#### ZMIANY W ZWIĄZKU ZE ZŁOŻONYMI PYTANIAMI

#### ZAŁĄCZNIK NR 1

#### FORMULARZ OFERTOWY

|  |  |
| --- | --- |
| **Wykonawca** |  |
| **Forma prowadzonej działalności** |  |
| **Adres** |  |
| **Adres do korespondencji** |  |
| **Powiat:** |  | **Województwo** |  |
| **Telefon** |  | **Faks** |  |
| **email** |  |
| **NIP** |  | **Regon** |  |
| **Osoba upoważniona do kontaktów w sprawie oferty, telefon** | ……………………………….……. *(imię i nazwisko)*……………………………..………. *(nr telefonu)* |

**Do:**

**Szpital Specjalistyczny im. J. Dietla w Krakowie**

**ul. Skarbowa 4**

**31-121 Kraków**

Niniejszym składam ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonym
w trybie przetargu nieograniczonego o wartości zamówienia poniżej 221 000 euro na **„Świadczenie usług transportu sanitarnego dla Szpitala Specjalistycznego im. J. Dietla w Krakowie”, nr sprawy: SZP/18/2019** oferuję realizację zamówienia zgodnie z wymogami, warunkami i terminami określonymi
w SIWZ.

1. Wykonawca oferuję wykonanie zamówienia publicznego zgodnie z FORMULARZEM CENOWYM WRAZ ZE SZCZEGÓŁOWYM OPISEM PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA, stanowiącym ZAŁĄCZNIK do oferty, za cenę **dla poszczególnych pakietów:**

|  |
| --- |
| **Pakiet nr …..** |
| **Cena brutto:** ................................................ zł słownie:( .......................................................................................................................................),**Cena netto:** .................................................. zł słownie: (.......................................................................................................................................),**stawka/i podatku VAT:** ...................................  |

***UWAGA:*** *Powyższy schemat należy skopiować tyle razy na ile pakietów składana jest oferta. Dla każdego pakietu należy wypełnić osobny schemat.*

**Warunki płatności:** 60 dni od daty otrzymania oryginału prawidłowo wystawionej faktury w wersji papierowej i po zrealizowaniu zamówienia potwierdzonego przez upoważnionego pracownika Zamawiającego.

**Cena brutto** zawiera koszt przedmiotu oferty, wszelkie koszty związane z realizacją tych usług, m.in. koszty paliwa, koszty pracownicze, koszty dojazdów/powrotów do/z miejsca rozpoczęcia
i zakończenia zlecenia (nie są odrębnie finansowane i zawierają się w cenie usług), koszty ubezpieczeń i podatków, koszty transportu, w tym, dojazd do miejsca zlecenia i/lub powrót do miejsca stacjonowania, koszty personalne, uwzględniający w szczególności czas na realizację usługi, tj. czas wykonywania zlecenia będzie liczony od miejsca wyjazdu karetki z bazy Wykonawcy do miejsca przeznaczenia i z powrotem), wszelkie koszty związane z utrzymaniem taboru, tj. ubezpieczenia, koszty serwisowe inne koszty związane z prowadzeniem działalności, np. podatki, polisy ubezpieczeniowe i inne jeśli występują.

1. Wykonawca oświadcza, że zapoznał się ze szczegółowymi warunkami określonymi w SIWZ (wraz ze wszelkimi ewentualnymi zmianami, wprowadzonymi w toku postępowania) i zobowiązuje się do ich stosowania i ścisłego przestrzegania oraz akceptuje je bez zastrzeżeń.
2. Wykonawca oświadcza, że zawarty w SIWZ wzór umowy (wraz ze wszelkimi ewentualnymi zmianami, wprowadzonymi w toku postępowania) został przez niego zaakceptowany i zobowiązuje się, w przypadku wyboru jego oferty, do zawarcia umowy na wymienionych warunkach, w miejscu
i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
3. Wykonawca oświadcza, iż zobowiązuje się w przypadku przesłania umowy do podpisu, do odesłania jednego podpisanego egzemplarza umowy do Zamawiającego **najpóźniej do 7 dni roboczych od dnia doręczenia umowy do podpisania.** Brak umowy u Zamawiającego po tym okresie może zostać potraktowane to jako uchylanie się od zawarcia umowy i zastosować art. 24aa ust. 2 ustawy PZP lub unieważnić postępowanie, jeśli zachodzą takie przesłanki.
4. Wykonawca oświadcza, że uzyskał wszystkie informacje niezbędne do przygotowania oferty.
5. Wykonawca oświadcza, że uważa się za związanego niniejszą ofertą przez okres **30** od dnia złożenia oferty.
6. Wykonawca oświadcza, że niniejsze zamówienie zamierza wykonać: **(UWAGA! Niewłaściwe skreślić)**
* BEZ UDZIAŁU\*).
* Z UDZIAŁEM podwykonawców w zakresie …............................………………………………, ……..….% udziału podwykonawcy, ……………………………………………… (nazwa i adres podwykonawcy \*).

