

**SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH NA RZECZ
PACJENTÓW POWIATOWEGO CENTRUM ZDROWIA SP. ZO.O. PRZEZ RATOWNIKÓW MEDYCZNYCH W DZIALE
POMOCY DORAŻNEJ.**

Postępowanie konkursowe prowadzone będzie w oparciu o art. 26 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o Działalności Leczniczej (Dz. U. z 2022, poz. 633 z późn. zm.).

Do niniejszego konkursu ofert stosuje się odpowiednio przepisy art. 140, art. 141, art. 146 ust. 1, art. 147, art. 148 ust. 1, art. 149, 150, art. 151 ust. 1, 2 i 4-6, art. 152, art. 153 i art. 154 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. 2021, poz. 1285 z późn. zm.), przy czym prawa i obowiązki Prezesa Funduszu i Dyrektora Oddziału Wojewódzkiego Funduszu wykonuje Zarząd **Udzielającego zamówienia**.

UWAGI WSTĘPNE

§1

1. Niniejsze „Szczegółowe warunki konkursu ofert na zawieranie umów na udzielanie świadczeń zdrowotnych” zwane dalej „Szczegółowymi, warunkami konkursu ofert” określają:
 - założenia konkursu ofert,
 - wymagania stawiane **Oferentom**,
 - sposób przeprowadzania konkursu.
2. W celu prawidłowego przygotowania i złożenia swojej oferty, **Oferent** winien zapoznać się ze wszystkimi informacjami zawartymi w „Szczegółowych warunkach konkursu ofert”.

DEFINICJE I POJĘCIA

§2

Ilekość w „Szczegółowych warunkach konkursu ofert” jest mowa o:

1. **Oferencie** – rozumie się przez to **Przyjmującego zamówienie** w rozumieniu art. 26 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (Dz. U. z 2022, poz. 633 ze zm.).
2. **Zamawiającym** - rozumie się przez to **Udzielającego zamówienie** w rozumieniu art. 26 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (Dz. U. z 2022, poz. 633 ze zm.).
3. Przedmiocie konkursu ofert - rozumie się przez to określone w § 7, wybrane przez **Oferenta** zakresy świadczeń zdrowotnych.
4. Formularzu ofertowym - rozumie się przez to druk ofertowy stanowiący załącznik Nr 1.

§3

1. Dokonując wyboru najkorzystniejszych ofert **Zamawiający** stosuje zasady określone w „Szczegółowych warunkach konkursu ofert”.
2. **Zamawiający** zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu oraz do przesunięcia terminów bez podania przyczyn zmiany.
3. O odwołaniu konkursu **Zamawiający** zawiadamia pisemnie **Oferentów** biorących w nim udział.
4. Oferty złożone po wyznaczonym terminie lub nadane drogą faksu nie będą rozpatrywane (będą podlegać odrzuceniu). W przypadku przesyłki pocztowej decyduje data i godzina wpływu przesyłki do **Udzielającego zamówienia**.
5. Konkurs będzie uznany za ważny, choćby wpłynęła jedna oferta w danym zakresie.

WARUNKI, JAKIE POWINIEN SPEŁNIAĆ OFERENT – WYMAGANE DOKUMENTY

§4

1. **Oferentami** mogą być Ratownicy Medyczni wykonujący swój zawód w formie działalności gospodarczej.

