

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA I ZAKRES WYMAGAŃ

Usługa transportu sanitarnego karetką typu T dla pacjentów „Dolnośląskiego Centrum Zdrowia Psychicznego” sp. z o.o.

Okres trwania przedmiotu zamówienia: od dnia 01.03.2026r. na okres na 12 miesięcy, aż do wyczerpania zakontraktowanych środków,

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

ZADANIE NR 1:**Transport sanitarny pacjentów karetką typu „T” transportową**

1. Transport sanitarny karetką transportową typu „T” z zespołem (w skład którego wchodzi kierowca lub kierowca i ratownik medyczny lub sanitariusz). Wyboru zespołu karetki transportowej typu „T” dokonuje lekarz zlecający.
2. Kwalifikacje personelu karetki transportowej muszą być zgodne z obowiązującymi przepisami.
3. Zespół ratownictwa medycznego jest wyposażony w specjalistyczny środek transportu sanitarnego, spełniający cechy techniczne i jakościowe określone w Polskich Normach przenoszących europejskie normy zharmonizowane, tj. PN-EN 1789 – ambulans ratunkowy minimum typu A.
4. Usługi transportu sanitarnego muszą spełniać wymogi Narodowego Funduszu Zdrowia, ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U.2025.450 t.j. z dnia 2025.04.08.) oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz.U.2025.1461 t.j. z dnia 2025.10.24).
5. Personel Wykonawcy musi zostać wyposażony na koszt Wykonawcy w rękawice ochronne, materiały higieniczne oraz środki do dezynfekcji skóry i powierzchni oraz posiadać aktualne badania lekarskie, w tym także orzeczenie do celów sanitarno–epidemiologicznych, które zostaną przedłożone Zamawiającemu na każde jego wezwanie.
6. Zakres świadczonej usługi:
 - 1) transport sanitarny pomiędzy Zamawiającym, a innymi podmiotami udzielającego świadczeń zdrowotnych w odpowiednim zakresie tj. Zakładami Opieki Zdrowotnej/Sp. z o.o. itp. oraz pomiędzy Zamawiającym, a miejscem zamieszkania pacjentów oraz w przypadkach transportu przysługującego pacjentom na podstawie odrębnych przepisów ustawowych,
 - 2) całodobowo (w dni robocze, w dni ustawowo wolne od pracy oraz w dni świąteczne),
7. Czas reakcji: Wykonawca oświadcza, że czas przyjazdu karetki ustala się wg czasu oznaczonego w zleceniu z dnia poprzedniego, w przypadku zleceń na bieżący dzień – do 60 minut od otrzymania zgłoszenia od Zamawiającego, dla przewozów realizowanych karetką typu „T”.
8. Wymagania dot. pojazdów:
 - a) Wykonawca musi dysponować 2 pojazdami– karetką transportową typu „T”, nie starsze niż rok produkcji 2013r., spełniającymi cechy techniczne i jakościowe określone w Polskich Normach przenoszących europejskie normy zharmonizowane,
 - b) pojazdy muszą odpowiadać warunkom technicznym określonym w Rozporządzeniu Ministra Infrastruktury z dnia 24 grudnia 2019 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie warunków technicznych pojazdów oraz zakresu ich niezbędnego wyposażenia (Dz. U. z 2019 r. poz. 2560),
 - c) 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 we własnym zakresie zapewnić sprawny pojazd zastępczy do zachowania ciągłości świadczenia usługi będącej przedmiotem zamówienia, spełniający wymagania opisane w SWZ,
 - d) 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 podstawienia 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;
- Czas dojazdu pojazdu zastępczego wynosi max. 40 min. od chwili zgłoszenia awarii przez Kierowcę,
 - W przypadku upływu czasu przewidzianego na przyjazd pojazdu zastępczego, Zamawiający, ma prawo do zamówienia innego transportu na koszt Wykonawcy,
- e) Pojazdy przeznaczone do realizacji przedmiotu zamówienia winny:
- posiadać ubezpieczenie OC,
 - posiadać aktualne, dopuszczające do ruchu badania techniczne,
 - posiadać opinię sanitarną o pojeździe, dla pojazdów przeznaczonych do realizacji zadań oraz włączanych do użytkowania w trakcie trwania umowy (przed ich włączeniem do użytkowania),
 - być utrzymane w należytym porządku;
- f) Wykonawca zobowiązuje się przedłożyć na żądanie Zamawiającego, dowody aktualnych przeglądów środków transportu, serwisu i przeglądów okresowych, czy spełnienia cech technicznych i jakościowych określonych w Polskich Normach przenoszących europejskie normy zharmonizowane, tj. PN-EN 1789 – ambulans ratunkowy minimum typu A.
- g) Wykonawca ma obowiązek dokonać we własnym zakresie dezynfekcji pojazdu po przewożeniu każdego pacjenta,
- h) Wykonawca zobowiązany jest do zaopatrzenia się we własnym zakresie w wyroby medyczne, sprzęt i inne materiały niezbędne do udzielania świadczeń w ramach przedmiotu zamówienia,
- i) 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 karetką typu „T” transportową 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,
 - adres jego miejsca zamieszkania,
 - miejsce dokąd pacjent ma być przewieziony, określony rodzaj karetki, którą pacjent ma być przewieziony,
 - pieczętę Zamawiającego,
 - datę i godzinę zlecenia,
 - pieczętę 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 (mailowo lub telefonicznie) przyjęcie zlecenia poprzez określenie godziny przybycia zespołu po pacjenta, jeśli nie została określona wyraźnie w zleceniu, ani nie wynika z umownego czasu dojazdu dla zleceń oznaczonych jako „PILNE”/„CITO”. Niepotwierdzenie zlecenia wysłanego za pośrednictwem poczty e-mail na wskazany adres skrzynki mailowej nie wstrzymuje okresu liczenia czasu dojazdu,
 - 5) Dyspozytor Wykonawcy zobowiązany jest do prowadzenia rejestru zleceń - wpisy w rejestrze dokonywane są zgodnie z kolejnością zgłoszeń,
 - 6) Planowe przewozy odbywają się wg wcześniej ustalonego harmonogramu, przesłanego do wiadomości Wykonawcy nie później niż w dzień poprzedzający planowany transport planowy.
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” (*bez dodatkowych opłat*) lub danych opiekuna w zleceniu na transport.
12. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za przewożonego pacjenta:
- 1) w przypadku przewozu pacjenta do innego innego podmiotu udzielającego świadczeń zdrowotnych w odpowiednim zakresie tj. ZOZ-u/Spółki itp. (*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 w czasie pobytu pacjenta w innym podmiocie udzielającym świadczeń zdrowotnych w odpowiednim zakresie tj. ZOZ/Spółce, itp.
3. Logistyczne rozplanowanie transportu leży w gestii Wykonawcy, który winien zrealizować usługę stanowiącą przedmiot zamówienia w określonym czasie najbliższą możliwą drogą.
4. 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.
5. Wykonawca w zakresie realizacji przedmiotu zamówienia zobowiązuje się do poddania się kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia na zasadach określonych w Ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz w kontrakcie obowiązującym Zamawiającego, zawartym z Narodowym Funduszem Zdrowia.

