

GRUPA 1**Poz. 1**

1. Wymagania odnośnie pojazdu:
 - a) Pojazd do prawidłowego świadczenia usług zgodnie z umową zapewni Wykonawca;
 - b) Specjalistyczny środek transportu sanitarnego powinien spełniać cechy techniczne i jakościowe określone w Polskich Normach przenoszących europejskie normy zharmonizowane: Polska Norma PN-EN 1789 +A1:2011 Pojazdy medyczne i ich wyposażenie - Ambulanse drogowe;
 - c) Pakiet ubezpieczeń OC, NW obowiązujący dla tego typu pojazdów;
 - d) Pojazdy sanitarne powinny być oznakowane zgodnie z obowiązującymi przepisami.
2. Wymagania odnośnie personelu medycznego i kierowców oraz zakresu działania:
 - a) Zespół specjalistyczny (Zespół S) zgodnie z art. 36 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 8 września 2006r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. z 2006 r. Nr 191, poz. 1410 z późn. zm.) powinien być złożony z co najmniej trzech osób uprawnionych do wykonywania medycznych czynności ratunkowych, w tym lekarza systemu oraz pielęgniarki systemu lub ratownika medycznego;
 - b) Wymagana dyspozycyjność: 7 dni w tygodniu, 24 h/dobę.
 - c) Usługa liczona będzie od miejsca zgłoszenia się Zespołu S na terenie siedziby Zamawiającego - lub w innym punkcie wyznaczonym przez Zamawiającego do miejsca zakończenia realizacji usługi. Usługa transportu sanitarnego nie obejmuje dojazdu do siedziby Zamawiającego lub miejsca wskazanego przez Zamawiającego jako punktu (miejsca) rozpoczęcia świadczenia usługi oraz nie obejmuje powrotu do siedziby Wykonawcy lub miejsca wyczekiwania pojazdów po realizacji usługi zleconej przez Zamawiającego.
 - d) Przybycie Zespołu S do miejsca wezwania powinno nastąpić niezwłocznie od momentu wezwania, w czasie nie dłuższym niż ... h.
 - e) Usługa transportu polegać będzie na odebraniu pacjenta z oddziału również w pozycji leżącej, doprowadzeniu do pojazdu, dowiezieniu pod wskazany adres na zleceniu przewozu, doprowadzeniu pacjenta: na badanie, konsultację, (w sytuacji przeniesienia do innego szpitala – doprowadzeniu pacjenta na Izbę Przyjęć i przekazanie pacjenta personelowi szpitala).
 - f) Zespołem S będą realizowane wyłącznie usługi transportu w stanach bezpośredniego zagrożenia życia.
 - g) Przyjęcie zlecenia na usługę transportową nastąpi na podstawie wcześniejszego zgłoszenia telefonicznego przez personel Zamawiającego, pod numer telefonu wskazany przez Wykonawcę. Zlecenie lekarskie w formie pisemnej musi być przekazane w momencie zgłoszenia się Zespołu S w miejscu rozpoczęcia transportu.
 - h) Wzór zlecenia stanowi załącznik nr 1 do projektu umowy.
3. Do faktury należy dołączyć:
 - a. zestawienie przewozów w danym miesiącu

