

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA I ZAKRES WYMAGAŃ

„Udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej - Usługi transportu medycznego karetką typu „S” z zespołem specjalistycznym dla pacjentów „Dolnośląskiego Centrum Zdrowia Psychicznego” sp. z o.o.”

Okres trwania przedmiotu zamówienia: od dnia podpisania umowy do 31.01.2026r.

85120000-6 Usługi medyczne i podobne.

60000000-8 – Usługi transportowe (z wyłączeniem transportu odpadów)

60130000-8 - Usługi w zakresie specjalistycznego transportu drogowego osób

60100000-9 - Usługi w zakresie transportu drogowego

1. **Udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej - w rodzaju transport medycznego karetką typu S z zespołem specjalistycznym** (w skład którego wchodzi co najmniej 3 osoby uprawnione do wykonywania medycznych czynności ratunkowych, w tym **lekarz, pielęgniarka lub ratownik medyczny**) -zgodnie z art. 36 ust. 1 pkt. 1 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (t.j. Dz.U. 2024 poz. 652 ze zm.).
2. W skład zespołu, o którym mowa wchodzi kierowca, w przypadku, gdy żaden z członków zespołu ratownictwa medycznego nie posiada prawa jazdy kat. B oraz nie spełnia warunków, o których mowa w ustawie z dnia 20 czerwca 1997 r. – Prawo o ruchu drogowym (t.j. Dz.U. 2024 poz. 1251 ze zm.). Kierowca musi spełniać wymagania w stosunku do kierujących pojazdami uprzywilejowanymi, o których mowa w Rozdz. 16 ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami (t.j. Dz.U. 2024 poz. 1210 ze zm.
3. Zespół ratownictwa medycznego jest wyposażony w specjalistyczny środek transportu sanitarnego, spełniający cechy techniczne i jakościowe określone w Polskich Normach przenoszących europejskie normy zharmonizowane.
4. Skład i wyposażenie zespołów ratownictwa muszą być zgodne z art. 36 ustawy z dnia 8 września 2006r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym(t.j. Dz.U. 2024 poz. 652 ze zm.).
5. Usługi transportu sanitarnego muszą spełniać wymogi Narodowego Funduszu Zdrowia, ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U. 2024 poz. 799 ze zm.) oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz.U. 2024 poz. 146 ze zm.).
6. Zakres świadczonej usługi:
 - 1) transport sanitarny pomiędzy Zamawiającym, a innymi Zakładami Opieki Zdrowotnej/Sp.z o.o.,
 - 2) całodobowo (w dni robocze, w dni ustawowo wolne od pracy oraz w dni świąteczne),
 - 3) doraźna pomoc medyczna, wg zasad obowiązujących dla ratownictwa medycznego, zakres specjalistyczny;
7. **Czas reakcji: Wykonawca oświadcza, że czas reakcji na zgłoszenie Zamawiającego tj. czas przejazdu karetki od otrzymania zgłoszenia od Zamawiającego nie będzie wynosił dłużej niż 60 minut.**
8. Wymagania dot. pojazdów:
 - 1) Wykonawca musi dysponować **min. 1 pojazdem – karetki specjalistyczne typu S, nie starszymi niż z 2019 roku**, spełniający cechy techniczne i jakościowe określone w Polskich Normach przenoszących europejskie normy zharmonizowane.
 - 2) pojazdy muszą odpowiadać warunkom technicznym określonym w Rozporządzeniu Ministra Infrastruktury z dnia 3 grudnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych pojazdów oraz zakresu ich niezbędnego wyposażenia(Dz. U. z 2016 r. poz. 2022 ze zm.),
 - 3) pojazdy muszą odpowiadać warunkom określonym w oddziale 4 art. 53 ust. 1 ustawy Prawo o ruchu drogowym (t.j. Dz.U. 2024 poz. 1251 ze zm.), **w rozumieniu, której są samochodami uprzywilejowanymi**,
 - 4) Wykonawca zobowiązany jest do świadczenia usług będącym przedmiotem zamówienia sprawnymi technicznie pojazdami i wykonania ich z należytą starannością. W przypadku awarii pojazdu Wykonawca zobowiązany jest do powiadomienia niezwłocznie o tym fakcie Zamawiającego i zapewnienie we własnym zakresie i na własny koszt sprawny pojazd zastępczy - o identycznym lub lepszym standardzie i

wyposażeniu - do zachowania ciągłości świadczenia usługi będącej przedmiotem zamówienia, spełniający wymagania opisane w SWZ;

