

SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług w zakresie:

- przewozu zespołu transplantacyjnego do pobrania oraz
- organów do przeszczepu.

1. Zamówienie obejmuje:

- 1.1. Świadczenie usług całodobowo, we wszystkie dni tygodnia, także w święta i dni wolne od pracy.
- 1.2. Organizację transportu na całym obszarze Polski.

2. Wymagania Zamawiającego:

- 2.1. Czas dojazdu do miejsca wezwania, tj. do wskazanego oddziału na terenie Szpitala Zamawiającego, zarówno w lokalizacji przy ul. Arkońskiej 4 i lokalizacji przy ul. Sokołowskiego 11, nie może przekroczyć 60 minut od chwili zgłoszenia.
- 2.2. Wykonawca zobowiązany jest uzgodnić trasy przewozu zespołu transplantacyjnego z przedstawicielem Zamawiającego (Koordynator ds. Transplantacji lub osoba przez niego wskazana), uwzględniając możliwie najkrótsze drogi komunikacyjne.
- 2.3. Usługi będą wykonywane na podstawie pisemnych zleceń zgłoszonych i potwierdzonych wyłącznie przez osobę upoważnioną ze strony Zamawiającego: Koordynatora ds. Transplantacji lub osobę przez niego wskazaną.
- 2.4. Wykonawca wskaże Koordynatora uprawnionego do kontaktów z Zamawiającym z podaniem całodobowego numeru telefonu, na który składane będą zlecenia z rejestrem wyjazdów.

3. Wymagania dotyczące pojazdu, którym realizowana będzie usługa:

- 3.1. Wykonawca zrealizuje przedmiot zamówienia samochodem osobowym, jako **pojazdem uprzywilejowanym i posiadającym zezwolenie** na użytkowanie pojazdu samochodowego jako uprzywilejowanego w ruchu drogowym, zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Infrastruktury z dnia 31 grudnia 2002 r., Dz.U. 2003 nr 32 poz. 262 z późn. zm.
- 3.2. Pojazd winien być sprawny technicznie, nie starszy niż 3 lata od daty produkcji i posiadać minimalną moc silnika 140 KM.
- 3.3. Samochód powinien dysponować odpowiednią ilością miejsc siedzących – minimum 6 miejsc siedzących, a także wygodne, dzielone i częściowo uchylne fotele oraz klimatyzację.
- 3.4. Samochód powinien dysponować dużą pojemnością bagażową - minimum 1 m³ (powierzchnia bagażowa powinna pomieścić sprzęt specjalistyczny Zespołu Transplantacyjnego, m.in. walizki z narzędziami chirurgicznymi, przenośne lodówki, wózki transportowe).
- 3.5. Samochód musi być wyposażony w:
 - 3.5.1. CB radio umożliwiające bezpieczny i szybki przejazd na trasie,
 - 3.5.2. nawigację umożliwiającą bezpieczny dojazd do celu,
 - 3.5.3. lokalizator GPS, generujący raport (wydruk) pokonanej trasy.
- 3.6. Samochód musi być wyposażony w belkę świetlną z napisem „ZESPÓŁ TRANSPLANTACYJNY”, mocowaną na dachu, a także oklejony naklejką o treści „ZESPÓŁ TRANSPLANTACYJNY” na bokach i z tyłu pojazdu.

4. Wymagania dotyczące kierowcy Wykonawcy:

- 4.1. Kierowca bezwarunkowo winien jest posiadać ważne zezwolenie na kierowanie pojazdem uprzywilejowanym oraz aktualne badania, zgodnie z obowiązującymi przepisami.
- 4.2. Kierowca powinien posiadać min 3 lata doświadczenia w pracy kierowcy pojazdu uprzywilejowanego (kryterium oceny).
- 4.3. W razie niedyspozycji kierowcy Wykonawca zobowiązany jest zapewnić zastępstwo kierowcy

Znak sprawy: EP/220/68/2019

posiadającego wymagane uprawnienia i oferowane doświadczenie w ramach złożonej oferty.

4.4. Wykonawca zobowiązany jest uwzględnić przy realizacji zamówienia przestrzeganie przepisów dotyczących czasu pracy kierowcy, od rozpoczęcia do zakończenia pracy, która obejmuje wszystkie czynności związane z wykonywaniem przewozu drogowego.

4.5. Kierowca powinien posiadać schludny ubiór.

5. **Zestawienie zapotrzebowania na usługi przewozowe przedstawia tabela nr 1. ***

Tabela 1. *

PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA	PARAMETRY		ILOŚĆ SZACUNKOWA W OKRESIE ZAMÓWIENIA (32 miesiące)
ŚWIADCZENIE USŁUG W ZAKRESIE TRANSPORTU ZESPOŁU TRANSPLANTACYJNEGO DO POBRANIA	Na terenie Miasta Szczecin	Przewóz zespołu transplantacyjnego	22 wyjazdy
	Na terenie województwa i na terenie Polski	Ilość przebytych kilometrów czas pracy	932 757 km / 360 wyjazdów 1 859 h

6. Ilość godzin pracy kierowcy, w tym czas postoju, a także ilość pokonanych kilometrów podlegają rozliczeniu od chwili wyjazdu **z danej lokalizacji** (Arkońska lub Sokołowskiego) do chwili przyjazdu **do miejsca docelowego**, na podstawie wygenerowanego wydruku z lokalizatora GPS pojazdu.

7. Wykonawca zobowiązany jest dołączyć do faktury:

7.1. wydruk/raport z rejestratora trasy, zawierający łączną ilość pokonanych km i łączny czas trasy (wraz z czasem postoju – oczekiwania),

7.2. *dokument informacyjny przewozu (zlecenie), zawierający datę przewozu i adres docelowy. **Realizacja zlecenia musi być potwierdzona przez Koordynatora ds. Transplantacji lub osobę przez niego wskazaną.***

8. Rozliczeniu nie będzie poddany czas pracy kierowcy ani pokonana trasa do i z siedziby Wykonawcy.

9. **Wymagania dodatkowe:**

9.1. Wykonawca zapewni ubezpieczenie OC i NNW pojazdu, uwzględniające ubezpieczenie kierowcy i zespołu transplantacyjnego, **spełniającą wymagania zawarte w projekcie umowy, stanowiącym załącznik nr 4 do SIWZ.**