

Ogłoszenie nr 510171957-N-2019 z dnia 19-08-2019 r.

## Zespół Opieki Zdrowotnej: Usługi transportu pacjentów dializowanych

### OGŁOSZENIE O UDZIELENIU ZAMÓWIENIA - Usługi

**Zamieszczanie ogłoszenia:**

obowiązkowe

**Ogłoszenie dotyczy:**

zamówienia publicznego

**Zamówienie dotyczy projektu lub programu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej**

nie

**Zamówienie było przedmiotem ogłoszenia w Biuletynie Zamówień Publicznych:**

tak

Numer ogłoszenia: 568784-N-2019

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia zostało zamieszczone w Biuletynie Zamówień Publicznych:**

nie

## SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

**I. 1) NAZWA I ADRES:**

Zespół Opieki Zdrowotnej, Krajowy numer identyfikacyjny 00030441500000, ul. ul. Szpitalna 22, 34-200 Sucha Beskidzka, woj. małopolskie, państwo Polska, tel. +48338723111, e-mail zozsuchabeskidzka@wp.pl, faks +480338723111.

Adres strony internetowej (url): [www.zozsuchabeskidzka.pl](http://www.zozsuchabeskidzka.pl)

**I.2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO:**

Inny: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

## SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

**II.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego:**

Usługi transportu pacjentów dializowanych

**Numer referencyjny (jeżeli dotyczy):**

ZOZ.V.010/DZP/41/19

**II.2) Rodzaj zamówienia:**

Usługi

**II.3) Krótki opis przedmiotu zamówienia (wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań) a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**

1. Przedmiotem zamówienia jest transport sanitarny pacjentów hemodializowanych do i ze Stacji Dializ Zespołu Opieki Zdrowotnej w Suchoj Beskidzkiej, ul. Szpitalna 22 i miejsca zamieszkania/pobytu pacjenta. 2. Przez realizację usługi określonej w pkt.1 należy rozumieć w szczególności: a) transport pacjentów hemodializowanych z miejsca zamieszkania/pobytu do Stacji Dializ Zespołu Opieki Zdrowotnej w Suchoj Beskidzkiej, ul. Szpitalna 22 oraz ze Stacji Dializ do miejsca zamieszkania/ pobytu, na obszarze: - Powiatu Suskiego, - Powiatu Wadowickiego, ( wykaz miejscowości wraz z harmonogramem hemodializ stanowi załącznik nr 7) b) transport pacjentów hemodializowanych z miejsca zamieszkania/pobytu do Stacji Dializ Zespołu Opieki Zdrowotnej w Suchoj Beskidzkiej, ul. Szpitalna 22 oraz ze Stacji Dializ do miejsca zamieszkania/ pobytu, poza obszarem wymienionym w pkt a. 3. Transport pacjentów (w

tym pacjentów niepełnosprawnych) w zależności od wskazań medycznych, realizowany jest w pozycji siedzącej, leżącej z użyciem wózka lub na noszach. 4. Transport na hemodializę odbywa się wg ustalonego indywidualnie dla każdego pacjenta harmonogramu (najczęściej 3 razy w tygodniu np. poniedziałek- środa- piątek; wtorek – czwartek - sobota) w systemie zmianowym. W załączeniu aktualna lista miejscowości, z których są transportowani pacjenci zgodnie z ( załącznikiem nr 7). Plan transportów będzie przekazywany na bieżąco. 5. Pacjenci powinni być przywiezieni do Stacji Dializ najpóźniej 15 minut przed rozpoczęciem swojej zmiany i oczekiwać na odwiezienie nie dłużej niż 30 minut po zakończeniu zmiany hemodializ z zastrzeżeniem pkt. 13. 6. Sumaryczny czas transportu z miejsca zamieszkania lub pobytu do Stacji Dializ i odwrotnie ( dowóz pacjenta po hemodializie), powinien być realizowany w możliwie najkrótszym czasie (nie przekraczającym 90 minut). 7. Dopuszcza się realizację transportu łączonego pacjentów hemodializowanych np. transportowanego z jednego kierunku w czasie tej samej zmiany, jeżeli nie koliduje to z zachowaniem wskazań medycznych, czy też organizacyjnych Stacji Dializ z zachowaniem maksymalnego czasu transportu, o którym mowa w pkt.6 oraz przepisach o ruchu drogowym. 8. Integralną częścią zamówienia są transporty wynikłe z konieczności dowozu pacjentów na dializę „nadprogramową” (u chorych z przewlekłą niewydolnością nerek leczonych nerkozastępczo w programie hemodializ ) lub „ostrą „ (u chorych z ostrą niewydolnością nerek), który może być zlecany w każdym dniu tygodnia po uprzednim uzgodnieniu z Wykonawcą. Transporty te dotyczą również pacjentów przebywających na leczeniu w oddziałach szpitalnych Zamawiającego, będących w leczeniu nerkozastępczym 9. Liczba transportowanych pacjentów może ulec zwiększeniu lub zmniejszeniu (np. zgony, przeniesienia, transplantacja). 10. Zamówienie nie dotyczy transportu na transplantację. W przypadku zgłoszenia do transplantacji, koszty transportu chorych przewożonych do przeszczepienia nerki lub nerki i trzustki pokrywa Ośrodek Transplantacyjny. Wykonawca rozlicza się za ten transport bezpośrednio z Ośrodkiem Transplantacyjnym. 11. Wykonawca jest zobowiązany przekazać pacjenta przed hemodializą personelowi medycznemu Stacji Dializ (w przypadku konieczności bezpośrednio na łóżko dializacyjne). 12. Wykonawca jest zobowiązany odbierać pacjenta po hemodializie od personelu medycznego Stacji Dializ ( w przypadku konieczności bezpośrednio z łóżka dializacyjnego). 13. Wykonawca zobowiązany jest do transportu i opieki nad pacjentem skierowanym przed i/lub po hemodializie na konsultacje specjalistyczne lub diagnostyczne badania obrazowe w głównym budynku Szpitala Rejonowego w Suchej Beskidzkiej. Jeżeli dotyczy to chorych z grupy pacjentów transportowanych w jednym kierunku to okres transportu przedłuża się o czas niezbędny do konsultacji lub diagnostyki. 14. W czasie transportu Wykonawca ponosi odpowiedzialność za chorych transportowanych oraz ma obowiązek pomóc przy wsiadaniu i wysiadaniu z samochodu. 15. W przypadku wystąpienia okoliczności utrudniających lub uniemożliwiających transport pacjenta bezpośrednio do/ z miejsca zamieszkania/pobytu (w szczególności ze względu na utrudnienia spowodowane złymi warunkami atmosferycznymi), Wykonawca zobowiązany jest do zabezpieczenia transportu pacjenta na odcinku trasy, którego nie można zrealizować w standardowy sposób, z wykorzystaniem innych środków, własnym staraniem i na własny koszt.

#### **II.4) Informacja o częściach zamówienia:**

**Zamówienie było podzielone na części:**

nie

**II.5) Główny Kod CPV: 60100000-9**

### **SEKCJA III: PROCEDURA**

#### **III.1) TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA**

Przetarg nieograniczony

#### **III.2) Ogłoszenie dotyczy zakończenia dynamicznego systemu zakupów**

nie

#### **III.3) Informacje dodatkowe:**