



SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH PRZEZ

Ratownika medycznego / pielęgniarkę systemu:

a) Kierownika zespołu ratownictwa medycznego;

b) Kierowcę zespołu ratownictwa medycznego;

c) Członka zespołu ratownictwa medycznego;

I. UWAGI WSTĘPNE

1. Niniejsze szczegółowe warunki konkursu ofert, zwane dalej *Szczegółowymi warunkami konkursu ofert*, na zawieranie umów o udzielanie przez:

- **ratownika medycznego / pielęgniarkę systemu – kierownika zespołu ratownictwa medycznego,**
- **ratownika medycznego / pielęgniarkę systemu – kierowcę zespołu ratownictwa medycznego,**
- **ratownika medycznego / pielęgniarkę systemu – członka zespołu ratownictwa medycznego**

świadczeń zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych, udzielanych przez zespoły ratownictwa medycznego w warunkach poza szpitalnych, w celu ratowania osoby w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego w okresie **od dnia 1 lipca 2021 do dnia 30 czerwca 2023 roku** określają szczegóły dotyczące:

- a) Złożenia konkursu ofert;
- b) Wymagań stawianych Oferentom;
- c) Trybu składania ofert;
- d) Sposobu przeprowadzania konkursu;

2. W celu prawidłowego przygotowania i złożenia oferty Oferent powinien zapoznać się ze wszystkimi informacjami zawartymi w niniejszym dokumencie.



3. Dokonując wyboru oferty *Udzielający zamówienia* stosuje zasady określone w niniejszym dokumencie.
4. Konkurs ofert prowadzony jest na zasadach przewidzianych przez przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o *działalności leczniczej*. Do konkursu ofert stosuje się odpowiednio art. 140, art. 141, art. 146 ust. 1, art. 147, art., 148 ust. 1, art. 149, art. 150, art. 151 ust. 1, 2 i 6-6, art. 152, art. 153 i art. 154 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o *świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych*, przy czym prawa i obowiązki Prezesa Funduszu i Dyrektora Oddziału Wojewódzkiego Funduszu wykonuje Dyrektor *Udzielającego zamówienie*.

II. DEFINICJE

1. Ilekroć w niniejszym dokumencie oraz jego załącznikach mowa jest o:
 - a) „*Przyjmującym zamówienie*” lub „*Oferencie*” – rozumie się przez to podmiot wykonujący działalność leczniczą, lub osobę legitymującą się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w określonym zakresie lub określonej dziedzinie medycyny,
 - b) „*Udzielającym zamówienia*” – rozumie się przez to Miejską Stację Pogotowia Ratunkowego w Gdyni SP ZOZ ul. Żwirki i Wigury 14, 81-394 Gdynia
 - c) „*Przedmiocie konkursu ofert*” – rozumie się przez to udzielanie przez ratownika medycznego lub pielęgniarkę systemu w zespole ratownictwa medycznego świadczeń zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych w celu ratowania osoby w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego, w ramach zespołu ratownictwa medycznego będącego w dyspozycji Miejskiej Stacji Pogotowia Ratunkowego w Gdyni SP ZOZ w terminie wskazanym w punkcie I pkt. 1 niniejszych szczegółowych warunków konkursu ofert.;
 - d) „*Formularzu oferty*” – rozumie się przez to obowiązujący formularz oferty przygotowany przez Udzielającego Zamówienie i stanowiący załącznik nr 1 do niniejszych „*Szczegółowych warunków konkursu ofert*”;
 - e) „*Świadczeniach zdrowotnych*” – rozumie się przez to medyczne czynności ratunkowe definiowane w sposób szczegółowy przez art. 3 pkt. 4 ustawy z dnia 8 września 2006 roku o *Państwowym Ratownictwie Medycznym*;



