Numer referencyjny postępowania:

**WSZ-EP-54/2023**

**Załącznik nr 2.1. do SWZ**

# **zestawienie wymagań - transport żywności**

|  |  |
| --- | --- |
| **I.** | **Środek transportu, którym będzie świadczona usługa - Samochód dostawczy**: |
|  | -min. ładowność 0,9 t-min. długość skrzyni 3,2 m -min. wysokość skrzyni 1,80 m -wysokość progu załadunkowego do 0,7 m- przystosowany do transportu żywności i art. żywnościowych w termosach i pojemnikach- izoterma lub samochód ciężarowy o nadwoziu zamkniętym, łatwozmywalnym- wydana przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego lub Państwowego Granicznego Inspektora Sanitarnego właściwego ze względu:1/ na siedzibę zakładu lub 2/ na miejsce prowadzenia przez zakład działalności, decyzja lub zaświadczenie potwierdzające zatwierdzenie lub warunkowe zatwierdzenie lub wpis do rejestru zakładów, zgodnie z art. 61 - 67 ustawy z dnia 25 sierpnia 2006 r. o bezpieczeństwie żywności i żywienia (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 1448), środka transportu (samochodu), który Wykonawca będzie wykorzystywał do świadczenia usług objętych przedmiotem zamówienia. Zatwierdzenie nie jest wymagane w odniesieniu do środka transportu uprzednio dopuszczonego do prowadzenia działalności gospodarczej w zakresie produkcji lub obrotu żywnością w innym państwie członkowskim Unii Europejskiej (zgodnie z art. 63 ust.2 pkt 3 ustawy z dnia 25 sierpnia 2006 r. o bezpieczeństwie żywności i żywienia). W takim wypadku Wykonawca zobowiązany jest do przedłożenia dokumentu potwierdzającego, że środek transportu został dopuszczony, albo złoży oświadczenie w  tym zakresie- dowód rejestracyjny wraz z aktualnymi badaniami technicznymi pojazdu potwierdzającymi dopuszczenie pojazdu do ruchu drogowegoPowyższe wymagania dotyczą również samochodu zastępczego, podstawianego przez Wykonawcę do realizacji zamówienia w przypadku wystąpienia czasowej niemożności świadczenia usługi dowozu, np. w wyniku awarii pojazdu.  |
| **II.** | **Kierowca wyznaczony przez Wykonawcę do świadczenia usług**: |
|  | - prawo jazdy z kategorią uprawniającą do prowadzenia samochodu, którym będzie świadczona usługa- aktualne badania dla celów sanitarno – epidemiologicznych- do obowiązku kierowcy Wykonawcy należeć będzie pomoc konwojentowi Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie w załadunku i rozładunku termosów i pojemników oraz wyniesienie termosów, pojemników z danego miejsca w budynku szpitala w celu ich załadowania do samochodu, oraz po rozładowaniu samochodu obowiązek wniesienia termosów, pojemników do wskazanego miejsca w budynku szpitala.W celu realizacji powyższego kierowca zobowiązany jest przewieźć konwojenta (pracownika Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie) pomiędzy budynkami szpitala, a także odwieźć go z powrotem.- czystość i dezynfekcję samochodu zapewnia kierowca; przed załadunkiem środek transportu winien być doprowadzony do stanu należytej czystości przy użyciu środków myjących i dezynfekcyjnych-posiadających atest PZH do kontaktu z żywnością- obowiązek posiadania aktywnego systemu łączności (każdy kierowca wyposażony w telefon) |
| **III.** | **Przewidywany harmonogram transportu żywności:** |
|  | Transport żywności/ posiłków gotowych w termosach i pojemnikach:W dni robocze, soboty, niedziele i święta, z ul. K. St. Wyszyńskiego 1 na ul. Szpitalną 45 w Koninie: A Bw godz. 6:45 – 8:00w godz. 11:45 – 13:15w godz. 14:30 – 15:30Powyższe przedziały czasowe należy czytać w ten sposób, że Wykonawca zobowiązany jest zapewnić stawienie się o godzinie wskazanej w kolumnie „A” kierowcy Wykonawcy w kuchni szpitalnej Zamawiającego, mieszczącej się w budynku położonym w Koninie przy ulicy K. St. Wyszyńskiego 1, a następnie zrealizowanie usługi (tj. pomoc konwojentowi Zamawiającego w wyniesieniu termosów, pojemników z kuchni szpitalnej i załadowaniu ich do samochodu Wykonawcy, przetransportowanie ich przez kierowcę Wykonawcy samochodem Wykonawcy na ul. Szpitalną 45 w Koninie, pomoc konwojentowi Zamawiającego w rozładowaniu pojemników, termosów z samochodu Wykonawcy oraz we wniesieniu ich do wyznaczonego miejsca mieszczącego się w budynku przy ul. Szpitalnej 45 w Koninie) - najpóźniej do godziny wskazanej w kolumnie „B” (danego przedziału czasowego).oraz* transport na wezwanie wg potrzeb.

