**Załącznik nr 1 – OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA 15/2024/DZP/PN**

**Przedmiotem zamówienia jest usługa transportu sanitarnego, a w szczególności:**

**Część nr 1:**

**1. Transport sanitarny bez opieki medycznej w zakresie**:

a) przewóz chorych w pozycji siedzącej lub leżącej wymagających konsultacji lekarza specjalisty lub wykonania badania diagnostycznego w innym podmiocie leczniczym,

b) przewóz chorych w pozycji siedzącej lub leżącej do innego podmiotu leczniczego w celu kontynuowania leczenia,

c) transport chorych w pozycji siedzącej lub leżącej niezdolnych do korzystania z publicznych środków transportowych do miejsca zamieszkania po zakończonym leczeniu u Zleceniodawcy,

d) transport badań do laboratorium

szacowana ilość km – 5000

szacowana ilość godzin - 350

**2. Transport sanitarny z opieką medyczną w zakresie**:

a) przewóz chorych w pozycji siedzącej lub leżącej wymagających konsultacji lekarza specjalisty lub wykonania badania diagnostycznego w innym podmiocie leczniczym

b) przewóz chorych w pozycji siedzącej lub leżącej do innego podmiotu leczniczego w celu kontynuowania leczenia,

c) transport chorych w pozycji siedzącej lub leżącej niezdolnych do korzystania z publicznych środków transportowych do miejsca zamieszkania po zakończonym leczeniu u Zleceniodawcy,

szacowana ilość km – 2500

szacowana ilość godzin - 90

**3.Transport sanitarny w trybie „cito” bez opieki medycznej w zakresie**:

a) przewóz chorych w pozycji siedzącej lub leżącej wymagających konsultacji lekarza specjalisty lub wykonania badania diagnostycznego w innym podmiocie leczniczym,

b) przewóz chorych w pozycji siedzącej lub leżącej do innego podmiotu leczniczego w celu kontynuowania leczenia,

c) transport chorych w pozycji siedzącej lub leżącej niezdolnych do korzystania z publicznych środków transportowych do miejsca zamieszkania po zakończonym leczeniu u Zleceniodawcy,

d) transport badań do laboratorium

szacowana ilość km – 4000

szacowana ilość godzin - 35

**4. Transport sanitarny w trybie „cito” z opieką medyczną w zakresie**:

a) przewóz chorych w pozycji siedzącej lub leżącej wymagających konsultacji lekarza specjalisty lub wykonania badania diagnostycznego w innym podmiocie leczniczym

b) przewóz chorych w pozycji siedzącej lub leżącej do innego podmiotu leczniczego w celu kontynuowania leczenia,

c) transport chorych w pozycji siedzącej lub leżącej niezdolnych do korzystania z publicznych środków transportowych do miejsca zamieszkania po zakończonym leczeniu u Zleceniodawcy,

szacowana ilość km – 5000

szacowana ilość godzin - 42

**5. Transport sanitarny pacjenta zakaźnego bez opieki medycznej w zakresie**:

a) przewóz chorych w pozycji siedzącej lub leżącej wymagających konsultacji lekarza specjalisty lub wykonania badania diagnostycznego w innym podmiocie leczniczym,

b) przewóz chorych w pozycji siedzącej lub leżącej do innego podmiotu leczniczego w celu kontynuowania leczenia,

c) transport chorych w pozycji siedzącej lub leżącej niezdolnych do korzystania z publicznych środków transportowych do miejsca zamieszkania po zakończonym leczeniu u Zleceniodawcy,

d) transport badań do laboratorium

szacowana ilość km – 1100

szacowana ilość godzin – 50

**6. Transport sanitarny pacjenta zakaźnego z opieką medyczną w zakresie**:

a) przewóz chorych w pozycji siedzącej lub leżącej wymagających konsultacji lekarza specjalisty lub wykonania badania diagnostycznego w innym podmiocie leczniczym

b) przewóz chorych w pozycji siedzącej lub leżącej do innego podmiotu leczniczego w celu kontynuowania leczenia,

c) transport chorych w pozycji siedzącej lub leżącej niezdolnych do korzystania z publicznych środków transportowych do miejsca zamieszkania po zakończonym leczeniu u Zleceniodawcy,

szacowana ilość km – 600

szacowana ilość godzin – 15

**7. Transport sanitarny pacjenta zakaźnego w trybie „cito” bez opieki medycznej w zakresie**:

a) przewóz chorych w pozycji siedzącej lub leżącej wymagających konsultacji lekarza specjalisty lub wykonania badania diagnostycznego w innym podmiocie leczniczym,

