**DZP/PN/26/2019 Załącznik nr 2.1 do SIWZ**

**Zadanie nr 1 -** **Transport sanitarny typu „S” i typu „T”.**

 **I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Przedmiotem zamówienia jest** świadczenie usług transportu sanitarnego pacjentów 1WSzKzP całodobowo oraz przez wszystkie dni tygodnia, zapewniając całodobową gotowość do wykonania przewozu oraz stałą łączność telefoniczną – w zakresie transportu sanitarnego typu „S” i typu „T”
w granicach i poza granicami miasta Lublin.

**I.1. Transport sanitarny typu „S”*****(transport z lekarzem)****:*  **-** przewóz pacjentów **w** przez całą dobę przez wszystkie dni w roku:

* **w granicach administracyjnych Lublina**
* **poza granicami administracyjnymi Lublina,**

realizowane przez Wykonawcę zgodnie ze zleceniem Zamawiającego.

1. Przez transport specjalistyczny rozumie się:

**-** przewiezienie pacjenta zgodnie ze zleceniem transportu,

**- opiekę medyczną** zespołu specjalistycznego podczas transportu – stosownie do uregulowań prawnych Ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym, i standardów NFZ **- co najmniej**

**3 osoby uprawnione do wykonywania medycznych czynności ratunkowych, w tym lekarz systemu oraz pielęgniarka systemu lub ratownik medyczny,**

**-** przeniesienie pacjenta na noszach – gwarantujący komfort i bezpieczeństwo pacjenta,
w zależności od potrzeb (m. in. sala chorych – karetka, karetka – pracownia diagnostyczna
 i odwrotnie)

1. Rozliczanie transportu w granicach administracyjnych Lublina – stawka ryczałtowa.
2. Rozliczanie transportu poza granicami miasta Lublina – stawką za „kilometr” wg zasady: liczba przejechanych kilometrów x stawka za jeden kilometr oraz czas pracy personelu, gdzie jednostką rozliczeniową jest stawka ryczałtowa tj. dla transportu w granicach administracyjnych Lublina.
3. Specjalistyczny środek transportu sanitarnego musi być pojazdem uprzywilejowanym w ruchu drogowym, wyposażonym w :
* sygnały dźwiękowe i świetlne,
* telefon komórkowy lub inny sprzęt w odpowiednim stanie technicznym do porozumiewania się między izbą przyjęć Zleceniodawcy a Zleceniobiorcą,
* wymagany sprzęt i aparaturę medyczną zgodnie z aktualnie obowiązującymi wymogami NFZ,
* kompletny zestaw leków i wyrobów medycznych zgodnie z wymogami NFZ,
* środki dezynfekcyjne.
1. Przez transport sanitarny Zleceniodawcy rozumie się:
* usługi transportu sanitarnego typu „S” realizowane przez Zleceniobiorcę dla Zleceniodawcy zgodnie z jego zleceniem (1WSzK – „miejsce docelowe” –1WSzK lub 1WSzK – „miejsce docelowe”).
* usługi transportu sanitarnego typu „S” polegające na przewozie pacjenta z oddziału
(w przypadku chorych w stanie zagrożenia życia) i przewiezieniu go do miejsca wskazanego przez Zleceniodawcę (czyli procedura przeniesienia pacjenta z 1WSzK do innego Szpitala na terenie Lublina) (1WSzK – „miejsce docelowe”).
* usługi transportu sanitarnego typu „S” polegające na przewozie pacjenta z oddziału
(w przypadku chorych w stanie zagrożenia życia) i przewiezieniu go do miejsca wskazanego przez Zleceniodawcę celem odbycia konsultacji specjalistycznej i przewiezienie tego samego pacjenta do siedziby Zleceniodawcy (1WSzK – „miejsce docelowe” – 1WSzK). W przypadku gdy okres oczekiwania na pacjenta, któremu udzielana jest konsultacja, będzie dłuższy niż
1 godzina, Zleceniobiorca rozliczy dany transport kwotą równą 130% ryczałtu określonego
 w „Formularzu ofertowym” za transport typu „S”.
1. Przewozy zgłaszane będą telefonicznie. Po zgłoszeniu Zleceniobiorca ma obowiązek określić czas przyjazdu do Szpitala Zleceniodawcy, **nie może być on jednak dłuższy niż 30 min.**

**I.2. Transport sanitarny typu „T”** - ***”*** *(z pielęgniarką systemu lub ratownikiem medycznym)*, przewóz pacjentów przez całą dobę przez wszystkie dni w roku :

* **w granicach administracyjnych Lublina**
* **poza granicami administracyjnymi Lublina,**

realizowane przez Wykonawcę zgodnie ze zleceniem.