W przypadku transportu na wezwanie wg potrzeb czas oczekiwania na podstawienie przez Wykonawcę samochodu pod wskazany przez Zamawiającego adres wynosi maksymalnie **1 godzinę** od momentu zgłoszenia przez Zamawiającego. |
| **IV.** | **Miejsce wykonywania usługi:** |
|  | Konin |

Numer referencyjny postępowania:

**WSZ-EP-54/2023**

**Załącznik nr 2.2. do SWZ**

# **zestawienie wymagań - transport azotu**

|  |  |
| --- | --- |
| **I.** | **Środek transportu, którym będzie świadczona usługa - Samochód dostawczy**: |
|  | - wyposażony w mocowania, które umożliwiają transport butli z azotem w pozycji pionowej, **niedopuszczalne jest przemieszczanie się butli w samochodzie****-** spełnia wymagania techniczne dla pojazdów przeznaczonych do transportu towarów niebezpiecznych- dowód rejestracyjny wraz z aktualnymi badaniami technicznymi pojazdu potwierdzającymi dopuszczenie pojazdu do ruchu drogowego - opis/instrukcja bezpiecznego transportu azotu na terenie Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie sporządzona przez Wykonawcę  **Powyższe wymagania dotyczą również samochodu zastępczego, podstawianego przez Wykonawcę do realizacji zamówienia w przypadku wystąpienia czasowej niemożności świadczenia usługi dowozu, np. w wyniku awarii pojazdu.**  |
| **II.** | **Kierowca wyznaczony przez Wykonawcę do świadczenia usług**: |
|  |  - prawo jazdy z kategorią uprawniającą do prowadzenia samochodu, którym będzie świadczona usługa - czystość i dezynfekcję samochodu zapewnia kierowca- do obowiązku kierowcy Wykonawcy należeć będzie załadunek i rozładunek butli z azotem w sposób bezpieczny oraz wyniesienie butli z azotem z danego miejsca w budynku szpitala w celu ich załadowania do samochodu, a także po rozładowaniu samochodu obowiązek wniesienia butli z azotem we wskazane miejsce w budynku szpitala- obowiązek posiadania aktywnego systemu łączności (każdy kierowca wyposażony w telefon) |
| **III.** | **Przewidywany harmonogram transportu azotu:** |
|  | - wyjazdy pomiędzy budynkami szpitala zlokalizowanymi przy ulicy K. St. Wyszyńskiego 1 i ulicy Szpitalnej 45 - transport realizowany w dni robocze, na wezwanie, zależnie od bieżących, zmiennych potrzeb Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie - podstawienie przez Wykonawcę samochodu pod wskazany przez Zamawiającego adres nastąpi w ciągu 2 godzin od telefonicznego zgłoszenia potrzeby transportowej przez upoważnionego pracownika ze strony Zamawiającego (w wyjątkowych przypadkach realizacja na cito, tj. podstawienie samochodu pod wskazany adres nastąpi w ciągu 30 minut od telefonicznego zgłoszenia potrzeby transportowej przez upoważnionego pracownika ze strony Zamawiającego ) |
| **IV.** | **Miejsce wykonywania usługi:** |
|  | Konin |

Numer referencyjny postępowania:

**WSZ-EP-54/2023**

**Załącznik nr 2.3. do SWZ**

# **zestawienie wymagań - transport gospodarczy**

* 1. **transport leków w opakowaniach zamkniętych, pomiędzy budynkami Zamawiającego (szpitala) mieszczącymi się przy ul. K. St. Wyszyńskiego 1 oraz przy ul. Szpitalnej 45,**
	2. **transport materiałów i sprzętu gospodarczego (meble, szafy chłodnicze itp.), pomiędzy budynkami szpitala mieszczącymi się przy ul. K. St. Wyszyńskiego 1 oraz przy ul. Szpitalnej 45**
	3. **transport materiałów do i z komory dezynfekcyjnej, pomiędzy budynkami Zamawiającego (szpitala) mieszczącymi się przy ul. K. St. Wyszyńskiego 1 oraz przy ul. Szpitalnej 45,**
	4. **transport towarów z magazynu przy ul. K. St. Wyszyńskiego 1 do budynku przy ul. Szpitalnej 45 i wydanie wskazanemu pracownikowi Zamawiającego (szpitala) do dalszej dystrybucji,**
	5. **transport pracownika Zamawiającego (szpitala) na terenie miasta Konina i powiatu konińskiego w celu zakupu i przewozu towaru,**
	6. **w szczególnych przypadkach uzasadnionych okolicznościami samodzielny odbiór towaru z punktów handlowo-usługowych na terenie miasta Konina i powiatu konińskiego i dostarczenie do miejsc wskazanych przez Zamawiającego (dysponenta) (po wcześniejszym uzgodnieniu przez osoby wskazane w § 1 ust. 4 pkt a. i b.** **umowy).**

**WYMAGANIA**

|  |  |
| --- | --- |
| **I.** | **Środek transportu, którym będzie świadczona usługa - Samochód dostawczy**: |
|  | - z zamkniętą skrzynią bagażową, parametry minimalne: ładowność 0,8 t, długość skrzyni ładunkowej 2,75 m, wysokość min. 2,0 m, wysokość progu załadunkowego min.0,9 m – max 1 metr - może zaistnieć potrzeba transportu materiałów wielkogabarytowych: np. długich rur, wysokiego sprzętu; wykonanie tego transportu zapewnia Wykonawca- pojazd przewożący leki winien posiadać minimum dwa gniazda 12V - dowód rejestracyjny wraz z aktualnymi badaniami technicznymi pojazdu potwierdzającymi dopuszczenie pojazdu do ruchu drogowego**Powyższe wymagania dotyczą również samochodu zastępczego, podstawianego przez Wykonawcę do realizacji zamówienia w przypadku wystąpienia czasowej niemożności świadczenia usługi dowozu, np. w wyniku awarii pojazdu.**  |
| **II.** | **Kierowca wyznaczony przez Wykonawcę do świadczenia usług**: |
|  | - prawo jazdy z kategorią uprawniającą do prowadzenia samochodu, którym będzie świadczona usługa- obowiązek posiadania urządzenia do pomiaru i rejestracji temperatury (kierowca ma obowiązek mierzyć temperaturę w samochodzie podczas transportu leków i przekazać pracownikowi zamawiającego wydruk z rejestratora po zakończeniu każdego transportu)- w przypadku wysokich temperatur (tj. powyżej 25ºC) otoczenia transport leków winien odbywać się bez zbędnej zwłoki, lecz nie powinien trwać dłużej niż 30 minut- leki wymagające przechowywania w niskich temperaturach przewożone będą w lodówce transportowej, którą udostępni Apteka Szpitalna Zamawiającego- zwrot lodówki transportowej do Apteki Szpitalnej Zamawiającego odbywać się będzie od poniedziałku do piątku do godziny 15:00- przy każdym załadunku i rozładunku leków do/z samochodu kierowca ma obowiązek pomóc pracownikowi Zamawiającego (szpitala)- obowiązek posiadania aktywnego systemu łączności (każdy kierowca wyposażony w telefon) |
| **III.** | **Przewidywany harmonogram transportu gospodarczego:**  |
|  | **1.** Przewidywany harmonogram transportu: leków, materiałów i sprzętu gospodarczego, towarów z magazynu przy ul. K. St. Wyszyńskiego 1 do budynku przy ul. Szpitalnej 45, pracownika szpitala na terenie miasta Konina i powiatu konińskiego, w szczególnych przypadkach uzasadnionych okolicznościami samodzielnego odbioru towaru z punktów handlowo-usługowych na terenie miasta Konina i powiatu konińskiego i dostarczenia do miejsc wskazanych przez Zamawiającego (dysponenta): A Bponiedziałek 9:00 - 13:00wtorek 9:00 - 13:00środa 9:00 - 13:00czwartek 9:00 - 13:00piątek 9:00 - 13:00Powyższe przedziały czasowe należy czytać w ten sposób, że Wykonawca zobowiązany jest zapewnić podstawienie o godzinie wskazanej w kolumnie „A” samochodu Wykonawcy z kierowcą Wykonawcy we wskazanym przez Zamawiającego miejscu, w którym ma rozpocząć się świadczenie usługi, oraz zrealizować usługę najpóźniej o godzinie wskazanej w kolumnie „B”.1. Przewidywany harmonogram transportu materiałów do i z komory dezynfekcyjnej:

