



Konkurs ofert nr 2 / 2023 - ogłoszenie z dnia 28.09.2023 r.

**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 pozaszpitalnych, w celu ratowania osoby w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego oraz świadczeń realizowanych na podstawie umów zawartych przez MSPR w Gdyni SP ZOZ (zabezpieczanie imprez masowych), określają szczegóły dotyczące:

- a) Wymagań stawianych Oferentom;
- b) Trybu składania ofert;
- c) 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* oraz 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 IV 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 – kierownicę 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 realizacji świadczeń.

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 (dalej "Komisja").
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 (wpis do CEIDG) oraz w przepisach odrębnych, po wpisaniu odpowiednio w zakresie posiadanych kwalifikacji i uprawnień do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, o którym mowa w art. 100 lub ar. 102 ustawy, przy czym w rejestrze winien być ujawniony zakres udzielania świadczeń w rodzaju przedmiotu konkursu ofert (dotyczy pielęgniarek systemu).
4. W konkursie ofert mogą wziąć udział oferenci spełniający kryteria oceny ofert dla stanowiska, o którym mowa w pkt II pkt. g),h),i) przy czym dla kierownika zespołu ratownictwa medycznego wymagane jest 5- letnie doświadczenie zawodowe na stanowisku ratownik medyczny/ pielęgniarka systemu w udzielaniu świadczeń zdrowotnych w zespole ratownictwa medycznego PRM / szpitalnym oddziale ratunkowym / lotniczym zespole ratownictwa medycznego poświadczone przez dotychczasowego pracodawcę / podmiot leczniczy, z którym zawarto umowę



cywilnoprawną. Opcjonalnie poświadczenie nie dotyczy osób wcześniej zatrudnionych lub realizujących świadczenia na podstawie umów cywilnoprawnych w MSPR w Gdyni SP ZOZ.

5. Wobec Oferenta 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. *Przyjmujący zamówienie* musi posiadać ważny Certyfikat e-ZLA (ZUS) w celu podpisywania elektronicznej dokumentacji medycznej na potrzeby integracji systemu SWD PRM z systemem P1 (SIM).
8. Korespondencja dotycząca konkursu powinna być kierowana przez Oferenta na adres: **Miejska Stacja Pogotowia Ratunkowego w Gdyni SP ZOZ ul. Żwirki i Wigury 14, 81-394 Gdynia. Należy ją opatrzyć dopiskiem „Konkurs ofert (wpisać zakres świadczeń zgodnie z ogłoszeniem) - nie otwierać do dnia”, imieniem i nazwiskiem Oferenta / nazwą firmy Oferenta, adresem Oferenta, numerem telefonu.**
9. Niezgodność złożonej oferty z niniejszym dokumentem stanowić będzie podstawę do jej odrzucenia.
10. *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 Informacyjny- Konkursy”.

IV. PRZEDMIOT KONKURSU OFERT I REALIZACJA UMOWY

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
2. **Umowy zostaną zawarte na czas określony** - uzgodniony przez Strony, nie krótszy niż **24** miesiące począwszy **od dnia podpisania** umowy po prawomocnym



rozstrzygnięciu konkursu – czas oczekiwany przez Udzielającego zamówienie wynosi **32 miesiące, tj. do dnia 30 czerwca 2026r.**

3. 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 do niniejszego dokumentu – SWKO, dostępnej w Sekretariacie Dyrektora MSPR w Gdyni SP ZOZ oraz na stronie internetowej Udzielającego zamówienia zgodnie z danymi wskazanymi w ogłoszeniu o konkursie.
 - b) W wyniku przeprowadzonego postępowania konkursowego zostaną wybrane oferty, spełniające wymogi formalne i które zawierają propozycje cenowe znajdujące pokrycie w wielkości środków przeznaczonych na sfinansowanie przedmiotu konkursu ofert.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo do przeprowadzenia negocjacji w zakresie ceny za realizację świadczeń objętych konkursem.
5. 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*.
6. Ustalona przez Udzielającego zamówienie maksymalna zryczałtowana stawka brutto za udzielanie świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem konkursu ofert wynosi:
 - 70 zł za godzinę udzielania świadczeń medycznych w zespole ratownictwa medycznego jako ratownik medyczny/ pielęgniarka systemu
Stawka godzinowa ulega podwyższeniu o 2 zł za godzinę udzielania świadczeń medycznych w przypadku pełnienia funkcji kierownika ZRM.

