

SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Świadczenie usług w zakresie transportu w pozycji siedzącej pacjentów dializowanych w Stacji Dializ dla SPWSZ w Szczecinie.

1. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

Codzienny (od poniedziałku do soboty) transport ok. 25-40 pacjentów dobowo według harmonogramu przekazywanego Wykonawcy do 25-go każdego miesiąca (korekta harmonogramu może być dokonywana przez Zamawiającego co 14 dni – w miarę występujących potrzeb).

W niedzielę transport ok. 20 pacjentów dobowo według harmonogramu przekazywanego Wykonawcy do 25-go każdego miesiąca.

Pacjent powinien być dowieziony do Stacji Dializ punktualnie na oznaczoną godzinę, zgodnie z comiesięcznym harmonogramem, o którym mowa powyżej.

Usługi dodatkowe:

W sytuacjach losowych, wynikających z konieczności przewozu pacjenta poza harmonogramem przekazany przez Zamawiającego, Wykonawca będzie całodobowo wykonywał usługę przewozu pacjentów na wyraźne zlecenie Zamawiającego.

Szacunkowa liczba kilometrów przewidywana na usługi dodatkowe **w okresie 1 miesiąca: 60 km**
Szacunkowa liczba kilometrów przewidywana na usługi dodatkowe **w okresie 36 miesięcy: 2.160 km.**

Zamawiający zastrzega, że liczba kilometrów jest liczbą szacunkową i może ulec zmianie w zależności od potrzeb Zamawiającego.

Przewóz pacjentów obejmuje obszar województwa zachodniopomorskiego. Pacjenci dializowani są na czterech zmianach:

- I ZMIANA około godz. 7:00 – około 10-17 pacjentów
- II ZMIANA około godz. 12:30 – około 10-17 pacjentów
- III ZMIANA około godz. 18:30 – około 10-17 pacjentów
- IV ZMIANA około godz. 22:00 – w czasie obowiązywania umowy może zaistnieć konieczność uruchomienia tej zmiany dla ok. 2 pacjentów. Obecnie harmonogram nie zawiera IV zmiany.

W wyjątkowych sytuacjach Zamawiający może zastrzec przewóz pacjentów ze zmniejszoną liczbą pasażerów, jak również zmienić datę i godzinę przewozu pacjentów, odpowiednio wcześniej informując o tych zmianach Wykonawcę.

Zamawiający zastrzega, że zarówno godziny dializ i ilość pacjentów dojeżdżających na daną turę dializy, może ulec zmianie i jest wielkością szacunkową.

2. WYMAGANIA ZAMAWIAJĄCEGO

2.1. Wykonawca zobowiązany jest do organizacji transportu wszystkich pacjentów zgłoszonych na daną zmianę hemodializy. Organizacja transportu obejmuje:

- 2.1.1. Odbiór pacjenta bezpośrednio z domu (spod drzwi mieszkania), pomoc przy dojściu do pojazdu, pomoc przy wsiadaniu i wysiadaniu z pojazdu, jak również pomoc przy dojściu do i z sali dializ w budynku Stacji Dializ, a także odprowadzenie pacjenta do drzwi mieszkania, jeżeli zaistnieje taka potrzeba;
- 2.1.2. Bezpieczny, terminowy i komfortowy przewóz;
- 2.1.3. Przewóz możliwie najszybszymi drogami komunikacyjnymi;

- 2.1.4. Oczekiwanie przed dializą na każdego z pacjentów – do 15 minut, po dializie oczekiwanie do 30 minut na całą grupę przewożonych pacjentów;
- 2.1.5. Świadczenie usługi we wszystkie dni tygodnia, święta i dni wolne od pracy.
- 2.1.6. W sytuacji łączenia okręgów do przewozu pacjentów, wskazanych w pkt 3, Wykonawca zobowiązany jest w pierwszej kolejności odwiedzić pacjentów z Miasta Szczecina przyjmując zasadę w pierwszej kolejności dowóz pacjentów z najkrótszą odległością od Stacji Dializ do miejsca zamieszkania/pobytu (Wykonawca zobowiązany jest uwzględnić zminimalizowanie czasu podróży pacjentów dializowanych od miejsca zamieszkania do Stacji Dializ i z powrotem ze Stacji Dializ do miejsca zamieszkania).

3. MIESIĘCZNA PRZEWIDYWANA ILOŚĆ PACJENTÓW DIALIZOWANYCH – z podziałem na okręgi

Lewobrzeże Miasta Szczecin: **około 50 pacjentów**

Prawobrzeże Miasta Szczecin: **około 10 pacjentów**

Miejscowości poza granicami Miasta Szczecina (odległość w granicach 20-60 km od siedziby Zamawiającego): **około 20 pacjentów**

UWAGA:

Miejscowości poza granicami Miasta Szczecin w okresie ostatniego półrocza: Widuchowa (1 pacjent), Baniewice (1 pacjent), Goleniów (2 pacjentów), Trzebież (1 pacjent), Police (7 pacjentów), Letnin (1 pacjent), Sławoszewo (1 pacjent), Gryfino (2 pacjentów), Wołczkowo (1 pacjent), Burowo (1 pacjent)

PRZEWIDYWANA ILOŚĆ WYJAZDÓW PACJENTÓW DIALIZOWANYCH NA 36 MIESIĘCY – z podziałem na okręgi.

