

**Opis przedmiotu zamówienia  
na usługi transportu sanitarnego, transportu pacjentów dializowanych,  
specjalistycznego transportu medycznego,  
a także transportu krwi i jej składników oraz innego materiału biologicznego**

**Przedmiot zamówienia dotyczy następujących zakresów:**

Pakiet nr 1 - Usługi transportu sanitarnego

Pakiet nr 2 - Usługi transportu pacjentów dializowanych

Pakiet nr 3 - Usługi specjalistycznego transportu medycznego

Pakiet nr 4 - Usługi w zakresie transportu krwi i jej składników oraz pozostałego materiału biologicznego

W trakcie realizacji w/w usług Wykonawca obowiązany jest do przestrzegania przepisów wynikających z następujących aktów prawnych (stosownie do przedmiotu zamówienie w danym pakiecie):

1. Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych Ustawa z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.
2. Ustawa z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.
3. Ustawa o zawodach lekarza i lekarza dentysty z dnia 5.12.1996r.
4. Ustawa z dnia 15.07.2011 o zawodach pielęgniarki i położnej.
5. Zarządzeń Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia, obowiązujących w okresie trwania umowy.
6. Polskich Normach przenoszących normy zharmonizowane (PN EN 1789:2008 i PN EN 1865:2002).
7. Rozporządzeniu Ministra Infrastruktury z dnia 31.12.2002r. w sprawie warunków technicznych pojazdów oraz zakresu ich niezbędnego wyposażenia.
8. Ustawa z dnia 15.04.2011r. o Działalności Leczniczej.
9. Ustawa z dnia 05.01.2011r. o kierujących pojazdami.
10. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z 11 grudnia 2012r w sprawie leczenia krwią w podmiotach leczniczych wykonujących działalność leczniczą w rodzaju stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne, w których przebywają pacjenci ze wskazaniami do leczenia krwią i jej składnikami.

**Wymagania wspólne dla wszystkich pakietów:**

1. W ramach realizacji zamówienia Wykonawca zapewnia całodobową gotowość do realizacji zleceń i zobowiązany jest do przyjmowania zgłoszeń całodobowo i świadczenia usług transportu we wszystkie dni tygodnia, w tym dni świąteczne i dni ustawowo wolne od pracy, 24 godziny na dobę (nie dotyczy pakietu nr 2, w przypadku którego realizacja następuje wg harmonogramu).
2. Usługa będzie realizowana zgodnie z bieżącymi potrzebami Szpitala
3. Wykonawca zobowiązany będzie do świadczenia usług będących przedmiotem zamówienia sprawnymi technicznie samochodami. Stan sanitarny i techniczny środków transportowych przeznaczonych do realizacji przedmiotu zamówienia musi umożliwiać niezwłoczną realizację usługi. Pojazdy przeznaczone do realizacji przedmiotu zamówienia winny:
  - spełniać cechy techniczne i jakościowe określone w Polskich Normach przenoszących europejskie normy zharmonizowane zgodnie z przepisami ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym oraz wymagania dotyczące wyposażenia medycznego zgodnie z aktualnie obowiązującą Polską normą przenoszącą europejskie normy zharmonizowane (PN EN 1789:2008) oraz wytycznymi Ministra Zdrowia określone w Załączniku nr 3 do Zarządzenia Nr 65/2012/DSM Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 17 października 2012r. w sprawie określenia warunków

zawierania i realizacji umów w rodzaju ratownictwo medyczne (wraz ze zmianami) określone dla pojazdu - odpowiednio dla danego pakietu. W pakiecie 1 w miejsce ambulansu typu B dopuszcza się ambulans typu C, co nie wpływa na cenę (powyższy wymóg nie dotyczy pakietu nr 2 i 4)