*Uwaga: niepodanie powyżej przez Wykonawcę zakresu części zamówienia, który powierzy podwykonawcom Zamawiający będzie traktować, że wykonawca wykona cały przedmiot zamówienia własnymi siłami.*

1. Wykonawca oświadcza, że jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem[[1]](#footnote-1) **(UWAGA! Niewłaściwe skreślić)**
* TAK \*)
* NIE \*)
1. **Zastrzeżenie** \*)

Wykonawca oświadcza, że następujące informacje zawarte w ofercie (umieszczone w kopercie wewnętrznej oznaczonej „B – tajemnica przedsiębiorstwa”, stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa:

a..........................................................................................

b.........................................................................................

Uzasadnienie zastrzeżenia ww. informacji jako tajemnicy przedsiębiorstwa zostało załączone do naszej oferty.

1. Wykonawca oświadcza, że złożone dokumenty i oświadczenia są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.
2. Upoważnionym/upoważnionymi **\*)** do reprezentowania Wykonawcy w niniejszym postępowaniu jest/są **\*)**:

..............................................................................................................................................................

............................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................

*(Imię i nazwisko) (wzór podpisu)*

1. Upoważnienie dla powyżej wskazanych osób wynika z następujących dokumentów: ......................

.................................................................................................................., które dołączamy do oferty.

1. Wykonawca oświadcza, że wypełnił obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 i/lub art. 14 RODO[[2]](#footnote-2) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskał
w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.[[3]](#footnote-3)
2. W załączeni przedkładamy następujące dokumenty:
3. ...............................................................................................................
4. ..............................................................................................................
5. ..............................................................................................................
6. ..............................................................................................................
7. …………………………………………………………………………
8. …………………………………………………………………………
9. …………………………………………………………………………
10. …………………………………………………………………………
11. …………………………………………………………………………
12. …………………………………………………………………………

Oferta zawiera łącznie........................ ponumerowanych zapisanych stron.

*...............................................*

*Miejscowość, data*

..................................................................

*(podpis, pieczęć imienna upełnomocnionego przedstawiciela Wykonawcy)*

**\*)** niepotrzebne/niewłaściwe skreślić

**ZAŁĄCZNIK NR 2 DO SIWZ**

**FORMULARZ CENOWY WRAZ ZE SZCZEGÓŁOWYM OPISEM PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Pakiet 1 - usługa transportu ambulansem z lekarzem w granicach miasta Krakowa**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | **Przedmiot zamówienia** | **Obszar świadczenia usług** | **Jednostka miary** | **Szacunkowa ilość zamawianych przewozów** | **Cena jedn.****netto (zł)** | **Cena jedn.****brutto (zł)** | **VAT****(%)** | **Wartość netto (zł)** | **Wartość brutto (zł)** |
|  | Ambulans typu B z lekarzem – przewóz pacjenta na miejsce | W granicach miasta Krakowa | Stawka za każdą rozpoczętą godzinę | 860 |  |  |  |  |  |
|  | Ambulans typu B z lekarzem - przewóz pacjenta na miejsce, między jednostkami szpitala | W granicach miasta Krakowa | stawka za każde rozpoczęte 30 minut | 100 |  |  |  |  |  |
| RAZEM: |  |  |

Czas oczekiwania na przybycie zespołu do miejsca wezwania: **…………………. minut** (max. 90 minut)