W/w stawki godzinowe ulegają zwiększeniu o 30 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. 7.00-7.00, 31.12 w godz. 19.00-7.00, 1.01 w godz. 7.00-7.00, niedziela i poniedziałek Wielkanocny w godz. 7.00-7.00.



- **75 zł za każdą godzinę pełnienia pracy podczas zabezpieczeń imprez masowych - w/w stawka nie ulega zwiększeniu**
7. *Przyjęta przez Udzielającego zamówienie zryczałtowana stawka brutto za udzielanie świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem konkursu ofert zawiera także wartość 30% dodatku wyjazdowego wynikającego z art. 99b ust. 2 ustawy z dnia 15.04.2011 r. działalności lecznicze.*
 8. *Udzielający zamówienia przewiduje przyjęcie odpowiedniej liczby: **ratowników medycznych / pielęgniarek systemu** w celu zabezpieczenia ciągłości udzielanych świadczeń medycznych przez zespoły ratownictwa medycznego. **Przewidywalna liczba umów- 40.**, z zastrzeżeniem jej zwiększenia z uwagi na konieczność zapewnienia ciągłości udzielania świadczeń zdrowotnych w przedmiocie konkursu.*
 9. *Udzielający zamówienia udzieli zamówienie ratownikom medycznym / pielęgniarkom systemu o różnej miesięcznej dyspozycji czasowej, o ile cena danej oferty będzie się mieściła w kwocie, którą Udzielający zamówienia zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia. Udzielający zamówienia dysponuje do wypracowania średniomiesięcznie pulą 720 / 744 godzin w ramach dyżurów wynoszących 12 godzin lub 24 godziny (od godz. 7:00 – 19:00 – 7:00 dnia następnego) – w 1-miesięcznych okresach rozliczeniowych, zgodnie z harmonogramem ustalonym przez Udzielającego zamówienia w uzgodnieniu z Przyjmującym zamówienie. Liczba godzin dyżuru może ulec zmianie po uzgodnieniu przez Strony.*
 10. *Miesięczny rozkład dyżurów ustala Udzielający zamówienia biorąc pod uwagę propozycje Przyjmującego zamówienie. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do pełnienia **co najmniej dwa dyżurów** w ciągu roku spośród następujących dni: 01 stycznia; pierwszego i drugiego dnia Świąt Wielkanocnych; 01 listopada; 24, 25, 26 oraz 31 grudnia.*
 11. *Przyjmujący zamówienie składa propozycje terminów wykonania dyżurów na kolejny miesiąc kalendarzowy do 15 dnia poprzedniego miesiąca. Udzielający zamówienia w miarę możliwości uwzględni propozycje dyżurowe mając na uwadze zapewnienie ciągłości świadczonych przez Udzielającego zamówienia usług medycznych.*
 12. *Minimalna liczba godzin udzielania świadczeń zdrowotnych oczekiwana przez Udzielającego zamówienie wynosi – minimum **60 godzin** w miesiącu kalendarzowym.*



13. W wyniku przeprowadzonego postępowania konkursowego zostaną wybrane oferty, które zawierają propozycje cenowe znajdujące pokrycie w wielkości środków przeznaczonych na sfinansowanie przedmiotu konkursu ofert, z zastrzeżeniem zapisów pkt. 4 i 14.
14. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo zwiększenia wartości finansowania zamówienia w przedmiocie konkursu w celu zabezpieczenia ciągłości świadczeń zdrowotnych.
15. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do niepodwyższania ceny za realizację świadczeń przez okres trwania umowy.

