	47	780 km
	Zdunowo -> prawobrzeże	47	-
	Zdunowo -> lewobrzeże	16	-
	Zdunowo -> poza Szczecin	47	780 km
<b>przewóz krwi</b>	Zdunowo -> RCKiK lub RCKiK -> Zdunowo	1451	-
	Zdunowo -> SPSK 2 lub SPSK 2 -> Zdunowo	26	-

transport pacjenta do domu	Arkońska -> lewobrzeże	78	-
	Arkońska -> prawobrzeże	62	-
	Arkońska -> poza Szczecin	12	100 km
	Zdunowo -> prawobrzeże	140	-
	Zdunowo -> lewobrzeże	78	-
	Zdunowo -> poza Szczecin	12	150 km

## ZADANIE 2

**ZADANIE 2:** *Transport pacjentów w pozycji siedzącej i/lub leżącej z zespołem specjalistycznym na potrzeby Samodzielnego Publicznego Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Szczecinie*

### 1. WYMAGANIA ZAMAWIAJĄCEGO

- 1.1. Zamawiający wymaga, aby niniejsza usługa świadczona była przez podmiot leczniczy.
- 1.2. Personel Wykonawcy musi posiadać odpowiednie uprawnienia zawodowe do wykonywania przedmiotu zamówienia.
- 1.3. Zamawiający wymaga od Wykonawcy, aby zapewnił całodobową gotowość do świadczenia usług we wszystkie dni tygodnia, również w niedziele i święta, zgodnie ze zleceniem wykonania usługi.
- 1.4. Przez przewóz należy rozumieć usługę przewozu pacjentów z miejsca odbioru do miejsca wskazanego przez Zamawiającego i w razie potrzeby z powrotem, przy czasie oczekiwania nie dłuższym niż określone jest to w niniejszej specyfikacji.
- 1.5. Wykonawca będzie wykonywał usługi przewozowe według bieżących potrzeb Zamawiającego, ze szczególną dbałością o wizerunek Szpitala, zgodnie z procedurami, standardami i instrukcjami obowiązującymi u Zamawiającego.
- 1.6. Odzież Personelu Wykonawcy winna być czysta i schludna oraz:
  - 1.6.1. w przypadku osób wykonujących medyczne czynności ratunkowe – zgodna z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 18 października 2010 r. w sprawie oznaczenia systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne oraz wymagań w zakresie umundurowania członków zespołów ratownictwa medycznego. (Dz.U. 2010 nr 209 poz. 1382 z późn. zm.).
  - 1.6.2. w przypadku osób niewykonywających medycznych czynności ratunkowych (np. kierowca) – jednolita, dopasowana do odzieży zespołu, opatrzona identyfikatorem z imieniem i nazwiskiem pracownika oraz nazwą Wykonawcy.
- 1.7. Wykonawca zobowiązany jest do świadczenia usługi pojazdami posiadającymi:

- 1.7.1. środki łączności dopuszczone do użytku na częstotliwości radiowej lub telefonii komórkowej zapewniającej łączność między Wykonawcą a bazą dyspozytorską oraz z zakładami opieki zdrowotnej i pogotowiem ratunkowym;
- 1.7.2. ważne pozwolenia na używanie pojazdów samochodowych, jako uprzywilejowanych w ruchu drogowym;
- 1.7.3. ważne badania techniczne;
- 1.7.4. odpowiednie warunkom technicznym określonym w Rozporządzeniu Ministra Infrastruktury z dn. 31 grudnia 2002 roku w sprawie warunków technicznych pojazdów oraz zakresu ich niezbędnego wyposażenia (Dz. U. z 2003 r., Nr 32, poz. 262 z późn. zmian.) oraz powinny spełniać cechy techniczne i jakościowe określone w aktualnych Polskich Normach;
- 1.7.5. Karetki sanitarne powinny być oznakowane zgodnie z obowiązującymi przepisami (Dz. U. z 2003 r. poz. 1176)
- 1.8. Wykonawca zobowiązany jest do utrzymania czystości wewnątrz i na zewnątrz swoich pojazdów.
- 1.9. Wykonawca zobowiązany jest do dezynfekcji karetek po każdorazowym przewozie. W tym celu Wykonawca zobowiązany jest do stosowania:
  - 1.9.1. preparatu do powierzchni trudnodostępnych o działaniu bakteriobójczym, wirusobójczym i grzybobójczym,
  - 1.9.2. preparatu do powierzchni dużych na bazie aktywnego tlenu, aktywny wobec spor bakteryjnych,
  - 1.9.3. preparatu chlorowego do wydzielin i wydaliny ustrojowych, aktywny wobec spor bakteryjnych w 10 000 ppm.
- 1.10. Wykonawca zobowiązany jest do przedłożenia dokumentu stwierdzającego wykonanie dezynfekcji karetki na każdorazowe wezwanie Zamawiającego (Zespołu ds. Zakażeń Szpitalnych lub Dyspozytora/Koordynatora SPWSZ).
- 1.11. Wykonawca zobowiązany jest do posiadania przez cały okres obowiązywania umowy aktualne ubezpieczenia:
  - 1.11.1. obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych zgodnie z ustawą z dnia 22 maja 2003 r. o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych,
  - 1.11.2. ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków kierowcy i pasażerów z sumą ubezpieczenia nie mniejszą niż 10.000 zł,
  - 1.11.3. obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą,
  - 1.11.4. ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności obejmującej przedmiot umowy.
- 1.12. Wykonawca na bieżąco i bez wezwania Zamawiającego zobowiązany będzie przedstawiać kserokopie ubezpieczeń, o których mowa w punktach powyżej w przypadku każdorazowej zmiany lub prolongaty. Zamawiający wymaga kserokopii zawsze aktualnej dokumentacji pojazdów świadczących usługi transportu, a także aktualnych numerów telefonów dedykowanych dla zespołów/pojazdów oraz dyspozytora, aktualnych pozwoleń na używanie sygnałów świetlnych i dźwiękowych oraz innych, istotnych dla przebiegu realizowanego świadczenia.

