

Zadanie nr 1

Załącznik nr 1 do wniosku z dnia

sygn. sprawy nr

Załącznik do oferty

Załącznik nr ... do umowyz dnia

Usługa transportu produktów leczniczych w trybie "na ratunek życia"**I. Przedmiot zamówienia:**

- Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług z zakresu transportu produktów leczniczych w trybie "na ratunek życia". Sytuacja taka oznacza przewiezienie produktu leczniczego z innego szpitala do Klinicznego Centrum.
- Transport produktów leczniczych w trybie "na ratunek" realizowany będzie całodobowo na każde telefoniczne wezwanie zamawiającego. Po wezwaniu wykonawca zgłosi się niezwłocznie nie później jednak niż do godziny od wezwania do Klinicznego Centrum Centrum Ginekologii, Położnictwa i Neonatologii w Opolu ul. Reymonta 8 celem pozyskania dokumentów potrzebnych do odbioru produktu leczniczego.

II. Zasady wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych zamówieniem:**Jako Wykonawca oświadczam, iż:**

- Zapewniam następujące wymogi transportu produktu leczniczego:
 - zabezpieczenie przed zniszczeniem, uszkodzeniem lub kradzieżą produktu leczniczego,
 - ochronę przed wpływem czynników zewnętrznych np. nadmierna temperatura, wilgotność, promieniowanie UV,
 - zabezpieczenie przed wzajemnym skażeniem,
 - odpowiednią temperatury transportu wynikającą ze specyfikacji danego produktu leczniczego, o czym zlecający poinformuje wykonawcę w momencie odbioru dokumentów.
Najczęściej są to przedziały:
15°C - 25°C
8°C - 15°C
2°C - 8°C
- Pojazd do realizacji przedmiotu zamówienia będzie posiadał:
 - pojemnik termiczny służący do transportu produktu leczniczego zapewniający możliwość utrzymania właściwych warunków transportu,
 - termometr/urządzenie do pomiaru temperatury w trakcie transportu, które będą walidowane zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz w oparciu o procedury ustalone przez Zamawiającego,
 - aktualne zezwolenie Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji na uprzywilejowanie w ruchu drogowym oraz ważne ubezpieczenie komunikacyjne w zakresie OC i NW.
- Po dostarczeniu produktów leczniczych do Klinicznego Centrum zostanie sporządzony protokół transportu w obecności pracownika szpitala.
- Ponoszę pełną odpowiedzialność w zakresie odpowiedzialności cywilnej, za należyte wykonanie usługi transportu produktów leczniczych.
- Zapewniam stałą dyspozycyjność transportową, a w przypadku awarii środka transportu produktów leczniczych, zapewnię transport zastępczy, bez dodatkowych obciążeń dla Zamawiającego.
- Posiadam uprawnienia niezbędne do wykonywania przedmiotu zamówienia.
- Posiadam ważną polisę ubezpieczeniową OC w zakresie prowadzonej działalności.
- Posiadam przeszkolony i wykwalifikowany personel zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa, gwarantującymi wykonanie usługi transportu produktów leczniczych z należytą starannością.

III. Inne:

- Oświadczam, że zapoznałem się z powyższą specyfikacją i akceptuję jej treść oraz oświadczam, że posiadam niezbędną dokumentację oraz kwalifikacje do realizacji przedmiotu zamówienia.
- Oświadczam, że zapoznałem się i akceptuję wzór umowy.

IV. Koszt wykonania przedmiotu zamówienia:

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Szacowana ilość km	Cena jednostkowa netto za km	łącznie wartość netto	% VAT	łącznie wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Usługa transportu produktów leczniczych w trybie "na ratunek"	km	4620		0,00 zł	zw	0,00 zł
RAZEM WARTOŚĆ:				NETTO:	0,00 zł	BRUTTO:	0,00 zł

V. Termin płatności

Ilość 30 dni od daty dostarczenia rachunku/faktury.

Z-ca Kierownika Apteki Szpitalnej
mgr farm. Agnieszka Więcek
Specjalista farmacji klinicznej