Lewobrzeże Miasta Szczecin: **około 23 789 wyjazdów**

Prawobrzeże Miasta Szczecin: **około 3 629 wyjazdów**

Miejscowości poza granicami Miasta Szczecina: **około 4.320 wyjazdów.** Przewóz pacjentów obejmuje obszar województwa zachodniopomorskiego.

Zamawiający zastrzega, że ilość pacjentów i jednocześnie – okręg zamieszkania/pobytu, jest liczbą szacunkową i może ulec zmianie w zależności od potrzeb Zamawiającego..

UWAGA:

Zamawiający wymaga do realizacji usługi taką ilość pojazdów, aby zabezpieczyć terminowy przewóz pacjentów na danej zmianie, z możliwością łączenia okręgów wskazanych powyżej do przewozu pacjentów dializowanych jednym pojazdem/ dwoma pojazdami, jeżeli przebiegają po tej samej trasie dojazdu od miejsca zamieszkania pacjenta do Stacji Dializ i odwrotnie.

4. WYMAGANIA WZGLĘDEM POJAZDÓW

- 4.1. Zamawiający wymaga do realizacji zamówienia taką liczbę pojazdów (min. 2 pojazdy), która pozwoli na uniknięcie jednoczesnego pobytu w Stacji Dializ 2 (dwóch) grup pacjentów (I grupa dotyczy pacjentów po dializie, a II grupa odbiera pacjentów z miejsca zamieszkania/pobytu i dowozi na kolejną zmianę), pojazdy 9-osobowe, nie starsze niż 5 lat od daty produkcji.
- 4.2. Samochody powinny być przystosowane do przewozu osób niepełnosprawnych, poruszających się na wózku inwalidzkim.
- 4.3. Wyposażenie samochodu:
 - 4.3.1. klimatyzacja
 - 4.3.2. wygodne, dzielone i uchylne fotele

- 4.3.3. dodatkowy stopień lub drabinka umożliwiająca swobodne wchodzenie i wychodzenie pasażerów
- 4.4. Wykonawca jest zobowiązany do regularnego mycia sprzętania wszystkich pojazdów.

5. DODATKOWE WYMAGANIA ZAMAWIAJĄCEGO

- 5.1. Personel Wykonawcy – kierowcy – muszą być przeszkoleni pod kątem udzielania pierwszej pomocy przedmedycznej.
- 5.2. Personel Wykonawcy musi posiadać identyfikatory.
- 5.3. Wykonawca zobowiązany jest do bieżącego aktualizowania wykazu wszystkich kierowców: imię, nazwisko i numer tel. kontaktowego.
- 5.4. Wykonawca zobowiązany jest każdorazowo do wystawionej faktury dołączyć zestawienie wykonanych usług przewozu za dany miesiąc. W zestawieniu należy uwzględnić: datę i godzinę przewozu, nazwisko i imię pacjenta, adres zamieszkania pacjenta ze wskazaniem okręgu. W przypadku wykonania usług dodatkowych do faktury należy dołączyć zestawienie uwzględniające: datę i godzinę przewozu, nazwisko i imię pacjenta, adres zamieszkania pacjenta i ilość przebytych kilometrów.
- 5.5. Wykonawca zobowiązany jest do wykonywania usługi transportu pacjentów ze szczególną dbałością o bezpieczeństwo pacjentów oraz dbałością o wizerunek Szpitala.
- 5.6. W przypadku zgłoszenia przez przewożonego pacjenta jakichkolwiek dolegliwości Wykonawca powinien niezwłocznie poinformować telefonicznie Stację Dializ i bezwzględnie zastosować się do wszystkich poleceń przekazanych drogą telefoniczną.

6. OSOBY UPOWAŻNIONE DO KONTAKTU ZE STRONY ZAMAWIAJĄCEGO:

- 6.1. Pielęgniarka Oddziałowa Stacji Dializ: tel. 91-813-
- 6.2. Kierownik Działu Administracyjno – Gospodarczego: tel. 91-813-
- 6.3. Specjalista Działu Administracyjno – Gospodarczego: tel. 91-813-

UWAGA:

Wykonawca zobowiązany jest zapewnić możliwość kontaktu z osobą koordynującą transporty pacjentów dializowanych przez 24 godziny na dobę we wszystkie dni tygodnia, w tym niedziele, święta i dni ustawowo wolne od pracy.