b) przewóz chorych w pozycji siedzącej lub leżącej do innego podmiotu leczniczego w celu kontynuowania leczenia,

c) transport chorych w pozycji siedzącej lub leżącej niezdolnych do korzystania z publicznych środków transportowych do miejsca zamieszkania po zakończonym leczeniu u Zleceniodawcy,

d) transport badań do laboratorium

szacowana ilość km – 600

szacowana ilość godzin – 15

**8. Transport sanitarny pacjenta zakaźnego w trybie „cito” z opieką medyczną w zakresie**:

a) przewóz chorych w pozycji siedzącej lub leżącej wymagających konsultacji lekarza specjalisty lub wykonania badania diagnostycznego w innym podmiocie leczniczym

b) przewóz chorych w pozycji siedzącej lub leżącej do innego podmiotu leczniczego w celu kontynuowania leczenia,

c) transport chorych w pozycji siedzącej lub leżącej niezdolnych do korzystania z publicznych środków transportowych do miejsca zamieszkania po zakończonym leczeniu u Zleceniodawcy,

szacowana ilość km – 300

szacowana ilość godzin – 8

**9.** **Transport sanitarny pacjenta zakaźnego z podejrzeniem/zakażeniem np. COVID-19 bez opieki medycznej w zakresie**:

a) przewóz chorych w pozycji siedzącej lub leżącej wymagających konsultacji lekarza specjalisty lub wykonania badania diagnostycznego w innym podmiocie leczniczym,

b) przewóz chorych w pozycji siedzącej lub leżącej do innego podmiotu leczniczego w celu kontynuowania leczenia,

c) transport chorych w pozycji siedzącej lub leżącej niezdolnych do korzystania z publicznych środków transportowych do miejsca zamieszkania po zakończonym leczeniu u Zleceniodawcy,

d) transport badań do laboratorium

szacowana ilość km – 1100

szacowana ilość godzin – 50

**10. Transport sanitarny pacjenta zakaźnego z podejrzeniem/zakażeniem np. COVID-19 z opieką medyczną w zakresie**:

a) przewóz chorych w pozycji siedzącej lub leżącej wymagających konsultacji lekarza specjalisty lub wykonania badania diagnostycznego w innym podmiocie leczniczym

b) przewóz chorych w pozycji siedzącej lub leżącej do innego podmiotu leczniczego w celu kontynuowania leczenia,

c) transport chorych w pozycji siedzącej lub leżącej niezdolnych do korzystania z publicznych środków transportowych do miejsca zamieszkania po zakończonym leczeniu u Zleceniodawcy,

szacowana ilość km – 600

szacowana ilość godzin – 15

**11. Transport sanitarny pacjenta zakaźnego z podejrzeniem/zakażeniem np. COVID-19 w trybie „cito” bez opieki medycznej w zakresie**:

a) przewóz chorych w pozycji siedzącej lub leżącej wymagających konsultacji lekarza specjalisty lub wykonania badania diagnostycznego w innym podmiocie leczniczym,

b) przewóz chorych w pozycji siedzącej lub leżącej do innego podmiotu leczniczego w celu kontynuowania leczenia,

c) transport chorych w pozycji siedzącej lub leżącej niezdolnych do korzystania z publicznych środków transportowych do miejsca zamieszkania po zakończonym leczeniu u Zleceniodawcy,

d) transport badań do laboratorium

szacowana ilość km – 600

szacowana ilość godzin – 15

**12. Transport sanitarny pacjenta zakaźnego z podejrzeniem/zakażeniem np. COVID-19 w trybie „cito” z opieką medyczną w zakresie**:

a) przewóz chorych w pozycji siedzącej lub leżącej wymagających konsultacji lekarza specjalisty lub wykonania badania diagnostycznego w innym podmiocie leczniczym

b) przewóz chorych w pozycji siedzącej lub leżącej do innego podmiotu leczniczego w celu kontynuowania leczenia,

c) transport chorych w pozycji siedzącej lub leżącej niezdolnych do korzystania z publicznych środków transportowych do miejsca zamieszkania po zakończonym leczeniu u Zleceniodawcy,

szacowana ilość km – 300

szacowana ilość godzin – 8

**Część nr 2 - transport sanitarny samochodem sanitarnym z zapewnioną opieką medyczną o standardzie odpowiadającym karetkom typu S**

a) przewóz chorych w pozycji siedzącej lub leżącej wymagających konsultacji lekarza specjalisty lub wykonania badania diagnostycznego w innym podmiocie leczniczym

b) przewóz chorych w pozycji siedzącej lub leżącej do innego podmiotu leczniczego w celu kontynuowania leczenia,

c) transport chorych w pozycji siedzącej lub leżącej niezdolnych do korzystania z publicznych środków transportowych do miejsca zamieszkania po zakończonym leczeniu u Zleceniodawcy,

szacowana ilość km – 1000

szacowana ilość godzin – 20

**13.** Wykonawca zobowiązany jest do zapewnienia przewozów transportem sanitarnym całodobowo 7 dni w tygodniu na każde telefoniczne wezwanie Zamawiającego.