1. **Wymagania dotyczące składu zespołu ambulansów:**

**Ambulans typu B z lekarzem**

* 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 2019 r. poz. 341 ze zm.)
* Skład zespołu powinien być zgodny z unormowaniem zawartym w art. 36 ust. 1 pkt 1 Ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. z 2019 r. poz. 993 ze zm.),
1. **Wymagania dotyczące środków transportu (pojazdów):**
2. wymogi określone w ustawie z dnia 27.08.2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, Dział VI a Transport Sanitarny (Dz. U. z 2019 r. poz. 1373 ze zm.)
3. wymogi określone w ustawie z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. z 2019 r. poz. 993 ze zm.);
4. wymogi zawarte w Polskich Normach przenoszących europejskie normy zharmonizowane dotyczące wyposażenia medycznego:
* PN – EN 1789+A2:2015-01 (wersja polska) - Pojazdy medyczne i ich wyposażenie – ambulanse drogowe,
* PN – EN 1865-1+A1:2015-08 (wersja polska) – Urządzenia do przenoszenia pacjenta stosowane w ambulansach drogowych – Część 1: Ogólne systemy noszy i urządzenia do przenoszenia pacjenta,
* PN-EN 1865-2+A1:2015-06 (wersja polska) - Urządzenia do przenoszenia pacjenta stosowane w ambulansach drogowych -- Część 2: Nosze z zasilaniem
* PN-EN 1865-4:2012 (wersja polska) - Urządzenia do przenoszenia pacjenta stosowane w ambulansach drogowych -- Część 4: Składane krzesło transportowe,
* PN-EN 1865-5:2012 (wersja polska) - Urządzenia do przenoszenia pacjenta stosowane w ambulansach drogowych -- Część 5: Podstawa noszy
1. zapisów obowiązującego Zarządzenia Prezesa NFZ w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju ratownictwo medyczne (aktualnie Zarządzenie Prezesa NFZ Nr 14/2019/DSM z dnia 7 lutego 2019 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju ratownictwo medyczne - w szczególności Załącznika nr 3 określającego kwalifikacje personelu).
2. Wykonawca musi posiadać zezwolenie Ministra Spraw Wewnętrznych na używanie pojazdów samochodowych, przeznaczonych do realizacji usług będących przedmiotem zamówienia jako uprzywilejowanych w ruchu drogowym w przypadku używania tych pojazdów w związku z ratowaniem życia lub zdrowia ludzkiego, o którym mowa w art. 53 ust. 1 pkt 12 Ustawy z dnia 20 czerwca 1997 r. Prawo o ruchu drogowym (Dz. U. z 2018 r. poz. 1990 ze zm.).
3. Wykonawca musi posiadać zezwolenie na uprzywilejowanie w ruchu drogowym posiadanych środków transportu przeznaczonych do realizacji usług będących przedmiotem zamówienia zgodnie z rozporządzeniem Ministra Infrastruktury w sprawie warunków technicznych pojazdów oraz zakresu ich niezbędnego wyposażenia z 31 grudnia 2002 r. (Dz. U. z 2016 r. poz. 2022 ze zm.).
4. Wykonawca zobowiązany jest do świadczenia usług będących przedmiotem zamówienia sprawnymi technicznie pojazdami i wykonania ich z należytą starannością.
5. pojazdy przeznaczone do realizacji przedmiotu zamówienia powinny:
* posiadać ubezpieczenie OC;
* posiadać aktualne, dopuszczające do ruchu badania techniczne;
* być utrzymane w należytym porządku;
1. Wykonawca zobowiązuje się przedłożyć na żądanie Zamawiającego dokumenty dotyczące środków transportu, aparatury i sprzętu przeznaczonych do realizacji usług będących przedmiotem zamówienia w terminie 3 dni roboczych od złożenia wezwania.
2. Wykonawca ma obowiązek dokonać we własnym zakresie dezynfekcji pojazdu po przewozie każdego pacjenta.
3. Wykonawca zobowiązany jest do zaopatrzenia się we własnym zakresie w wyroby medyczne, sprzęt i inne materiały niezbędne do udzielania świadczeń w ramach umowy.
4. **Wymagania dotyczące realizacji zleceń:**
5. usługi będą wykonywane na podstawie zleceń lekarskich, zgłaszanych telefonicznie przez pracownika Zamawiającego;
6. rozpoczęcie usługi następuje w momencie wyjazdu karetki z bazy i kończy się w momencie powrotu karetki do bazy;
7. należność za realizację usługi stanowić będzie: iloczyn stawki za każdą rozpoczętą godzinę/pół godziny usługi i ilości godzin/pół godzin poświęconych na realizację zlecenia.
8. Wykonawca zapewnia transportowanym niezbędną pomoc medyczną oraz wszelkie działania służące uzyskaniu najlepszego efektu zdrowotnego lub samopoczucia w trakcie przewozu.
9. Wykonawca nie może pobierać od transportowanych pacjentów lub ich opiekunów czy innych podmiotów opłat z tytułu realizowanego świadczenia.
10. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za szkodę doznaną przez pacjenta, na skutek realizowania transportu środkiem nieadekwatnym do wskazań medycznych, wynikających ze stanu pacjenta
11. Zespół zobowiązany jest do pomocy pacjentom przy wsiadaniu i wysiadaniu z pojazdu; w przypadku pacjentów leżących obsługa karetki zapewnia transport na noszach/krzesełku kardiologicznym/desce ortopedycznej z miejsca rozpoczęcia zlecenia do miejsca docelowego.
12. Logistyczne rozplanowanie transportu leży w gestii Wykonawcy, który winien zrealizować usługę w określonym czasie najbliższą możliwą drogą
13. **Warunki dotyczące formularza zlecenia na transport.**
14. Usługi transportu realizowane są na podstawie wypełnionych w sposób czytelny zleceń – załącznik do umowy.
15. Dyspozytor Wykonawcy zobowiązany jest do prowadzenia rejestru zleceń. Wpisy w rejestrze dokonywane są zgodnie z kolejnością zgłoszeń.