- środki transportu sanitarnego przeznaczone do realizacji przedmiotu zamówienia powinny umożliwiać przewiezienie pacjenta zarówno w pozycji siedzącej, siedzącej na wózku inwalidzkim, jak również w pozycji leżącej na noszach (dotyczy pakietów 1, 2 i 3).
  - być wyposażone w dwa środki łączności, posiadające zezwolenie do użytku zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, dbałość o środki łączności należy do Wykonawcy
  - być oznakowane zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa,
  - być zarejestrowane na terenie Rzeczypospolitej Polskiej jako samochód specjalny sanitarny spełniający normy techniczne i jakościowe określone w Polskich normach przenoszących europejskie normy zharmonizowane (powyższy wymóg dotyczy pakietu nr 1 i 3), a także posiadać zezwolenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji na pojazdy uprzywilejowane w ruchu drogowym, w tym winny być wyposażone w sygnalizację świetlną - dźwiękową i mieć możliwość jej używania podczas jazdy (powyższy wymóg dotyczy pakietu nr 1, 3 i 4) oraz posiadać ubezpieczenie OC i NW.
  - posiadać aktualne, dopuszczające do ruchu badania techniczne,
  - posiadać opinię sanitarną o spełnieniu wymagań fachowych i sanitarnych przez pojazdy transportu sanitarnego (powyższy wymóg dotyczy pakietu nr 1 i 3), dla pojazdów przeznaczonych do wykonania zadania wykonawca musi posiadać zgodę na używanie sygnałów dźwiękowych i świetlnych jako uprzywilejowanych (powyższy wymóg nie dotyczy pakietu nr 2).
4. Personel pojazdu musi posiadać kwalifikacje zgodnie z ustawą z 8 września 2006r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym oraz z załącznikiem nr 1 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 28 sierpnia 2009r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ratownictwa medycznego – potwierdzone dokumentami, które będą do wglądu na każde żądanie Zamawiającego (nie dotyczy pakietu nr 2 i 4).
  5. Kierowca musi posiadać aktualne badanie psychotechniczne, a także: uprawnienia do kierowania pojazdami uprzywilejowanymi określone przepisami ustawy z dnia 5 stycznia 2011r. o kierujących pojazdami (powyższy wymóg nie dotyczy pakietu nr 2) i zaświadczenie o odbyciu szkoleń/kursów w zakresie udzielania pierwszej pomocy (powyższy wymóg nie dotyczy pakietu nr 4) – do wglądu na każde żądanie Zamawiającego. Wykonawca zobowiązany będzie do bieżącej dezynfekcji środków transportu i będzie odnotowywał przeprowadzoną czynności – do wglądu na każde żądanie Zamawiającego.
  6. Środki ochrony osobistej kierowcy / ratownika medycznego lub pielęgniarki/ lekarza zapewnia Wykonawca.
  7. W razie awarii środka transportu Wykonawca zobowiązany będzie do zapewnienia w ciągu 30 minut od momentu awarii zastępczego środka transportu o parametrach nie niższych niż wymagane niniejszą umową i obowiązującymi przepisami prawa.
  8. Dokonywanie przeglądu aparatury medycznej będącej na wyposażeniu karettek leży po stronie Wykonawcy.
  9. Sprzęt jednorazowy, leki, płyny infuzyjne zapewnia Wykonawca (będzie je uzupełniać na bieżąco).
  10. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za bezpieczeństwo pacjenta podczas wykonywania usługi i jest zobowiązany zapewnić opiekę medyczną w przypadku konieczności udzielenia pierwszej pomocy medycznej (w przypadku pakietu nr 1-3).
  11. 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 przesłanek mających wpływ na wybór trasy.

12. W przypadku odmowy wykonania usługi Zamawiający zastrzega sobie zlecenie usługi innemu podmiotowi na koszt Wykonawcy.

13. Wykonawca zapewni łączność w następującym zakresie:

- wykonawca zapewni stałą łączność Szpitala z osobami wykonującymi zlecenia. W tym celu Wykonawca udostępni Zamawiającemu całodobowy numer telefonu, pod który osoba zamawiająca transport ze strony Szpitala będzie mogła dokonać zlecenia wyjazdów.
- wykonawca zapewni również możliwość zlecania transportów drogą elektroniczną, na który może być zgłaszane zlecenia.
- Wykonawca zobowiązuje się do prowadzenia sprawozdawczości statystycznej i dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa.