1. Przez transport sanitarny rozumie się:

**-** przewiezienie pacjenta zgodnie ze zleceniem transportu,

**- opiekę zespołu** podczas transportu (wg Ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym),

**-** przeniesienie pacjenta na noszach – gwarantujący komfort i bezpieczeństwo pacjenta,
w zależności od potrzeb (m. in. sala chorych – karetka, karetka – pracownia diagnostyczna
 i odwrotnie).

1. Rozliczanie transportu w granicach administracyjnych Lublina - stawka ryczałtowa.
2. Rozliczanie transportu poza granicami administracyjnymi Lublina - stawką za „kilometr” wg zasady: liczba przejechanych kilometrów x stawka za jeden kilometr oraz czas pracy personelu, gdzie jednostką rozliczeniową jest stawka ryczałtowa tj. dla transportu w granicach administracyjnych Lublina.
3. 4. Specjalistyczny środek transportu sanitarnego musi być pojazdem uprzywilejowanym
w ruchu drogowym, wyposażonym w :

- sygnały dźwiękowe i świetlne,

- telefon komórkowy lub inny sprzęt w odpowiednim stanie technicznym do porozumiewania się między izbą przyjęć Zleceniodawcy a Zleceniobiorcą,

- wymagany sprzęt i aparaturę medyczną zgodnie z aktualnie obowiązującymi wymogami NFZ,

- kompletny zestaw leków i wyrobów medycznych zgodnie z wymogami NFZ,

- środki dezynfekcyjne.

 5.Przez transport Zamawiający rozumie**:**

- usługi transportu sanitarnego typu „T” realizowane przez Zleceniobiorcę dla Zleceniodawcy zgodnie z jego zleceniem (1WSzK – „miejsce docelowe” – 1WSzK lub 1WSzK – „miejsce docelowe”),

- usługę transportu sanitarnego typu „T”, która polega na przewiezieniu pacjenta do miejsca wskazanego przez Zleceniodawcę oraz przeniesieniu go na noszach w zależności od potrzeb (1WSzK – „miejsce docelowe”),

- usługę transportu sanitarnego typu „T”, która polega na przewiezieniu pacjenta z oddziału do miejsca wskazanego przez Zleceniodawcę celem odbycia konsultacji specjalistycznej
 i przewiezienie tego samego pacjenta do siedziby Zleceniodawcy (1WSzK – „miejsce docelowe” – 1WSzK). W przypadku gdy okres oczekiwania na pacjenta, któremu udzielana jest konsultacja, będzie dłuższy niż 1 godzina, Zleceniobiorca rozliczy dany transport kwotą równą 130% ryczałtu określonego w „Formularzu ofertowym” za transport typu „T”.

**II. SPOSÓB REALIZACJI USŁUGI.**

**II.1.** Zamawiający zastrzega, że podane informacje dotyczące zakresu zamówienia mają charakter orientacyjny i Zamawiającemu będzie przysługiwało prawo korekty zakresu zamówienia - biorąc pod uwagę specyfikę i rodzaj zlecenia.

**II.2.** Pojazdy proponowane do realizacji transportu muszą spełniać co najmniej standard określony
 w materiałach NFZ, które wykorzystywane są przy kontraktowaniu świadczeń transportu przez NFZ lub innych przepisach prawa i regulacjach. Zamawiający zastrzega, iż na wyposażeniu poszczególnych pojazdów koniecznie musi znajdować się co najmniej jeden koc dla każdego pacjenta (lub inne okrycie ochronne).

**II.3.** **Dotyczy rozliczeń stawką ryczałtową:**

II.3.1. W przypadku usług transportu sanitarnego typu „S” i „T” polegających na przewozie pacjenta
z izby przyjęć lub oddziału i przewiezieniu go do miejsca wskazanego przez Zamawiającego
do innego Szpitala na terenie m. Lublina.