…………………………

*Miejscowość i data*

………………………………………………….

*Podpis i pieczęć imienna osoby (osób) upoważnionej (ych)*

*do reprezentowania Wykonawcy*

**Pakiet 2 - usługa transportu ambulansem z lekarzem poza granicami miasta Krakowa**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | **Przedmiot zamówienia** | **Obszar świadczenia usług** | **Jednostka miary** | **Szacunkowa ilość zamawianych przewozów** | **Cena jedn.****netto (zł)** | **Cena jedn.****brutto (zł)** | **VAT****(%)** | **Wartość netto (zł)** | **Wartość brutto (zł)** |
|  | Ambulans typu B z lekarzem – przewóz pacjenta na miejsce | Poza granice miasta Krakowa | Stawka za 1 km przejazdu w obie strony | 900 |  |  |  |  |  |
| Stawka za każdą rozpoczętą godzinę | 15 h |  |  |  |  |  |
| RAZEM: |  |  |

Czas oczekiwania na przybycie zespołu do miejsca wezwania: **…………………. minut** (max. 90 minut)

Miejsce bazy ambulansów, z którego będą realizowane transporty: …………………………………………………………..

*(Dokładny adres)*

1. **Wymagania dotyczące składu zespołu ambulansów:**

**Ambulans typu B z lekarzem**

* 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;
* Skład zespołu powinien być zgodny z regulacją zawartą w art. 36 ust. 1 pkt 1 Ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym,
1. **Wymagania dotyczące środków transportu (pojazdów):**
2. wymogi określone w ustawie z dnia 27.08.2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, Dział VI a Transport Sanitarny
3. wymogi określone w ustawie z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym;
4. wymogi zawarte w Polskich Normach przenoszących europejskie normy zharmonizowane dotyczące wyposażenia medycznego:
* PN – EN 1789+A2:2015-01 (wersja polska) - Pojazdy medyczne i ich wyposażenie – ambulanse drogowe,
* PN – EN 1865-1+A1:2015-08 (wersja polska) – Urządzenia do przenoszenia pacjenta stosowane w ambulansach drogowych – Część 1: Ogólne systemy noszy i urządzenia do przenoszenia pacjenta,
* PN-EN 1865-2+A1:2015-06 (wersja polska) - Urządzenia do przenoszenia pacjenta stosowane w ambulansach drogowych -- Część 2: Nosze z zasilaniem
* PN-EN 1865-4:2012 (wersja polska) - Urządzenia do przenoszenia pacjenta stosowane w ambulansach drogowych -- Część 4: Składane krzesło transportowe,
* PN-EN 1865-5:2012 (wersja polska) - Urządzenia do przenoszenia pacjenta stosowane w ambulansach drogowych -- Część 5: Podstawa noszy
1. zapisów obowiązującego Zarządzenia Prezesa NFZ w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju ratownictwo medyczne, w szczególności Załącznika nr 3 do Zarządzenia Prezesa NFZ z dnia 7 lutego 2019 r. nr 14/2019/DSM w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju ratownictwo medyczne określającego kwalifikacje personelu;
2. Wykonawca musi posiadać zezwolenie Ministra Spraw Wewnętrznych na używanie pojazdów samochodowych, przeznaczonych do realizacji usług będących przedmiotem zamówienia jako uprzywilejowanych w ruchu drogowym w przypadku używania tych pojazdów w związku z ratowaniem życia lub zdrowia ludzkiego, o którym mowa w art. 53 ust. 1 pkt 12 Ustawy z dnia 20 czerwca 1997 r. Prawo o ruchu drogowym;
3. Wykonawca musi posiadać zezwolenie na uprzywilejowanie w ruchu drogowym posiadanych środków transportu przeznaczonych do realizacji usług będących przedmiotem zamówienia zgodnie z rozporządzeniem Ministra Infrastruktury w sprawie warunków technicznych pojazdów oraz zakresu ich niezbędnego wyposażenia z 31 grudnia 2002 r.;
4. Wykonawca zobowiązany jest do świadczenia usług będących przedmiotem zamówienia sprawnymi technicznie pojazdami i wykonania ich z należytą starannością;
5. pojazdy przeznaczone do realizacji przedmiotu zamówienia winny:
* posiadać ubezpieczenie OC;
* posiadać aktualne, dopuszczające do ruchu badania techniczne;
* być utrzymane w należytym porządku;
1. Wykonawca zobowiązuje się przedłożyć na żądanie Zamawiającego dokumenty dotyczące środków transportu, aparatury i sprzętu przeznaczonych do realizacji usług będących przedmiotem zamówienia w terminie 3 dni roboczych od złożenia wezwania.
2. Wykonawca ma obowiązek dokonać we własnym zakresie dezynfekcji pojazdu po przewozie każdego pacjenta.
3. Wykonawca zobowiązany jest do zaopatrzenia się we własnym zakresie w wyroby medyczne, sprzęt i inne materiały niezbędne do udzielania świadczeń w ramach umowy.
4. **Wymagania dotyczące realizacji zleceń:**
5. usługi będą wykonywane na podstawie zleceń lekarskich, zgłaszanych telefonicznie przez pracownika Zamawiającego.
6. rozpoczęcie usługi następuje w momencie wyjazdu karetki z bazy i kończy się w momencie powrotu karetki do bazy, chyba że Wykonawca po dowiezieniu pacjenta do miejsca docelowego przyjmie inne zlecenie i zacznie je realizować nie z bazy.
7. należność za realizację usługi stanowić będzie:

- w granicy miasta Krakowa: iloczyn stawki za każdą rozpoczętą godzinę usługi i ilości godzin poświęconych na realizację zlecenia

plus

- poza granicą miasta Krakowa: iloczyn ilości przejechanych kilometrów i stawki za jeden kilometr + iloczyn stawki za każdą rozpoczętą godzinę usługi i ilości godzin poświęconych na realizację zlecenia;

1. Wykonawca zapewnia transportowanym niezbędną pomoc medyczną oraz wszelkie działania służące uzyskaniu najlepszego efektu zdrowotnego lub samopoczucia w trakcie przewozu.
2. Wykonawca nie może pobierać od transportowanych pacjentów lub ich opiekunów czy innych podmiotów opłat z tytułu realizowanego świadczenia.
3. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za szkodę doznaną przez pacjenta, na skutek realizowania transportu środkiem nieadekwatnym do wskazań medycznych, wynikających ze stanu pacjenta
4. Zespół zobowiązany jest do pomocy pacjentom przy wsiadaniu i wysiadaniu z pojazdu; w przypadku pacjentów leżących obsługa karetki zapewnia transport na noszach/krzesełku kardiologicznym/desce ortopedycznej z miejsca rozpoczęcia zlecenia do miejsca docelowego.
5. Logistyczne rozplanowanie transportu leży w gestii Wykonawcy, który winien zrealizować usługę w określonym czasie najbliższą możliwą drogą
6. **Warunki dotyczące formularza zlecenia na transport.**
7. Usługi transportu realizowane są na podstawie wypełnionych w sposób czytelny zleceń – załącznik do umowy.
8. Dyspozytor Wykonawcy zobowiązany jest do prowadzenia rejestru zleceń. Wpisy w rejestrze dokonywane są zgodnie z kolejnością zgłoszeń.

…………………………

*Miejscowość i data*

………………………………………………….

*Podpis i pieczęć imienna osoby (osób) upoważnionej (ych)*

*do reprezentowania Wykonawcy*

**Pakiet 3 - usługa transportu ambulansem bariatrycznym bez lekarza z ratownikiem medycznym w granicach miasta Krakowa**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | **Przedmiot zamówienia** | **Obszar świadczenia usług** | **Jednostka miary** | **Szacunkowa ilość zamawianych przewozów** | **Cena jedn.****netto (zł)** | **Cena jedn.****brutto (zł)** | **VAT****(%)** | **Wartość netto (zł)** | **Wartość brutto (zł)** |
|  | Ambulans bariatryczny bez lekarza (z ratownikiem medycznym) – przewóz pacjenta na miejsce | W granicach miasta Krakowa | Stawka za każdą rozpoczętą godzinę | 10 |  |  |  |  |  |
| RAZEM: |  |  |

Czas oczekiwania na przybycie zespołu do miejsca wezwania: **…………………. minut** (max. 90 minut)

