**Zadanie nr 1 – Transport sanitarny**

1. Przewóz chorych wymagających konsultacji lekarza specjalisty lub wykonania badania diagnostycznego w innym zakładzie opieki zdrowotnej (przewóz, doprowadzenie pacjenta do miejsca konsultacji lub badań, przekazanie dokumentacji medycznej),
2. Przewóz chorych do innego zakładu opieki zdrowotnej w celu kontynuowania leczenia (przewóz, doprowadzenie pacjenta do miejsca konsultacji lub badań, przekazanie dokumentacji medycznej),
3. Transport materiału biologicznego oraz odbieranie wyników badań laboratoryjnych, histopatologicznych i innych zgodnie ze zleceniem Zamawiającego,
4. Transport chorych niezdolnych do korzystania z publicznych środków transportowych do miejsca zamieszkania po zakończonym leczeniu u Zamawiającego,
5. Innych zleconych przewozów.
6. ~~Wykonawca zapewni dodatkową jedną osobę (do wszystkich zespołów „T” Wykonawcy) do realizacji przedmiotu zamówienia w dni robocze w godz. od 7:00 do 15:00~~

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj przewozu | J.m. | Szacunkowa ilość | Cena jednostkowa netto | Wartość netto | VAT stawka | VAT kwota | Wartość brutto |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6= 5\*4 | 7 | 8=7x6 | 9=8+6 |
| 1 | Przewóz pacjenta, personelu , materiału biologicznego **z zespołem „T”** | Km | 194 844 |  |  |  |  |  |
| 2 | Przewóz pacjenta, personelu , materiału biologicznego **z zespołem „T”** | Godz. | 5781 |  |  |  |  |  |
| Suma: |  | Suma brutto: |  |

**Zespół Przewozowy „T” –** w skład zespołu przewozowego wchodzą : **Ts –** kierowca + sanitariusz (~~dodatkowa osoba, o której mowa w podpunkcie f wspólna dla wszystkich zespołów Wykonawcy)~~ lub **Tk** – kierowca. Skład zespołu przewozowego każdorazowo określi lekarz wystawiający zlecenie przewozu.

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

Podpisy osób uprawnionych

 do reprezentacji Wykonawcy lub pełnomocnik

**Zadanie nr 2 – Transport specjalistyczny**

1. Przewóz pacjentów karetką „S” ze składem osobowym i wyposażeniem zgodnymi z określonymi zarządzeniem Nr 65/2012/DSM Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 17 października 2012 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju ratownictwo medyczne ze zmianami.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj przewozu | J.m. | Szacunkowa ilość | Cena jednostkowa netto | Wartość netto | VAT stawka | VAT kwota | Wartość brutto |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6= 5\*4 | 7 | 8=7x6 | 9=8+6 |
| 1 | Przewóz pacjenta – transport specjalistyczny **z zespołem „S”** | Km | 25 993 |  |  |  |  |  |
| 2 | Przewóz pacjenta - transport specjalistyczny **z zespołem „S”** | godz | 451 |  |  |  |  |  |
| Suma: |  | Suma brutto: |  |

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

Podpisy osób uprawnionych

 do reprezentacji Wykonawcy lub pełnomocnika