Poz. 2

1. Wymagania odnośnie pojazdu: Wykonawca winien dysponować pojazdami uprawnionymi do świadczenia usług transportu sanitarnego pacjentów zespołem podstawowym.
 - a) Pojazd do prawidłowego świadczenia usług zgodnie z umową zapewni Wykonawca;
 - b) Środek transportu sanitarnego powinien spełniać cechy techniczne i jakościowe określone w Polskich Normach przenoszących europejskie normy zharmonizowane Polska Norma PN- EN 1789+A1:2011 Pojazdy medyczne i ich wyposażenie - Ambulanse drogowe;
 - c) Pakiet ubezpieczeń OC, NW obowiązujący dla tego typu pojazdów;
 - d) Pojazdy sanitarne powinny być oznakowane zgodnie z obowiązującymi przepisami.
2. Wymagania odnośnie personelu medycznego i kierowców oraz zakresu działania:
 - a) Zespół podstawowy (Zespół P) zgodnie z art. 36 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 8 września 2006r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. z 2006 r. Nr 191, poz. 1410 z późn. zm.) powinien być złożony z co najmniej dwóch osób uprawnionych do wykonywania medycznych czynności ratunkowych, w tym pielęgniarki systemu lub ratownika medycznego;
 - b) Wymagana dyspozycyjność: 7 dni w tygodniu, 24 h/dobę.
 - c) Usługa liczona będzie od miejsca zgłoszenia się Zespołu P na terenie szpitala lub w innym punkcie wyznaczonym przez Zamawiającego do miejsca zakończenia realizacji usługi. Usługi transportu sanitarnego nie obejmują dojazdu do siedziby Zamawiającego lub miejsca wskazanego przez Zamawiającego jako punktu (miejsca) rozpoczęcia świadczenia usługi oraz nie obejmują powrotu do siedziby Wykonawcy lub miejsca wyczekiwania pojazdów po realizacji usługi zleconej przez Zamawiającego.
 - d) W przypadku wezwania, przybycie Zespołu P do miejsca wezwania powinno nastąpić niezwłocznie od momentu wezwania, w czasie nie dłuższym niż ... h. Usługa transportu polegać będzie na odebraniu pacjenta z oddziału lub miejsca zamieszkania również w pozycji leżącej, doprowadzeniu do pojazdu, dowiezieniu pod wskazany adres na zleceniu przewozu, doprowadzeniu pacjenta: na badanie, konsultację, (w sytuacji przeniesienia do innego szpitala – doprowadzeniu pacjenta na Izbę Przyjęć i przekazanie pacjenta personelowi szpitala). W przypadku odwozu pacjenta do domu - doprowadzenie pacjenta do mieszkania (adres podany w zleceniu przewozu).
 - e) W razie konieczności realizacji kilku przewozów w tym samym czasie o kolejności przewozów decyduje personel Zamawiającego, kierując się stanem klinicznym pacjenta o ile jest to możliwe dopuszcza się

przewiezienie więcej niż jednego pacjenta jednocześnie.

- f) Przyjęcie zlecenia na usługę transportową nastąpi na podstawie wcześniejszego zgłoszenia telefonicznego przez personel Zamawiającego, pod numer telefonu wskazany przez Wykonawcę, natomiast zlecenie lekarskie w formie pisemnej musi być przekazane w momencie zgłoszenia się Zespołu P w miejscu rozpoczęcia transportu.
- g) Wzór zlecenia stanowi integralny załącznik nr 1 do projektu umowy.

3. Do faktury należy dołączyć:

a) zestawienie przewozów w danym miesiącu, zawierające co najmniej datę przewozu, imię i nazwisko pacjenta, nazwę oddziału/miejsca z którego odbierany jest pacjent, nazwę miejsca docelowego transportu pacjenta, nazwisko lekarza kierującego, ilość kilometrów przejechanych z pacjentem, czas przewozu pacjenta (liczony co do minuty).

I.p	Opis przedmiotu zamówienia	j.m	ilość	Cena jedn netto	% Vat	Cena jedn brutto	Wartość netto	Wartość brutto
1	Transport sanitarny zespołem specjalistycznym (Zespołu S), w skład którego wchodzi co najmniej trzy osoby uprawnione do wykonywania medycznych czynności ratunkowych, w tym: lekarz systemu oraz pielęgniarka systemu lub ratownik medyczny	km	8000		zw			
	Czas trwania usługi	h	200		zw			
2	Transport sanitarny zespołem podstawowym (Zespołu P), w skład którego wchodzi co najmniej dwie osoby uprawnione do wykonywania czynności ratunkowych, w tym: pielęgniarka systemu lub ratownik medyczny;	km	22000		zw			
	Czas trwania usługi	h	700		zw			
Razem:								