V. OFERTA

1. Oferent składa ofertę zgodną z wymaganiami określonymi w niniejszym dokumencie, pod rygorem jej odrzucenia, wyłącznie na formularzu stanowiącym załącznik nr 1 do SWKO.
2. Do oferty należy dołączyć kserokopie dokumentów (bądź oświadczenia zawarte w załączniku nr 4) oraz oryginały oświadczeń (stanowią odpowiednio załączniki nr 3,4,5 do SWKO) – odpowiednio w zakresach dotyczących ratowników medycznych / pielęgniarki systemu:
 - 1) Kserokopię dokumentów potwierdzających uzyskanie kwalifikacji zawodowych oraz specjalizacji potwierdzone „za zgodność z oryginałem” przez *Przyjmującego zamówienie*.
 - 2) Aktualny odpis z właściwego rejestru albo zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej wystawione nie później niż 1 miesiąc przed upływem terminu składania ofert (wydruk CEIDG), a w przypadku pielęgniarek systemu dodatkowo wyciąg z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą (rubryk 1-17 i 24 Księgi rejestrowej).
 - 3) Kserokopię aktualnej umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone podczas udzielania świadczeń zdrowotnych/ aktualnej umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody na mieniu Udzielającego zamówienie lub osób trzecich wyrządzone podczas udzielania świadczeń zdrowotnych / aktualnej umowy odpowiedzialności cywilnej za



- szkody wyrządzone podczas prowadzenia ambulansu - potwierdzone „za zgodność z oryginałem” przez Oferenta lub podpisane oświadczenie stanowiące załącznik nr 4 do niniejszego dokumentu.
- 4) Zaświadczenie wydane przez uprawnionego lekarza medycyny pracy o braku przeciwwskazań zdrowotnych do pracy w zespole ratownictwa medycznego wraz z orzeczeniem do celów sanitarno-epidemiologicznych lub stosowne oświadczenie – załącznik nr 4 do SWKO.
 - 5) Zaświadczenie o aktualnym przeszkoleniu BHP i p/poż w zakresie przedmiotu konkursu lub stosowne oświadczenie – załącznik nr 4 do SWKO.
 - 6) 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*.
 - 7) W odniesieniu do ratowników medycznych, kserokopię aktualnej *Karty Doskonalenia Zawodowego Ratownika Medycznego*, potwierdzoną „za zgodność z oryginałem” przez Oferenta lub oświadczenie i zobowiązanie do dostarczenia Karty Doskonalenia Zawodowego zawarte w załączniku nr 4 do niniejszego dokumentu.
 - 8) W odniesieniu do ratowników medycznych / pielęgniarek systemu – kierowców zespołu ratownictwa medycznego, kserokopię „Zezwolenia na prowadzenie pojazdów uprzywilejowanych” oraz prawa jazdy.
 - 9) W odniesieniu do ratowników medycznych / pielęgniarek systemu aplikujących do pełnienia funkcji kierownika zespołu ratownictwa medycznego zaświadczenie pracodawcy o 5 letnim doświadczeniu zawodowym w zespole ratownictwa medycznego PRM / szpitalnym oddziale ratunkowym / lotniczym zespole ratownictwa medycznego - opcjonalnie.
 - 10) Pisemnego poświadczenia / referencji w zakresie jakości dotychczasowej pracy / realizacji świadczeń zdrowotnych jako ratownik medyczny / pielęgniarka systemu – opcjonalnie.
3. W przypadku innych podmiotów leczniczych niż Indywidualne Praktyki Pielęgniarskie lub indywidualna działalność gospodarcza ratowników medycznych należy złożyć oświadczenie, że Oferent dysponuje osobami zdolnymi do wykonania zamówienia wraz z imiennym wykazem tych osób oraz ich kwalifikacji zgodnie z pkt. 5 formularza ofertowego.
-



4. Oferenci ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
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 Oferent 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 Oferenta.
8. Strony oferty oraz miejsca, w których naniesione zostały poprawki, podpisuje Oferent 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 wysunięcie się którejkolwiek ze stron.
10. Wszelkie załączone przez Oferenta kopie dokumentów powinny być potwierdzone przez Oferenta „za zgodność z oryginałem”.
11. Oferent 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. Udzielający zamówienia nie dopuszcza składania ofert alternatywnych.
14. Udzielający zamówienia dopuszcza składanie ofert częściowych w zakresie przedmiotu konkursu.