14. 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 2011 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą.

15. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za powierzoną dokumentację medyczną i ochronę danych osobowych.

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

17. 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 medycznego / pielęgniarki, lekarza, materiałów eksploatacyjnych, leków itp. ponosi Wykonawca w ramach wynagrodzenia ustalonego na podstawie złożonej oferty.

18. Z tytułu świadczonej usługi zamawiający będzie płacił wykonawcy za każdy przejechany kilometr i godzinę w przypadku niżej wymienionych pakietów:

w pakiecie nr 1 i 3

Wynagrodzenie Wykonawcy za usługi transportu sanitarnego oraz za usługi specjalistycznego transportu medycznego wykonane w danym miesiącu obliczane będzie na podstawie zestawienia faktycznie wykonanych przewozów dla Zamawiającego, przy czym nie wlicza się kilometrów stanowiących dojazd do Zamawiającego, a jedynie przejazdy z pacjentem od miejsca jego przejęcia do miejsca przekazania - zgodnie z złożonym zamówieniem Zamawiającego. Czas realizacji usługi będzie zatem liczony od miejsca przejęcia pacjenta do miejsca jego przekazania.

19. Z tytułu świadczonej usługi zamawiający będzie płacił wykonawcy za każdy przejechany kilometr w przypadku niżej wymienionych pakietów:

w pakiecie nr 2, – Ilość przejechanych kilometrów będzie liczona od miejsca zamieszkania pierwszego zabieranego pacjenta danej tury/zmiany do Stacji Dializ oraz ze Stacji Dializ do miejsca zamieszkania ostatniego odwiezionego pacjenta z tej samej tury/zmiany.

w pakiecie nr 4 - Wynagrodzenie Wykonawcy za usługi wykonane w danym miesiącu obliczane będzie na podstawie zestawienia faktycznie wykonanych przewozów dla Zamawiającego, przy czym nie wlicza się kilometrów stanowiących dojazd do Zamawiającego, a jedynie przejazdy od miejsca otrzymania zamówienia do miejsca realizacji zamówienia.

## Wymagania szczegółowe dla poszczególnych Pakietów

### PAKIET nr 1 Usługa transportu sanitarnego

Przedmiotem zamówienia jest transport sanitarny pacjentów pojazdem spełniającym wymagania specjalistycznego środka transportu drogowego wraz z kierowcą, i lub bez ratownika medycznego / pielęgniarki, przez 7 dni w tygodniu całodobowo, na każde zgłoszenie Zamawiającego, bez względu na to czy poprzednie wezwania zostały zrealizowane, czy są w trakcie realizacji.

Ratownik medyczny / pielęgniarka – zapis oznacza wybór Wykonawcy. Zamawiający nie stawia w tym zakresie wymagań.

Zadanie przewozowe obejmuje w szczególności następujący zakres usług :

1. Przewóz chorych w pozycji siedzącej (dotyczy również przewozów pacjenta na wózku inwalidzkim) lub leżącej wymagających konsultacji lekarza specjalisty lub wykonania badań diagnostycznych w innym podmiocie leczniczym;
2. Przewóz chorych w pozycji siedzącej (dotyczy również przewozów pacjenta na wózku inwalidzkim) lub leżącej do innego podmiotu leczniczego celem kontynuacji leczenia;
3. Przewóz chorych w pozycji siedzącej (dotyczy również przewozów pacjenta na wózku inwalidzkim) lub leżącej niezdolnych do korzystania z publicznych środków transportowych do miejsca zamieszkania po zakończonym leczeniu u zamawiającego;

Wymagania dla Pakietu nr 1:

