**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA I ZAKRES WYMAGAŃ**

**Usługi transportu sanitarnego na potrzeby Szpitala Czerniakowskiego Sp. z o.o.**

**Okres trwania przedmiotu zamówienia: 12 miesięcy od daty zawarcia Umowy**

**60100000-9 Usługi w zakresie transportu drogowego**

**60130000-8 Usługi w zakresie specjalistycznego transportu drogowego osób**

**Usługi transportu sanitarnego pacjentów karetką typu S, P, T**

* 1. **Zadanie** nr 1 - Usługi transportu sanitarnego karetką typu S z zespołem specjalistycznym
	2. **Zadanie** nr 2 - Usługi transportu sanitarnego karetką typu P z zespołem podstawowym
	3. **Zadanie** nr 3 - Usługi transportu sanitarnego pacjentów karetką typu T transportową

**Zadanie nr 1 - Usługi transportu sanitarnego karetką typu S z zespołem specjalistycznym**

1. Transport sanitarny **karetką typu S z zespołem specjalistycznym** (*w skład którego wchodzą 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 (*tj. Dz. U. z 2016 poz. 1868*).
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 (*Dz. U. z 2017 r.  poz. 128 z późn. 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 (*Dz. U. z 2016 r. poz. 627, 904, 1241, 1579 z późn. 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 (*tj. Dz. U. z 2016 poz. 1868*).
5. Usługi transportu sanitarnego muszą spełniać wymogi Narodowego Funduszu Zdrowia, ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (*tj. Dz. U. z 2016 r. poz. 1638 z późn. zm.*) oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (*tj. Dz. U. z 2016 r. poz. 1793 z późn. zm.*).
6. Zakres świadczonej usługi:
7. transport sanitarny pomiędzy Zamawiającym, a innymi Zakładami Opieki Zdrowotnej/Sp. z o.o.,
8. całodobowo (*w dni robocze, w dni ustawowo wolne od pracy oraz w dni świąteczne*),
9. Czas reakcji: Wykonawca oświadcza, że czas reakcji na zgłoszenie Zamawiającego tj. **czas przejazdu karetki od otrzymania zgłoszenia od Zamawiającego będzie wynosił**: **do 30 minut** dla przewozów oznaczonych jako „PILNE” (*Transport karetką typu S z zespołem specjalistycznym).*
10. Wymagania dot. pojazdów:
11. Wykonawca musi dysponować **min. 2 pojazdami – karetki specjalistyczne typu S, nie starszymi niż z 2013 roku**,
12. 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),*
13. pojazdy muszą odpowiadać warunkom określonym w oddziale 4 art. 53 ust. 1 ustawy Prawo o ruchu drogowym (*Dz. U. z 2017 r.  poz. 128 z późn. zm*.), **w rozumieniu, której są samochodami uprzywilejowanymi**,
14. 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 SIWZ;
	1. max. 30 min. od chwili zgłoszenia awarii przez Kierowcę, za wyjątkiem transportu ratującego życie.
	2. W przypadku realizowania transportu ratującego życie, Wykonawca, w powyższej sytuacji, zobowiązany jest do kontynuowania realizacji usługi, zastępczym środkiem transportu, znajdującym się najbliżej 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.
	3. W przypadku upływu czasu przewidzianego na przyjazd pojazdu zastępczego, Zamawiający, ma prawo do zamówienia innego transportu na koszt Wykonawcy.
15. 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 należytym porządku;
16. Wykonawca zobowiązuje się przedłożyć na żądanie Zamawiającego dowody aktualnych przeglądów środków transportu, serwisu i przeglądów okresowych, zezwoleń dopuszczających pojazd do ruchu jako uprzywilejowany.
17. Wykonawca ma obowiązek dokonać we własnym zakresie dezynfekcji pojazdu po przewozie każdego pacjenta.
18. Wykonawca zobowiązany jest do zaopatrzenia się we własnym zakresie w wyroby medyczne, sprzęt i inne materiały niezbędne do udzielania świadczeń w ramach przedmiotu zamówienia.
19. Wykonawca zobowiązuje się przedłożyć na żądanie Zamawiającego aktualne dowody dopuszczenia aparatury/ sprzętu do stosowania w ochronie zdrowia.
20. Zamawiający zgłaszać będzie potrzeby w zakresie transportu sanitarnego specjalistycznego (S) następująco:
21. telefonicznie przez osobę upoważnioną przez Zamawiającego **na  całodobowy numer telefonu Wykonawcy**,
22. zgłoszenie  telefoniczne potwierdzone zostanie pisemnym  „*Zleceniem na przewiezienie chorego*” doręczonym pracownikowi Wykonawcy przed rozpoczęciem realizacji przewozu,
23. „*Zlecenie na przewiezienie chorego*” powinno być wypełnione czytelnie, zawierać imię i nazwisko pacjenta, wiek, PESEL, miejsce dokąd pacjent ma być przewieziony, określony rodzaj karetki, którą pacjent ma być przewieziony, pieczątkę Zamawiającego oraz pieczątkę i podpis lekarza zlecającego przewóz,
24. „*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.
25. Wykonawca **zobowiązuje się niezwłocznie potwierdzić** (*mailowo lub telefonicznie*) przyjęcie zlecenia poprzez określenie godziny przybycia zespołu po pacjenta.
26. Dyspozytor Wykonawcy zobowiązany jest do prowadzenia rejestru zleceń - wpisy w rejestrze dokonywane są zgodnie z kolejnością zgłoszeń.
27. Zamawiający zastrzega sobie możliwość, aby w uzasadnionych przypadkach transportowanemu pacjentowi towarzyszył pracownik Zamawiającego (*bez dodatkowych opłat*).
28. Zamawiający dopuszcza obecność członka rodziny/opiekuna pacjenta podczas jego transportu, po umieszczeniu adnotacji „+ OSOBA TOWARZYSZĄCA” lub danych opiekuna w zleceniu na transport.
29. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za przewożonego pacjenta:
	1. w przypadku przewozu pacjenta do innego ZOZ-u/Spółce (*w jedną stronę*) – do momentu przejęcia pacjenta przez personel medyczny placówki docelowej,
	2. w przypadku przewozu pacjenta (*w obie strony*) - od momentu opuszczenia Szpitala Czerniakowskiego, aż do powrotu, w tym również pobyt pacjenta w innym ZOZ/Spółce.
30. Logistyczne rozplanowanie transportu leży w gestii Wykonawcy, który winien zrealizować usługę stanowiąca przedmiot zamówienia w określonym czasie najbliższą możliwą drogą.
31. 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.
32. 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.

