

## Opis przedmiotu zamówienia – **PO MODYFIKACJI**

### Całodobowy transport sanitarny typu „S“

- 1) Przedmiotem Zamówienia są usługi w zakresie transportu sanitarnego z zespołem Specjalistycznym typu „S“ z pełnym wyposażeniem zespołu wyjazdowego, świadczone przez Wykonawcę na rzecz Zamawiającego wezwanie przez 24h/dobę we wszystkie dni robocze, dni wolne, niedziela i święta.
  - a) w granicach miasta Poznania,
  - b) poza granicami miasta Poznania.
- 2) Do obowiązków Wykonawcy należy odebranie pacjenta z/do Oddziału, Izby Przyjęć, Poradni, z innego podmiotu leczniczego zewnętrznego lub z miejsca wskazanego przez Zamawiającego, z którego zlecono transport (w przypadkach wskazanych przez Zamawiającego wraz z dokumentacją medyczną) oraz wykonanie usługi transportu (tam i z powrotem, w granicach i poza granicami miasta w zależności od potrzeb) w następujących kategoriach przewozu:
  - a) transport pacjenta do innych podmiotów leczniczych wewnętrznych i zewnętrznych w celu m.in.:
    - dalszego leczenia pacjenta w innej placówce wewnętrznej lub zewnętrznej (tzw. "przekazanie"),
    - konsultacji pacjenta przez lekarza specjalistę,
    - wykonania badania diagnostycznego,
    - transport pacjenta z zewnętrznego podmiotu leczniczego do danej placówki szpitalnej.
- 3) Wykonawca zobowiązany jest do posiadania:
  - a) środków transportu sanitarnego spełniający cechy techniczne i jakościowe określone w polskich Normach przenoszących europejskie normy zharmonizowane środkiem transportu typu **B lub C** – 2 ambulansy drogowe skonstruowane zgodnie z normą PN-EN 1789 (zamawiający dopuszcza system równoważny) i wyposażone zgodnie z Zarządzeniem Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia 64/216/DSM z dnia 30 czerwca 2016 oraz w sygnalizacji świetlną-dźwiękową wymaganą dla pojazdów uprzywilejowanych na podstawie zezwolenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji na używanie sygnalizacji w ruchu drogowym.
  - b) personelu zgodnemu z ustawą o Państwowym Ratownictwie Medycznym z dnia 8 września 2006 (tj. Dz.U. z 2017 poz.2195),
  - c) dyspozytorni czynnej 24h/dobę 365 dni w roku z nim. 1 telefonem stacjonarnym oraz 1 telefonem komórkowym wraz z systemem rejestracji i rozmów minimum 60 dni.
- 4) Zamawiający zastrzega sobie prawo transportu łączonego (przewozu dwóch osób np. pacjenta i jego opiekuna), bez dodatkowej opłaty
- 5) Wykonawca zobowiązany jest do:
  - a) pomocy przy wsiadaniu i wysiadaniu pacjentom z dysfunkcją narządu ruchu,
  - b) transport pacjenta na noszach z/do oddziału, poradni, izby przyjęć, innego podmiotu leczniczego wewnętrznego lub zewnętrznego,
  - c) opieki nad pacjentem w czasie transportu, w tym zapewnienie realizacji zlecenia w przypadku konsultacji, należyte zadbanie o pacjenta dostosowanie do warunków pogodowych.
- 6) Osoba odpowiedzialna za realizację zlecenia ze strony Wykonawcy informuje bezpośrednio w rozmowie telefonicznej Zamawiającego o czasie realizacji przyjętego zlecenia przewozowego, przy czym czas reakcji nie może przekraczać **30 min. od zgłoszenia, a pilnych zleceń 15 min.** od zgłoszenia. Decyzja o uznaniu transportu jako pilnego należy do Zamawiającego.

- 7) W przypadku przewozów, które można zaplanować, Zamawiający zobowiązany jest powiadomić Wykonawcę z jednodniowym wyprzedzeniem. Wykonawca zobowiązuje się do wykonania zlecenia na dokładnie uzgodnioną godzinę z Zamawiającym.
- 8) Wykonawca zobowiązuje się do ponoszenia odpowiedzialności prawnej i finansowej za należyte wykonanie usług przed uprawnionymi organami kontroli zewnętrznej oraz przed Zamawiającym.
- 9) Usługę transportu pacjentów Wykonawca wykonuje na podstawie telefonicznego zgłoszenia przewozu pod numer telefonu podstawowy ..... (umożliwiającego przyjmowanie zleceń przez całą dobę) lub rezerwowy .....z podaniem rodzaju i miejsca oraz terminu przewozu, które jest potwierdzane pisemnym zleceniem na przewóz wydanym przez Zamawiającego szpitali Św. Józefa (dziecięcych) przy ul. Krysiwiczka 7/8 i ul. Nowowiejskiego 56/58 oraz szpitala Św. Rodziny (ginekologiczno-położniczy i urologiczny) przy ul. Jarochońskiego 18 i doręczone przedstawicielowi Wykonawcy (jednej z osób wykonujących usługę transportu). Wzór zlecenia na transport stanowi załącznik nr 4 do umowy.