1. Wymagany typ pojazdów: ambulans typu B lub C
2. Wykonawca zobowiązany jest do przejęcia pacjenta bezpośrednio z jednostki organizacyjnej Zamawiającego/Oddziału oraz (jeśli dotyczy) do odwiezienia pacjenta z powrotem na Oddział i przekazania go wraz z dokumentacją osobie wchodzącej w skład personelu pielęgniarskiego Zamawiającego.
3. Zamówienia na transport sanitarny będą składać osoby do tego upoważnione przez Zamawiającego.
4. Zamówienia na w/w usługę Zamawiający składać będzie Wykonawcy **telefonicznie całodobowo na nr tel. ....**, z potwierdzeniem pisemnym wg wzoru zlecenia stanowiącego załącznik nr 2 do niniejszej umowy doręczonym przedstawicielowi Wykonawcy w momencie podjęcia realizacji zadania przewozowego.
5. Zlecenie na transport sanitarny powinno być wypełnione czytelnie i powinno zawierać:  
pieczętka jednostki zlecającej transport  
imię i nazwisko pacjenta  
adres docelowy transportu pacjentami  
cel transportu  
kod ICD 10  
pieczętka wraz z podpisem lekarza zlecającego transport  
adnotację co do płatności pacjenta za transport
6. Wykonawca zobowiązuje się do realizacji złożonego zamówienia:
  - w przypadku zamówień planowanych – w czasie **zgodnym ze zgłoszeniem określającym datę i godzinę przewozu lub konsultacji**, z zastrzeżeniem, że transport będzie zlecany do godziny 18.00 dnia poprzedniego
  - w przypadku zamówień „na cito” – wymagany czas reakcji od momentu zgłoszenia do momentu przyjazdu pojazdu do placówki Zamawiającego nie może przekraczać ..... (wg oferty: „natychmiast”, „do 15 minut”, „do 30 minut”, „do 45 minut” lub „do 60 minut”).

7. Brak podjęcia realizacji zlecenia w terminie, o którym mowa w pkt. 6 uprawnia Zamawiającego do zlecenia przewozu podmiotowi trzeciemu na koszt i ryzyko Wykonawcy (wykonanie zastępcze)
8. Koordynowanie zleceń będzie odbywać się przez osoby wskazane przez zamawiającego. Dopuszcza się możliwość transportowania w trakcie jednego transportu więcej niż jednego pacjenta
9. Na potrzeby Wykonawcy istnieje możliwość najmu pomieszczeń od Szpitala na przedmiotowe działania – zgodnie z załącznikiem nr 5 do umowy w ramach pakietu nr 1 na usługi transportu sanitarnego - Pawilon nr 5, poziom 0, pom. nr 22., nr 23 oraz ½ pom. Nr 21 (węzeł sanitarny). Istnieje również możliwość najmu stanowiska postojowego dla pojazdu który będzie realizował przedmiot umowy – zgodnie z załącznikiem nr 6 do umowy.

## **PAKIET nr 2 Usługi transportu pacjentów dializowanych**

Przedmiotem zamówienia jest **świadczenie usług transportu pacjentów dializowanych**  
**Ilość wykonanych dializ miesięcznie – ok. 1050**

(liczba transportowanych pacjentów może ulec zwiększeniu lub zmniejszeniu).

Wykonawca winien zabezpieczyć transport w następujący sposób:

1. Przewóz pacjenta z lokalu mieszkalnego do Stacji Dializ SP ZOZ WSS nr 3 w Rybniku;
2. Kierowca zobowiązany jest do pomocy przy wsiadaniu i wysiadaniu oraz o ile stan pacjenta będzie tego wymagał przy opuszczaniu mieszkania i powrocie do mieszkania;
3. Po przywiezieniu pacjent winien być przekazany pielęgniarce Stacji Dializ;
4. Odbiór pacjenta ze Stacji Dializ SP ZOZ WSS nr 3 w Rybniku, odwiezienie i doprowadzenie pacjenta do lokalu mieszkalnego; Wykonawca zobowiązany jest odebrać pacjenta po dializie od personelu medycznego Stacji Dializ
5. Wykonawca dostosuje usługę transportową do systemu pracy dializ z zapewnieniem dowozu wskazanych pacjentów na odpowiednie godziny dializ. Pacjenci powinni być przywożeni do Stacji Dializ najpóźniej 20 minut przed rozpoczęciem dializy. Sumaryczny czas transportu z miejsca zamieszkania lub pobytu do Stacji Dializ i odwrotnie (odwóz pacjenta po dializie) powinien być realizowany w możliwie najkrótszym czasie (nie przekraczającym 2 godzin)
6. Transport pacjentów (w tym pacjentów niepełnosprawnych) w zależności od wskazań medycznych, realizowany będzie w pozycji siedzącej, siedzącej na wózku inwalidzkim lub leżącej na noszach.
7. Transport pacjentów dializowanych odbywa się wg ustalonego indywidualnie dla każdego pacjenta harmonogramu (najczęściej 3 x w tygodniu tj.. poniedziałek – środa – piątek lub wtorek – czwartek – sobota w systemie zmianowym).