VI. MIEJSCE SKŁADANIA OFERT I TERMIN ICH OTWARCIA

1. Oferty należy składać **do dnia 13 października 2023 roku, do godziny 11:00 w Sekretariacie Dyrektora Miejskiej Stacji Pogotowia Ratunkowego w Gdyni SP ZOZ przy ul. Żwirki i Wigury 14; 81-394 Gdynia.**
2. Otwarcie ofert nastąpi **16 października 2023 roku o godzinie 10:00** w siedzibie *Udzielającego zamówienia*.



3. Komisja Konkursowa poinformuje wszystkich Oferentów, które z ofert spełniają warunki udziału w konkursie, a które zostały odrzucone na stronie internetowej www.pogotowie.gdynia.pl w zakładce „Biuletyn Informacyjny- 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 przez Komisję z uwzględnieniem następujących kryteriów:

A. KWALIFIKACJE max 10 pkt.		
1	Wyższe II st. -dyplom magistra kierunkowy medyczny lub pielęgniarstwa	10 pkt.
3	Wyższe I st.- dyplom licencjata na kierunku ratownictwo medyczne/ pielęgniarstwo	5 pkt.
3	Dyplom szkoły policealnej- ratownik medyczny/ pielęgniarka	2 pkt.
B. OFEROWANE ŚWIADCZENIA (potwierdzone oświadczeniem i kwalifikacjami-formularz ofertowy) max 15 pkt.		
1	Udzielanie świadczeń medycznych jako: - ratownik medyczny/ pielęgniarka systemu kierownik ZRM (wymagane 5- letnie doświadczenie zawodowe w zespole ratownictwa medycznego PRM / szpitalnym oddziale ratunkowym / lotniczym zespole ratownictwa medycznego - zaświadczenie)	5 pkt.
2	Udzielanie świadczeń medycznych jako: - ratownik medyczny/ pielęgniarka systemu członek ZRM	5 pkt.
3	Udzielanie świadczeń medycznych jako: - ratownik medyczny/ pielęgniarka systemu członek ZRM- kierowca	5 pkt.
C. DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE (potwierdzone zaświadczeniem pracodawcy, nie wymagana od osób zatrudnionych w MSPR Gdynia) max. 10 pkt.		
1	Powyżej 5 lat doświadczenia w udzielaniu świadczeń zdrowotnych w zespole ratownictwa medycznego PRM, lotniczym zespole ratownictwa medycznego lub szpitalnym oddziale ratunkowym jako ratownik medyczny/ pielęgniarka systemu	10 pkt.



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

2	3- 5 lat doświadczenia w udzielaniu świadczeń zdrowotnych w zespole ratownictwa medycznego PRM, lotniczym zespole ratownictwa medycznego lub szpitalnym oddziale ratunkowym jako ratownik medyczny/ pielęgniarka systemu	5 pkt.
3	2- 3 lat doświadczenia w udzielaniu świadczeń zdrowotnych w zespole ratownictwa medycznego PRM, lotniczym zespole ratownictwa medycznego lub szpitalnym oddziale ratunkowym jako ratownik medyczny/ pielęgniarka systemu	2 pkt.
D. DYSPOZYCYJNOŚĆ- liczba godzin proponowana w formularzu ofertowych max. 10 pkt.		
1	>180 godz.	10 pkt.
2	120-180 godz.	5 pkt.
3	60-119 godz.	2 pkt.
E. DODATKOWE KWALIFIKACJE (kserokopie, zaświadczenia) max. 25		
1	Prawo jazdy kat. C	10 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.
F. OPINIA O JAKOŚCI ŚWIADCZONYCH USŁUG MEDYCZNYCH zawierająca ocenę w poniższym zakresie max 10 (nie wymagana od osób zatrudnionych w MSPR Gdynia) max 10 pkt		
1	<input type="checkbox"/> prowadzenie dokumentacji medycznej, <input type="checkbox"/> umiejętność pracy w zespole, <input type="checkbox"/> wykonywanie zawodu z należytą starannością, zgodnie z zasadami etyki zawodowej, <input type="checkbox"/> brak uzasadnionych skarg pacjentów na udzielane świadczenia medyczne, <input type="checkbox"/> brak kolizji drogowych w ostatnich 2 latach ambulansem z winy Przyjmującego Zamówienie (dot. uprawnionych do prowadzenia pojazdów uprzywilejowanych)	2-10 pkt.
G. KURSY (aktualne kursy- certyfikaty) max. 20 pkt.		
1	ALS/ACLS	5 pkt.
2	ITLS	5 pkt.
3	PALS	5 pkt.
4	Kurs doskonalący dla ratowników medycznych lub Tytuł specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa ratunkowego/	5 pkt.