- f) „Umowie” – rozumie się przez to wzór umowy opracowany przez Udzielającego Zamówienia, stanowiący załącznik nr 2 do niniejszych „Szczegółowych warunków konkursu ofert”.
- g) „Kierownika zespołu ratownictwa medycznego” – rozumie się przez to ratownika medycznego lub pielęgniarkę systemu w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 8 września 2006 roku o Państwowym Ratownictwie Medycznym pełniącego funkcję kierownika zespołu ratownictwa medycznego.
- h) „Ratownika medycznego/pielęgniarkę systemu – członka zespołu ratownictwa medycznego” – rozumie się ratownika medycznego lub pielęgniarkę systemu w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 8 września 2006 roku o Państwowym Ratownictwie Medycznym, któremu powierzono obowiązki członka zespołu ratownictwa medycznego w harmonogramie pracy.
- i) „Ratownika medycznego / pielęgniarkę systemu – kierowcę zespołu ratownictwa medycznego” – rozumie się ratownika medycznego lub pielęgniarkę systemu w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 8 września 2006 roku o Państwowym Ratownictwie Medycznym posiadającego uprawnienia do prowadzenia pojazdów uprzywilejowanych, któremu powierzono tą czynność w harmonogramie pracy.

III. PODSTAWOWE ZASADY PRZEPROWADZANIA KONKURSU OFERT

1. W celu prawidłowego przygotowania i złożenia oferty, Oferent powinien zapoznać się z wszystkimi informacjami zawartymi w niniejszym dokumencie.
2. W celu przeprowadzenia konkursu ofert *Udzielający zamówienia* powołuje komisję konkursową.
3. *Przyjmujący zamówienie* składając ofertę w chwili jej składania musi dysponować odpowiednimi kwalifikacjami i uprawnieniami do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem konkursu ofert, w szczególności wykonywać swój zawód w ramach działalności gospodarczej na zasadach określonych w ustawie o działalności leczniczej oraz w przepisach odrębnych, po wpisaniu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, o



którym mowa w art. 100 ustawy, przy czym w rejestrze winien być ujawniony zakres udzielania świadczeń w rodzaju przedmiotu konkursu ofert.

4. W konkursie ofert mogą wziąć udział oferenci spełniający kryteria oceny ofert dla stanowiska, o którym mowa w pkt II pkt. g),h),i)
5. Wobec *Przyjmującego zamówienie* w chwili składania oferty nie może toczyć się w krajach Unii Europejskiej oraz państwach trzecich postępowanie o pozbawienie prawa do wykonywania zawodu, ani nie może on w żadnym kraju Unii Europejskiej oraz państwach trzecich być pozbawionym prawa do wykonywania zawodu prawomocnym wyrokiem sądu lub ostateczną decyzją właściwych organów.
6. *Przyjmujący zamówienie* nie może być osobą skazaną prawomocnym wyrokiem sądu za przestępstwo przeciwko zdrowiu i życiu.
7. Korespondencja dotycząca konkursu powinna być kierowana przez *Przyjmującego zamówienie* na adres: **Miejska Stacja Pogotowia Ratunkowego w Gdyni SP ZOZ ul. Żwirki i Wigury 14, 81-394 Gdynia. Należy ją opatrzyć dopiskiem „Konkurs ofert (tu nazwa stanowiska/stanowisk)”**.
8. *Udzielający zamówienia* zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu oraz przesunięcia terminu składania ofert bez podania przyczyny. Ogłoszenie w tej sprawie umieszczone zostanie na stronie internetowej *Udzielającego zamówienia* pod adresem www.pogotowie.gdynia.pl w zakładce „Biuletyn Informacji Publicznej- Konkursy”.
9. Niezgodność złożonej oferty z niniejszym dokumentem stanowić będzie podstawę do jej odrzucenia.

IV. PRZEDMIOT KONKURSU OFERT

1. Przedmiotem konkursu ofert jest realizacja świadczeń zdrowotnych wymienionych w części II pkt. g) niniejszego dokumentu przez ratownika medycznego / pielęgniarkę systemu kierownika zespołu ratownictwa medycznego, części II pkt. h) niniejszego dokumentu przez ratownika medycznego/pielęgniarkę systemu – członka zespołu ratownictwa medycznego



oraz części II pkt. i) niniejszego dokumentu przez ratownika medycznego / pielęgniarkę systemu – kierownicę zespołu ratownictwa medycznego

w terminie **od 1 lipca 2021 do dnia 30 czerwca 2023 roku.**

2. Zasady dotyczące sposobu wykonywania przez *Przyjmującego zamówienie* świadczeń zdrowotnych objętych zamówieniem przedstawione zostały:

a) W odniesieniu do ratownika medycznego / pielęgniarki systemu, we wzorze umowy, która stanowi załącznik nr 2.

