

Dotyczy zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji.

### **OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA (DALEJ: OPZ)**

**Przedmiotem zamówienia jest usługa całodobowego transportu sanitarnego dla PCM Sp. z o.o.**

Wykonawca zobowiązany jest do zabezpieczenia usług transportu sanitarnego ( w tym do 5% transportu zakaźnego np. SARS COV 2– koszt zabezpieczenie personelu dokonyującego transport jak i dezynfekcja po dokonanych transporcie po stronie Wykonawcy usługi) całodobowo 7 dni w tygodniu oraz dysponować całodobową linią telefoniczną oraz pocztą elektroniczną do przyjmowania zleceń.

**Wykonawca zobowiązany jest do zapewnienia transportu:**

- specjalistycznego z pełną obsadą zespołu ,w skład którego wchodzi min. trzy osoby uprawnione do wykonywania medycznych czynności ratunkowych, w tym lekarz systemu, pielęgniarka/pielęgniarcha systemu lub ratownik medyczny;
- podstawowego z zespołem w skład którego wchodzi co najmniej dwie osoby uprawnione do wykonywania medycznych czynności ratunkowych tj. pielęgniarka systemu lub ratownik medyczny;
- sanitarnego, w skład którego wchodzi dwóch ratowników (KPP).

Wykonawca jest zobowiązany do utrzymania środków transportu w należytym stanie technicznym, czystości oraz do prowadzenia regularnej dezynfekcji ich wnętrza i wyposażenia. Czynności te muszą być odnotowane w sposób umożliwiający ich weryfikację przez Zamawiającego.

Usługi transportu realizowane będą na podstawie zlecenia wystawionego przez upoważniony personel Zamawiającego, po uprzednim telefonicznym lub mailowym powiadomieniu dyspozytora Wykonawcy. Wysłane zlecenie mailem uznaje się za dostarczone i przyjęte przez Wykonawcę do realizacji. Wydruk zlecenia personel Zamawiającego jest zobowiązany przekazać zespołowi transportowemu w momencie zgłoszenia w miejscu rozpoczęcia usługi.

Zlecenie transportu powinno zawierać m. in. pieczęć nagłówkowa Zleceniodawcy (Zamawiającego) pieczęć i podpis lekarza wystawiającego zlecenie transportu, imię i nazwisko oraz PESEL (w przypadku transportu pacjenta) lub nazwę produktu, datę, godzinę i minutę rozpoczęcia i zakończenia transportu, określenie rodzaju transportu i miejsce docelowego transportu, wskazania medyczne do transportu, pozycję pacjenta w czasie transportu.

**Przybycie zespołu transportowego do miejsca wezwania powinno nastąpić:**

- w przypadku transportu pilnego, w terminie zgodnie ze złożoną ofertą Wykonawcy, od chwili telefonicznego lub mailowego zgłoszenia potrzeby transportu,
- w przypadku transportu planowanego na ustalony z dyspozytorem Wykonawcy dzień i godzinę.

**Zamawiający wymaga aby środki transportu**

- Posiadały aktualne badania techniczne dopuszczające oferowane ambulanse do ruchu drogowego;
- Posiadały ważne na dzień składania oferty ubezpieczenie OC oferowanych ambulansów drogowych,
- Oferowane ambulanse drogowe spełniają wymagania techniczne i jakościowe określone w Polskich Normach przenoszących europejskie normy zharmonizowane PN-EN 1789 „Pojazdy medyczne i ich wyposażenie - Ambulanse drogowe” oraz warunki określone w Rozporządzeniu Ministra Infrastruktury z dnia 31 grudnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych pojazdów oraz ich niezbędnego wyposażenia (Dz.U.2024.502 t.j.).