

## OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

- 1) Całodobowa usługa transportu sanitarnego (T) do przewozu pacjentów w pozycji siedzącej lub leżącej, (zespół: kierowca i sanitariusz) na potrzeby Filii 1 i 3,
- 2) Całodobowa usługa transportu sanitarnego (T) do przewozu pacjentów w pozycji siedzącej lub leżącej, (zespół: kierowca i sanitariusz) na potrzeby Filii 2
- 3) Całodobowa usługa transportu sanitarnego z zespołem podstawowym (P) - do przewozu pacjentów w pozycji siedzącej lub leżącej (zespół: kierowca będący ratownikiem medycznym i ratownik medyczny) na potrzeby Filii 1 i 3
- 4) Całodobowa usługa transportu sanitarnego z zespołem podstawowym (P) - do przewozu pacjentów w pozycji siedzącej lub leżącej, (zespół: kierowca będący ratownikiem medycznym i ratownik medyczny) na potrzeby Filii 2
- 5) Całodobowa usługa transportu sanitarnego (S) do przewozu pacjentów w pozycji siedzącej lub leżącej, (zespół: kierowca będący ratownikiem medycznym, ratownik medyczny i lekarz), Filia 1 i 3 – na terenie i poza terenem miasta Poznania
- 6) Całodobowa usługa transportu sanitarnego (S) do przewozu pacjentów w pozycji siedzącej lub leżącej, (zespół: kierowca będący ratownikiem medycznym, ratownik medyczny i lekarz), Filia 2 – na terenie i poza terenem miasta Obornik
- 7) Całodobowy przewóz materiałów biologicznych (np. krew, organy) lub materiałów wykorzystywanych do udzielania świadczeń zdrowotnych, wymagających specjalnych warunków transportu, wyników badań, dokumentacji medycznej na potrzeby Filii 1 i 3
- 8) Całodobowy przewóz materiałów biologicznych (np. krew, organy) lub materiałów wykorzystywanych do udzielania świadczeń zdrowotnych, wymagających specjalnych warunków transportu, wyników badań, dokumentacji medycznej na potrzeby Filii 2
- 9) Całodobowa usługa transportu Zespołu Transplantacyjnego wraz ze sprzętem w celu pobrania i transportu narządów do przeszczepu na potrzeby Filii

### **I. ZAKRES USŁUGI**

Usługa transportu sanitarnego (9 zadań) na potrzeby Szpitala Wojewódzkiego w Poznaniu Filia 1, Filia 2, Filia 3. Zadania od 1 do 4 obejmuje również transport sanitarny pacjentów bariatrycznych (waga powyżej 120kg).

### **II. SZCZEGÓŁOWY OPIS USŁUGI**

#### **1. Miejsce realizacji zadań:**

Filia nr 1 i nr 3 Szpitala Wojewódzkiego w Poznaniu, ul. Juraszów 7-19, 60-479 Poznań – dla zadania częściowego: 1, 3, 7

Filia nr 1 i nr 3 Szpitala Wojewódzkiego w Poznaniu, ul. Juraszów 7-19, 60-479 Poznań - na terenie i poza terenem miasta Poznania – dla zadania częściowego: 5

Filia nr 1 Szpitala Wojewódzkiego w Poznaniu, ul. Juraszów 7-19, 60-479 Poznań – dla zadania częściowego: 9

Filia nr 2 Szpitala Wojewódzkiego w Poznaniu, ul. Juraszów 7-19, 60-479 Poznań – dla zadania częściowego: 2, 4, 8