2.1. W wyniku przeprowadzonego postępowania konkursowego zostaną wybrane oferty, które zawierają propozycje cenowe znajdujące pokrycie w wielkości środków przeznaczonych na sfinansowanie przedmiotu konkursu ofert.

3. Zamawiający zastrzega sobie prawo do przeprowadzenia negocjacji z jednym lub z kilkoma oferentami.

4. Szczegółowe warunki świadczeń określają odpowiednie przepisy, w szczególności przepisy ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o *świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych*, ustawy z dnia 8 września 2006 r. o *Państwowym Ratownictwie Medycznym*

5. Ustalona przez *Udzielającego zamówienie* maksymalna zryczałtowana stawka brutto za udzielanie świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem konkursu ofert wynosi:

- **32 zł za godzinę w przypadku złożenia oferty na wszystkie zakresy pełnienia funkcji w ZRM i posiadania do nich wymaganych kwalifikacji tj.:**
 - *kierownika zespołu ratownictwa medycznego,*
 - *członka zespołu ratownictwa medycznego,*
 - *kierownicę zespołu ratownictwa medycznego.*
- **31 zł za godzinę w przypadku złożenia oferty na wybrane zakresy pełnienia funkcji w ZRM i posiadania do nich wymaganych kwalifikacji tj.**
 - *kierownika zespołu ratownictwa medycznego,*



- *członka zespołu ratownictwa medycznego.*
- **31 zł** za godzinę w przypadku złożenia oferty na wybrane zakresy pełnienia funkcji w ZRM i posiadania do nich wymaganych kwalifikacji tj.
 - *kierowcę zespołu ratownictwa medycznego,*
 - *członka zespołu ratownictwa medycznego.*
- **30 zł** za godzinę w przypadku złożenia oferty na wybrane zakresy pełnienia funkcji w ZRM i posiadania do nich wymaganych kwalifikacji tj.:
 - *członka zespołu ratownictwa medycznego.*
- **30 zł** za godzinę w przypadku złożenia oferty na wybrany zakresy pełnienia funkcji w ZRM i posiadania do nich wymaganych kwalifikacji tj.:
 - *kierowcę zespołu ratownictwa medycznego.*
- **30 zł** za godzinę w przypadku złożenia oferty na wybrany zakresy pełnienia funkcji w ZRM i posiadania do nich wymaganych kwalifikacji tj.:
 - *kierownika zespołu ratownictwa medycznego.*
- **45 zł** za każdą godzinę pełnienia pracy podczas zabezpieczeń imprez masowych

W/w stawki godzinowe ulegają zwiększeniu o 15 zł/ godz. w następujących dniach przypadających w okresie obowiązywania umowy: 24.12 w godz. 19.00-7.00, 25.12 w godz. 7.00-7.00, 26.12 w godz. 7.00-19.00, 31.12 w godz. 19.00-7.00, 1.01 w godz. 7.00-19.00, niedziela i poniedziałek Wielkanocny w godz. 7.00-7.00. (nie dotyczy stawki godzinowej podczas zabezpieczenia imprez masowych).

6. Powyższa stawka nie zawiera tzw. dodatku ministerialnego wynikającego z rozporządzeń zmieniających Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń



opieki zdrowotnej, który wypłacany jest odrębnie i nie należy go także ujmować w stawce zaproponowanej w ofercie.

7. *Udzielający zamówienia* przewiduje przyjęcie odpowiedniej liczby: **ratowników medycznych / pielęgniarek systemu** w celu zabezpieczenia ciągłości udzielanych świadczeń medycznych przez zespoły ratownictwa medycznego.

V. OFERTA

1. *Przyjmujący zamówienie* składa ofertę zgodną z wymaganiami określonymi w niniejszym dokumencie, na formularzu stanowiącym załącznik nr 1.
2. Do oferty należy dołączyć:
 - a) Kserokopię dokumentów potwierdzających uzyskanie kwalifikacji zawodowych oraz specjalizacji potwierdzone „za zgodność z oryginałem” przez *Przyjmującego zamówienie*.
 - b) Aktualny odpis z właściwego rejestru albo zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej wystawione nie później niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
 - c) Kserokopię aktualnej umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone podczas udzielania świadczeń zdrowotnych/ odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone podczas prowadzenia ambulansu potwierdzoną „za zgodność z oryginałem” przez *Przyjmującego zamówienie* lub podpisane oświadczenie stanowiące załącznik nr 3 do niniejszego dokumentu.
 - d) Zaświadczenie wydane przez uprawnionego lekarza medycyny pracy o braku przeciwwskazań zdrowotnych do pracy w zespole ratownictwa medycznego.
 - e) Kserokopię dokumentów potwierdzających odbycie kursów certyfikowanych przez *European Resuscitation Council, American Heart Association, International Trauma Life Support*, jeśli takowe są



posiadane, potwierdzoną „za zgodność z oryginałem” przez *Przyjmującego zamówienie*.

