

FORMULARZ CENOWY

Rodzaj transportu	Ilość km / rok	Cena jedn. za km netto=brutto	Wartość netto=brutto (2 x 3)	Czas (godz.) / rok	Cena jedn. za godz. netto=brutto	Wartość netto=brutto (5 x 6)	Wartość oferty (4 + 7)
1	2	3	4	5	6	7	8
transport z kierowcą (T)	9550			915			
Usługa transportowa zamawiana będzie telefonicznie u dyspozytora pod numerem telefonu lub..... lub							

1. Wymagania odnośnie personelu:

1.1 Kierowca winien posiadać przeszkolenie w zakresie kwalifikowanej pierwszej pomocy (KPP) lub podstawowe przeszkolenie z udziałem pierwszej pomocy.

1.2 Kierowca pojazdu sanitarnego wykonujący usługę transportu pacjentów musi spełniać wymagania, dotyczące kierujących pojazdami uprzywilejowanymi

2. Wymagania odnośnie pojazdu:

2.1. Pojazd do prawidłowego świadczenia usług zgodnie z umową zapewni Wykonawca.

2.2. Transport pacjentów musi być realizowany pojazdami, które posiadają aktualne badania techniczne, wyposażone w klimatyzację i ogrzewanie przestrzeni pasażerskiej.

2.3. Pakiet ubezpieczeń OC, NW obowiązujący dla tego typu pojazdów.

2.4. spełniają wymagania wskazane w Polskiej Normie PN-EN 1789 „Pojazdy medyczne i ich wyposażenie - ambulanse drogowe” lub równoważne.

2.5. spełniają wymagania Polskiej Normy PN-EN 1789 lub równoważne dla ambulansów Typ A/A2 – ambulans do transportu pacjentów, co do których nie przewiduje się, że zostaną pacjentami w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego.

2.6. mające status pojazdów uprzywilejowanych w ruchu drogowym, na które minister właściwy do spraw wewnętrznych na podstawie art. 53 ust. 1 pkt 12 ustawy prawo o ruchu drogowym wydał zezwolenie. Pojazd do transportu pacjentów typu A/A2.

3. Usługa transportu polegać będzie na **odebraniu pacjenta z oddziału**, doprowadzeniu do pojazdu, dowiezieniu pod wskazany na zleceniu adres. W przypadku odwozu pacjenta do miejsca zamieszkania lub przebywania - doprowadzenie pacjenta z samochodu do mieszkania/miejsca przebywania/ odwiezienia i odprowadzenia pacjenta na oddział (adres podany w zleceniu przewozu).

4. Wymagana dyspozycyjność: 7 dni w tygodniu, 24 h/dobę.

5. Czas oczekiwania na realizację transportu sanitarnego w przypadku wezwania z priorytetem PILNY nie może przekroczyć 60 minut od dokonania zgłoszenia przez Zamawiającego. W przypadku wezwania transportu sanitarnego w dniu poprzednim obowiązuje przybycie na ustaloną godzinę.
6. **W przypadku przewozu pacjentów ze Szpitala na badania tomografii komputerowej Zamawiający wymaga przewozu kilku osób (max.6) jednocześnie przy zastosowaniu odpowiedniego środka transportu. Wykonawca winien dołączyć do oferty oświadczenie, że dysponuje samochodem do przewozu min. 6 pacjentów jednorazowo.**
7. Zlecenie powinno zawierać:
 - a) oznaczenie priorytetu transportu: PILNY/PLANOWY
 - b) rozpoznanie wg ICD;
 - c) stopień niepełnosprawności,
 - d) określenie rodzaju transportu;
 - e) imię i nazwisko oraz PESEL pacjenta;
 - f) miejsce rozpoczęcia transportu;
 - g) miejsce przeznaczenia transportu;
 - h) datę, godzinę i minutę rozpoczęcia zlecenia;
 - i) powód transportu;
 - j) opis pozycji pacjenta w czasie transportu;
 - k) podpis i pieczęć uprawnionego pracownika Zamawiającego;
 - l) datę i godzinę zgłoszenia;
 - m) imię i nazwisko osoby zgłaszającej i osoby przyjmującej zlecenie;
 - n) datę i godzinę przyjazdu transportu do siedziby Zlecającego.
8. Wzór zlecenia stanowi integralny załącznik nr 3 do projektu umowy.
9. Do faktury należy dołączyć:
 - 1.1 zestawienie przewozów pacjentów w danym miesiącu, zestawienie należy przekazać w zamkniętej kopercie z napisem dane osobowe, zestawienie przewozów pacjentów w miesiącu...../rok
10. Przyjęcie zlecenia na usługę transportową nastąpi na podstawie wcześniejszego zgłoszenia telefonicznego bądź mailowego przez upoważniony personel Zamawiającego, pod numer telefonu lub na adres mailowy wskazany przez Wykonawcę. Zlecenie lekarskie w formie pisemnej musi być przekazane w momencie zgłoszenia się Zespołu transportowego w miejscu rozpoczęcia transportu.
11. Usługa liczona będzie od miejsca zgłoszenia się zespołu transportowego na terenie Zamawiającego - lub w innym punkcie wyznaczonym przez Zamawiającego do miejsca zakończenia realizacji usługi. Usługi transportu sanitarnego nie obejmują dojazdu do siedziby Zamawiającego lub miejsca wskazanego przez Zamawiającego jako punktu (miejsca) rozpoczęcia świadczenia usługi oraz nie obejmują powrotu do siedziby Wykonawcy lub miejsca wyczekiwania pojazdów po realizacji usługi zleconej przez Zamawiającego.