GRUPA 2

1. Wymagania odnośnie pojazdu oraz zakresu działania:

- Pojazd do prawidłowego świadczenia usług zgodnie z umową zapewni Wykonawca;
- Transport pacjentów musi być realizowany pojazdami, które posiadają aktualne badania techniczne, wyposażone ogrzewanie przestrzeni pasażerskiej;
- Pakiet ubezpieczeń OC, NW obowiązujący dla tego typu pojazdów;
- Pojazdy powinny posiadać niezbędne wyposażenie oraz muszą spełniać wymogi specjalistycznego środka transportu sanitarnego, spełniające cechy techniczne i jakościowe określone w Polskich Normach przenoszących europejskie normy zharmonizowane.
- Usługa transportu polegać będzie na odebraniu pacjenta z oddziału również w pozycji leżącej, doprowadzeniu do pojazdu, dowiezieniu pod wskazany adres na zleceniu przewozu. W przypadku odwozu pacjenta do domu - doprowadzenie pacjenta do mieszkania (adres podany w zleceniu przewozu).
- Wymagana dyspozycyjność: 7 dni w tygodniu, 24 h/dobę.

2. Wzór zlecenia stanowi integralny załącznik nr 1 do projektu umowy.

3. Przyjęcie zlecenia na usługę transportową nastąpi na podstawie wcześniejszego zgłoszenia telefonicznego przez uprawniony personel Zamawiającego, pod numer telefonu wskazany przez Wykonawcę, natomiast zlecenie lekarskie w formie pisemnej musi być przekazane w momencie zgłoszenia się Zespołu transportowego w miejscu rozpoczęcia transportu.

4. Usługa liczona będzie od miejsca zgłoszenia się zespołu transportowego na terenie siedziby Zamawiającego - lub w innym punkcie wyznaczonym przez Zamawiającego do miejsca zakończenia realizacji usługi. Usługi transportu sanitarnego nie obejmują dojazdu do siedziby Zamawiającego lub miejsca wskazanego przez Zamawiającego jako punktu (miejsca) rozpoczęcia świadczenia usługi oraz nie obejmują powrotu do siedziby Wykonawcy lub miejsca wyczekiwania pojazdów po realizacji usługi zleconej przez Zamawiającego.

5. Wymagania odnośnie pojazdu do transportu sanitarnego krwi, preparatów krwiopochodnych i materiałów biologicznych:

- Pojazd do prawidłowego świadczenia usług zgodnie z umową, zapewni Wykonawca;
- Pojazdy powinny posiadać niezbędne wyposażenie oraz muszą spełniać wymogi specjalistycznego środka transportu sanitarnego, spełniające cechy techniczne i jakościowe określone w Polskich Normach przenoszących europejskie normy zharmonizowane;
- Środek transportu sanitarnego powinien spełniać cechy techniczne i jakościowe określone w Polskich Normach przenoszących europejskie normy zharmonizowane Polska Norma PN- EN 1789+A1:2011 Pojazdy medyczne i ich wyposażenie - Ambulanse drogowe;
- Pakiet ubezpieczeń OC, NW obowiązujący dla tego typu pojazdów;
- Pojazdy sanitarne powinny być oznakowane zgodnie z obowiązującymi przepisami.
- Wymagania odnośnie wyposażenia pojazdu - pojazd sanitarny musi być wyposażony w specjalistyczne urządzenie dedykowane do transportu materiałów biologicznych, w tym krwi i preparatów krwiopochodnych, z możliwością ciągłego monitorowania warunków transportu. Urządzenie musi posiadać certyfikaty dopuszczające do użytkowania na terenie RP oraz aktualne świadectwo homologacji.