2. Oferta powinna zawierać następujące dokumenty:
 - a) Kopia wpisu do CEIDG - załącznik nr 2,
 - b) Kopia dyplomu ukończenia szkoły i uzyskania tytułu ratownika medycznego - załącznik nr 3,
 - c) Kopia certyfikatów kursów, o których mowa w §11 ust. 4 Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert – załącznik nr 4,
 - d) Kopia aktualnej karty przebiegu doskonalenia zawodowego Ratownik Medycznego – załącznik nr 5,
 - e) Kopia prawa jazdy odpowiedniego do rodzaju kategorii (dotyczy Ratownika Medycznego kierującego pojazdem uprzywilejowanym) – załącznik nr 6,
 - f) Kopia zezwolenia na kierowanie pojazdem specjalnym uprzywilejowanym (dotyczy Ratownika Medycznego kierującego pojazdem uprzywilejowanym) – załącznik nr 7,
 - g) Kopia orzeczenia lekarskiego o braku przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdem uprzywilejowanym oraz psychologiczne o braku przeciwwskazań psychologicznych do kierowania pojazdem uprzywilejowanym (dotyczy Ratownika Medycznego kierującego pojazdem uprzywilejowanym) – załącznik nr 8,
 - h) Kopia aktualnego orzeczenia lekarskiego o braku przeciwwskazań do wykonywania zawodu ratownika medycznego - załącznik nr 9,
 - i) Kopia aktualnego kursu BHP - załącznik nr 10,
 - j) Kopia polisy OC lub oświadczenie o przedłożeniu polisy- załącznik nr 11.
3. Dokumenty wymienione w ust. 2 , z wyłączeniem formularza ofertowego, mogą być przedłożone w formie kopii, poświadczonych za zgodność z oryginałem przez **Oferenta**.
4. W celu sprawdzenia autentyczności przedłożonych dokumentów, **Zamawiający** może zażądać od **Oferenta** przedstawienia oryginału lub notarialnie potwierdzonej kserokopii dokumentu, gdy kserokopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości, co do jej prawdziwości.

§5

1. W przypadku braku dokumentów i oświadczeń wskazanych w §4 lub złożenia ich w niewłaściwej formie, **Zamawiający** może wezwać **Oferenta** do usunięcia braków formalnych w ciągu 48 godzin pod rygorem odrzucenia oferty.
2. Brak formularza lub jego niewypełnienie skutkuje odrzuceniem oferty.

ZASADY PRZYGOTOWANIA OFERTY

§6

1. **Oferenci** ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
2. Oferta powinna zawierać wszystkie dokumenty, oświadczenia i załączniki wymagane w „Szczegółowych warunkach konkursu ofert”.
3. Oferta powinna być sporządzona w języku polskim, w sposób czytelny i przejrzysty.
4. Strony oferty muszą być ponumerowane i podpisane przez **Oferenta**.
5. Oferta nie powinna zawierać żadnych dopisków między wierszami, zaś naniesione poprawki winny być parafowane przez **Oferenta**.

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

§7

1. Przedmiot konkursu ofert: Przedmiot konkursu ofert obejmuje udzielanie świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów Powiatowego Centrum Zdrowia Sp. z o.o. przez:
 - Ratowników Medycznych oraz Ratowników Medycznych z uprawnieniami do prowadzenia pojazdów uprzywilejowanych w Zespole Specjalistycznym „S” stacjonującym w Drezdenku,
 - Ratowników Medycznych oraz Ratowników Medycznych z uprawnieniami do prowadzenia pojazdów uprzywilejowanych w Zespole Podstawowym „P” stacjonującym w Drezdenku,
 - Ratowników Medycznych oraz Ratowników Medycznych z uprawnieniami do prowadzenia pojazdów uprzywilejowanych w Zespole Podstawowym „P” stacjonującym w Dobiegniewie,