II.3.2 W przypadku usług transportu sanitarnego typu „S” i „T” polegających na przewozie pacjenta
z izby przyjęć lub oddziału i przewiezieniu go do miejsca wskazanego przez Zamawiającego celem odbycia konsultacji specjalistycznej i przewiezienie tego samego pacjenta do siedziby Zamawiającego. W przypadku gdy okres oczekiwania na pacjenta, któremu udzielana jest konsultacja, będzie dłuższy niż 1 godzina, Wykonawca rozliczy dany transport kwotą równą 130% ryczałtu określonego
w „Formularzu ofertowym” za transport typu „S” lub „T”.

**II.4.** Dotyczy rozliczeń w zakresie których stosowana jest stawka za odległość poza granicami administracyjnymi miasta Lublin:

II.4.1. W przypadku ,,**trasy bez pacjenta w drodze powrotnej’’** dla transportu specjalistycznego
i podstawowego - w trasach poza granice administracyjne miasta Lublin Wykonawca uprawniony jest do naliczania wynagrodzenia dotyczącego odległości za dojazd do miejsca docelowego i powrót bez pacjenta **do granic miasta Lublin**.

**II.5.** Wykonawca, którego oferta zostanie wybrana zobowiązany będzie do realizacji transportu pacjentów w warunkach niezbędnych do utrzymania pacjenta, w stanie przynajmniej nie pogorszonym, do czasu zakończenia transportu.

**II.6.** Rozpoczęcie transportu następuje w chwili przyjęcia pacjenta do przewozu, a zakończenie
w chwili przekazania pacjenta pod opiekę podmiotu, do którego pacjent miał być przewieziony albo (jeśli dotyczy) powrotu do Zamawiającego albo w chwili przewiezienia pacjenta do miejsca zamieszkania lub czasowego pobytu, jeżeli takie było zlecenie.

**II.7.** Wykonawca zapewni sprawne technicznie i ubezpieczone od odpowiedzialności cywilnej samochody.

**II.8.** Oferowane środki transportu mają być przystosowane do przewozu osób niepełnosprawnych ruchowo oraz spełniać wszystkie standardy techniczne i wyposażenia określone w stosownych aktach prawnych, zarządzeniach i materiałach NFZ oraz w SIWZ.

**II.9.** Wykonawca zapewnia opiekę w czasie transportu pacjenta w zależności od zleconego typu transportu – stosownie do obowiązujących wymogów prawnych w szczególności ustawy
o Państwowym Ratownictwie Medycznym.

**II.10.**1WSzKzPK nie bierze odpowiedzialności za ewentualne szkody wynikłe z ruchu pojazdów, oraz działań lub zaniechań personelu Wykonawcy.

**II.11.** Wykonawca jest zobowiązany do dostosowywania sposobów realizacji usług oraz stanu
i wyposażenie środków transportu stosownie do zmieniających się przepisów ustaw, rozporządzeń, wymogów NFZ itp.

**II.12.** Wykonawcy są zobowiązani do posiadania 24 godzinnej łączności stacjonarnej.

**II.13.** Wykonawca jest zobowiązany do:

* 1. każdorazowego potwierdzenia w 1WSzKzPK wykonania transportu – przekazania zleceń transportu (wraz z fakturą za okres danego miesiąca którego faktura dotyczy),
	2. udokumentowania przyczyn odmowy wykonania transportu a także odroczenia terminu wykonania transportu, potwierdzając ten fakt w dokumentacji,
	3. zapewnienia choremu niezbędnej pomocy medycznej (której zakres uzależniony jest
	od kwalifikacji osób uczestniczących w realizacji usługi transportu) w trakcie transportu oraz przerwania transportu i przewiezienia chorego (jeżeli jego stan tego wymaga) do najbliższej placówki leczniczej, oraz kontynuowania transportu po ustąpieniu przyczyn, które spowodowały przerwanie transportu,
	4. podjęcia wszelkich niezbędnych działań służących uzyskaniu najlepszego efektu zdrowotnego i samopoczucia pacjenta.

**II.14.** Niedopuszczalne jest obciążanie pacjenta (lub jego bliskich) albo innych podmiotów koniecznością uiszczania opłat związanych z realizowaną usługą.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2019 r.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Podpis osoby(osób) uprawnionej(ych)

 do reprezentowania Wykonawcy