

## SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług w zakresie przewozu zespołu transplantacyjnego do pobrania.

### 1. Zamówienie obejmuje:

- 1.1. Świadczenie usług całodobowo i 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 – Szczecin, ul. Arkońska 4, nie powinien 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. Kierowca Wykonawcy powinien posiadać wszelkie uprawnienia, wynikające z obowiązujących przepisów a niezbędne do realizacji świadczenia.
- 2.4. Usługi będą wykonywane na podstawie pisemnych zleceń potwierdzonych przez osobę upoważnioną ze strony Zamawiającego – Koordynatora.

#### 2.5. Wymagania Zamawiającego dotyczące pojazdu, którym realizowana będzie usługa:

- 2.5.1. Wykonawca zrealizuje przedmiot zamówienia samochodem osobowym jako pojazdem uprzywilejowanym (Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dn. 31 grudnia 2002 roku, poz. 262), sprawnym technicznie, nie starszym niż 3 lata od daty produkcji o minimalnej mocy silnika 140 KM.
- 2.5.2. Samochód powinien dysponować odpowiednią ilością miejsc siedzących – minimum 6 miejsc siedzących, a także wygodne, dzielone i częściowo uchylne fotele oraz klimatyzację.
- 2.5.3. Samochód powinien dysponować dużą pojemnością bagażową – minimum 1,0 m<sup>3</sup> (powierzchnia bagażowa powinna pomieścić sprzęt specjalistyczny Zespołu Transplantacyjnego, m.in. walizki z narzędziami chirurgicznymi, przenośne lodówki, wózki transportowe).
- 2.5.4. Samochód musi być wyposażony w sygnalizację świetlną i dźwiękową, CB radio umożliwiające bezpieczny i szybki przejazd na trasie oraz GPS umożliwiający bezbłędny dojazd do celu.
- 2.5.5. Samochód musi być wyposażony w belkę świetlną z napisem „ZESPÓŁ TRANSPLANTACYJNY”, mocowaną na dachu, a także być oklejony naklejką o treści „ZESPÓŁ TRANSPLANTACYJNY” na bokach i z tyłu pojazdu.

3. Zestawienie zapotrzebowania na usługi przewozowe przedstawia tabela nr 1. Poniższe zestawienie ma wyłącznie charakter szacunkowy, oparty na średnich wyliczeniach z ostatnich 6 miesięcy realizowania usługi (grudzień 2015 r. – maj 2016 r.).

4. Przewidywalna łączna ilość godzin pracy kierowcy, w tym czas postoju, liczy się od chwili wyjazdu z siedziby Zamawiającego (Szczecin, ul. Arkońska 4) do chwili przyjazdu do miejsca docelowego.

Tabela 1 **Szacunkowe zapotrzebowanie na usługi przewozowe w okresie 24 miesięcy**

PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA	PARAMETRY		ILOŚĆ SZACUNKOWA NA 24 MIESIĄCE
ŚWIADCZENIE USŁUG W ZAKRESIE TRANSPORTU ZESPOŁU	na terenie Miasta Szczecin	przewóz zespołu transplantacyjnego	9 szt.

TRANSPLANTACYJNEGO DO POBRANIA	poza Miastem Szczecin – na terenie województwa zachodniopomorskiego	ilość przebytych kilometrów  + czas pracy kierowcy	1 844 km  57 h
	poza województwem zachodniopomorskim	ilość przebytych kilometrów  + czas pracy kierowcy	104 711 km  1 725 h

5. **Wymagania dodatkowe:**

- 5.1. Wykonawca zapewni ubezpieczenie pojazdu OC oraz ubezpieczenie kierowcy i zespołu transplantacyjnego.
- 5.2. Kierowca winien być schludnie ubrany i wypoczęty przed wyjazdem z zespołem transplantacyjnym; powinien cechować się również wysoką kulturą osobistą.
- 5.3. W razie niedyspozycji kierowcy Wykonawca zobowiązany jest zapewnić zastępstwo kierowcy posiadającego wymagane uprawnienia.
- 5.4. 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