- 1.13. Zamawiający wymaga do realizacji usługi osoby dyspozytora, całodobowo przyjmującego zlecenia.
- 1.14. Wykonawca zobowiązuje się w każdym czasie poddać się kontroli NFZ w zakresie objętym przedmiotem umowy.
- 1.15. Wykonawca musi zapewnić bezpośrednią i całodobową łączność między Wykonawcą a bazą dyspozytorską Zamawiającego. W tym celu Wykonawca wyposaży każdy zespół lub każdy pojazd w telefon komórkowy. Listę numerów telefonów Wykonawca dostarczy w momencie rozpoczęcia realizacji umowy.
- 1.16. Wykonawca zobowiązany jest do ścisłej współpracy z Dyspozytorem/Koordynatorem SPWSZ.
- 1.17. W przypadku awarii środka transportowego Wykonawca zobowiązany jest do podstawienia pojazdu zastępczego w czasie nie dłuższym niż 90 minut. Jednocześnie wprowadzony do realizacji usług pojazd zastępczy musi spełniać wszystkie wymagania określone w niniejszym zamówieniu.
- 1.18. Wykonawca będzie realizować świadczenie usług na podstawie pisemnych zleceń potwierdzonych przez osobę upoważnioną ze strony Zamawiającego, po uprzednim telefonicznym uzgodnieniu terminu, miejsca oraz czasu przewozu.
  - 1.18.1. **Zlecenia przewozów pacjentów** powinny zawierać datę przewozu, adres miejsca docelowego przewozu, nazwisko i imię pacjenta oraz nazwę jednostki zlecającej;
- 1.19. Na podstawie zleceń Wykonawca zobowiązany jest do sporządzania miesięcznego zestawienia przewozów, będącego podstawą do rozliczenia wykonanych usług. Zamawiający wymaga, by zestawienie przewozów wraz z kserokopią zleceń dołączone było każdorazowo do faktury.
- 1.20. Zamawiający wymaga od Wykonawcy sporządzania comiesięcznych rozliczeń z realizacji transportów objętych niniejszym zamówieniem. Rozliczenia takie są podstawą do wystawienia faktury i stanowią jej załącznik.
- 1.21. Zamawiający wymaga, aby Wykonawca równocześnie ze złożeniem faktury u Zamawiającego, przesłał niechronioną, edytowalną, elektroniczną formę zestawienia (w formacie MS Excel lub OpenOffice Calc) do wyznaczonej osoby z ramienia Zamawiającego (adres e-mail Zamawiający wskaże Wykonawcy w momencie rozpoczęcia usługi).
- 1.22. Wykonawca zobowiązany jest do wykonywania transportu poza siedzibą Zamawiającego najkrótszymi trasami komunikacyjnymi. Zamawiający zastrzega sobie prawo kontroli wykonanych tras, zgodnie ze stanem faktycznym, wykorzystując program „Emapa Transport+”. W przypadku stwierdzenia nierzetelnego wyliczenia kursu, Zamawiający wezwie Wykonawcę do wyjaśnienia przebytej trasy, a w przypadku braku zasadności zmiany trasy na dłuższą, Zamawiający pokryje koszt najkrótszej trasy.
  - 1.22.1. Zamawiający zastrzega, iż przewozy wykonane do drugiej lokalizacji Samodzielnego Publicznego Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego (tj. ul. Sokołowskiego 11 w Szczecinie – Zdunowie) będą traktowane jako przewozy na terenie Miasta Szczecin i w ten sposób rozliczane.