1. **Wymagania dotyczące składu zespołu ambulansów:**

**Ambulans typu B z lekarzem**

* 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.
* Skład zespołu powinien być zgodny z regulacją zawartą w art. 36 ust. 1 pkt 1 Ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym.
1. **Wymagania dotyczące środków transportu (pojazdów):**
2. wymogi określone w ustawie z dnia 27.08.2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, Dział VI a Transport Sanitarny.
3. wymogi określone w ustawie z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. z 2019 r. poz. 993);
4. wymogi zawarte w Polskich Normach przenoszących europejskie normy zharmonizowane dotyczące wyposażenia medycznego:
* PN – EN 1789+A2:2015-01 (wersja polska) - Pojazdy medyczne i ich wyposażenie – ambulanse drogowe,
* PN – EN 1865-1+A1:2015-08 (wersja polska) – Urządzenia do przenoszenia pacjenta stosowane w ambulansach drogowych – Część 1: Ogólne systemy noszy i urządzenia do przenoszenia pacjenta,
* PN-EN 1865-2+A1:2015-06 (wersja polska) - Urządzenia do przenoszenia pacjenta stosowane w ambulansach drogowych -- Część 2: Nosze z zasilaniem,
* PN-EN 1865-3+A1:2015-06 (wersja angielska) - Urządzenia do przenoszenia pacjenta stosowane w ambulansach drogowych -- Część 3: Nosze o zwiększonej wytrzymałości stosowane do dużych obciążeń,
* PN-EN 1865-4:2012 (wersja polska) - Urządzenia do przenoszenia pacjenta stosowane w ambulansach drogowych -- Część 4: Składane krzesło transportowe,
* PN-EN 1865-5:2012 (wersja polska) - Urządzenia do przenoszenia pacjenta stosowane w ambulansach drogowych -- Część 5: Podstawa noszy
1. zapisów obowiązującego Zarządzenia Prezesa NFZ w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju ratownictwo medyczne, w szczególności Załącznika nr 3 do Zarządzenia Prezesa NFZ z dnia 7 lutego 2019 r. nr 14/2019/DSM w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju ratownictwo medyczne określającego kwalifikacje personelu.
2. Wykonawca musi posiadać zezwolenie Ministra Spraw Wewnętrznych na używanie pojazdów samochodowych, przeznaczonych do realizacji usług będących przedmiotem zamówienia jako uprzywilejowanych w ruchu drogowym w przypadku używania tych pojazdów w związku z ratowaniem życia lub zdrowia ludzkiego, o którym mowa w art. 53 ust. 1 pkt 12 Ustawy z dnia 20 czerwca 1997 r. Prawo o ruchu drogowym.
3. Wykonawca musi posiadać zezwolenie na uprzywilejowanie w ruchu drogowym posiadanych środków transportu przeznaczonych do realizacji usług będących przedmiotem zamówienia zgodnie z rozporządzeniem Ministra Infrastruktury w sprawie warunków technicznych pojazdów oraz zakresu ich niezbędnego wyposażenia z 31 grudnia 2002 r.
4. Wykonawca zobowiązany jest do świadczenia usług będących przedmiotem zamówienia sprawnymi technicznie pojazdami i wykonania ich z należytą starannością.
5. pojazdy przeznaczone do realizacji przedmiotu zamówienia winny:
* posiadać ubezpieczenie OC;
* posiadać aktualne, dopuszczające do ruchu badania techniczne;
* być utrzymane w należytym porządku;
1. Wykonawca zobowiązuje się przedłożyć na żądanie Zamawiającego dokumenty dotyczące środków transportu, aparatury i sprzętu przeznaczonych do realizacji usług będących przedmiotem zamówienia w terminie 3 dni roboczych od złożenia wezwania.
2. Wykonawca ma obowiązek dokonać we własnym zakresie dezynfekcji pojazdu po przewozie każdego pacjenta.
3. Wykonawca zobowiązany jest do zaopatrzenia się we własnym zakresie w wyroby medyczne, sprzęt i inne materiały niezbędne do udzielania świadczeń w ramach umowy.
4. **Wymagania dotyczące realizacji zleceń:**
5. usługi będą wykonywane na podstawie zleceń lekarskich, zgłaszanych telefonicznie przez pracownika Zamawiającego;
6. rozpoczęcie usługi następuje w momencie wyjazdu karetki z bazy i kończy się w momencie powrotu karetki do bazy;
7. należność za realizację usługi stanowić będzie: iloczyn stawki za każdą rozpoczętą godzinę usługi i ilości godzin poświęconych na realizację zlecenia.
8. Wykonawca zapewnia transportowanym niezbędną pomoc medyczną oraz wszelkie działania służące uzyskaniu najlepszego efektu zdrowotnego lub samopoczucia w trakcie przewozu;
9. Wykonawca nie może pobierać od transportowanych pacjentów lub ich opiekunów czy innych podmiotów opłat z tytułu realizowanego świadczenia.
10. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za szkodę doznaną przez pacjenta, na skutek realizowania transportu środkiem nieadekwatnym do wskazań medycznych, wynikających ze stanu pacjenta;
11. zespół zobowiązany jest do pomocy pacjentom przy wsiadaniu i wysiadaniu z pojazdu; w przypadku pacjentów leżących obsługa karetki zapewnia transport na noszach/krzesełku kardiologicznym/desce ortopedycznej z miejsca rozpoczęcia zlecenia do miejsca docelowego;
12. logistyczne rozplanowanie transportu leży w gestii Wykonawcy, który winien zrealizować usługę w określonym czasie najbliższą możliwą drogą.
13. **Warunki dotyczące formularza zlecenia na transport:**
14. usługi transportu realizowane są na podstawie wypełnionych w sposób czytelny zleceń – załącznik do umowy;
15. dyspozytor Wykonawcy zobowiązany jest do prowadzenia rejestru zleceń. Wpisy w rejestrze dokonywane są zgodnie z kolejnością zgłoszeń.

