

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 personelem Zamawiającego, 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 dwoma samochodami osobowymi, jako **pojazdami uprzywilejowanymi i posiadającymi 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. Wykonawca zapewni pojazd zastępczy o takich samych parametrach.
- 3.3. Pojazdy winny być sprawne technicznie, nie starsze niż 3 lata od daty produkcji i posiadać minimalną moc silnika 140 KM.
- 3.4. Samochody powinny dysponować odpowiednią ilością miejsc siedzących – minimum 6 miejsc siedzących, a także wygodne, dzielone i częściowo uchylne fotele oraz klimatyzację.
- 3.5. Samochody powinny 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).
- 3.6. Samochody muszą być wyposażone w:
 - 3.6.1. CB radio umożliwiające bezpieczny i szybki przejazd na trasie,
 - 3.6.2. nawigację umożliwiającą bezpieczny dojazd do celu,
 - 3.6.3. lokalizator GPS, generujący raport (wydruk) pokonanej trasy.
- 3.7. Samochody muszą być wyposażone w belkę świetlną z napisem „ZESPÓŁ

TRANSPLANTACYJNY”, mocowaną na dachu, a także oklejony naklejką o treści „ZESPÓŁ TRANSPLANTACYJNY” na bokach i z tyłu pojazdu.

3.8. Wykonawca zobowiązany jest zapewnić na cały okres realizacji Umowy możliwość korzystania z pojazdu zastępczego, spełniającego wymagania Zamawiającego określone w Załącznikach nr 2 i 3 do Umowy. W terminie 30 dni od dnia podpisania Umowy Wykonawca przedłoży Zamawiającemu dokumenty potwierdzające tytuł prawny Wykonawcy do dysponowania pojazdem zastępczym. W sytuacjach wyjątkowych, tj. m.in. konieczność wykonywania w tym samym czasie dwóch zleceń usługi stanowiącej przedmiot zamówienia, wskazany przez Wykonawcę pojazd zastępczy może być wykorzystany jako pojazd do realizacji zlecenia stanowiącego przedmiot zamówienia w oparciu o zlecenie, o którym mowa w pktcie 2.3

4. Wymagania dotyczące kierowców Wykonawcy:

- 4.1. Wykonawca zapewni dwóch kierowców w przypadku tras powyżej 400 km w jedną stronę.
- 4.2. Kierowcy bezwarunkowo powinni posiadać ważne zezwolenie na kierowanie pojazdem uprzywilejowanym oraz aktualne badania, zgodnie z obowiązującymi przepisami.
- 4.3. Kierowcy powinni posiadać min 3 lata doświadczenia w pracy kierowcy pojazdu uprzywilejowanego (kryterium oceny).
- 4.4. W razie niedyspozycji kierowcy Wykonawca zobowiązany jest zapewnić zastępstwo kierowcy posiadającego wymagane uprawnienia i oferowane doświadczenie w ramach złożonej oferty.
- 4.5. 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.
- 4.6. Kierowca powinien posiadać schludny ubiór.

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

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 postawie 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.

Tabela 1. *

PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA	PARAMETRY		ILOŚĆ SZACUNKOWA W OKRESIE ZAMÓWIENIA (5 miesięcy)
ŚWIADCZENIE USŁUG W ZAKRESIE TRANSPORTU ZESPOŁU TRANSPLANTACYJNEGO DO POBRANIA	Na terenie Miasta Szczecin	Przewóz zespołu transplantacyjnego	6 wyjazdów
	Na terenie województwa i na terenie Polski	Ilość przebytych kilometrów czas pracy	16758 km / 28 wyjazdów 350 h

9. Wymagania dodatkowe:

9.1. Wykonawca zapewni ubezpieczenie OC i NNW pojazdu, uwzględniające ubezpieczenie kierowcy i zespołu transplantacyjnego.

Szczecin,.....

ZLECENIE Nr.....

Wyjazd z SPWSZ, ul., dn.....godz.....

Do:

Miejscowość	Kod pocztowy	Ulica	Nr

Przyjazd do SPWSZ, ul., dn.....godz.....

Uwagi dot. zlecenia:

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

.....

Podpis Koordynatora ds. Transplantacji