

FORMULARZ CENOWO – TECHNICZNY**I. CHARAKTERYSTYKA PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług transportu sanitarnego w zakresie transportu sanitarnego rozumianego jako przewóz pacjentów (transport w stanie zagrożenia życia, transport na dializoterapię, konsultacje i badania diagnostyczne, przekazanie pacjenta do innego podmiotu leczniczego, transport do domu), materiałów biologicznych (krwi i materiałów krwiopochodnych, materiału biologicznego do badań), zespołu ds. transplantacji, narządów oraz innych wynikających z działalności Zamawiającego przez 7 dni w tygodniu przez okres 36 miesięcy od daty zawarcia umowy.

2. Wykonawca musi być zarejestrowany, jako podmiot leczniczy w zakresie transportu sanitarnego oraz posiadać do tego odpowiednie ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej.

3. Wykonawca zobowiązuje się do realizacji usług transportu sanitarnego (z wyjątkiem transportu dializowego pacjentów chodzących) środkami transportu sanitarnego (ambulansami) spełniającymi wszelkie wymagania sanitarne i techniczne, w szczególności odpowiadającym obowiązującym normom i wyposażeniu przewidzianego dla ambulansu typu A1, A2, B wg PN-EN 1789:2015-2021-02.

4. Środki transportu powinny być:

- a) wyposażone w środki łączności z Zamawiającym, posiadające dopuszczenie do użytku zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa,
- b) oznakowane zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa.
- c) zarejestrowane na terenie Rzeczypospolitej Polskiej jako samochód specjalny sanitarny spełniający normy techniczne i jakościowe określone w Polskich Normach przenoszących europejskie normy zharmonizowane, a także posiadać zezwolenie Ministra Spraw Wewnętrznych na uprzywilejowanie w ruchu drogowym, w tym wyposażonym w sygnalizację świetlną-dźwiękową i możliwość używania ich podczas jazdy

5. Zamawiający wymaga aby Wykonawca realizował przedmiot umowy środkami transportu nie starszymi niż rok produkcji 2018r.

6. Usługi będą wykonywane następującymi środkami transportu:

6.1. Wykonawca zobowiązuje się do realizacji usług transportu sanitarnego (z wyjątkiem transportu dializowego pacjentów chodzących) środkami transportu sanitarnego (ambulansami) spełniającymi wszelkie wymagania sanitarne i techniczne, w szczególności odpowiadającym obowiązującym normom i wyposażeniu przewidzianego dla ambulansu typu A1,A2,B wg PN-EN 1789:2015-2021-02.

6.2. Wykonawca zobowiązuje się posiadać w dyspozycji w celu wykonania umowy i utrzymywać w tym celu w pełnej sprawności:

- a) minimum 3 ambulansów typu A1,A2,B o cechach technicznych i jakościowych oraz wyposażeniu zgodnym z określonymi Polskiej Normie PN-EN 1789:2015-2021-02,
- b) minimum 2 pojazdy wyposażone w klimatyzację, posiadające wygodne fotele i przystosowane do przewozu (9 osób wraz z kierowcą) osób dializowanych chodzących z możliwością przewozu osób niepełnosprawnych poruszających się na wózkach inwalidzkich,
- c) minimum 1 pojazd typu A1,A2,B do transportu pacjentów leżących celem dializoterapii, wyposażony jest w platformę dla osób niepełnosprawnych lub najazdy dla wózków inwalidzkich pacjentów na dializoterapię.