I zmiana 8:00 – 12:30 i 6:00 – 10:30

II zmiana 13:00 – 17:30

III zmiana 20:00 – 0:30

Przewiduje się, iż maksymalna ilość pacjentów dializowanych na jednej zmianie nie przekroczy 21 osób. Na żądanie Wykonawcy Zamawiający udostępni harmonogram z wykazem miejscowości w których mieszkają aktualnie osoby dializowane – który stanowi załącznik nr 7

8. Doraźnie dopuszcza się transport wynikły z konieczności dowozu i odwozu pacjenta na dializę „nadprogramową” lub „ostrą”. W takich przypadkach transport może zostać zlecony w każdym dniu tygodnia także w niedzielę.
9. Zakres terytorialny transportu pacjentów dializowanych: Powiat Rybnicki, Wodzisławski, Gliwicki, Raciborski, Żorski;
10. Zamawiający nie dopuszcza łączenia przewozów pacjentów dializowanych z innymi przewozami;

11. Wykonawca dla celów realizacji w/w usługi użyje odpowiednich środków transportowych zapewniających bezpieczne, higieniczne i wygodne warunki przewozu adekwatne dla chorych dializowanych. Usługa musi być realizowana przy użyciu co najmniej 2 pojazdów z czego jeden z możliwością transportu jednorazowo 8 osób, drugi – 4 osób.
12. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za bezpieczeństwo pacjenta podczas wykonywania usługi i jest zobowiązany zapewnić opiekę medyczną w przypadku konieczności udzielenia pierwszej pomocy medycznej.
13. Transport ma być realizowany możliwie najkrótszą drogą. Logistyczne rozplanowanie transportu leży w gestii Wykonawcy, który przedkłada ją do akceptacji Zamawiającemu. Po uzyskaniu akceptacji trasy Wykonawca przystępuje do realizacji zamówienia które winien wykonać prawidłowo, rzetelnie i w określonym czasie. Każdorazowa zmiana - aktualizacja trasy musi zostać również zaakceptowana przez osoby upoważnione przez Zamawiającego.
14. Zamówienia, na w/w usługę Zamawiający składać będzie Wykonawcy w postaci harmonogramu pisemnego - a w przypadkach o których mowa w pkt. 7 telefonicznie na nr tel. .... z potwierdzeniem pisemnym - wg wzoru
15. Wykonawca zobowiązuje się do realizacji złożonego zamówienia w czasie zgodnym z harmonogramem, którego aktualizacja następować będzie na bieżąco.
16. Brak podjęcia realizacji zlecenia w terminie, o którym mowa powyżej, uprawnia Zamawiającego do zlecenia przewozu podmiotowi trzeciemu na koszt i ryzyko Wykonawcy (wykonanie zastępcze)

### **PAKIET nr 3 Usługi specjalistycznego transportu medycznego**

Przedmiotem zamówienia jest specjalistyczny transport medyczny pacjentów ambulansem spełniającym wymagania specjalistycznego środka transportu drogowego wraz z kierowcą, z dwoma osobami uprawnionymi do medycznych czynności ratunkowych z czego co najmniej jedna osoba o kwalifikacji – lekarz, po uprzednim wezwaniu na telefon przez 7 dni w tygodniu całodobowo, na każde wezwanie Zamawiającego, bez względu na to czy poprzednie wezwania zostały zrealizowane, czy są w trakcie realizacji. Ratownik medyczny / pielęgniarka – zapis oznacza wybór Wykonawcy. Zamawiający nie stawia w tym zakresie wymagań.