- f) W odniesieniu do ratowników medycznych, kserokopię aktualnej *Karty Doskonalenia Zawodowego Ratownika Medycznego*, potwierdzoną „za zgodność z oryginałem” przez *Przyjmującego zamówienie*.
 - g) W odniesieniu do ratowników medycznych / pielęgniarek systemu – kierowców zespołu ratownictwa medycznego, kserokopię „Zezwolenia na prowadzenie pojazdów uprzywilejowanych” oraz prawa jazdy.
3. Oferenci ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
 4. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych, dotyczących wykonania jednej lub kilku części przedmiotu zamówienia.
 5. Oferta powinna zawierać wszelkie dokumenty i załączniki określone w załączniku nr 1 do niniejszego dokumentu stanowiącym *Formularz oferty*.
 6. Oferta powinna być sporządzona w sposób przejrzysty i czytelny, w języku polskim z wyłączeniem pojęć medycznych, pod rygorem odrzucenia oferty.
 7. Ofertę oraz każdą z jej stron podpisuje *Przyjmujący zamówienie* lub osoba upoważniona na podstawie pełnomocnictwa złożonego w formie pisemnej. Do oferty należy załączyć dokument lub pełnomocnictwo, z których wynika uprawnienie osoby (osób) do składania oświadczeń woli i reprezentowania *Przyjmującego zamówienie*.
 8. Strony oferty oraz miejsca, w których naniesione zostały poprawki, podpisuje *Przyjmujący zamówienie* lub osoba, o której mowa w pkt. V.7. niniejszego dokumentu. Poprawki mogą być dokonane jedynie przez przekreślenie błędnego zapisu i umieszczenie obok czytelnego zapisu poprawnego.
 9. Wszystkie zapisane strony oferty wraz z załącznikami winny być ponumerowane i złączone w sposób uniemożliwiający wysuniecie się którejkolwiek ze stron.
 10. Wszelkie załączone przez *Przyjmującego zamówienie* kopie dokumentów powinny być potwierdzone przez Oferenta „za zgodność z oryginałem”.



11. *Przyjmujący zamówienie* może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną ofertę, jeżeli pisemnie powiadomi *Udzielającego zamówienia* o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty, nie później jednak niż przed upływem terminu składania ofert.
12. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty oznacza się jak ofertę z dopiskiem „Zmiana oferty” lub „wycofanie oferty”.
13. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych lub alternatywnych.

VI. MIEJSCE SKŁADANIA OFERT

1. Oferty należy składać **do dnia 17 czerwca 2021 roku, do godziny 11:00 w Sekretariacie Miejskiej Stacji Pogotowia Ratunkowego w Gdyni SP ZOZ przy ul. Żwirki i Wigury 14; 81-394 Gdynia.** Otwarcie ofert nastąpi w dniu **17 czerwca 2021 roku o godzinie 12:00**, a rozstrzygnięcie postępowania konkursowego nastąpi **do 21 czerwca 2021r.**
2. Komisja Konkursowa poinformuje wszystkich Oferentów, które z ofert spełniają warunki udziału w konkursie, a które zostały odrzucone oraz rozstrzygnięciu konkursu i jego wyniku na stronie internetowej www.pogotowie.gdynia.pl w zakładce „Biuletyn Informacji Publiczne- Konkursy”.

VII. KRYTERIA OCENY OFERT

1. Wybór najkorzystniejszej oferty zostanie określony na podstawie maksymalnej liczby punktów z uwzględnieniem aktualnych potrzeb *Udzielającego zamówienia*.