II. WYMAGANIA DOTYCZĄCE REALIZACJI PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

TRANSPORT SANITARNY

1. Usługi transportu sanitarnego polegały będą na przewozie pacjentów wymagających opieki medycznej ambulansem transportowym typu A1,A2,B (do przewozu jednego lub więcej niż jednego pacjenta jednocześnie) w szczególności:
 - a) do innych placówek służby zdrowia w celu wykonania badania diagnostycznego lub konsultacji specjalistycznej,
 - b) do innej placówki służby zdrowia w celu kontynuowania leczenia,
 - c) innych zleconych przewozów, w tym do domu pacjenta,
 - d) transport materiałów biologicznych,
 - e) transport pacjentów na przeszczep narządów,
 - f) transport pacjentów między budynkami szpitala celem: przekazania pacjenta do innego oddziału, wykonania badań diagnostycznych.
2. Wykonawca zobowiązany będzie do bieżącej dezynfekcji środków transportu i będzie odnotowywał przeprowadzoną czynność – do wglądu na każde żądanie Zamawiającego.
3. Środki ochrony osobistej kierowcy i ratownika KPP zapewnia Wykonawca.
4. Dokonywanie przeglądu aparatury medycznej będącej na wyposażeniu karetki leży po stronie Wykonawcy.
5. Sprzęt jednorazowy w ambulansach zapewnia Wykonawca.
6. Transport ma być realizowany możliwie najkrótszą drogą. Logistyczne rozplanowanie transportu leży w gestii Wykonawcy, który winien wykonać usługę prawidłowo, rzetelnie i w określonym czasie. Jeżeli długość trasy wskazanej w zbiorczym zestawieniu wykonanych usług będzie znacząco odbiegać od możliwie najkrótszej trasy Wykonawca na każde żądanie Zamawiającego zobowiązany będzie do pisemnego wskazania przestaniek mających wpływ na wybór trasy.
7. Wykonawca zapewni łączność w następującym zakresie:
 - a) stałej łączności Szpitala (Kierownik Transportu Medycznego) z osobami wykonującymi zlecenie,
 - b) udostępni Zamawiającemu numer telefonu, pod który osoba zamawiająca transport ze strony Szpitala będzie mogła dokonać zlecenia wyjazdu,
 - c) Wykonawca zobowiązuje się do prowadzenia sprawozdawczości statystycznej i dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa.

TRANSPORT DIALIZOWY

8. Usługi transportu dializowego będą polegały na transporcie pacjentów:
 - a) sprowadzenie pacjenta z miejsca zamieszkania i pomoc we wsiadaniu do samochodu (w tym znoszenie i wnoszenie pacjenta),
 - b) pomoc przy wysiadaniu z samochodu oraz przejściu pacjenta do Stacji Dializ,
 - c) pomoc przy przejściu ze Stacji Dializ do samochodu i wsiadaniu pacjenta do samochodu (po wykonanej dializie),
 - d) pomoc przy przejściu osoby dializowanej z samochodu do miejsca zamieszkania (w tym znoszenie i wnoszenie osoby dializowanej),
 - e) w przypadkach koniecznych (trudności ruchowych) doprowadzi pacjenta do łóżka dializacyjnego. Ten fakt będzie każdorazowo odnotowany w ewidencji pobytu pacjenta w Stacji Dializ.
9. Wykonawca zobowiązuje się do dostosowania usług transportu do systemu pracy stacji dializ z zapewnieniem dowozu wskazanych pacjentów na wskazane godziny dializ i bezpośrednio odwiezienie

po zabiegu dializy. Czas oczekiwania pacjenta na transport po wykonaniu dializy nie może przekroczyć 1 godziny.

10. Wykonawca zobowiązuje się dowozić pacjentów na dializy wykonywane w godzinach:

- a) I zmiana 7:15 – 13:15,
- b) II zmiana 13:15 – 18:15,
- c) III zmiana 19:15 – 1:15.

11. Transport musi być wykonywany pojazdem przystosowanym do przewozu osób niepełnosprawnych spełniającym wymagania określone w załączniku stanowiącym formularz cenowo - techniczny.

12. Wykonawca gwarantuje sprawność techniczną pojazdów i ich przystosowanie do przewozu osób dializowanych.

13. Zlecenia przewozu Wykonawca będzie odbierał osobiście z Oddziału Nefrologii ze Stacją Dializ w dniu poprzedzającym dzień wykonania usług.

14. Kolejność przywozów i odwozów pacjentów na hemodializę ustala Pielęgniarka Oddziałowa Oddziału Nefrologii ze Stacją Dializ lub Z-ca Pielęgniarki Oddziałowej Oddziału Nefrologii ze Stacją Dializ, które wysławiają zlecenia i potwierdzają ich wykonanie.

15. Wykonawca zobowiązany jest do realizacji przewozów pacjentów na hemodializę najkrótszą trasą oraz w jak najkrótszym czasie.

16. Wykonawca zobowiązany jest do ochrony danych osobowych pacjentów zgodnie z obowiązującymi przepisami.

WYMAGANIA OGÓLNE DOTYCZĄCE TRANSPORTU

17. Zespół transportu sanitarnego:

a) Kierowca winien posiadać wszystkie wymagane aktualnymi przepisami uprawnienia (min. świadectwo kwalifikacji do kierowania pojazdami uprzywilejowanymi, aktualne badania psychotechniczne), musi spełniać warunki zdrowotne (posiadać aktualne szczepienia ochronne w kierunku wirusowych zapaleń wątroby, stosować zasady profilaktyki zakażeń WZW, HIV) oraz posiadać zaświadczenie o ukończeniu kursu kwalifikowanej pierwszej pomocy i uzyskaniu tytułu ratownika.

b) ratownik KPP musi posiadać zaświadczenie o ukończeniu kursu kwalifikowanej pierwszej pomocy i uzyskaniu tytułu ratownika oraz spełniać warunki zdrowotne (posiadać aktualne szczepienia ochronne w kierunku wirusowych zapaleń wątroby, stosować zasady profilaktyki zakażeń WZW, HIV).