anestezjologii i intensywnej opieki (dot. pielęgniarek systemu)		
H. CENA max. 10 pkt.		
1	Maksymalna i powyżej zryczałtowana stawka brutto ustalona przez Udzielającego Zamówienie za udzielanie świadczeń zdrowotnych	1 pkt.
2	1 zł poniżej maksymalnej zryczałtowanej stawki brutto za udzielanie świadczeń zdrowotnych ustalonej przez Udzielającego Zamówienie	2 pkt.
3	2 zł poniżej maksymalnej zryczałtowanej stawki brutto za udzielanie świadczeń zdrowotnych ustalonej przez Udzielającego Zamówienie	5 pkt.
4	> 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 **110 pkt.**

2. Udzielający zamówienia zastrzega możliwość odrzucenia oferty z zaproponowaną łączną ilością godzin poniżej 60 w ciągu miesiąca.

3. Ostateczna punktowa ocena oferty (X) zostanie obliczona jako suma punktów uzyskanych za każde kryterium oceny wskazanej powyżej w ust. 1 niniejszego rozdziału zgodnie z poniższym wzorem: $X = XA + XB + XC + XD + XE + XF + XG + XH$

A – kryterium KWALIFIKACJE; B – kryterium OFEROWANE ŚWIADCZENIA C – kryterium DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE; D – kryterium DYSPOZYCYJNOŚĆ; E- kryterium DODATKOWE KWALIFIKACJE; F- kryterium OPINIA /REFERENCJE DOT. JAKOŚCI ŚWIADCZEŃ; G – kryterium POSIADANE AKTUALNE KURSY; H – kryterium CENA

4. **Udzielający zamówienia w przypadku konieczności rozstrzygnięcia pomiędzy ofertami o takiej samej ilości punktów** zastrzega sobie prawo wyboru w pierwszej kolejności ofert, które uzyskały najwyższą łączną ilość punktów w kryterium: **A. kwalifikacje i C, doświadczenie zawodowe oraz D. dyspozycyjność.**

5. **W przypadku, gdy więcej niż jedna oferta uzyska kolejny raz 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

1. 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 w okresie 5 lat poprzedzających ogłoszenie postępowania, 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.

2. 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.

3. Udzielający zamówienia zastrzega, że może nie podpisać umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych z Oferentem, na którego nałożone zostały kary umowne na podstawie zapisów umowy o udzielanie zamówienia na świadczenia zdrowotne w okresie trzech lat od złożenia bieżącej oferty.

X. ROZSTRZYGNIĘCIE KONKURSU

Rozstrzygnięcia konkursu dokona powołana przez Dyrektora Miejskiej Stacji Pogotowia Ratunkowego w Gdyni SP ZOZ Komisja Konkursowa. Rozstrzygnięcie konkursu nastąpi **w terminie 7 dni roboczych** od dnia otwarcia ofert, tj. do dnia **26 października 2023 roku do godz. 15:00**.