**Zadanie nr 2 - Usługi transportu sanitarnego karetką typu P z zespołem podstawowym**

Transport sanitarny **karetką typu P z zespołem podstawowym** (*w skład którego wchodzą co najmniej 2 osoby uprawnione do wykonywania medycznych czynności ratunkowych, w tym* ***pielęgniarka lub ratownik medyczny***) -zgodnie z art. 36 ust. 1 pkt. 2 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym(*tj. Dz. U. z 2016 poz. 1868*).

1. 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 (*Dz. U. z 2017 r.  poz. 128 z późn. 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 (*Dz. U. z 2016 r. poz. 627, 904, 1241, 1579 z późn. zm*.).
2. Zespół ratownictwa medycznego jest wyposażony w specjalistyczny środek transportu sanitarnego, spełniający cechy techniczne i jakościowe określone w Polskich Normach przenoszących europejskie normy zharmonizowane.
3. Skład i wyposażenie zespołów ratownictwa muszą być zgodne z art. 36 ustawy z dnia 8 września 2006r o Państwowym Ratownictwie Medycznym (*tj. Dz. U. z 2016 poz. 1868*).
4. Usługi transportu sanitarnego muszą spełniać wymogi Narodowego Funduszu Zdrowia, ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (*tj. Dz. U. z 2016 r. poz. 1638 z późn. zm.*) oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (*tj. Dz. U. z 2016 r. poz. 1793 z późn. zm.*).
5. Zakres świadczonej usługi:
	1. transport sanitarny pomiędzy Zamawiającym, a innymi Zakładami Opieki Zdrowotnej/
	Sp. z o.o. oraz pomiędzy Zamawiającym, a miejscem przebywania pacjentów
	2. w godzinach 16.00-8.00 w dni robocze oraz całodobowo (*w soboty i w dni ustawowo wolne od pracy oraz w dni świąteczne*),
6. Czas reakcji: Wykonawca oświadcza, że czas reakcji na zgłoszenie Zamawiającego tj. **czas przejazdu karetki od otrzymania zgłoszenia od Zamawiającego będzie wynosił**: **do 60 minut** dla przewozów realizowanych karetka typu P (*Transport karetką typu P z zespołem podstawowym).*
7. Wymagania dot. pojazdów:
8. Wykonawca musi dysponować **min. 2 pojazdami – karetki podstawowe typu P, nie starszymi niż z 2013 roku**,
9. 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),*
10. pojazdy muszą odpowiadać warunkom określonym w oddziale 4 art. 53 ust. 1 ustawy Prawo o ruchu drogowym (*Dz. U. z 2017 r.  poz. 128 z późn. zm*.), **w rozumieniu, której są samochodami uprzywilejowanymi**,
11. 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 SIWZ;
12. 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 SIWZ,
	1. Czas dojazdu pojazdu zastępczego wynosi max. 30 min. od chwili zgłoszenia awarii przez Kierowcę.
	2. W przypadku upływu czasu przewidzianego na przyjazd pojazdu zastępczego, Zamawiający, ma prawo do zamówienia innego transportu na koszt Wykonawcy
13. 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 należytym porządku;
14. Wykonawca zobowiązuje się przedłożyć na żądanie Zamawiającego dowody aktualnych przeglądów środków transportu, serwisu i przeglądów okresowych, zezwoleń dopuszczających pojazd do ruchu jako uprzywilejowany.
15. Wykonawca ma obowiązek dokonać we własnym zakresie dezynfekcji pojazdu po przewozie każdego pacjenta.