Punkty będą przyznawane z uwzględnieniem następujących kryteriów:

KWALIFIKACJE max 15		
1	Wyższe II st. -dyplom magistra kierunkowy medyczny lub pielęgniarstwa	15 pkt.
3	Wyższe I st.- dyplom licencjata na kierunku ratownictwo medyczne/ pielęgniarstwo	10 pkt.



3	Dyplom szkoły policealnej- ratownik medyczny/ pielęgniarka	5 pkt.
DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE (potwierdzone oświadczeniem- formularz ofertowy) max 10		
1	Doświadczenia w udzielaniu świadczeń zdrowotnych w zespole ratownictwa medycznego, lotniczym zespole ratownictwa medycznego lub szpitalnym oddziale ratunkowym, w wymiarze co najmniej 5000 godzin w okresie ostatnich 5 lat.	10 pkt.
2	Doświadczenia w udzielaniu świadczeń zdrowotnych w zespole ratownictwa medycznego, lotniczym zespole ratownictwa medycznego lub szpitalnym oddziale ratunkowym poniżej 5000 godzin w okresie ostatnich 5 lat.	5 pkt.
DYSPOZYCYJNOŚĆ- liczba godzin proponowana w formularzu ofertowych max. 10		
1	>180 godz.	10 pkt.
2	120-180 godz.	5 pkt.
DODATKOWE KWALIFIKACJE (kserokopie, zaświadczenia) max. 20		
1	Prawo jazdy kat. C	5 pkt
2	Prawo jazdy kat. B	5 pkt
3	Aktualne uprawnienia do prowadzenia pojazdów uprzywilejowanych	5 pkt
4	Doświadczenie zawodowe kierowcy ambulansu powyżej 2 lat.	5 pkt.
OPINIA O JAKOŚCI ŚWIADCZONYCH USŁUG MEDYCZNYCH zawierająca ocenę w poniższym zakresie max 15 (nie wymagana od osób zatrudnionych w MSPR Gdynia)		
1	prawidłowe i terminowe prowadzenie dokumentacji medycznej/ drogowej,	5 pkt.
2	umiejętność pracy w zespole,	5 pkt.
3	wykonywanie zawodu z należytą starannością, zgodnie z zasadami etyki zawodowej	5 pkt.
KURSY (aktualne kursy- certyfikaty) max 20		
1	ALS/ACLS	5 pkt.
2	ITLS	5 pkt.
3	PALS	5 pkt.
4	Kurs doskonalący dla ratowników medycznych lub	5 pkt.



CENA max. 10		
	Tytuł specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa ratunkowego/ anestezjologii i intensywnej opieki (dot. pielęgniarek systemu)	
1	Maksymalna zryczałtowana stawka brutto za udzielanie świadczeń zdrowotnych ustalona przez Udzielającego Zamówienie	0 pkt.
2	1 zł poniżej maksymalnej zryczałtowanej stawki brutto za udzielanie świadczeń zdrowotnych ustalonej przez Udzielającego Zamówienie	5 pkt.
3	2 zł poniżej maksymalnej zryczałtowanej stawki brutto za udzielanie świadczeń zdrowotnych ustalonej przez Udzielającego Zamówienie	10 pkt.

Maksymalna liczba punktów uzyskana w wyniku oceny oferty złożonej przez *Przyjmującego zamówienie* wynosi 100 pkt.

3. W przypadku większej liczby ofert niż potrzeby *Udzielającego zamówienia* oraz w razie, gdy więcej niż jedna oferta uzyska taką samą ilość punktów *Udzielający zamówienia* zastrzega sobie prawo wyboru w pierwszej kolejności ofert Oferentów, którzy w dniu ogłoszenia konkursu byli zatrudnieni lub wykonywali świadczenia zdrowotne na rzecz Miejskiej Stacji Pogotowia Ratunkowego w Gdyni SP ZOZ.

VIII. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

Termin związania ofertą wynosi 30 dni od daty upływu terminu składania ofert.

IX. KRYTERIA ODRZUCENIA OFERTY

Udzielający zamówienie odrzuca ofertę w następujących przypadkach:

- a) oferta została złożona po terminie,
- b) zawiera nieprawdziwe informacje,
- c) oferta nie zawiera wszystkich wskazanych dokumentów,
- d) nie został określony przedmiot oferty lub nie została podana proponowana cena za udzielanie świadczeń zdrowotnych,
- e) zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia,
- f) jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów,
- g) jeżeli oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach



- h) złożenia przez oferenta, z którym została rozwiązana przez Udzielającego zamówienie umowa o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w określonym rodzaju lub zakresie w trybie natychmiastowym z przyczyn leżących po stronie oferenta.