Wyniki rozstrzygnięcia konkursu zostaną opublikowane na stronach internetowych *Udzielającego zamówienia* pod adresem www.pogotowie.gdynia.pl w zakładce Biuletyn Informacyjny- 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 ustalonego przez Strony, nie później niż w terminie związania Oferenta ofertą. Oferent na wniosek Udzielającego zamówienia może przedłużyć termin związania ofertą.
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 WYJAŚNIEŃ ZMIAN W SWKO

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. 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 3 dni robocze przed terminem składania ofert.
3. Udzielający zamówienia przekaże jednocześnie treść wyjaśnienia wszystkim Oferentom, bez ujawniania źródła zapytania, poprzez zamieszczenie odpowiedzi na stronie internetowej Udzielającego zamówienia [www.pogotowie.gdynia.pl/biuletyn informacyjny/ konkursy](http://www.pogotowie.gdynia.pl/biuletyn_informacyjny/konkursy).
4. Do kontaktu z Oferentami w sprawach przedmiotowego konkursu jest **upoważniony Kierownik ds. Ratownictwa Medycznego – p. Jacek Adamonis tel. 58/ 660 88 13.**
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) o 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.
- c) Kryteria oceny ofert i warunki wymagane od Oferentów nie podlegają zmianie w toku postępowania.
- d) Udzielający zamówienie zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu na każdym jego etapie oraz do przesunięcia terminu składania ofert ich otwarcia lub przesunięcia terminu rozstrzygnięcia konkursu bez podania przyczyny.

XIII. ŚRODKI ODWOŁAWCZE PRZYSŁUGUJĄCE OFERENTOM

1. Oferentom, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Udzielającego zamówienia zasad prowadzenia postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych, przysługują środki odwoławcze (protest i odwołanie) na zasadach określonych w niniejszym rozdziale.
2. Środki odwoławcze nie przysługują na:
 - 1) wybór trybu postępowania;
 - 2) niedokonanie wyboru oferenta;
 - 3) unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych
3. W toku postępowania, do czasu zakończenia postępowania, Oferent może złożyć do Komisji umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
4. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie konkursowe ulega zawieszeniu, chyba że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny.
5. Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
6. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
7. Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na stronie internetowej Udzielającego zamówienia:



www.pogotowie.gdynia.pl/biuletyn_informacyjny/ konkursy

8. W przypadku uwzględnienia protestu Komisja powtarza zaskarżoną czynność.
9. Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść do Dyrektora Udzielającego zamówienia w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
10. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 14 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych do czasu jego rozpatrzenia.
11. Informację o decyzji ws odwołania zamieszcza się na stronie internetowej Udzielającego zamówienia www.pogotowie.gdynia.pl/biuletyn_informacyjny/ konkursy

XIV. UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA

1. Dyrektor Udzielającego zamówienia unieważnia postępowanie w sprawie zawarcia umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych, gdy:
 - a) nie wpłynęła żadna oferta;
 - b) wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem ust. 2;
 - c) odrzucono wszystkie oferty;
 - d) kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Udzielający zamówienia przeznaczył na sfinansowanie umowy na świadczenie zdrowotne w niniejszym postępowaniu;
 - e) nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie pacjentów Udzielającego zamówienia, czego nie można było wcześniej przewidzieć.
2. Jeżeli w toku konkursu ofert wpłynęła tylko jedna oferta i nie podlega ona odrzuceniu, Komisja może przyjąć tę ofertę, gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert nie wpłynie więcej ofert.



XV. ZAŁĄCZNIKI

- Załącznik nr 1: Formularz ofertowy;
- Załącznik nr 2: Projekt umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych w przedmiocie konkursu
- Załącznik nr 3: Klauzula Informacyjna z oświadczeniem
- Załącznik nr 4: Oświadczenie dotyczące zobowiązania do dostarczenia Karty Doskonalenia Zawodowego / oświadczenia do przedłożenia polis OC, orzeczeń lekarskich oraz zaświadczenia w zakresie przeszkolenia BHP i P/poż

- Załącznik nr 5 : Oświadczenie o niekaralności

Dyrektor
MSPR w Gdyni SP ZOZ

Beata Pająk- Michalik