16. Wykonawca zobowiązany jest do zaopatrzenia się we własnym zakresie w wyroby medyczne, sprzęt i inne materiały niezbędne do udzielania świadczeń w ramach przedmiotu zamówienia.
17. Wykonawca zobowiązuje się przedłożyć na żądanie Zamawiającego aktualne dowody dopuszczenia aparatury/ sprzętu do stosowania w ochronie zdrowia.
18. Zamawiający zgłaszać będzie potrzeby w zakresie transportu sanitarnego podstawowego (P) 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, miejsce dokąd pacjent ma być przewieziony, określony rodzaj karetki, którą pacjent ma być przewieziony, pieczątkę Zamawiającego oraz pieczątkę i podpis lekarza zlecającego przewóz,
	4. „*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.
	5. Wykonawca **zobowiązuje się niezwłocznie potwierdzić** (*mailowo lub telefonicznie*) przyjęcie zlecenia poprzez określenie godziny przybycia zespołu po pacjenta.
	6. Dyspozytor Wykonawcy zobowiązany jest do prowadzenia rejestru zleceń - wpisy w rejestrze dokonywane są zgodnie z kolejnością zgłoszeń.
	7. Planowe przewozy odbywają się wg wcześniej ustalonego harmonogramu, przesłanego do wiadomości Wykonawcy.
19. Zamawiający zastrzega sobie możliwość, aby w uzasadnionych przypadkach transportowanemu pacjentowi towarzyszył pracownik Zamawiającego (*bez dodatkowych opłat*).
20. Zamawiający dopuszcza obecność członka rodziny/opiekuna pacjenta podczas jego transportu, po umieszczeniu adnotacji „+ OSOBA TOWARZYSZĄCA” lub danych opiekuna w zleceniu na transport.
21. 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 Szpitala Czerniakowskiego, aż do powrotu, w tym również pobyt pacjenta w innym ZOZ/Spółce.
22. Logistyczne rozplanowanie transportu leży w gestii Wykonawcy, który winien zrealizować usługę stanowiąca przedmiot zamówienia w określonym czasie najbliższą możliwą drogą.
23. 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.
24. 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.

**Zadanie nr 3 - Usługi transportu sanitarnego pacjentów karetką typu T transportową**

Transport sanitarny **karetką transportową typu T z zespołem** (*w skład którego wchodzi* ***kierowca lub kierowca i sanitariusz***).

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 (*Dz. U. z 2016 r. poz. 627, 904, 1241, 1579 z późn. zm.*). Kierowcy obsługujący pojazdy muszą posiadać zaświadczenie o przeszkoleniu w zakresie pierwszej pomocy medycznej.

Sanitariusz musi posiadać kwalifikacje sanitariusza zgodne z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 20 lipca 2011 r. w sprawie kwalifikacji wymaganych od pracowników na poszczególnych rodzajach stanowisk pracy w podmiotach leczniczych (*Dz. U. z 2011 r. Nr 151 poz. 896*).

Zespół ratownictwa medycznego jest wyposażony w specjalistyczny środek transportu sanitarnego, spełniający cechy techniczne i jakościowe określone w Polskich Normach przenoszących europejskie normy zharmonizowane.

Usługi transportu sanitarnego muszą spełniać wymogi Narodowego Funduszu Zdrowia, ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (*tj. Dz. U. z 2016 r. poz. 1638 z późn. zm.*) oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (*tj. Dz. U. z 2016 r. poz. 1793 z późn. zm.*).

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.