 A B A Bponiedziałek 8:00 do 9:00; 13:00 do 14:00wtorek 8:00 do 9:00; 13:00 do 14:00środa 8:00 do 9:00; 13:00 do 14:00czwartek 8:00 do 9:00; 13:00 do 14:00piątek 8:00 do 9:00; 13:00 do 14:00Powyższe przedziały czasowe należy czytać w ten sposób, że Wykonawca zobowiązany jest zapewnić podstawienie o godzinie wskazanej w danym przedziale czasowym w kolumnie „A” samochodu Wykonawcy z kierowcą Wykonawcy we wskazanym przez Zamawiającego miejscu, w którym ma rozpocząć się świadczenie usługi, oraz zrealizować usługę najpóźniej o godzinie wskazanej w kolumnie „B” (w danym przedziale czasowym).W szczególnych przypadkach uzasadnionych okolicznościami zamawiający zastrzega sobie prawo do zlecenia dodatkowych transportów, poza przewidzianymi w harmonogramach (pkt 1-2). Zgłoszenie potrzeby transportowej odbywać się będzie telefonicznie przez upoważnionego pracownika ze strony Zamawiającego na co najmniej 2 godziny przed podstawieniem samochodu pod wskazany adres .1. Dodatkowo transporty na wezwanie wg potrzeb.

 W przypadku transportu na wezwanie wg potrzeb czas oczekiwania na podstawienie samochodu przez Wykonawcę pod wskazany adres wynosi maksymalnie **2 godziny** od momentu zgłoszenia przez Zamawiającego. |
| **IV.** | **Miejsce wykonywania usługi:** |
|  | Konin i powiat koniński |

Numer referencyjny postępowania:

**WSZ-EP-54/2023**

**Załącznik nr 2.4. do SWZ**

# **zestawienie wymagań - transport materiałów do/ze sterylizacji**

|  |  |
| --- | --- |
| **I.** | **Środek transportu, którym świadczona będzie usługa - Samochód dostawczy**: |
|  | - ładowność min 0,6 t, o nadwoziu zamkniętym, łatwym do zmywania i dezynfekcji, **wysokość progu załadunkowego min. 0,9 m – max 1 metr**- powierzchnia załadunkowa umożliwiająca transport minimum 2 wózków o wymiarach (wysokość 100 cm , szerokość 140 cm , głębokość 82 cm) + 4 kuwety (maksymalne parametry jednej kuwety: wysokość: 85 cm, szerokość: 90 cm, długość: 145 cm)- pasy zabezpieczające ładunek przed przemieszczeniem- pozytywna opinia właściwego ze względu na obowiązujące przepisy Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego, dotycząca dopuszczenia samochodu do transportu materiałów do/ze sterylizacji, wydana na samochód wykorzystywany do świadczenia przez Wykonawcę na rzecz Zamawiającego usług w tym zakresie**-** dowód rejestracyjny wraz z aktualnymi badaniami technicznymi pojazdu potwierdzającymi dopuszczenie pojazdu do ruchu drogowego  **Powyższe wymagania dotyczą również samochodu zastępczego, podstawianego przez Wykonawcę do realizacji zamówienia w przypadku wystąpienia czasowej niemożności świadczenia usługi dowozu, np. w wyniku awarii pojazdu.**  |
| **II.** | **Kierowca wyznaczony przez Wykonawcę do świadczenia usług**: |
|  | - prawo jazdy z kategorią uprawniającą do prowadzenia samochodu, którym będzie świadczona usługa;- czystość i dezynfekcja samochodu wykonywana przez kierowcę; - pracownik Wykonawcy odbiera materiał brudny z komórek organizacyjnych Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie przy ul. K. St. Wyszyńskiego 1 i dostarcza go do Centralnej Sterylizatorni Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie przy ul. Szpitalnej 45, a następnie odbiera materiał wysterylizowany z Centralnej Sterylizatorni Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie przy ul. Szpitalnej 45 i dostarcza go do komórek organizacyjnych Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego i. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie przy ul. K. St. Wyszyńskiego 1;- przy odbiorze materiału wysterylizowanego z Centralnej Sterylizatorni Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie przy ul. Szpitalnej 45 pracownik Wykonawcy weryfikuje ilość odbieranego materiału oraz pisemnie potwierdza odbiór materiału sterylnego;- przejęcie odpowiedzialności za materiał następuje na podstawie protokołu odpowiednio wydania bądź przyjęcia do sterylizacji;- materiał sterylny przewożony jest w plastikowych pojemnikach z pokrywą, specjalnymi, metalowymi i zamykanymi wózkami, które zapewnia Zamawiający;- transport materiału sterylnego odbywa się z ograniczeniem do minimum wszelkich czynności dotyczących manipulowania materiałem sterylnym, ze szczególnym zwróceniem uwagi, aby nie powodować mechanicznych uszkodzeń opakowań;- odbieranie materiału przez komórki organizacyjne Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie następuje za pisemnym potwierdzeniem odbioru materiału; - obowiązek posiadania aktywnego systemu łączności (każdy kierowca wyposażony w telefon);- Zamawiający przeszkoli każdego pracownika Wykonawcy, który zostanie przydzielony do pracy przy transporcie materiału do/ze sterylizacji. W związku z tym Wykonawca zobowiązany jest do złożenia wykazu pracowników świadczących usługę. W razie zmiany pracownika Wykonawca poinformuje Zamawiającego co najmniej z 1-tygodniowym wyprzedzeniem, w celu przeszkolenia nowego pracownika.  |
| **III.** | **Przewidywany harmonogram transportu materiałów do/ze sterylizacji:** |
|  | 1. Od poniedziałku do piątku :