Informacje dodatkowe:

- 1) W przypadku przejazdu poza strefę płatności ryczałtowej (cena godzinowa uwzględniająca koszt zespołu oraz koszty paliwa), dodatkowo doliczana jest stawka za każdy przejechany km z pacjentem od przekroczenia ww. strefy.
- 2) Wykonawca, z którym zostanie podpisana umowa podlega obowiązkowi poddania się kontroli Narodowemu Funduszowi Zdrowia.
- 3) Wymagania dotyczące środków transportu (pojazdów):
 - a) wymogi ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (t.j. Dz.U. 2022poz.1720),
 - b) wymogi Polskich Norm przenoszących europejskie normy zharmonizowane dotyczące wyposażenia medycznego: PN – EN 1789 2011 *Pojazdy medyczne i ich wyposażenie – Ambulanse drogowe*; PN – EN 1865-1:2010, PN – EN 1865-2:2010, PN – EN 1865-3:2010, PN –

- EN 1865-4:2010; PN – EN 1865-5:2010 – *wymogi dotyczące noszy i innego sprzętu medycznego służącego do przemieszczania pacjenta, stosowane w ambulansach drogowych,*
- c) wymogi określone w Zarządzeniu Nr 157/2019/DSM PREZESA NARODOWEGO FUNDUSZU ZDROWIA z dnia 20 listopada 2019 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju pomoc doraźna i transport sanitarny wydane na podstawie art. 102 ust. 5 pkt 21 i 25 oraz art. 146 ust. 1 pkt 1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych wraz z wymogami określonymi w załącznikach do rozporządzenia;
- 4) Wykonawca zobowiązany jest do zachowania w tajemnicy i nie ujawniania żadnych danych otrzymanych od Zamawiającego.
- 5) Wykonawca jest zobowiązany dostarczyć Zamawiającemu kopie „Zleceń na przewiezienie chorego” co najmniej w ilości 1 egzemplarza, które przesyła wraz ze zbiorczym zestawieniem, będącym załącznikiem do faktury rozliczającej miesięczne wykonanie usługi w ramach danego zadania.
- 6) W przypadku przewozów sanitarnych karetką typu „T”, w przypadku odmowy przyjęcia pacjenta na umówione konsultacje lub badania lub oddział specjalistyczny, powinien zawiadomić lekarza zlecającego celem uzyskania dalszych wytycznych (ew. uzgodnienia przewiezienia pacjenta do innego szpitala). Zmiana zlecenia wynikająca z takich okoliczności wymaga oznaczenia na zleceniu przyczyny zmiany miejsca docelowego, zaznaczenia na zleceniu faktu odmowy przeprowadzenia umówionej konsultacji lub badań lub przyjęcia na oddział specjalistyczny, ew. przyczyny odmowy konsultacji (badania) jeśli jest Wykonawcy znana, a także – późniejszego zatwierdzenia w/w zmian przez lekarza zlecającego na treści zlecenia. W przypadkach niezgodnionych konsultacji lub badań, karetkami typu „T”, o ile nie były to przypadki oznaczone jako „PILNE”/”CITO”, Wykonawcy nie przysługuje prawo do naliczenia wynagrodzenia, jeśli niezgodnione badania lub konsultacje nie odbyły się. W przypadku transportu sanitarnego pacjentów skierowanych do domu, w przypadku braku możliwości umieszczenia pacjenta w miejscu zamieszkania (nieobecność opiekunów, osób najbliższych, itp.) Wykonawca zobowiązany jest zawiadomić lekarza zlecającego telefonicznie celem uzyskania dalszych wytycznych. Wykonawca każdorazowo po nie wykonaniu konsultacji przez jednostkę, do której został wysłany z pacjentem odnotuje ww. fakt w zleceniu przewozu wraz z uzasadnieniem i jeśli to możliwe uzyska z placówki, do której został wysłany potwierdzenie odmowy wykonania konsultacji. Analogicznie, dla zapewnienia należytego