**ТЕХНІЧНЕ ЗАВДАННЯ**

**( ТOR)**

**НА ПОШУК ПОСЛУГ**

 **З МЕДИЧНОГО ТРАНСПОРТУВАННЯ ВРАЗЛИВИХ КАТЕГОРІЙ ОСІБ У СУПРОВОДІ МЕДИЧНОГО ПЕРСОНАЛУ**

**Мета:** укладання договору «Про надання медичних послуг для вразливих категорій осіб».

**Предмет договору:** Надавати послуги медичного транспортування Пацієнтів у супроводі медичного персоналу.

**Період отримання послуг перевезення:** з липня 2025 року - по 31 березня 2026 року виключно в робочі дні ( з можливістю продовження).

**Перевезення в межах наступних регіонів:**

Харківської/ Дніпропетровської/Запорізької/ Полтавської /Миколаївської/ Кіровоградської/ Черкаської областей тощо (виключно населені пункти підконтрольні Україні, де є можливість безпечного пересування та знаходження ).

● **Регіони поділяються на наступні лоти**:

**Лот №1 Харківська область;**

**Лот №2 Дніпропетровська область;**

**Лот №3 Запорізька область;**

**Лот №4 Полтавська область;**

**Лот №5 Миколаївська область;**

**Лот №6 Кіровоградська область;**

**Лот №7 Черкаська область;**

***Учасник може подати свою пропозицію як на один, так і на кілька лотів. Для кожного лота необхідно подати окрему пропозицію в окремих повідомленнях з відповідним регіоном.***

**Види перевезення:**
Транспортування до лікувального закладу з поверненням до місця проживання пацієнта.
Транспортування хворих на реабілітацію.
Транспортування онкохворих на лікування.
Транспортування пацієнта за місто, в межах області, у приватних справах, для лікування або проходження реабілітації в пансіонаті.
Перевезення лежачих хворих в межах області.
Перевезення людей похилого віку.
Перевезення осіб з інвалідністю.

**Умови оплати:** безготівково на рахунок

**Вимоги з надання послуг перевезення :**

* бути зареєстрованою юридичною особою або фізичною особою- підприємцем

3 групи згідно чинного законодавства України ;

* мати відповідні КВЕД для здійснення діяльності зі спеціалізованих автомобільних перевезень пасажирів;
* **мати ліцензію Міністерства Охорони Здоров’я України**;
* здійснювати доставку пацієнта "від ліжка до ліжка", підняття та спускання людини на потрібний поверх тощо;
* здійснювати перевезення маломобільних та лежачих осіб, осіб на кріслах колісних, осіб з інвалідністю, осіб похилого віку, осіб з хронічними захворюваннями та ті, які потребують медичної допомоги тощо;
* мати можливість щодо надання супроводу професійним медичним персоналом: з водів, лікарів, санітарів, парамедиків (не менше, ніж 2 особи);
* після отримання запиту на транспортування надавати інформацію про авто, водія, вартість загальної поїздки, не пізніше 12-00 годин до наступного дня поїздки.

**Технічні вимоги до транспортних засобів:**

 Автомобіли швидкої допомоги за 3- ма типами :

* **Тип А (А1 та А2):**

Призначений для транспортування пацієнтів, стан яких не потребує екстреної допомоги. Тип А1 призначений для транспортування одного пацієнта, а тип А2 - для транспортування одного або декількох пацієнтів (на ношах та/або кріслах).

* **Тип В:**

 Використовується в екстрених випадках. Обладнаний для основного медичного догляду та нагляду за пацієнтами у важкому стані.

* **Тип С:**

 Реанімаційний автомобіль, призначений для пацієнтів, які потребують ускладненого догляду та нагляду.

 **Оснащення транспортних засобів:** ДСТУ 7032:2009. Автомобілі швидкої медичної допомоги та їхнє устаткування.

 Наявність:

* сучасного спеціалізованого транспорту для безпечних довготривалих поїздок;сучасних систем вентиляції та клімат-контролю;
* спеціальних носилок та крісел для транспортування важкохворих, лежачих пацієнтівта людей з обмеженими можливостями, осіб на кріслах колісних (наявність пандусів) тощо;
* медичного обладнання для екстрених ситуацій та медичних маніпуляцій ( кардіомонітори, дефібрилятори, системами кисневої підтримки тощо);
* просторих салонів із сидіннями для медичного персоналу, супроводжуючих осіб (до 2-х людей), місцем для багажу, місцем для носилок/крісла колісного.

  **Додатково** :

* заявки будуть надаватися перевізнику (надавачу послуг) у формі запиту на транспортування не пізніше, ніж за 5-7 робочих днів до дати перевезення.
* повинна бути можливість перерозподілу коштів з транспортування на додаткові послуги і навпаки;
* повинна бути можливість додаткових угод для збільшення кількості послуг.

 **Фінананові пропозициї при формування вартості надання послуг:**

| **Назва послуги** | **Вартість, грн ( з ПДВ) з зазначенням формування вартості ( за км, за годину тощо).** | **Примітки** |
| --- | --- | --- |
| Перевезення пацієнта в межах міста та приміській зоні |  |  |
| Перевезення пацієнта в межах/за межі області |  | (Зазначити тариф рахується в одну сторону чи кругорейс, якщо вартість за км)  |
| **Додаткові послуги** |
| Супровід лікаря |  |  |
| Підйом або спуск пацієнта сходами (розрахунок за кожен поверх) до 100 кг |  |  |
| Підйом або спуск пацієнта сходами (розрахунок за кожен поверх) від 100 кг |  |  |
| Додаткове залучення санітарів |  |  |
| Інші послуги  |  |  |