W przypadku gdy oferent nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, komisja wzywa oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.

X. ROZSTRZYgniĘCIE KONKURSU

Rozstrzygnięcia konkursu dokona powołana przez Dyrektora Miejskiej Stacji Pogotowia Ratunkowego w Gdyni SP ZOZ Komisja Konkursowa. Rozstrzygnięcie konkursu nastąpi do 4 dni od dnia otwarcia ofert. Wyniki rozstrzygnięcia konkursu zostaną opublikowane na stronach internetowych *Udzielającego zamówienia* pod adresem www.pogotowie.gdynia.pl w zakładce Biuletyn Informacji Publicznej- Konkursy

XI. ZAWARCIE UMOWY

1. Umowa na wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie będącym przedmiotem konkursu ofert zostanie zawarta z Oferentem wybranym w postępowaniu konkursowym do dnia **30 czerwca 2021 r.**
2. Jeżeli Oferent, którego oferta została przyjęta, uchyli się od zawarcia umowy, Udzielający zamówienia wybierze najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert uznanych za ważne.

XII. TRYB UDZIELANIA WYJAŚNIENI

1. Oferent może zwracać się do *Udzielającego zamówienia* o wyjaśnienie wszelkich wątpliwości związanych ze *Szczegółowymi warunkami konkursu ofert*, kierując swoje zapytanie na piśmie lub mailem na adres: biuro@pogotowie.gdynia.pl



2. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje przekazane za pomocą faksu lub drogą elektroniczną uważa się za złożone w terminie, jeżeli ich treść dotarła do adresata przed upływem terminu i została niezwłocznie potwierdzona pisemnie.
3. *Udzielający zamówienia* udzieli odpowiedzi na wszelkie zapytania niezwłocznie, jeżeli prośba o wyjaśnienie treści „Szczegółowych warunków konkursu ofert” lub treści ogłoszenia wpłynęła do *Udzielającego zamówienia* na nie mniej niż 2 dni robocze przed terminem składania ofert.
4. *Udzielający zamówienia* przekazuje jednocześnie treść wyjaśnienia wszystkim Oferentom, bez ujawniania źródła zapytania, poprzez zamieszczenie odpowiedzi na stronie internetowej *Udzielającego zamówienia* www.pogotowie.gdynia.pl.
5. W szczególnie uzasadnionych przypadkach, przed upływem terminu składania ofert, *Udzielający zamówienia* może zmodyfikować treść dokumentów składających się na „Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert” oraz treść ogłoszenia, z zastrzeżeniem, że:
 - a) każdej ewentualnej zmianie *Udzielający zamówienia* powiadomi niezwłocznie każdego z Oferentów;
 - b) w przypadku, gdy zmiana powodować będzie konieczność modyfikacji oferty, *Udzielający zamówienia* przedłuży termin składania ofert z uwzględnieniem czasu niezbędnego do wprowadzenia w ofertach zmian wynikających z modyfikacji treści „Szczegółowych warunków konkursu ofert” lub treści ogłoszenia. W tym przypadku wszelkie prawa i zobowiązania *Oferenta* i *Udzielającego zamówienia* odnośnie wcześniej ustalonych terminów będą podlegały nowemu terminowi.

XIII. POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Dokumenty dotyczące postępowania konkursowego przechowywane są u *Udzielającego Zamówienia*.
2. Dokumenty dotyczące postępowania konkursowego przechowywane będą u *Udzielającego Zamówienia* przez okres 30 dni od daty rozstrzygnięcia



MIEJSKA STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO W GDYNI
SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
81-394 Gdynia, ul. Żwirki i Wigury 14

konkursu. Nieodebranie dokumentacji w tym terminie będzie skutkowało jej zniszczeniem.

XIV. **ZAŁĄCZNIKI**

Załącznik nr 1: Formularz ofertowy;

Załącznik nr 2: Projekt umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych

Załącznik nr 3: Oświadczenie dotyczące zobowiązania do przedłożenia polisy OC.

Dyrektor MSPR Gdynia

Beata Pająk- Michalik