

Wałbrzych, dnia 16.04.2025 r.

DZPZ-530-Zp/17/PN/25

ZMIANA TREŚCI SWZ

Dotyczy: Świadczenie usług transportu sanitarnego oraz transportu pacjentów dializowanych do i ze Stacji Dializ dla Specjalistycznego Szpitala im. dra Alfreda Sokołowskiego w Wałbrzychu przez okres 24 miesięcy - Zp/17/PN/25

Specjalistyczny Szpital im. dra Alfreda Sokołowskiego w Wałbrzychu zgodnie z art. 137 ust. 1 ustawy Pzp zmienia treść SWZ tj. zmienia: Formularz asortymentowo- cenowy (załącznik nr 1 do SWZ).

1. Załącznik nr 1 do SWZ - Formularz asortymentowo-cenowy po zmianie otrzymuje brzmienie:

Lp	Zakres zadania	Przewidywana ilość km na okres 24 m-cy	Cena netto PLN za 1 km	Stawka Vat za 1 km	Cena brutto PLN za 1 km	Razem wartość brutto PLN (kol. 3x6)
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.
1.	Transport sanitarny	440 000				
2.	Transport pacjentów dializowanych	800 000				

		RAZEM	
--	--	-------	--

Opis przedmiotu zamówienia dla transportu sanitarnego oraz transportu pacjentów dializowanych do i ze Stacji Dializ dla Specjalistycznego Szpitala im. dra Alfreda Sokołowskiego w Wałbrzychu przez okres 24 miesięcy.

I. „Transport sanitarny”

A. Usługa będzie obejmowała:

- a. przewóz pacjentów ambulansem transportowym z kierowcą i sanitariuszem lub ratownikiem medycznym w ciągu całej doby we wszystkie dni tygodnia,
 - b. przewóz pacjentów ambulansem z kierowcą i sanitariuszem lub ratownikiem medycznym z wyposażeniem zgodnym z wytycznymi NFZ dla zespołu podstawowego ratownictwa medycznego w ciągu całej doby we wszystkie dni tygodnia.
1. Skład zespołu: kierowca i sanitariusz/ratownik medyczny.
 2. Kierowca zespołu musi spełniać wymagania, dotyczące kierujących pojazdami uprzywilejowanymi, o których mowa w rozdziale 16, art. 106 ust. 1 ustawy o kierujących pojazdami (**Dz. U. z 2017 r. poz. 978 z późn. zm.**) oraz posiadać aktualne świadectwo/certyfikat potwierdzający ukończenie kursu w zakresie udzielania pierwszej pomocy przed medycznej.
 3. Ratownik medyczny musi spełniać zasady określone w ustawie z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym.
 4. **Pojazd zespołu musi:**
 - 1) być zarejestrowany na terenie Rzeczypospolitej Polskiej jako samochód specjalny sanitarny oraz odpowiednio oznakowany,
 - 2) posiadać zezwolenie Ministra Spraw Wewnętrznych na używanie pojazdów samochodowych jako uprzywilejowanych w ruchu drogowym w przypadku wykorzystania tych pojazdów w związku z ratowaniem życia lub zdrowia ludzkiego, o którym mowa w art. 53 ust. 1 pkt 12) ustawy Prawo o ruchu drogowym (**Dz. U. z 2018 r. poz. 1990 z późn. zm.**),
 - 3) być wyposażony w sygnalizację świetlną - dźwiękową z możliwością jej używania podczas jazdy.
 - 4) posiadać aktualne, dopuszczające do ruchu badania techniczne oraz spełniać cechy techniczne i jakościowe określone w Polskich Normach

przenoszących europejskie normy zharmonizowane: Polska Norma **PN-EN 1789+A2:2015+01 lub równoważna** *Pojazdy medyczne i ich wyposażenie - Ambulanse drogowe*, oraz spełniać wymagania normy PN-EN 1865-5:2012 lub równoważnej dotyczące noszy i innego sprzętu do przemieszczania pacjenta, stosowanego w ambulansach drogowych.