…………………………

*Miejscowość i data*

………………………………………………….

*Podpis i pieczęć imienna osoby (osób) upoważnionej (ych)*

*do reprezentowania Wykonawcy*

**Pakiet 4 - usługa transportu ambulansem bariatrycznym bez lekarza z ratownikiem medycznym poza granicami miasta Krakowa**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | **Przedmiot zamówienia** | **Obszar świadczenia usług** | **Jednostka miary** | **Szacunkowa ilość zamawianych przewozów** | **Cena jedn.****netto (zł)** | **Cena jedn.****brutto (zł)** | **VAT****(%)** | **Wartość netto (zł)** | **Wartość brutto (zł)** |
|  | Ambulans bariatryczny bez lekarza - przewóz pacjenta na miejsce | Poza granice miasta Krakowa | Stawka za 1 km przejazdu w obie strony | 200 |  |  |  |  |  |
| Stawka za każdą rozpoczętą godzinę | 10 h |  |  |  |  |  |
| RAZEM: |  |  |

Czas oczekiwania na przybycie zespołu do miejsca wezwania: **…………………. minut** (max. 90 minut)

Miejsce bazy ambulansów, z którego będą realizowane transporty: ………………………………………………………….

*(Dokładny adres)*

1. **Wymagania dotyczące składu zespołu ambulansów:**

**Ambulans typu B z lekarzem**

* 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.
* Skład zespołu powinien być zgodny z regulacją zawartą w art. 36 ust. 1 pkt 1 Ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym.
1. **Wymagania dotyczące środków transportu (pojazdów):**
2. wymogi określone w ustawie z dnia 27.08.2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, Dział VI a Transport Sanitarny;
3. wymogi określone w ustawie z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym;
4. wymogi zawarte w Polskich Normach przenoszących europejskie normy zharmonizowane dotyczące wyposażenia medycznego:
* PN – EN 1789+A2:2015-01 (wersja polska) - Pojazdy medyczne i ich wyposażenie – ambulanse drogowe,
* PN – EN 1865-1+A1:2015-08 (wersja polska) – Urządzenia do przenoszenia pacjenta stosowane w ambulansach drogowych – Część 1: Ogólne systemy noszy i urządzenia do przenoszenia pacjenta,
* PN-EN 1865-2+A1:2015-06 (wersja polska) - Urządzenia do przenoszenia pacjenta stosowane w ambulansach drogowych -- Część 2: Nosze z zasilaniem
* PN-EN 1865-3+A1:2015-06 (wersja angielska) - Urządzenia do przenoszenia pacjenta stosowane w ambulansach drogowych -- Część 3: Nosze o zwiększonej wytrzymałości stosowane do dużych obciążeń,
* PN-EN 1865-4:2012 (wersja polska) - Urządzenia do przenoszenia pacjenta stosowane w ambulansach drogowych -- Część 4: Składane krzesło transportowe,
* PN-EN 1865-5:2012 (wersja polska) - Urządzenia do przenoszenia pacjenta stosowane w ambulansach drogowych -- Część 5: Podstawa noszy
1. zapisów obowiązującego Zarządzenia Prezesa NFZ w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju ratownictwo medyczne, w szczególności Załącznika nr 3 do Zarządzenia Prezesa NFZ z dnia 7 lutego 2019 r. nr 14/2019/DSM w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju ratownictwo medyczne określającego kwalifikacje personelu;
2. Wykonawca musi posiadać zezwolenie Ministra Spraw Wewnętrznych na używanie pojazdów samochodowych, przeznaczonych do realizacji usług będących przedmiotem zamówienia jako uprzywilejowanych w ruchu drogowym w przypadku używania tych pojazdów w związku z ratowaniem życia lub zdrowia ludzkiego, o którym mowa w art. 53 ust. 1 pkt 12 Ustawy z dnia 20 czerwca 1997 r. Prawo o ruchu drogowym;
3. Wykonawca musi posiadać zezwolenie na uprzywilejowanie w ruchu drogowym posiadanych środków transportu przeznaczonych do realizacji usług będących przedmiotem zamówienia zgodnie z rozporządzeniem Ministra Infrastruktury w sprawie warunków technicznych pojazdów oraz zakresu ich niezbędnego wyposażenia z 31 grudnia 2002 r. (Dz. U. z 2016 r. poz. 2022 ze zm.);