 A B7.00- 8.00 Pracownik Wykonawcy dostarcza materiał z komórek organizacyjnych szpitala przy ul. K. St. Wyszyńskiego 1 do Centralnej Sterylizatorni przy ul. Szpitalnej 4514.00-16.00 Pracownik Wykonawcy dostarcza materiał z komórek organizacyjnych szpitala przy ul. K. St. Wyszyńskiego 1 do Centralnej Sterylizatorni przy ul. Szpitalnej 4520.00-22.00 Pracownik Wykonawcy dostarcza materiał sterylny z Centralnej Sterylizatorni przy ul. Szpitalnej 45 do komórek organizacyjnych zlokalizowanych w budynku szpitala przy ul. K. St. Wyszyńskiego 1   **2.** W soboty i święta + na wezwanie:  A B7.00 - 8.30 Pracownik Wykonawcy dostarcza materiał z komórek organizacyjnych szpitala przy ul. K. St. Wyszyńskiego 1 do Centralnej Sterylizatorni przy ul. Szpitalnej 4513.30- 15.00 Pracownik Wykonawcy dostarcza materiał sterylny z Centralnej Sterylizatorni przy ul. Szpitalnej 45 do komórek organizacyjnych zlokalizowanych w budynku szpitala przy ul. K. St.Wyszyńskiego 1  1. W niedziele:

 A B* + - 1. Pracownik Wykonawcy dostarcza materiał z komórek organizacyjnych szpitala z ul. K. St.Wyszyńskiego 1 do Centralnej Sterylizatorni przy ul. Szpitalnej 45

Przedziały czasowe wskazane w pkt 1-3 należy czytać, w ten sposób, że Wykonawca zobowiązuje się zapewnić stawienie się o godzinie wskazanej w kolumnie „A” kierowcy Wykonawcy w miejscu początkowym świadczenia usługi (odpowiednio we wskazanej przez Zamawiającego komórce organizacyjnej szpitala przy ul. K. St. Wyszyńskiego 1 bądź Centralnej Sterylizatorni przy ul. Szpitalnej 45), a następnie zrealizowanie usługi najpóźniej do godziny wskazanej w kolumnie „B” (danego przedziału czasowego).1. Dodatkowo transporty na wezwanie, wg potrzeb

 W szczególnych przypadkach uzasadnionych okolicznościami zamawiający zastrzega sobie prawo do zlecenia dodatkowych transportów, poza przewidzianymi w harmonogramie (pkt 1-3).W przypadku transportu na wezwanie wg potrzeb czas oczekiwania na podstawienie samochodu przez Wykonawcę pod wskazany adres wynosi maksymalnie **2 godziny** od momentu zgłoszenia przez Zamawiającego. |
| **IV.** | **Miejsce wykonywania usługi:** |
|  | Konin  |