- 5) posiadać ubezpieczenie OC i NW.
- 6) zaopatrzony w środek łączności np. telefon komórkowy.
- 7) pojazd powinien zapewniać odpowiednią temperaturę dostosowaną do pory roku (klimatyzacja, ogrzewanie przestrzeni pasażerskiej).

Pozostałe wymagania:

- 1) Usługa transportu sanitarnego będzie zlecana bezpośrednio przez Zamawiającego.
- 2) Zgłoszenia będą przekazywane przez Zamawiającego Wykonawcy pod numer telefonu Wykonawcy:, lub na adres e-mail Wykonawcy: W przypadku zleceń wysyłanych pocztą elektroniczną, Wykonawca zobowiązuje się niezwłocznie potwierdzić przyjęcie zgłoszenia.
- 3) Realizacja transportu odbywać się będzie na podstawie zgłoszenia, które będzie potwierdzane pisemnym zleceniem na przewóz.
- 4) Potwierdzeniem zlecenia transportu jest „Zlecenie na transport sanitarny”, wypełnione według wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do umowy.
- 5) Zamawiający wypełnia w dwóch egzemplarzach „Zlecenie na transport sanitarny”, z których jeden odbiera Wykonawca przed wykonaniem usługi, drugi pozostaje u Zamawiającego.
- 6) W „Zleceniu” Zamawiający wpisuje godzinę zgłoszenia i godzinę przyjazdu karetki. Wykonawca potwierdzi godzinę przyjazdu karetki na „Zleceniu”.
- 7) Usługa transportu sanitarnego rozpoczyna się z chwilą podstawienia środka transportu do miejsca wezwania, a kończy z chwilą przekazania pacjenta w miejscu docelowym.
- 8) Liczba usług transportu sanitarnego wynikać będzie z bieżących potrzeb Zamawiającego.
- 9) Przybycie do jednostek Zamawiającego lub w miejsce wskazane przez Zamawiającego w godzinach ustalonych zleceniem. Czas oczekiwania na transport nie może być dłuższy niż 60 minut od zgłoszenia.
- 10) Wykonawca zobowiązany jest być w stałej gotowości do wykonywania usługi w systemie całodobowym przez wszystkie dni tygodnia przez cały okres obowiązywania umowy min. jednym zespołem personelu oraz min. jednym środkiem transportu, przystosowanym dla osoby leżącej i niepełnosprawnej np. na wózku inwalidzkim. Wykonawca zobowiązany jest do zapewnienia rezerwowego środka transportu na wypadek awarii technicznej lub niemożności skorzystania z niego.
- 11) W przypadku awarii pojazdu Wykonawca zobowiązany jest na własny koszt zapewnić transport zastępczy w sposób niezakłócający realizację zabiegów.
- 12) Jeżeli Wykonawca nie reaguje na zgłoszenia, odmówi lub nie zrealizuje usługi transportu sanitarnego, Zamawiający, uprawniony będzie do zlecenia wykonania transportu innemu podmiotowi, a Wykonawca zobowiązany będzie do zwrócenia Zamawiającemu wszelkich poniesionych przez niego kosztów z tym związanych.

- 13) Osoby wchodzące w skład zespołu powinny posiadać imienne identyfikatory oraz jednolitą odzież ochronną.
- 14) Wymagane jest łączenie transportu pacjentów z uwzględnieniem wykonywanych tras przewozu.
- 15) Samochody nie starsze niż 6 lat (rok produkcji 2019).
- 16) Podstawą do wystawienia faktury będzie złożenie przez wykonawcę miesięcznych zestawień wykonanych transportów i „Zleceń na transport sanitarny”. Zestawienia muszą zawierać wszystkie dane, być opatrzone pieczętkami oraz być podpisane przez Wykonawcę.

Zamówienie obejmuje:

- A. Przewóz pacjenta ambulansem transportowym z kierowcą i sanitariuszem/ratownikiem medycznym w ciągu całej doby we wszystkie dni tygodnia. Szacunkowa liczba transportów (w okresie 1 miesiąca) ok. 600.
- B. Przewóz pacjenta z kierowcą i sanitariuszem/ratownikiem medycznym, ambulansem z wyposażeniem zgodnym z wytycznymi NFZ dla zespołu podstawowego ratownictwa medycznego, w ciągu całej doby we wszystkie dni tygodnia. Szacunkowa liczba transportów (w okresie 1 miesiąca) ok. 25.
- C. Zamawiający zastrzega sobie możliwość, aby w uzasadnionych przypadkach transportowanemu pacjentowi towarzyszył pracownik Zamawiającego (bez dodatkowych opłat).