Filia nr 2 Szpitala Wojewódzkiego w Poznaniu, ul. Juraszów 7-19, 60-479 Poznań - na terenie i poza terenem

miasta Obornik – dla zadania częściowego: 6

2. Rozliczenie następuje na podstawie przejechanych kilometrów (zadania 1.2.3.4.7,8,9) oraz ryczałtowo za kurs na terenie miasta Poznania i na terenie miasta Oborniki (zadanie 5 i 6)
3. Wykonawca musi posiadać środki transportu sanitarnego spełniające cechy techniczne i jakościowe określone w Polskich Normach przenoszących europejskie normy zharmonizowane odpowiadające środkom transportu typu B lub C (dla zadań 1,2,3,4,5,6) oraz typu A (dla zadań 7,8,9) - ambulans drogowy skonstruowany zgodnie z normą PN-EN 1789 (Zamawiający dopuszcza system równoważny) i wyposażony zgodnie z Zarządzeniem Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia Nr 64/2016/DSM z dnia 30 czerwca 2016 r - stosownie do zadania. **Wykonawca musi podać ilość pojazdów do dyspozycji Zamawiającego do każdego zadania osobno. Podane pojazdy nie mogą się powtarzać w poszczególnych zadaniach.**
4. Wykonawca musi posiadać dyspozytornię czynną 24h na dobę 365 dni w roku z min. 1 telefonem komórkowym wraz z systemem rejestracji rozmów min 60 dni - stosownie do zadania. Zamawianie transportu odbywać się będzie telefonicznie przez pracownika Szpitala (specjalista ds. transportu, lekarz, pielęgniarka, diagnosta laboratoryjny) na wskazany przez Wykonawcę numer telefonu.
5. Wykonywanie usługi będzie odbywać się na podstawie wystawionego przez pracownika Szpitala zlecenia transportowego.
6. Konieczność posiadania przez Wykonawcę dokumentu homologacji potwierdzającego nośność noszący min. 270kg oraz spełniającego cechy techniczne i jakościowe określone w Polskich Normach przenoszących europejskie normy zharmonizowane.
7. Wykonawca musi dysponować personelem posiadającym odpowiednie do zadania kwalifikacje zawodowe, staż pracy, prawo jazdy min. kat B lub C (w zależności od typu pojazdów zgłoszonych w postępowaniu przetargowym), zezwolenie na kierowanie pojazdem uprzywilejowanym dla pracowników wymienionych w wykazie jako kierowcy, aktualną pracowniczą książeczkę zdrowia do celów sanitarno-epidemiologicznych oraz orzeczenie lekarskie kierowcy/ców określające zdolność do prowadzenia pojazdów zgodnie z ustawą o Państwowym Ratownictwie Medycznym z dnia 8 września 2006 ze zm. (Dz. U. z 2021 r. poz. 2053)
8. Wykonawca musi posiadać ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia ze wskazaniem sumy gwarancyjnej tego ubezpieczenia oraz odpowiednie do zadania zezwolenia, licencje, koncesje oraz wpisy do rejestrów w zakresie określonych usług.
9. Transport krwi i jej składników musi odbywać się zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z 11 grudnia 2012 r (Dz.U.13.5z04.01.2013r.) w sprawie leczenia krwią w podmiotach leczniczych wykonujących działalność leczniczą w rodzaju stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne, w których przebywają pacjenci ze wskazaniami do leczenia krwią i jej składnikami
10. Krew i jej składniki powinny być transportowane specjalnymi kontenerami z izolacją (KKP), lodówkami transportowymi (KKCz i czynniki krzepnięcia). Dopuszcza się do transportu małych ilości składników krwi przenośne lodówki (kontenery) z wkładami chłodzącymi lub stałym dwutlenkiem węgla tzw. "suchym lodem", zamrażarki zasilane z akumulatora samochodowego.
11. Jeżeli przenośne urządzenia chłodnicze nie są wyposażone we własny czujnik temperatury, to w bezpośredniej styczności z przewożonym składnikiem krwi trzeba umieścić termometr, a odczytu temperatury dokonywać po 5 minutach od chwili umieszczenia składnika krwi w pojemniku izotermicznym, i po zakończeniu transportu.
12. Transportowanie krwi i jej składników winno się odbywać w temperaturach:

KKCz - w temp. od 2 C do 6 C maksymalnie do 10 C

KKP — w temp. od 20 C do 24 C

FFP zamrożone - w temp. co najmniej — 18 C

czynnik krzepnięcia - w temp. od 2C do 10 C

13. Usługa powinna być realizowana przez osoby posiadające wymagane uprawnienia, przy użyciu w pełni sprawnych środków transportu w pojemnikach do transportu krwi i jej składników.