18. Usługi transportu sanitarnego realizowane będą na podstawie zlecenia na transport, każdorazowo do odbioru przez Wykonawcę z oddziału Zamawiającego. Druk zlecenia stanowi **załącznik nr 2 do umowy** i musi zawierać:

- a) imię i nazwisko oraz PESEL pacjenta,
- b) miejsce rozpoczęcia transportu,
- c) miejsce docelowe pacjenta,
- d) datę i godzinę rozpoczęcia zlecenia,
- e) cel wyjazdu,
- f) podpis i pieczętkę osoby zlecającej.

19. Wykonawca zobowiązany jest do posiadania aktualnie obowiązującej polisy ubezpieczenia OC w zakresie prowadzonej działalności gospodarczej oraz przyjmuje na siebie odpowiedzialność za szkody powstałe w związku z wykonywaniem usługi w wysokości nie niższej niż wynikająca z rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011r w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność gospodarczą.

20. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za powierzoną dokumentację medyczną i ochronę danych osobowych, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych.

21. Wykonawca zobowiązany będzie przyjąć na siebie obowiązek poddania się kontroli ze strony Szpitala i Narodowego Funduszu Zdrowia w zakresie świadczenia usługi objętej niniejszą umową.

22. Wszelkie koszty związane z utrzymaniem środków transportu w stanie gotowości do pracy, oraz z eksploatacją niniejszych środków transportu, w tym koszty paliwa, a także koszty kierowcy oraz ratownika, materiałów eksploatacyjnych, leków ponosi Wykonawca w ramach wynagrodzenia ustalonego na podstawie złożonej oferty.

23. W chwili awarii pojazdu Wykonawca zapewni podstawienie dodatkowego samochodu spełniającego te same wymogi w czasie nie dłuższym niż 1 godzina.

24. Miejscem oczekiwania na wyjazd i początkiem trasy dla Wykonawcy będzie teren Szpitala Uniwersyteckiego w Zielonej Górze, ul. Zyty 26.

25. Miejsce stacjonowania pojazdów Zamawiający wskaże po zawarciu umowy z Wykonawcą.

26. Odpowiedzialność za wykonywaną usługę ponosi Wykonawca.

27. Wykonawca oferuje realizację przedmiotu zamówienia za cenę zgodnie z poniższą kalkulacją.

Lp	Przedmiot zamówienia - opis podstawowych wymagań	Jedn. miary	Ilość szacunkowa km do przejechania w okresie 36 m-cy	Koszt przewozu pacjenta tzw. „ netto” zł / 1 km wraz z obsługą	Koszt przewozu pacjenta tzw. „ brutto” zł / 1 km wraz z obsługą	Stawka podatku VAT %	Wartość netto (zł)	Wartość brutto (zł)
1	2	3	4	5	6=5+7	7	8=4x5	9=8+7
1.	Transport sanitarny w składzie: kierowca, ratownik KPP od poniedziałku do piątku (3zespoły) od godz. 7:00 do 19:00 ; soboty, niedziele i święta (1zespół) od godz. 7:00 do godz. 19:00	1 km	587 559	3,30	3,30	zw	1938944,70	1938944,70
2	Transport sanitarny w składzie: kierowca, ratownik KPP (1 zespół) od poniedziałku do niedzieli od godz. 19:00 do 7:00	1 km	54 800	3,30	3,30	zw	180840,00	180840,00
2a	Obsługa transportu sanitarnego określonego w punkcie 2, w składzie: kierowca, ratownik KPP	h	13 152	90,00	90,00	zw	1183680,00	1183680,00
3	Transport sanitarny materiału do badań, w składzie: kierowca	1 km	50 562	3,30	3,30	zw	166854,60	166854,60
4	Transport sanitarny osób dializowanych, siedzących i leżących (od poniedziałku do soboty), w składzie: kierowca	km	849 552	2,90	2,90	zw	2463700,80	2463700,80
RAZEM CENA OFERTY							5934020,10	5934020,10

PARAMEDIC 24 Sp. z o.o.
 Rostocka 152, 71-771 Szczecin
 NIP 8522606384, REGON 321482051
 KRS 0000496636 (3)

Prezes Zarządu

 Roman Bodnar