Szacunkowa ilość przejechanych kilometrów w ciągu 24 miesięcy wynosi około 440 000 km

II. „Transport pacjentów dializowanych”:

A. Usługa będzie obejmowała:

- a. dowożenie pacjentów z miejsca zamieszkania do Stacji Dializ mieszczącej się w Szpitalu im. dra Alfreda Sokołowskiego przy ul. Sokołowskiego 4 w Wałbrzychu i odwożenie ich do miejsca zamieszkania po zakończeniu wizyty w Stacji Dializ na podstawie przekazanego przez kierującego Stacją Dializ dla Wykonawcy harmonogramu hemodializ pacjentów, który zawierał będzie imię i nazwisko, adres zamieszkania pacjenta, którego należy przetransportować na hemodializę oraz szacunkową ilość kilometrów do przejechania,
- b. obowiązek określony w literze a dotyczy również pacjentów niepełnosprawnych, w tym na wózkach inwalidzkich, a także wymagających transportu w pozycji leżącej,
- c. zobowiązanie kierowcy do pomocy przy wsiadaniu i wysiadaniu z samochodu, a także w poruszaniu się pacjenta niepełnosprawnego na terenie Stacji Dializ i - jeśli stan pacjenta będzie tego wymagał - do pomocy przy opuszczaniu mieszkania i powrocie do niego,
- d. przekazanie pacjenta po przywiezieniu pielęgniarkę Stacji Dializ,
- e. obowiązek zachowania pełnej dyspozycyjności dla potrzeb Zleceniodawcy w czasie trwania dializ (pozostawanie w gotowości na terenie Stacji Dializ,

- lub stały dyżur pod telefonem),
- f. W trakcie świadczenia usługi nie może dojść do sytuacji, iż pacjent nie zostanie dowieziony na zabieg w terminie dla niego określonym. Wykonawca usługi musi zapewnić w ramach usługi, w każdych warunkach dowóz pacjenta do Stacji Dializ na własny koszt,
 - g. Zabiegi dializacyjne trwają od poniedziałku do soboty (sporadycznie w niedzielę) i są rozłożone na trzy zmiany, które zaczynają się o następujących godzinach: I zmiana godzina 7:30; II zmiana godzina 13:30; III zmiana godzina 19:30,
 - h. Średni czas trwania zabiegu wynosi od 3,5 do 4,5 godziny,
 - i. Liczba pacjentów dializowanych objętych usługą transportu może ulec zmianie w trakcie świadczenia usługi,
 - j. Zamawiający zgłaszać będzie zlecenie na dializy planowe następująco:
 - 1) Zlecenie na dializy planowe będzie zleceniem stałym, zgodnym z przekazanym „Harmonogramem hemodializ pacjentów”,
 - 2) Harmonogram hemodializ pacjentów będzie zawierał dni i godziny transportu pacjentów, dane osobowe pacjentów, adresy ich zamieszkania, rodzaj transportu i szacunkową ilość kilometrów. W przypadku potrzeby dializowania nowego pacjenta, nie określonego w harmonogramie przewozów pacjentów przewlekłe dializowanych, Zamawiający wystawi indywidualne zlecenie pisemne na przewóz z określeniem dni i godzin transportu oraz danych osobowych pacjenta i adresem zamieszkania. Zamawiający może dokonywać jednorazowych zmian w transporcie w stosunku do określonych w ww. harmonogramie lub zleceniach na indywidualną prośbę pacjenta – zmiany będą zgłaszane przez Zamawiającego na bieżąco telefonicznie przed koniecznością wykonania przewozu,
 - 3) Obie Strony będą się wzajemnie informować o występujących zmianach w planowych terminach i liczbach przewozów pacjentów dializowanych,
 - k. Podstawą do wystawienia faktury będzie złożenie przez wykonawcę miesięcznych zestawień wykonanych transportów zgodnych z harmonogramem (wszystkie dane, pieczętki i podpisy) i „Zleceń na transport pacjentów do i ze Stacji Dializ”.