- a) W przypadku realizowania transportu ratującego życie, Wykonawca, w powyższej sytuacji, zobowiązany jest do kontynuowania realizacji usługi, zastępczym środkiem transportu, znajdującym się najbliższej miejsca zdarzenia. Wykonawca zobowiązany jest do zamówienia usługi transportu zastępczego u innego przewoźnika na swój koszt, jeśli inny przewoźnik będzie w stanie szybciej niż Wykonawca zrealizować transport do miejsca docelowego lub jeśli zastępczy środek transportu znajdujący się najbliższej miejsca zdarzenia nie spełnia w sposób istotny kryteriów wymaganych dla usług ratownictwa medycznego w stanach nagłych.
 - b) W przypadku braku możliwości zapewnienia przyjazdu pojazdu zastępczego w czasie wymaganym dla transportu karetką typu „S”, lub w przypadku braku pojazdu spełniającego kryteria, Zamawiający, ma prawo do zamówienia innego transportu na koszt Wykonawcy.
- 5) Pojazdy przeznaczone do realizacji przedmiotu zamówienia winny: posiadać ubezpieczenie OC; aktualne, dopuszczające do ruchu badania techniczne; opinię sanitarną o pojeździe, dla pojazdów przeznaczonych do realizacji zadań oraz włączanych do użytkowania w trakcie trwania umowy (przed ich włączeniem do użytkowania) oraz winny być utrzymane w należyтым porządku;
 - 6) Wykonawca zobowiązuje się przedłożyć na żądanie Zamawiającego dowody aktualnych przeglądów środków transportu, serwisu i przeglądów okresowych, zezwoleń dopuszczających pojazd do ruchu jako uprzywilejowany.
 - 7) Wykonawca ma obowiązek dokonać we własnym zakresie dezynfekcji pojazdu po przewozie każdego pacjenta.
 - 8) Wykonawca zobowiązany jest do zaopatrzenia się we własnym zakresie w wyroby medyczne, sprzęt i inne materiały niezbędne do udzielania świadczeń w ramach przedmiotu zamówienia.
 - 9) Wykonawca zobowiązuje się przedłożyć na żądanie Zamawiającego aktualne dowody dopuszczenia aparatury/ sprzętu do stosowania w ochronie zdrowia.
9. Zamawiający zgłaszać będzie potrzeby w zakresie transportu sanitarnego specjalistycznego (S) następująco:
- 1) telefonicznie przez osobę upoważnioną przez Zamawiającego **na całodobowy numer telefonu Wykonawcy,**
 - 2) zgłoszenie telefoniczne potwierdzone zostanie pisemnym „Zleceniem na przewiezienie chorego” doręczonym pracownikowi Wykonawcy przed rozpoczęciem realizacji przewozu,
 - 3) „Zlecenie na przewiezienie chorego” powinno być wypełnione czytelnie, zawierać:
 - imię i nazwisko pacjenta,
 - wiek,
 - PESEL,
 - Płeć,
 - miejsce zamieszkania (jeśli pacjent ma korzystać z transportu odległego),
 - w przypadku gdy pacjentem jest osoba małoletnia, całkowicie ubezwłasnowolniona lub niezdolna do świadomego wyrażenia zgody nazwisko i imię (imiona) przedstawiciela ustawowego oraz adres jego miejsca zamieszkania,
 - miejsce dokąd pacjent ma być przewieziony,
 - określony rodzaj karetki, którą pacjent ma być przewieziony,
 - pieczętkę Zamawiającego, datę i godzinę zlecenia oraz pieczętkę i podpis lekarza zlecającego przewóz.

Zlecenie stanowi dokumentację medyczną, tj. dane i informacje medyczne odnoszące się do stanu zdrowia pacjenta lub udzielonych mu świadczeń zdrowotnych, w ramach transportu sanitarnego w karetce oraz w zakładzie opieki zdrowotnej, gromadzone i udostępniane na zasadach określonych w ustawie o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta. W zleceniu transportu Wykonawca wpisuje datę rozpoczęcia transportu i jego zakończenia oraz adnotacje o udzielonych świadczeniach medycznych, które wymagają potwierdzenia na zleceniu, przez lekarza kierującego po wykonaniu transportu. „Zlecenie na przewiezienie chorego” będzie zawierać rozpoznanie i nr statystyczny choroby wg ICD-10 Międzynarodowej Statystycznej Klasyfikacji Chorób i

Problemów Zdrowotnych, jedynie w uzasadnionych przypadkach, gdy ta informacja jest niezbędna dla osób realizujących transport ze względu na stan zdrowia pacjenta.

- 4) Wykonawca **zobowiązuje się niezwłocznie potwierdzić** (*telefonicznie*) przyjęcie zlecenia przybycia zespołu „S” po pacjenta,
 - 5) Dyspozytor Wykonawcy zobowiązany jest do prowadzenia rejestru zleceń - wpisy w rejestrze dokonywane są zgodnie z kolejnością zgłoszeń.
10. Zamawiający zastrzega sobie możliwość, aby w uzasadnionych przypadkach transportowanemu pacjentowi towarzyszył pracownik Zamawiającego (*bez dodatkowych opłat*).
 11. Zamawiający dopuszcza obecność członka rodziny/opiekuna pacjenta podczas jego transportu, po umieszczeniu adnotacji „+ OSOBA TOWARZYSZĄCA” lub danych opiekuna w zleceniu na transport.
 12. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za przewożonego pacjenta:
 - 1) w przypadku przewozu pacjenta do innego ZOZ-u/Spółki (*w jedną stronę*) – do momentu przejęcia pacjenta przez personel medyczny placówki docelowej,
 - 2) w przypadku przewozu pacjenta (*w obie strony*) - od momentu opuszczenia DCZP Sp. z o.o., aż do powrotu, w tym również pobyt pacjenta w innym ZOZ/Spółce.
 13. Logistyczne rozplanowanie transportu leży w gestii Wykonawcy, który winien zrealizować usługę stanowiącą przedmiot zamówienia w określonym czasie najbliższą możliwą drogą.
 14. Zamawiający uprawniony jest do żądania pokrycia przez Wykonawcę szkody spowodowanej nałożeniem przez Narodowy Fundusz Zdrowia kar pieniężnych lub obowiązków odszkodowawczych, o których mowa w kontraktach zawartych z Narodowym Funduszem Zdrowia a Zamawiającym, jeżeli nałożenie tych kar lub obowiązku zapłaty odszkodowania było wynikiem niewłaściwego wykonania przez Wykonawcę zadań i obowiązków wynikających z realizacji przedmiotu zamówienia.
 15. Wykonawca w zakresie realizacji przedmiotu zamówienia zobowiązuje się do poddania się kontroli Zamawiającego lub prowadzonej u Zamawiającego przez Narodowy Fundusz Zdrowia na zasadach określonych w Ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. [Dz.U. 2024 poz. 146](#) ze zm.) oraz w kontrakcie obowiązującym Zamawiającego, zawartym z Narodowym Funduszem Zdrowia.