obrazu dokumentacji medycznej, Wykonawca w przypadku: - oczekiwania na przyjęcie w Izbie Przyjęć, Szpitalnym Oddziale Ratunkowym, Centrum Urazowym ponad 2h odnotowuje ten fakt na zleceniu oraz zawiadamia telefonicznie Zamawiającego o zwłoce w uzyskaniu świadczenia w stanie nagłym; - oczekiwania na umówione konsultacje lub badania albo umówione przyjęcie w Izbie Przyjęć innego szpitala ponad 1h, odnotowuje ten fakt na zleceniu oraz zawiadamia Zamawiającego o zwłoce w uzyskaniu świadczenia mimo umówionego terminu .
- 7) Strony zobowiązują się do współdziałania w razie zaistnienia sytuacji nieprzewidzianych, okoliczności za które żadna ze stron nie ponosi odpowiedzialności, w szczególności współdziałania w przypadkach zagrożenia wystąpieniem niepożądanego zdarzenia medycznego lub jego wystąpieniem.
- 8) Zamawiający zastrzega sobie prawo przeprowadzenia kontroli w zakresie wykonywania umowy, a w szczególności:
- sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych,
 - liczby udzielanych świadczeń,
 - terminowej realizacji zaleceń pokontrolnych,
 - w innym zakresie, jeżeli wyniki kontroli mogą mieć wpływ na jakość udzielanych świadczeń.
- Wykonawca zobowiązany jest do poddania się kontroli i przedłożenia niezbędnych dokumentów, udzielania informacji i pomocy w przeprowadzanych przez Zamawiającego czynnościach.
- 9) Kontrola, o której mowa w ust. 1 będzie przeprowadzona po uprzednim zawiadomieniu Wykonawcy
- 10) Wykonawca zobowiązany jest do prowadzenia rejestru przyjmowanych skierowań i wyników badań na ich podstawie oraz udostępniania rejestru, bądź też zestawień utworzonych na jego podstawie na żądanie Zamawiającego lub osoby przez niego upoważnionej.

- 11) Wykonawca przyjmuje obowiązek poddania się kontroli dokonywanej przez Narodowy Fundusz Zdrowia na zasadach określonych w Ustawie z dnia 10 grudnia 2020 r. o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz niektórych innych ustaw (t.j. [Dz.U. 2025 poz. 129](#) ze zm.) w zakresie wynikającym z umowy zawartej pomiędzy NFZ, a Zleceniodawcą – treść umowy wzór dostępny jest na stronach internetowych NFZ.
- 12) Wykonawca zobowiązuje się zarejestrować w portalu świadczeniodawców systemu informatycznego MOW NFZ (SZOI) i wprowadzi do niego dane o zawartej umowie, niezwłocznie po jej podpisaniu.
- 13) Wykonawca zobowiązany jest do prowadzenia określonej sprawozdawczości statystycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
- 14) Wykonawca przyjmuje na siebie pełną odpowiedzialność za udzielanie świadczeń zdrowotnych przez osoby o odpowiednich uprawnieniach i kwalifikacjach zawodowych, określonych w odrębnych przepisach.
- 15) Wykonawca zapewni w miejscu realizacji umowy aparaturę i sprzęt odpowiedniej jakości, wolny od jakichkolwiek wad, posiadający wszystkie atesty i certyfikaty wymagane przepisami oraz dopuszczone do obrotu i stosowania w Polsce.
- 16) Ponadto Wykonawca zobowiązany jest do przestrzegania norm jakościowych i wynikających z nich procedur, obowiązujących u Zamawiającego. Obowiązek zapewnienia dyspozytora usług udzielania świadczeń opieki zdrowotnej - w rodzaju pomoc doraźna i transport sanitarny, a także tworzenia, przechowywania i zabezpieczania dokumentacji medycznej, prowadzonej zgodnie z wymaganiami wymienionymi m.in. w ustawie o Prawach Pacjenta, spoczywa na Wykonawcy.