B. Wymagania odnośnie pojazdów:

- a. Wykonawca zobowiązany jest używać do realizacji zamówienia samochodów umożliwiających wygodny transport pacjentów zgodnie ze sporządzonym harmonogramem,
- b. W przypadku awarii pojazdu Wykonawca zobowiązany jest na własny koszt zapewnić transport zastępczy w sposób niezakłócający realizację zabiegów,
- c. Pojazdy wykorzystywane do transportu pacjentów muszą posiadać aktualne badania techniczne oraz mieć obowiązujący dla tego typu pojazdu pakiet ubezpieczeń OC i NNW,
- d. Dysponowanie pojazdami mogącymi zabrać jednorazowo 8 osób. W szczególnych przypadkach wymienionych w pkt C/f Sposób realizacji usług ambulans transportowy z kierowcą i sanitariuszem lub ratownikiem medycznym.
- e. Powierzchnie w pojazdach łatwo zmywalne,

- f. Zamawiający zastrzega sobie możliwość kontroli pojazdów i ich stanu technicznego.
- g. Zamawiający zastrzega sobie możliwość żądania od Wykonawcy wglądu do dokumentów pojazdów np. badań technicznych,
- h. Samochody powinny być wyposażone w pełni sprawne ogrzewanie i klimatyzację,
- i. Samochody nie starsze niż 6 lat (rok produkcji 2019).

C. Sposób realizacji usług:

- a. Orientacyjna liczba transportów w obie strony 1260 miesięcznie (120 pacjentów); możliwe są przewozy tylko w jedną stronę (tzn. do Stacji Dializ lub po dializie - do miejsca zamieszkania pacjenta),
- b. *Transport pacjentów będzie się odbywał na podstawie harmonogramu przygotowanego przez kierującego Stacją Dializ po podpisaniu umowy we wszystkie dni tygodnia. Zamawiający zastrzega sobie prawo do doraźnych zmian w harmonogramie,*
- c. Usługa transportowa obejmuje przewóz pacjentów z miejsca zamieszkania do Stacji Dializ mieszczącej się w Szpitalu im. dra Alfreda Sokołowskiego przy ul. Sokołowskiego 4 w Wałbrzychu i odwiezienie ich do miejsca zamieszkania po zakończeniu wizyty w Stacji Dializ,
- d. Wymagane jest łączenie transportu pacjentów z uwzględnieniem przedstawionego harmonogramu. W jednym pojeździe nie może być jednak przewożonych jednocześnie więcej niż 8 pacjentów,
- e. Wymagane jest aby transport odbywał się najkrótszą trasą,
- f. Sposób przewożenia pacjenta będzie zależał od jego stanu. Zdecydowana większość chorych wymaga przewożenia w pozycji siedzącej. Niektórzy pacjenci wymagają transportu na wózku - również w pozycji siedzącej. Zdarzają się pacjenci wymagający transportu w pozycji leżącej. Zamawiający przekaże charakterystykę przewożonych pacjentów w przedstawionym harmonogramie dializ pacjentów.

Szacunkowa ilość przejechanych kilometrów w ciągu 24 miesięcy wynosi około 800 000 km.

Przykładowy wykaz adresów osób dializowanych

PONIEDZIAŁEK I ZMIANA.

CZAS TRWANIA HEMODIALIZY 07:30 - 11:30

L.P.	NAZWISKO I IMIĘ	ADRES ZAMIESZKANIA	KM
1.		ŚWIDNICA ul. Westerplatte	43
2.		JAWORZNA ŚLĄSKA ul. J. Pawła II	43
3.		KOSTRZA ul. Kopernika	58
4.		WAŁBRZYCH ul. Namysłowskiego	11
5.		GLUSZYCA ul. Kolejowa	36
6.		WAŁBRZYCH ul. Długa	4
7.		ŚWIDNICA ul. Piękna	38
8.		LUBOMIN ul. Główna	14
9.		DZIERŻONIÓW ul. Miodowa	73
10.		WAŁBRZYCH ul. Giserska	6
11.		LUBAWKA ul. Mickiewicza	67
12.		PRZERZECZYN ZDR. ul B. Chłopskich	105
13.		ŚWIEBODZICE ul. Chrobrego	20
14.		BOGUSZÓW GORCE ul. I Maja	24
15.		WAŁBRZYCH ul. Kaszubska	17