- Ratowników Medycznych oraz Ratowników Medycznych z uprawnieniami do prowadzenia pojazdów uprzywilejowanych w Zespole Podstawowym „P” stacjonującym w Strzelcach Krajeńskich,
 - Ratowników Medycznych w Zespole Transportowym „T” stacjonującym w Drezdenku.
2. Osoby uprawnione do świadczeń zdrowotnych i obszar działania: Świadczenia zdrowotne będą wykonywane na obszarze zgodnym z działalnością statutową Powiatowego Centrum Zdrowia Sp. z o.o. zgodnie z wymogami LOW NFZ w Zielonej Górze dla osób ubezpieczonych, innych osób uprawnionych do świadczeń zdrowotnych, osób przebywających na tym terenie czasowo oraz osób wymagających udzielania świadczeń zdrowotnych w sytuacjach nie dających się wcześniej przewidzieć.
3. Czas udzielania świadczeń: Usługi świadczone są siedem dni w tygodniu (uwzględniając niedzielę i dni wolne od pracy), zgodnie z każdorazowo ustalonym przez **Zamawiającego** harmonogramem.
5. Miejsce udzielania świadczeń: Powiatowe Centrum Zdrowia Sp. z o.o.:
- ul. Piłsudskiego 8, 66-530 Drezdenko
 - ul. Staszica 9, 66-520 Dobiegniew
 - ul. Aleja Piastów 17, 66-500 Strzelce Kraj.
6. **Oferent** jest zobowiązany do posiadania własnej odzieży ochronnej zgodnie z obowiązującymi przepisami.
7. Świadczenia zdrowotne, o których mowa w ust. 1 udzielane będą w oparciu o sprzęt i aparaturę medyczną, środki łączności, pojazdy oraz pomieszczenia będące własnością **Zamawiającego**. **Zamawiający** zapewnia ponadto wyroby medyczne, leki i środki opatrunkowe, badania diagnostyczne i inne konieczne do udzielania świadczeń.
8. Oferent zobowiązany będzie do zabezpieczenia we własnym zakresie umundurowania oraz środków ochrony indywidualnej zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 17 grudnia 2019r w sprawie oznaczenia systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne oraz wymagań w zakresie umundurowania członków zespołu ratownictwa medycznego (Dz.U.2019.2487) oraz Zarządzeniem Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia w przedmiotowej sprawie.
9. Sposób rozwiązania umowy:
- a) **Udzielającemu zamówienie** przysługuje prawo rozwiązania umowy z zachowaniem 7-dniowego okresu wypowiedzenia w przypadku:
- uzasadnionych skarg pacjentów lub personelu na **Przyjmującego zamówienie**,
 - jakichkolwiek uchybień **Przyjmującego zamówienie** związanych z wykonywaniem niniejszej umowy.
- b) Każdej ze stron przysługuje prawo rozwiązania niniejszej umowy w wyniku oświadczenia którejkolwiek ze stron z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.
- c) **Udzielający zamówienia** uprawniony jest do rozwiązania niniejszej umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku:
- rażącego naruszenia przez **Przyjmującego zamówienie** postanowień umowy,
 - zaprzestania przez **Udzielającego zamówienie** działalności w zakresie świadczenia usług zdrowotnych objętych niniejszą umową.
10. Ustalona przez **Udzielającego zamówienie** maksymalna stawka za udzielanie świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem konkursu ofert wynosi 49,00 zł/godz.
11. Stawka określona w ust. 10 nie zawiera tzw. dodatku zgodnie z art. 99b Ustawy z dnia 15.04.2011 roku o działalności leczniczej (Dz.U. 2022 poz. 633 z późn. zm.), za każdą godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych w Zespołach Wyjazdowych „S” oraz „P”.

**CZAS UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH BĘDĄCYCH
PRZEDMIOTEM KONKURSU OFERT**

§8

Oferent na udzielanie świadczeń zdrowotnych składa ofertę obejmującą udzielanie świadczeń zdrowotnych na okres od dnia 01.01.2023 roku do dnia 31.12.2026 roku.

