**ZADANIE NR 1 - Transport sanitarny zespołem Specjalistycznym zwany dalej „Zespołem S”**

***1.1.Transport obejmuje:***

***a)przewóz pacjenta ze szpitala do innego zakładu leczniczego na konsultacje medyczne wraz z oczekiwaniem na niego w miejscu wykonywania konsultacji oraz powrót***

***b)przewóz pacjenta wraz z przekazaniem go do innych podmiotów medycznych;***

***1.2.Skład zespołu zapewniony przez Wykonawcę: co najmniej 3 osoby uprawnione do***

 ***wykonywania medycznych czynności ratunkowych, w tym lekarz systemu oraz***

 ***pielęgniarka systemu lub ratownik medyczny i kierowca – ratownik medyczny***

***1.3.Zadaniem zespołu jest:***

***• transport pacjentów ze szpitala do samochodu oraz z samochodu do miejsca***

***wyznaczonego w zleceniu przewozu,***

***• pomoc pacjentom przy wsiadaniu, wysiadaniu do i z samochodu oraz doprowadzenie do miejsca docelowego,***

***• zapewnienie transportowanym niezbędnej pomocy medycznej w trakcie transportu.***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | 12000 |  |  |  |  |  |
| 2 | Przewóz pacjenta - transport specjalistyczny **z zespołem „S”** | godz | 200 |  |  |  |  |  |
| Suma: |  | Suma brutto: |  |

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

Podpisy osób uprawnionych

 do reprezentacji Wykonawcy lub pełnomocnik

**ZADANIE NR 2 - Transport sanitarny zespołem transportowym zwany dalej „Zespołem T”**

Usługi realizowane na wezwanie przez 24 h/dobę przez 7 dni w tygodniu.

2.1.przewóz pacjenta ze szpitala do innego zakładu leczniczego na konsultacje medyczne wraz z oczekiwaniem na niego w miejscu wykonywania konsultacji oraz powrót; przewóz pacjenta wraz z przekazaniem go do innych podmiotów medycznych; przekazanie dokumentacji medycznej;

 2.1.1.Skład zespołu zapewniony przez Wykonawcę: 2 osoby w tym, kierowca oraz osoba uprawniona do medycznych czynności ratunkowych,

 2.1.2.Zadaniem zespołu jest:

• transport pacjentów ze szpitala do samochodu oraz z samochodu do miejsca wyznaczonego w zleceniu przewozu,

• pomoc pacjentom przy wsiadaniu, wysiadaniu do i z samochodu oraz doprowadzenie do miejsca docelowego,

• zapewnienie transportowanym niezbędnej pomocy medycznej w trakcie transportu,

• przekazanie dokumentacji medycznej pacjenta.

2.2. przewóz pacjenta niezdolnego do korzystania z publicznych środków transportu ze szpitala do miejsca zamieszkania, oraz transport do i z miejsca wskazanego na zleceniu; przewóz pacjenta ze szpitala do innego zakładu leczniczego na konsultacje medyczne wraz z oczekiwaniem na niego w miejscu wykonywania konsultacji oraz powrót; przewóz pacjenta wraz z przekazaniem go do innych podmiotów medycznych; przekazanie dokumentacji medycznej;

 2.2.1.Skład zespołu zapewniony przez Wykonawcę: 2 osoby w tym, kierowca oraz sanitariusz (lub osoba posiadająca przeszkolenie w pierwszej pomocy),

 2.2.2.Zadaniem zespołu jest:

• transport pacjentów ze szpitala do samochodu oraz z samochodu do miejsca wyznaczonego w zleceniu przewozu,

• pomoc pacjentom przy wsiadaniu, wysiadaniu do i z samochodu oraz doprowadzenie do miejsca docelowego,

• zapewnienie transportowanym niezbędnej pomocy w trakcie transportu.

2.3. transport personelu medycznego Zamawiającego: lekarza lub pielęgniarki wraz z niezbędnym sprzętem medycznym Zamawiającego w ramach Nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej oraz Hospicjum Domowego; transport materiałów biologicznych, krwi i preparatów krwiopochodnych, oraz odbieranie wyników badań laboratoryjnych, histopatologicznych i innych zgodnie ze zleceniem Zamawiającego;

 2.3.1. Skład zespołu zapewniony przez Wykonawcę: 1 osoba - kierowca,

 2.3.2. Transport sanitarny w ramach Nocnej i Świątecznej opieki ambulatoryjnej będzie

 realizowany w dni powszednie w godz. 18 -8 oraz w soboty, niedzielę i wszystkie święta przez całą dobę, transport sanitarny w ramach Hospicjum Domowego będzie realizowany 1x w tygodniu,

 2.3.3. Transport materiałów biologicznych( w tym krwi, preparatów krwiopochodnych itp.) oraz dokumentacji będzie realizowany na podstawie indywidualnych zleceń.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 zespołem T **kierowca+ratownik** | Km | 72000 |  |  |  |  |  |
| 2 | Przewóz pacjenta - transport zespołem T **kierowca+ratownik** | godz | 2000 |  |  |  |  |  |
| 3 | Przewóz pacjenta – transport zespołem T **kierowca+sanitariusz** | Km | 57700 |  |  |  |  |  |
| 4 | Przewóz pacjenta - transport zespołem T **kierowca+sanitariusz** | godz | 1940 |  |  |  |  |  |
| 5 | Przewóz pacjenta – transport zespołem T**kierowca** | Km | 62300 |  |  |  |  |  |
| 6 | Przewóz pacjenta - transport zespołem T **kierowca** | godz | 1800 |  |  |  |  |  |
| Suma: |  | Suma brutto: |  |

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

Podpisy osób uprawnionych

 do reprezentacji Wykonawcy lub pełnomocnika