16.	WAŁBRZYCH ul. Długa	4
17.	WAŁBRZYCH ul. Niepodległości	17
18.	GŁUSZYCA ul. Ogrodowa	34
19.	STARE BOGACZOWICE ul. Główna	20
20.	STRUGA ul. Główna	12
21.	WAŁBRZYCH ul. Świdnicka	18
22.	WAŁBRZYCH ul. Andersa	13

PONIEDZIAŁEK II ZMIANA
CZAS TRWANIA HEMODIALIZY 13:30 - 17:30

L.P.	NAZWISKO I IMIĘ	ADRES ZAMIESZKANIA	TRANSPORT	KM
1.		WAŁBRZYCH Al. Wyzwolenia		12
2.		WAŁBRZYCH ul. Wrocławska		6
3.		STRZEGOM ul. Szkolna		44
4.		WIERZBNA ul. Stawowa		55
5.		KAMIENNA GÓRA ul. T. Śląskich		47

6.	WAŁBRZYCH ul. Moniuszki	14
7.	WAŁBRZYCH ul. Mickiewicza	14
8.	KAMIENNA GÓRA ul. Spacerowa	45
9.	WAŁBRZYCH ul. Basztowa	9
10.	STARE BOGACZOWICE ul. Główna	19
11.	MIEROSZÓW ul. Przejazd	43
12.	BIELAWA ul. Wiejska	75
13.	PIŁAWA GÓRNA ul. Polna	96
14.	WAŁBRZYCH ul. II-go Listopada	9
15.	WAŁBRZYCH ul. Książęca	14
16.	STRZEGOM ul. Parkowa	44
17.	BIELAWA ul. Norwida	74
18.	ŚWIEBODZICE ul. Modrzejewskiej	19
19.	BIELAWA ul. Wolności	71
20.	WAŁBRZYCH ul. Kłodzka	18
21.	STRZEGOM ul. Brzozowa	41

22.		PTASZKÓW nr		45
-----	--	-------------	--	----

**PONIEDZIAŁEK III ZMIANA
CZAS TRWANIA HEMODIALIZY 19:30 - 23:30**

L.P.	NAZWISKO I IMIĘ	ADRES ZAMIESZKANIA	TRANSPORT	KM
1.		WOLIBÓRZ		82
2.		MIEROSZÓW ul. Mickiewicza		43
3.		SOKOŁOWSKO ul. Słoneczna		40
4.		WAŁBRZYCH ul. Husarska		6
5.		WAŁBRZYCH ul. Wełońskiego		15
6.		WAŁBRZYCH ul. Grodzka		7
7.		WAŁBRZYCH ul. Słowackiego		12
8.		WAŁBRZYCH ul. Andersa		12
9.		MARCISZÓW ul. Nadrzeczna		48
10.		STRZEGOM Al. Woj. Polskiego		45
11.		DZIERŻONIÓW Oś. Błękitne		75

12.		BOGÓSZÓW-GORCE ul. Górna	27
13.		WAŁBRZYCH ul. Palisadowa	9

**WTOREK I ZMIANA
CZAS TRWANIA HEMODIALIZY 07:30 - 11:30**

	NAZWISKO I IMIĘ	ADRES	TRANSPORT	KM
1.		WAŁBRZYCH ul. Wrocławska		6
2.		WAŁBRZYCH ul. Forteczna		6
3.		WAŁBRZYCH ul. Teligi		3
4.		WAŁBRZYCH ul. Basztowa		9
5.		NIEDŹWIEDZICA nr		27
6.		CHEŁMSKO ŚL. ul. Klonowa		62
7.		WAŁBRZYCH ul. Niepodległości		19
8.		WAŁBRZYCH ul. Jeździecka		13
9.		WAŁBRZYCH ul. Legnicka		6
10.		GORZESZÓW nr		53

