

Załącznik nr 2c do SWZ, załącznik nr 1 do umowy

Opis przedmiotu zamówienia

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 na wezwanie przez 24h/dobę we wszystkie dni robocze, dni wolne, niedziela i święta na terenie RP tym:
 - a) w granicach miasta Poznania,
 - b) poza granicami miasta Poznania.
- 2) Do obowiązków Wykonawcy należy odebranie, opieka medyczna i transport pacjenta z/do Oddziału, Izby Przyjęć, Poradni, z innego podmiotu leczniczego zewnętrznego bądź wewnętrznego 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 /z 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) Zamawiający zastrzega sobie prawo transportu łączonego (przewozu dwóch osób np. pacjenta i jego opiekuna), bez dodatkowej opłaty.
- 4) 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 bądź badania diagnostycznego, należyte zadbanie o pacjenta, dostosowanie do warunków pogodowych.
- 5) 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.

- 6) 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.
- 7) Wykonawca zobowiązuje się do ponoszenia odpowiedzialności prawnej i finansowej za należyte wykonanie usług przed uprawnionymi organami kontroli zewnętrznej oraz przed Zamawiającym.
- 8) Usługę transportu pacjentów Wykonawca wykonuje na podstawie telefonicznego zgłoszenia przewozu pod numer telefonu podstawowy (umożliwiającego przyjmowanie zleceń przez całą dobę) lub rezerwowyz podaniem rodzaju i miejsca oraz terminu przewozu, które jest potwierdzane pisemnym zleceniem na przewóz wydanym przez Zamawiającego z danej komórki z siedziby Zamawiającego bądź z innej podległej jednostki Zamawiającego i doręczone przedstawicielowi Wykonawcy (jednej z osób wykonujących usługę transportu). Wzór zlecenia na transport stanowi załącznik do umowy.