**Załącznik nr 2 do Umowy nr ……………………... z dnia ……………….**

**Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego dla Szpitala Specjalistycznego „INFLANCKA” im. Krysi Niżyńskiej „Zakurzonej” polegającego na codziennym specjalistycznym transporcie leków recepturowych i worków do żywienia pozajelitowego.**

1. Transport leków recepturowych i worków do żywienia pozajelitowego odbywał będzie się codziennie (dni robocze, dni ustawowo wolne od pracy, dni świąteczne) z wyłączeniem pkt. 8 załącznika nr 1 do umowy FORMULARZ SPECYFIKACJI CENOWEJ, w przypadku którego transport będzie odbywał się tylko w dni robocze.
2. Usługa wykonywana pomiędzy następującymi punktami:
3. punkt odbioru: Apteka Szpitalna Szpitala Specjalistycznego „INFLANCKA”, ul. Inflancka 6, 00-189 Warszawa
4. punkty dostawy:
	1. Centrum Medyczne „Żelazna”, ul. Żelazna 90, 01-004 Warszawa
	2. Uniwersyteckie Centrum Zdrowia Kobiety i Noworodka, pl. Starynkiewicza 1/3,
	02-015 Warszawa
	3. Szpital Specjalistyczny im Świętej Rodziny SP ZOZ, ul. Madalińskiego 90, 02-544 Warszawa
	4. Szpital Bielański im. ks. J. Popiełuszki SPZOZ, ul. Cegłowska 80, 01-809 Warszawa
	5. Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. prof. W. Orłowskiego CMKP ul. Czerniakowska 231, 00-416 Warszawa
	6. Szpitala Medicover, Aleja Rzeczypospolitej 5, 02-972 Warszawa
5. W przypadku nawiązania współpracy z dodatkową jednostką, Zamawiający przewiduje rozszerzenie realizacji zamówienia o dodatkowy punkt dostawy, znajdujący się na terenie miasta st. Warszawy
6. Szczegółowe warunki transportu:
	1. Pracownik Apteki Szpitalnej Zamawiającego pod numer telefonu wskazany przez Wykonawcę składa zamówienie na usługę wykonywaną bieżącego dnia (podając liczbę i nazwę punktów doręczenia).
	2. Przesyłki wraz z dołączoną dokumentacją będą odbierane przez Wykonawcę z punktu odbioru w godz. 14:00 – 15:00, a w przypadku pkt. 8 załącznika nr 1 do umowy FORMULARZ SPECYFIKACJI CENOWEJ do godziny 12:00.
	3. Zamawiający zastrzega możliwość nadania dodatkowych przesyłek z podaniem godziny odbioru, po uzgodnieniu z Wykonawcą.
	4. Cały proces transportu przesyłek (od punktu odbioru do punktu dostawy) będzie wykonywany każdorazowo zgodnie z warunkami określonymi Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dn. 19 marca 2015 r. w sprawie wymagań Dobrej Praktyki Dystrybucyjnej (Dz. U. 2015 r. poz. 381) oraz z Ustawą z dnia 6 września 2001 r. Prawem farmaceutycznym (Dz.U. 2008, Nr 45, poz. 271 ze zmianami).
	5. Zamawiający wydaje przesyłkę prawidłowo zapakowaną i oznakowaną nazwą punktu dostawy.
	6. Transport przesyłek będzie odbywał się w pojemnikach własnych Wykonawcy, posiadających certyfikat jakości, gwarantujących utrzymanie temperatury 2 – 8 st. C przez cały czas trwania dostawy. Każdy z pojemników przeznaczonych do transportu będzie wyposażony w certyfikowany rejestrator temperatury, posiadający funkcję alarmu wizualnego w razie przekroczenia zadanych limitów temperatury, umożliwiający stały pomiar i archiwizację temperatury transportu pomiędzy punktem odbioru przesyłek, a każdym z punktów dostawy.
	7. Wykonawca zapewnia:
7. w chwili dostarczenia, w każdym z punktów dostawy, możliwość wydruku temperatury, dokumentującego warunki transportu przesyłek od momentu odbioru z punktu odbioru do chwili dostarczenia do punktu dostawy,
8. dostarczenia do Apteki Szpitalnej Zamawiającego, najpóźniej kolejnego dnia po wykonanym transporcie, wydruku zbiorczego dokumentującego warunki kompletnego transportu od momentu odbioru leków/mieszanin z punktu odbioru do wydania w ostatnim z punktów dostawy.
	1. Niezwłocznie po przyjęciu przesyłki Wykonawca wykona transport pod wskazane punkty dostawy.
	2. Dostarczenie przesyłki będzie każdorazowo potwierdzane na dołączonych dokumentach transportu podpisem osoby odbierającej z podaniem daty i godziny odbioru z dokładnością do jednej minuty. Dokumenty transportu oraz pojemniki własne Zamawiającego będą zwracane do punktu odbioru najpóźniej w kolejnym dniu wykonywania usługi.
	3. Dostawa przesyłek do wskazanych punktów odbywa się w godzinach 15:00 – 17:00, a w przypadku transportu wyszczególnionego w pkt. 8 załącznika nr 1 do umowy FORMULARZA SPECYFIKACJI CENOWEJ w godzinach 12:00 – 14:00.
	4. Przesyłki będą doręczane każdorazowo do rąk własnych osoby upoważnionej w danym punkcie odbioru przesyłek, wskazanej przez Zamawiającego. Może nią być: lekarz dyżurny, pielęgniarka dyżurna w przypadku dostawy bezpośrednio na Oddział, farmaceuta – gdy punkt dostawy znajduje się w Aptece Szpitalnej lub Dziale Farmacji Szpitalnej.
	5. Podczas doręczania przesyłki do punktu doręczenia, pracownik Wykonawcy każdorazowo będzie oczekiwał na jej rozpakowanie.
	6. Po rozpakowaniu przesyłki pracownik Wykonawcy zabiera opakowania transportowe wraz z wkładami chłodzącymi, rejestratorami temperatury i wyposażeniem celem dalszego transportu.
	7. Ryzyko transportu ponosi Wykonawca.
	8. Zamawiający będzie dodatkowo obowiązkowo informować Wykonawcę o:
		1. odwołaniu całej dostawy lub modyfikacji liczby punktów dostawy
		2. zmianie godziny odbioru przesyłki (najpóźniej do 13:50).
	9. Płatność za usługę regulowana jest po otrzymaniu faktury za transporty – faktura wystawiana jednorazowo na koniec miesiąca.