**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 31.01.2024

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 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 2022 r.  poz. 988 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 (Dz. U. z 2021 r. poz. 1212 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 2006 r. 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 2022 r. poz. 633 ze zm.*) oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (*tj. Dz. U. z 2022 r. poz. 2561 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. doraźna pomoc medyczna, wg zasad obowiązujących dla ratownictwa medycznego, zakres specjalistyczny;
10. **Czas reakcji: Wykonawca oświadcza, że czas reakcji na zgłoszenie Zamawiającego tj. czas przejazdu karetki od otrzymania zgłoszenia od Zamawiającego nie będzie wynosił dłużej niż 600 minut (10 godzin) (*Transport karetką typu S z zespołem specjalistycznym).***
11. Wymagania dot. pojazdów:
12. Wykonawca musi dysponować **min. 1 pojazdem – karetki specjalistyczne typu S, nie starszymi niż z 2015 roku**, spełniający cechy techniczne i jakościowe określone w Polskich Normach przenoszących europejskie normy zharmonizowane.
13. 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.),*
14. pojazdy muszą odpowiadać warunkom określonym w oddziale 4 art. 53 ust. 1 ustawy Prawo o ruchu drogowym (*Dz. U. z 2022 r.  poz. 988 ze zm*.), **w rozumieniu, której są samochodami uprzywilejowanymi**,
15. 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 zapewnienia 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. 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 lub jeśli zastępczy środek transportu znajdujący się najbliżej miejsca zdarzenia nie spełnia w sposób istotny kryteriów wymaganych dla usług ratownictwa medycznego w stanach nagłych.
	2. 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.
16. 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;
17. Wykonawca zobowiązuje się przedłożyć na żądanie Zamawiającego dowody aktualnych przeglądów środków transportu, serwisu i przeglądów okresowych, zezwoleń dopuszczających pojazd do ruchu jako uprzywilejowany.
18. Wykonawca ma obowiązek dokonać we własnym zakresie dezynfekcji pojazdu po przewozie każdego pacjenta.
19. Wykonawca zobowiązany jest do zaopatrzenia się we własnym zakresie w wyroby medyczne, sprzęt i inne materiały niezbędne do udzielania świadczeń w ramach przedmiotu zamówienia.
20. Wykonawca zobowiązuje się przedłożyć na żądanie Zamawiającego aktualne dowody dopuszczenia aparatury/ sprzętu do stosowania w ochronie zdrowia.
21. Zamawiający zgłaszać będzie potrzeby w zakresie transportu sanitarnego specjalistycznego (S) następująco:
22. telefonicznie przez osobę upoważnioną przez Zamawiającego **na  całodobowy numer telefonu Wykonawcy**,
23. zgłoszenie  telefoniczne potwierdzone zostanie pisemnym  „*Zleceniem na przewiezienie chorego*” doręczonym pracownikowi Wykonawcy przed rozpoczęciem realizacji przewozu,
24. „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,
* pieczątkę Zamawiającego, datę i godzinę zlecenia oraz pieczątkę 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.

1. Wykonawca **zobowiązuje się niezwłocznie potwierdzić** (*telefonicznie*) przyjęcie zlecenia przybycia zespołu „S” po pacjenta,
2. Dyspozytor Wykonawcy zobowiązany jest do prowadzenia rejestru zleceń - wpisy w rejestrze dokonywane są zgodnie z kolejnością zgłoszeń.
3. Zamawiający zastrzega sobie możliwość, aby w uzasadnionych przypadkach transportowanemu pacjentowi towarzyszył pracownik Zamawiającego (*bez dodatkowych opłat*).
4. Zamawiający dopuszcza obecność członka rodziny/opiekuna pacjenta podczas jego transportu, po umieszczeniu adnotacji „+ OSOBA TOWARZYSZĄCA” lub danych opiekuna w zleceniu na transport.
5. 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.
6. Logistyczne rozplanowanie transportu leży w gestii Wykonawcy, który winien zrealizować usługę stanowiąca przedmiot zamówienia w określonym czasie najbliższą możliwą drogą.
7. 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.
8. 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 oraz w kontrakcie obowiązującym Zamawiającego, zawartym z Narodowym Funduszem Zdrowia.