## ZADANIE 2 c.d.

## 2. TRANSPORT KARETKĄ Z LEKARZEM z obu lokalizacji SPWSZ przy ul. Arkońskiej oraz SPWSZ przy ul. Sokołowskiego

- 2.1. Świadczenie usług obejmuje przewóz pacjentów w pozycji siedzącej i leżącej z SPWSZ w obu lokalizacjach do miejsca zlecenia.
- 2.2. Do realizacji usługi Zamawiający wymaga ambulansu specjalistycznego zgodnie z Ustawą z dnia 8 września 2006 roku o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. z 2006 r. Nr 191, poz. 1410 z późn. zm.)
- 2.3. Do przewozu pacjentów Zamawiający wymaga zespołu specjalistycznego wraz z obsadą lekarską zgodnie z Ustawą z dnia 8 września 2006 roku o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. z 2006 r. Nr 191, poz. 1410 z późn. zm.)
- 2.4. Przewozy realizowane przez karetki odbywać się będą jedynie na wezwanie lekarza Szpitalnego Oddziału Ratunkowego lub Dyspozytora/Koordynatora SPWSZ.
- 2.5. Wykonawca od momentu zgłoszenia przewozu winien stawić się do świadczenia usługi w stanach zagrożenia zdrowia i życia w czasie do 3 godzin (kryterium) lub na umówioną godzinę.

### ZADANIE 2 c.d.

## 3. ZESTAWIENIE PRZEWOZÓW I ROZLICZENIE MIESIĘCZNE

- 3.1. Na wartość usługi wykonanej przez karetkę z lekarzem składać się będzie:
  - 3.1.1.ryczałt za pacjenta przewożonego na trasie lokalizacja SPWSZ Arkońska – lewobrzeże Szczecina (lub odwrotnie);
  - 3.1.2.ryczałt za pacjenta przewożonego na trasie lokalizacja SPWSZ Arkońska – prawobrzeże Szczecina (lub odwrotnie);
  - 3.1.3.ryczałt za pacjenta przewożonego na trasie lokalizacja SPWSZ Arkońska – poza Szczecin (lub odwrotnie) + ilość przebytych kilometrów \*stawka za 1 km.
  - 3.1.4.ryczałt za pacjenta przewożonego na trasie lokalizacja SPWSZ Sokołowskiego – lewobrzeże Szczecina (lub odwrotnie);
  - 3.1.5.ryczałt za pacjenta przewożonego na trasie lokalizacja SPWSZ Sokołowskiego – prawobrzeże Szczecina (lub odwrotnie);
  - 3.1.6.ryczałt za pacjenta przewożonego na trasie lokalizacja SPWSZ Sokołowskiego – poza Szczecin (lub odwrotnie) + ilość przebytych kilometrów \*stawka za 1 km.
- 3.2. Rozliczenia miesięczne muszą być sporządzane w formie tabelarycznej i muszą zawierać m.in. poniżej wymienione informacje, każdą w osobnej komórce:
  - 3.2.1.datę przewozu,
  - 3.2.2.dane pacjenta: imię, nazwisko,
  - 3.2.3.adres (przynależność LB, PB, PS),
    - 3.2.3.1. jeżeli PS – pokonaną liczbę kilometrów,
  - 3.2.4.jednostkę zlecającą;

## 4. SZACOWANE ILOŚCI PRZEWOZÓW SPECJALISTYCZNYCH

RODZAJ PRZEWOZU	MIESIĘCZNA ILOŚĆ PRZEWOZÓW	MIESIĘCZNA ILOŚĆ POKONANYCH KM
przewozy specjalistyczne realizowane z lokalizacji SPWSZ Arkońska	<b>13</b>	<b>259</b>
<b>w tym</b> SPWSZ Arkońska – lewobrzeże (lub odwrotnie)	11	-
<b>w tym</b> SPWSZ Arkońska – prawobrzeże (lub odwrotnie)	1	-
<b>w tym</b> SPWSZ Arkońska – poza Szczecin (lub odwrotnie)	1	259
przewozy specjalistyczne realizowane z lokalizacji SPWSZ Sokołowskiego	<b>18</b>	<b>1572</b>
<b>w tym</b> SPWSZ Zdunowo – lewobrzeże (lub odwrotnie)	6	-
<b>w tym</b> SPWSZ Zdunowo – prawobrzeże (lub odwrotnie)	6	-
<b>w tym</b> SPWSZ Zdunowo – poza Szczecin (lub odwrotnie)	6	1572