4. Wykonawca zobowiązany jest do świadczenia usług będących przedmiotem zamówienia sprawnymi technicznie pojazdami i wykonania ich z należytą starannością;
5. pojazdy przeznaczone do realizacji przedmiotu zamówienia powinny:
* posiadać ubezpieczenie OC;
* posiadać aktualne, dopuszczające do ruchu badania techniczne;
* być utrzymane w należytym porządku;
1. Wykonawca zobowiązuje się przedłożyć na żądanie Zamawiającego dokumenty dotyczące środków transportu, aparatury i sprzętu przeznaczonych do realizacji usług będących przedmiotem zamówienia w terminie 3 dni roboczych od złożenia wezwania;
2. Wykonawca ma obowiązek dokonać we własnym zakresie dezynfekcji pojazdu po przewozie każdego pacjenta;
3. Wykonawca zobowiązany jest do zaopatrzenia się we własnym zakresie w wyroby medyczne, sprzęt i inne materiały niezbędne do udzielania świadczeń w ramach umowy.
4. **Wymagania dotyczące realizacji zleceń:**
5. usługi będą wykonywane na podstawie zleceń lekarskich, zgłaszanych telefonicznie przez pracownika Zamawiającego.
6. rozpoczęcie usługi następuje w momencie wyjazdu karetki z bazy i kończy się w momencie powrotu karetki do bazy, chyba że Wykonawca po dowiezieniu pacjenta do miejsca docelowego przyjmie inne zlecenie i zacznie je realizować nie z bazy;
7. należność za realizację usługi stanowić będzie:

- w granicy miasta Krakowa: iloczyn stawki za każdą rozpoczętą godzinę usługi i ilości godzin poświęconych na realizację zlecenia

plus

- poza granicą miasta Krakowa: iloczyn ilości przejechanych kilometrów i stawki za jeden kilometr + iloczyn stawki za każdą rozpoczętą godzinę usługi i ilości godzin poświęconych na realizację zlecenia;

1. Wykonawca zapewnia transportowanym niezbędną pomoc medyczną oraz wszelkie działania służące uzyskaniu najlepszego efektu zdrowotnego lub samopoczucia w trakcie przewozu;
2. Wykonawca nie może pobierać od transportowanych pacjentów lub ich opiekunów czy innych podmiotów opłat z tytułu realizowanego świadczenia;
3. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za szkodę doznaną przez pacjenta, na skutek realizowania transportu środkiem nieadekwatnym do wskazań medycznych, wynikających ze stanu pacjenta;
4. Zespół zobowiązany jest do pomocy pacjentom przy wsiadaniu i wysiadaniu z pojazdu; w przypadku pacjentów leżących obsługa karetki zapewnia transport na noszach/krzesełku kardiologicznym/desce ortopedycznej z miejsca rozpoczęcia zlecenia do miejsca docelowego;
5. Logistyczne rozplanowanie transportu leży w gestii Wykonawcy, który winien zrealizować usługę w określonym czasie najbliższą możliwą drogą.
6. **Warunki dotyczące formularza zlecenia na transport:**
7. usługi transportu realizowane są na podstawie wypełnionych w sposób czytelny zleceń – załącznik do umowy;
8. dyspozytor Wykonawcy zobowiązany jest do prowadzenia rejestru zleceń. Wpisy w rejestrze dokonywane są zgodnie z kolejnością zgłoszeń.

…………………………

*Miejscowość i data*

………………………………………………….

*Podpis i pieczęć imienna osoby (osób) upoważnionej (ych)*

*do reprezentowania Wykonawcy*

1. Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36).

Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR *lub* roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR. [↑](#footnote-ref-1)
2. *rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).*  [↑](#footnote-ref-2)
3. *W przypadku, gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).* [↑](#footnote-ref-3)