Zadanie przewozowe obejmuje w szczególności następujący zakres usług :

1. Przewóz chorych w pozycji siedzącej (dotyczy również przewozów pacjenta na wózku inwalidzkim) lub leżącej wymagających konsultacji lekarza specjalisty lub wykonania badań diagnostycznych w innym podmiocie leczniczym;
2. Przewóz chorych w pozycji siedzącej (dotyczy również przewozów pacjenta na wózku inwalidzkim) lub leżącej do innego podmiotu leczniczego celem kontynuacji leczenia;
3. Przewóz chorych w pozycji siedzącej (dotyczy również przewozów pacjenta na wózku inwalidzkim) lub leżącej niezdolnych do korzystania z publicznych środków transportowych do miejsca zamieszkania po zakończonym leczeniu u zamawiającego;

Wymagania dla Pakietu nr 3:

1. Wymagany typ pojazdów: ambulans typu C
2. Wykonawca zobowiązany jest do przejęcia pacjenta bezpośrednio z jednostki organizacyjnej Zamawiającego/Oddziału oraz (jeśli dotyczy) do odwiezienia pacjenta z

- powrotem na Oddział i przekazania go wraz z dokumentacją osobie wchodzącej w skład personelu pielęgniarskiego Zamawiającego.
3. Zamówienia na transport będą składać osoby do tego upoważnione przez Zamawiającego.
  4. Zamówienia na w/w usługę Zamawiający składać będzie Wykonawcy **telefonicznie całodobowo na nr tel. ....**, z potwierdzeniem pisemnym wg wzoru zlecenia stanowiącego załącznik nr 2 do niniejszej umowy doręczonym przedstawicielowi Wykonawcy w momencie podjęcia realizacji zadania przewozowego.
  5. Zlecenie na transport powinno być wypełnione czytelnie i powinno zawierać:
    - pieczętka jednostki zlecającej transport
    - imię i nazwisko pacjenta
    - adres docelowy transportu pacjentami
    - cel transportu
    - kod ICD 10
    - pieczętka wraz z podpisem lekarza zlecającego transport
    - adnotację co do płatności pacjenta za transport
  6. Wykonawca zobowiązuje się do realizacji złożonego zamówienia:
    - w przypadku zamówień planowanych – w czasie **zgodnym ze zgłoszeniem określającym datę i godzinę przewozu lub konsultacji**, z zastrzeżeniem, że transport będzie zlecany do godziny 18.00 dnia poprzedniego
    - w przypadku zamówień „cito” – wymagany czas reakcji od momentu zgłoszenia do momentu przyjazdu pojazdu do placówki Zamawiającego nie może przekraczać ..... (wg oferty: „natychmiast”, „do 15 minut”, „do 30 minut”, „do 45 minut” lub „do 60 minut”).
  7. Brak podjęcia realizacji zlecenia w terminie, o którym mowa w pkt. 6 uprawnia Zamawiającego do zlecenia przewozu podmiotowi trzeciemu na koszt i ryzyko Wykonawcy (wykonanie zastępcze)
  8. Koordynowanie zleceń będzie odbywać się przez osoby wskazane przez Zamawiającego. Dopuszcza się możliwość transportowania w trakcie jednego transportu więcej niż jednego pacjenta.
  9. Na potrzeby Wykonawcy istnieje możliwość najmu pomieszczeń od Szpitala pomieszczeń na przedmiotowe działania – zgodnie z załącznikiem nr 5 do umowy w ramach pakietu nr 3 na usługi transportu - Pawilon nr 5, poziom 0, pom. nr 19 nr 20 oraz ½ pom. nr 21 (węzeł sanitarny). Istnieje również możliwość najmu stanowiska postojowego dla pojazdu który będzie realizował przedmiot umowy – zgodnie z załącznikiem nr 6 do umowy.