TERMIN I MIEJSCE SKŁADANIA OFERT

§9

1. Ofertę wraz z załącznikami należy umieścić w zamkniętej kopercie z dopiskiem Konkurs ofert Powiatowego Centrum Zdrowia Sp. z o.o. na udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne przez Ratowników Medycznych w Dziale Pomocy Doraźnej” oraz imię i nazwisko **Oferenta**.
2. Ofertę należy złożyć w terminie do dnia 06.12.2022 roku, do godziny 12⁰⁰ w Sekretariacie Powiatowego Centrum Zdrowia Sp. z o.o. przy ul. Piłsudskiego 8, 66-530 Drezdenko.
3. Informacje o rozstrzygnięciu konkursu ofert zostaną przesłane na wskazany przez **Oferenta** adres e-mail oraz umieszczone na tablicy ogłoszeń Powiatowego Centrum Zdrowia Sp. z o.o. dnia 13.12.2022 roku o godz. 12⁰⁰.
4. Podpisanie umów odbędzie się w dniu 15.12.2022 roku w Dziale Kadr **Udzielającego zamówienia**.
5. **Oferent** związany jest ofertą w ciągu 30 dni od upływu terminu składania ofert.

KOMISJA KONKURSOWA

§10

W celu przeprowadzenia konkursu ofert **Zamawiający** powołuje Komisję Konkursową oraz wskazuje jej przewodniczącego.

TERMIN I MIEJSCE OTWARCIA OFERT ORAZ PRZEBIEG KONKURSU

§11

1. Otwarcie ofert nastąpi w dniu 07.12.2022 roku o godzinie 10⁰⁰ w Sali Konferencyjnej Powiatowego Centrum Zdrowia Sp. z o.o., ul. Piłsudskiego 8, 66-530 Drezdenko. Otwarcie ofert jest jawne.
2. W ramach otwarcia ofert Komisja Konkursowa stwierdza ilość złożonych ofert, otwiera koperty lub paczki z ofertami i ustala, które z ofert spełniają warunki określone w „Szczegółowych warunkach konkursu ofert” oraz przyjmuje do protokołu zgłoszone przez **Oferentów** wyjaśnienia lub oświadczenia, wzywa **Oferentów** do uzupełnienia złożonych ofert w wyznaczonym terminie.
3. Komisja Konkursowa w trybie niejawnym:
 - dokona wyboru najkorzystniejszych ofert,
 - odrzuci ofertę:
 - złożoną przez **Oferenta** po terminie,
 - zawierającą nieprawdziwe informacje,
 - jeżeli **Oferent** nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanej liczby lub ceny świadczeń opieki zdrowotnej,
 - jeżeli zawiera rażąco niską ceną w stosunku do przedmiotu zamówienia,
 - jeżeli jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów,
 - jeżeli świadczeniodawca złożył ofertę alternatywną,
 - jeżeli **Oferent** lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w „Szczegółowych warunkach konkursu ofert”,
 - złożoną przez **Oferenta**, z którym w okresie 5 lat poprzedzających ogłoszenie postępowania, została rozwiązana przez Narodowy Fundusz Zdrowia lub **Zamawiającego** umowa o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie lub rodzaju odpowiadającym przedmiotowi ogłoszenia, bez zachowania okresu wypowiedzenia z przyczyn leżących po stronie świadczeniodawcy,
 - ofertę, której proponowana stawka godzinowa przekracza maksymalną stawkę ustaloną przez **Zamawiającego**, chyba że **Zamawiający** podejmie decyzję o zwiększeniu środków przeznaczonych na realizację zamówienia lub podwyższeniu maksymalnej oczekiwanej stawki.
4. Oferty niepodlegające odrzuceniu i uznane za ważne oceniane będą według następujących kryteriów:

1. KRYTERIUM – KWALIFIKACJE max. 20pkt	WAGA
Dyplom licencjata na kierunku ratownictwo medyczne	20 pkt
Dyplom szkoły policealnej – ratownik medyczny	10 pkt
2. DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE (potwierdzone oświadczeniem znajdującym się w formularzu ofertowym) max. 20 pkt.	
Doświadczenie w udzielaniu świadczeń zdrowotnych w zespole ratownictwa medycznego, lotniczym zespole ratownictwa medycznego lub szpitalnym oddziale ratunkowym, w wymiarze co najmniej 5000 godzin w okresie 5 lat.	20 pkt
Doświadczenie w udzielaniu świadczeń zdrowotnych w zespole ratownictwa medycznego, lotniczym zespole ratownictwa medycznego lub szpitalnym oddziale ratunkowym, w wymiarze poniżej 5000 godzin w okresie 5 lat.	10 pkt
3. DYSPOZYCYJNOŚĆ (liczba propozycji dyżurowych w każdym miesiącu) max. 20 pkt	
Powyżej 10 dyżurów 24 - godzinnych	20 pkt
7 – 10 dyżurów 24 - godzinnych	15 pkt
4 – 6 dyżurów 24-godzinnych	10 pkt
Poniżej 4 dyżurów 24 – godzinnych	5 pkt
4. KURSY (aktualne kursy – certyfikaty) max. 25 pkt	
ALS/ACLS	5 pkt
ITLS	5 pkt
PALS	5 pkt
Kurs doskonalący dla ratowników medycznych o wartości 120 punktów edukacyjnych.	10 pkt
5. CENA max. 15 pkt	
Maksymalna stawka godzinowa ustalona przez Udzielającego zamówienie.	5 pkt
1,00 zł poniżej maksymalnej stawki godzinowej ustalonej przez Udzielającego zamówienie.	10 pkt
2,00 zł poniżej maksymalnej stawki godzinowej ustalonej przez Udzielającego zamówienie.	15 pkt

- O wyborze oferty zadecyduje liczba punktów zdobytych przez **Oferenta**.
- W przypadku większej liczby ofert niż potrzeby **Udzielającego zamówienie** oraz w przypadku, gdy więcej niż jedna z ofert uzyska taka samą liczbę punktów **Udzielający zamówienia** zastrzega sobie prawo wyboru w pierwszej kolejności oferty **Oferentów**, którzy w dniu ogłoszenia konkursu udzielali świadczenia zdrowotne na rzecz Powiatowego Centrum Zdrowia Sp. z o.o.
- Rozstrzygnięcie konkursu nastąpi w miejscu i terminie określonym w ogłoszeniu o konkursie ofert oraz na tablicy ogłoszeń w siedzibie **Zamawiającego** poprzez podanie imienia i nazwiska oferenta, którego oferta została przyjęta.

ŚRODKI ODWOŁAWCZE PRZYSŁUGUJĄCE OFERENTOWI

§12

- W zakresie środków odwoławczych przysługujących **Oferentowi** stosuje się odpowiednio art. 152, art. 153 i art. 154 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, przy czym prawa i obowiązki Prezesa Funduszu i dyrektora oddziału wojewódzkiego Funduszu wykonuje kierownik podmiotu leczniczego udzielającego zamówienia.
- Środki odwoławcze nie przysługują na:
 - wybór trybu postępowania,

- b) niedokonanie wyboru świadczeniodawcy,
 - c) unieważnienie konkursu.
3. W toku konkursu ofert, do czasu zakończenia konkursu, **Oferent** może złożyć do komisji konkursowej umotywowany protest w terminie 7 dni od dnia dokonania zaskarżonej czynności. Do czasu rozpatrzenia protestu konkurs ulega zawieszeniu, chyba że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny.
 4. Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
 5. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
 6. Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięcie niezwłocznie zamieszcza się na tablicy ogłoszeń.
 7. W przypadku uwzględnienia protestu, Komisja powtarza zaskarżoną czynność.
 8. Oferent biorący udział w konkursie ofert może wnieść do **Udzielającego zamówienia**, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu konkursu, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia konkursu.
 9. 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 udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej do czasu jego rozstrzygnięcia.

Załączniki:

1. Formularz Ofertowy,
2. Projekt Umowy na Świadczenie Usług Medycznych (Ratownik Medyczny).
3. Projekt Umowy na Świadczenie Usług Medycznych (Ratownik Medyczny oraz Ratownik Medyczny z uprawnieniami do prowadzenia pojazdów uprzywilejowanych).