11.	WAŁBRZYCH ul. Drzymały	19
12.	WAŁBRZYCH ul. 1-go Maja	17
13.	BOG-GORCE ul. Kościuszki	29
14.	WAŁBRZYCH ul. Moniuszki	14
15.	ŚWIDNICA ul. Okrężna	46
16.	MIEROSZÓW ul. Kopernika	42
17.	CHEŁMSKO ŚLĄSKIE , KOLONIA	62
18.	WAŁBRZYCH ul. Rolnicza	15
19.	WAŁBRZYCH ul. Forteczna	8
20.	DZIEĆMOROWICE ul. Bystrzycka	17
21.	WAŁBRZYCH ul. Reya	11
22.	ŚWIEBODZICE ul. Radosna	22
23.	WAŁBRZYCH ul. Blankowa	10
24.	MIEROSZÓW ul. Mickiewicza	43
25.	WAŁBRZYCH ul. Grabskiego	19

WTOREK II ZMIANA
CZAS TRWANIA HEMODIALIZY 13:30 - 17:30

	NAZWISKO I IMIĘ	ADRES	TRANSPORT	KM
1.		WAŁBRZYCH ul. Forteczna		7
2.		WAŁBRZYCH ul. Kruczkowskiego		2
3.		WAŁBRZYCH ul. Kosteckiego		19
4.		WAŁBRZYCH ul. Baczyńskiego		15
5.		WAŁBRZYCH ul. Kosteckiego		20
6.		WAŁBRZYCH ul. Ogrodowa		5
7.		WAŁBRZYCH ul. Andersa		14
8.		JUGÓW ul. Główna		71
9.		KAMIENNA GÓRA ul. Jeleniogórska		48
10.		ŚWIEBODZICE ul. H. Modrzejewskiej		19
11.		BŁAŻKOWA nr		60
12.		PRZEDWOJÓW nr		53
13.		GŁUSZYCA ul. Pionierów		38
14.		PRZYGÓRZE nr		81
15.		STRZEGOM ul. Matejki		45

16.		MIEROSZÓW - PODGÓRZE nr	44
17.		WAŁBRZYCH ul. Kaszubska	17
18.		WAŁBRZYCH ul. Makuszyńskiego	3
19.		GOCZAŁKÓW ul. Strzegomska	55

WTOREK III ZMIANA
CZAS TRWANIA HEMODIALIZY 19:30 - 23:30

L.P	NAZWISKO I IMIĘ	ADRES	TRANSPORT	KM
1.		WAŁBRZYCH ul. Grodzka		7
2.		WAŁBRZYCH ul. Nałkowskiej		3
3.		KAMIENNA GORA ul. Sportowa		46
4.		CZARNY BÓR ul. Parkowa		29
5.		WAŁBRZYCH ul. Nałkowskiej		3
6.		WAŁBRZYCH ul. Lubiechowska		11
7.		JEDLINA ZDRÓJ ul. Cmentarna		28
8.		WAŁBRZYCH ul. Andersa		12
9.		WAŁBRZYCH ul. 1 Maja		14

10.		WAŁBRZYCH ul. Basztowa	9
11.		WAŁBRZYCH ul. Skłodowskiej	18
12.		LUBAWKA ul. Szmrychowska	66
13.		WAŁBRZYCH ul. Wyszyńskiego	2
14.		GŁUSZYCA ul. Łukasiewicz	38
15.		WAŁBRZYCH ul. Hirszfelda	3
16.		WAŁBRZYCH ul. Andersa	13

Pacjenci hemodializowani w poniedziałki tak samo przyjeżdżają w środy i w piątki.

Pacjenci hemodializowani we wtorki tak samo przyjeżdżają w czwartki i w soboty.

Czas trwania jednego cyklu hemodializy wynosi od 3,5 do 4,5 godziny.

Zatwierdził:
Z up. Dyrektora Szpitala
Adam Szkudlarek
Z-ca Dyrektora
Ds. Administracyjno-Eksploatacyjnych

Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia
Sporządziła: Małgorzata Kuczyńska
nr tel.: 74/6489941