6. Wymagania odnośnie personelu medycznego i kierowców oraz zakresu działania:

- Pojazd do transportu pacjentów i krwi, preparatów krwiopochodnych oraz materiałów biologicznych,

obsługiwany jest przez kierowcę, który posiada stosowne kwalifikacje;

- b) Wymagana dyspozycyjność: 7 dni w tygodniu, 24 h/dobę.
- c) Przyjęcie zlecenia na usługę transportową nastąpi na podstawie wcześniejszego zgłoszenia telefonicznego uprawnionego pracownika Zamawiającego pod nr telefonu wskazany przez Wykonawcę.
- d) Po otrzymaniu zlecenia przewozu krwi, preparatów krwiopochodnych i materiałów biologicznych, przyjmujący zlecenie zobowiązany jest do niezwłocznego przybycia do siedziby Zamawiającego.
- e) Wzór zlecenia stanowi integralny załącznik nr 1 do projektu umowy.
- f) W zakresie transportu krwi, preparatów krwiopochodnych i materiałów biologicznych usługa liczona będzie od miejsca rozpoczęcia transportu do miejsca przeznaczenia transportu, zgodnie ze zleceniem. Usługi transportu sanitarnego nie obejmują dojazdu do siedziby Zamawiającego lub miejsca wskazanego przez Zamawiającego jako punktu (miejsca) rozpoczęcia świadczenia usługi oraz nie obejmują powrotu do siedziby Wykonawcy lub miejsca wyczekiwania pojazdów po realizacji usługi zleconej przez Zamawiającego.

7. Do faktury należy dołączyć:

- a) zestawienie przewozów w danym miesiącu, zawierające co najmniej datę przewozu, imię i nazwisko pacjenta, nazwę oddziału/miejsca z którego odbierany jest pacjent, nazwę miejsca docelowego transportu pacjenta, nazwisko lekarza kierującego, ilość kilometrów przejechanych z pacjentem, czas przewozu pacjenta (liczony co do minuty).

I.p	Opis przedmiotu zamówienia	j.m	ilość	Cena jedn netto	% Vat	Cena jedn brutto	Wartość netto	Wartość brutto
1	Transport sanitarny pacjentów niewymagających opieki medycznej lub krwi, preparatów krwiopochodnych i materiałów biologicznych	km	1000		zw			
	Czas trwania usługi	h	20		zw			
Razem:								

GRUPA 3

1. Wymagania odnośnie pojazdu:

- e) Pojazd do prawidłowego świadczenia usług zgodnie z umową zapewni Wykonawca;
- f) Specjalistyczny środek transportu sanitarnego powinien spełniać cechy techniczne i jakościowe określone w Polskich Normach przenoszących europejskie normy zharmonizowane: Polska Norma PN-EN 1789 +A1:2011 Pojazdy medyczne i ich wyposażenie - Ambulanse drogowe;
- g) Pakiet ubezpieczeń OC, NW obowiązujący dla tego typu pojazdów;
- h) Pojazdy sanitarne powinny być oznakowane zgodnie z obowiązującymi przepisami.
- i) Świadczenie usług transportu odbywać się będzie za pomocą specjalistycznego środka transportu wraz z kierowcą i będzie polegało na transporcie personelu medycznego (lekarza, pielęgniarki) udzielających świadczeń określonych w §1 umowy z siedziby Zleceniodawcy do miejsca zameldowania lub pobytu świadczeniobiorcy na obszarze zabezpieczenia i z powrotem.
- j) Miejscem udzielania świadczeń jest obszar zabezpieczenia tj. obszar gmin Janów, Korycin, Krynki, Kuźnica, Sokółka, Szudziałowo, określonymi w umowie z NFZ zawartej przez Zleceniodawcę.

2. Do faktury należy dołączyć:

- a) zestawienie przewozów w danym miesiącu, zawierające co najmniej datę przewozu, imię i nazwisko dysponenta, nazwę miejsca docelowego transportu, ilość kilometrów przejechanych.

I.p	Opis przedmiotu zamówienia	j.m	ilość	Cena jedn netto	% Vat	Cena jedn brutto	Wartość netto	Wartość brutto
1	Świadczenie usług w zakresie transportu sanitarnego specjalistycznym pojazdem samochodowym wraz z kierowcą personelu medycznego w ramach podstawowej opieki zdrowotnej w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Sokółce na okres 6 miesięcy – CPV 60.11.20.00-6 – usługi w zakresie publicznego transportu drogowego	mies	12		zw			
Razem:								

.....data

Pieczęć i podpis