#### **PAKIET nr 4 Usługa w zakresie krwi i jej składników oraz innego materiału biologicznego**

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług w zakresie **transportu krwi i jej składników oraz innego materiału biologicznego** środkiem transportu:

- w przypadku krwi i jej składników posiadającym status pojazdu uprzywilejowanego w ruchu drogowym wraz z kierowcą który musi spełniać warunki o których mowa w art. 106 ust. 1 w Ustawie z dnia 05.01.2011r. o kierujących pojazdami przez 7 dni w tygodniu całodobowo, na każde zgłoszenie Zamawiającego, bez względu na to czy poprzednie wezwania zostały zrealizowane, czy są w trakcie realizacji.
- w pozostałych przypadkach dowolnym środkiem transportu z zachowaniem odpowiednich wymagań dotyczących przechowywania w trakcie transportu przewożonego materiału.

1. Zadanie przewozowe obejmuje w szczególności następujący zakres usług:
  - Przewóz krwi i jej składników
  - Przewóz pozostałego materiału biologicznego
2. Zamówienia na w/w usługi Zamawiający składać będzie Wykonawcy **telefonicznie całodobowo na nr tel. ....**, z potwierdzeniem pisemnym wg wzoru zlecenia stanowiącego załącznik nr 2 do niniejszej umowy doręczonym przedstawicielowi Wykonawcy w momencie podjęcia realizacji zadania przewozowego.
3. Zamówienia na transport będą składać osoby do tego upoważnione przez Zamawiającego.
4. Zlecenie na transport inny niż transport pacjenta powinno być wypełnione czytelnie, zawierać pieczętkę i podpis zlecającego.
5. Wykonawca zobowiązuje się do realizacji złożonego zamówienia:
  - w przypadku zamówień planowanych – w czasie **zgodnym ze zgłoszeniem określającym datę i godzinę przewozu**, z zastrzeżeniem, że transport będzie zlecany do godziny 18.00 dnia poprzedniego,
  - w przypadku zamówień „na cito” – w przypadku krwi i jej składników wymagany czas reakcji od momentu zgłoszenia do momentu przyjazdu pojazdu do placówki Zamawiającego nie może przekraczać ..... (wg oferty: „natychmiast”, „do 15 minut”, „do 30 minut”)
6. Brak podjęcia realizacji zlecenia w terminie, o którym mowa powyżej, uprawnia Zamawiającego do zlecenia przewozu podmiotowi trzeciemu na koszt i ryzyko Wykonawcy (wykonanie zastępcze)
7. Przedmiot umowy wykonywany będzie przez Wykonawcę środkiem transportu posiadającym status pojazdu uprzywilejowanego w ruchu drogowym - w przypadku transportu krwi i jej składników
8. Transport krwi i jej składników będzie odbywać się zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z 11 grudnia 2012 r. w sprawie leczenia krwią w podmiotach leczniczych wykonujących działalność leczniczą w rodzaju stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne, w których przebywają pacjenci ze wskazaniami do leczenia krwią i jej składnikami.
9. Do wykonania usługi pojazd jest wyposażony w odpowiednie pojemniki zapewniające możliwość utrzymania właściwych warunków transportu przewożonego materiału.
10. Na potrzeby Wykonawcy istnieje możliwość najmu pomieszczeń od Szpitala pomieszczeń na przedmiotowe działania – zgodnie z załącznikiem nr 5 do umowy w ramach pakietu nr 2 usługi transportu pacjentów dializowanych - Pawilon nr 5, poziom 0, pom. nr 4 oraz nr 26 (toaleta). Istnieje również możliwość najmu stanowiska postojowego dla pojazdu który będzie realizował przedmiot umowy – zgodnie z załącznikiem nr 6 do umowy.

W imieniu Wykonawcy potwierdzam,  
iż oferta obejmuje wykonanie usługi  
zgodnej z treścią powyższego załącznika

z zakresie pakietu/ów nr .....

.....  
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych  
do reprezentowania wykonawcy)