Zakres świadczonej usługi:

1. transport sanitarny pomiędzy Zamawiającym, a innymi Zakładami Opieki Zdrowotnej/Sp. z o.o. oraz pomiędzy Zamawiającym, a miejscem przebywania pacjentów
2. w godzinach 16.00-8.00 w dni robocze oraz całodobowo (*w soboty i w dni ustawowo wolne od pracy oraz w dni świąteczne*),

Czas reakcji: Wykonawca oświadcza, że czas reakcji na zgłoszenie Zamawiającego tj. **czas przejazdu karetki od otrzymania zgłoszenia od Zamawiającego będzie wynosił**: **do 60 minut** dla przewozów realizowanych karetką typu T*.*

Wymagania dot. pojazdów:

* 1. Wykonawca musi dysponować **min. 2 pojazdami – karetki transportowymi typu T, nie starszymi niż z 2013 roku**,
	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),*
	3. pojazdy muszą odpowiadać warunkom określonym w oddziale 4 art. 53 ust. 1 ustawy Prawo o ruchu drogowym (*Dz. U. z 2017 r.  poz. 128 z późn. 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 we własnym zakresie zapewnić sprawny pojazd zastępczy do zachowania ciągłości świadczenia usługi będącej przedmiotem zamówienia, spełniający wymagania opisane w SIWZ;
	5. 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 SIWZ;
	6. Czas dojazdu pojazdu zastępczego wynosi max. 30 min. od chwili zgłoszenia awarii przez Kierowcę,
	7. W przypadku upływu czasu przewidzianego na przyjazd pojazdu zastępczego, Zamawiający, ma prawo do zamówienia innego transportu na koszt Wykonawcy.
	8. 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 należytym porządku;
	9. Wykonawca zobowiązuje się przedłożyć na żądanie Zamawiającego dowody aktualnych przeglądów środków transportu, serwisu i przeglądów okresowych, zezwoleń dopuszczających pojazd do ruchu jako uprzywilejowany.
	10. Wykonawca ma obowiązek dokonać we własnym zakresie dezynfekcji pojazdu po przewozie każdego pacjenta.
	11. Wykonawca zobowiązany jest do zaopatrzenia się we własnym zakresie w wyroby medyczne, sprzęt i inne materiały niezbędne do udzielania świadczeń w ramach przedmiotu zamówienia.
	12. Wykonawca zobowiązuje się przedłożyć na żądanie Zamawiającego aktualne dowody dopuszczenia aparatury/ sprzętu do stosowania w ochronie zdrowia.

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, miejsce dokąd pacjent ma być przewieziony, określony rodzaj karetki, którą pacjent ma być przewieziony, pieczątkę Zamawiającego oraz pieczątkę i podpis lekarza zlecającego przewóz,
4. „*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.
5. Wykonawca **zobowiązuje się niezwłocznie potwierdzić** (*mailowo lub telefonicznie*) przyjęcie zlecenia poprzez określenie godziny przybycia zespołu po pacjenta.
6. Dyspozytor Wykonawcy zobowiązany jest do prowadzenia rejestru zleceń - wpisy w rejestrze dokonywane są zgodnie z kolejnością zgłoszeń.
7. Planowe przewozy odbywają się wg wcześniej ustalonego harmonogramu, przesłanego do wiadomości Wykonawcy.

Zamawiający zastrzega sobie możliwość, aby w uzasadnionych przypadkach transportowanemu pacjentowi towarzyszył pracownik Zamawiającego (*bez dodatkowych opłat*).

Zamawiający dopuszcza obecność członka rodziny/opiekuna pacjenta podczas jego transportu, po umieszczeniu adnotacji „+ OSOBA TOWARZYSZĄCA” lub danych opiekuna w zleceniu na transport.

Wykonawca ponosi odpowiedzialność za przewożonego pacjenta:

1. w przypadku przewozu pacjenta do innego ZOZ-u/Spółce (*w jedną stronę*) – do momentu przejęcia pacjenta przez personel medyczny placówki docelowej,
2. w przypadku przewozu pacjenta (*w obie strony*) - od momentu opuszczenia Szpitala Czerniakowskiego, aż do powrotu, w tym również pobyt pacjenta w innym ZOZ/Spółce.
3. Logistyczne rozplanowanie transportu leży w gestii Wykonawcy, który winien zrealizować usługę stanowiąca 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, 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):
4. wymogi ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (*tj. Dz. U. z 2016 poz. 1868*),
5. 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,*
6. wymogi Załącznika nr 3 do Zarządzenia Nr 12/2011/DSM z dnia 14 marca 2011 r. Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia.
7. Wykonawca zobowiązany jest do zachowania w tajemnicy i nie ujawniania żadnych danych otrzymanych od Zamawiającego.
8. Wykonawca jest zobowiązany dostarczyć Zamawiającemu kopie „*Zleceń na przewiezienie chorego*” co najmniej w ilości 1 egzemplarza, które przesyła wraz ze zbiorczym zestawieniem, będącym nieodzownym załącznikiem do faktury rozliczającej miesięczne wykonanie usługi w ramach danego zadania.