**14**. Usługi realizowane będą środkami transportu sanitarnego Wykonawcy, posiadającymi miejsce na przewóz co najmniej 3 pacjentów siedzących, miejsce na wstawienie i przewóz pacjenta w wózku inwalidzkim, nosze do przewozu chorych na leżąco, butlę tlenu medycznego wraz z reduktorem oraz odpowiadającymi wszelkim wymaganiom, w tym technicznym i higienicznym, określonym w przepisach prawa polskiego i Unii Europejskiej.

**15.** Zamawiający wymaga, aby samochody wykorzystywane w transporcie sanitarnym były sprawne technicznie.

**16.** Wykonawca zobowiązany jest do posiadania przez cały okres realizacji usług objętych umową, oprócz obowiązkowego ubezpieczenia OC pojazdu, ubezpieczenie NW kierowcy i pasażerów.

**17.** Wykonawca zobowiązany jest dysponować taką ilością środków transportu sanitarnego, aby zapewnić Zamawiającemu ciągłość wykonywania usługi.

**18.** Usługa realizowana będzie najkrótszą możliwą drogą do celu wskazanego w zleceniu lekarskim. Wykonawca zobowiązuje się do odbioru pacjenta bezpośrednio z oddziału szpitala oraz do odwozu pacjenta z powrotem.

**19.** Czas trwania transportu liczy się od godziny wyjazdu ze stacji Wykonawcy do godziny powrotu do stacji Wykonawcy.

**20.** Ilość kilometrów przejechana w związku z realizacją transportu będzie liczona od miejsca wyjazdu tj. stacji Wykonawcy do miejsca powrotu – stacji Wykonawcy.

**21.** Przewóz należy realizować na każdorazowe zamówienie telefoniczne potwierdzone zleceniem pisemnym.

**22.** Zgłoszenie transportu będzie dokonywane do godziny 15.00 dnia poprzedzającego transport.

**23**. Zlecenie transportu w trybie „cito” do dwóch godzin od momentu zgłoszenia bez względu na porę dnia.

**24.** Wykonawca zobowiązuje się do poddawania kontroli przez Narodowy Fundusz zdrowia w zakresie wykonywanych świadczeń objętych umową i na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. 2024 poz. 146 ze zm.).

**25.** Brak podjęcia realizacji zlecenia objętego umową upoważnia Zleceniodawcę do zlecenia przewozu innemu uprawnionemu podmiotowi i obciążenia Wykonawcy kosztami zamówionego transportu.

**26.** Wykonawca ponosi odpowiedzialność za bezpieczeństwo pacjenta podczas wykonywania usługi i jest zobowiązany zapewnić opiekę medyczną w zakresie udzielenia pierwszej pomocy medycznej.

**27.** Wykonawca ponosi odpowiedzialność za powierzoną dokumentację medyczną i ochronę danych osobowych.

**28.** Wykonawca oświadcza, że posiada ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności gospodarczej oraz przejmuje na siebie odpowiedzialność za szkody powstałe w związku   
z wykonywaniem usługi.

**29.** Potwierdzeniem zlecenia transportu jest „ Zlecenie na transport sanitarny”.

**30.** W „zleceniu na transport sanitarny” Zamawiający wpisuje godzinę zgłoszenia i godzinę przyjazdu transportu sanitarnego. Wykonawca potwierdzi godzinę przyjazdu transportu sanitarnego na „Zleceniu na transport sanitarny”.

**31.** W związku z pandemią COVID-19 lub innym zagrożeniem epidemicznym Wykonawca jest zobowiązany do wkalkulowania w wartość umowy wszystkich kosztów związanych z zabezpieczeniem osobistym pracowników   
i pojazdów, zapewnieniem im środków ochrony osobistej, w postaci odpowiedniej odzieży i wyposażenia oraz bieżącym odkażaniem, dezynfekcją i utrzymaniem czystości pojazdów, a także zapewnieniem nieprzerwanego zabezpieczenia gotowości do świadczenia usług, które są przedmiotem umowy.

**32.** Okres obowiązywania umowy:24 miesiące od daty zawarcia umowy (nie wcześniej niż od 01.01.2025 r.).