

**ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ
„LEGIONOWO” SPÓŁKA Z O.O.
05-120 Legionowo, ul. Sowińskiego 4
tel.: (0-22) 774-51-51, faks: (0-22) 767-59-01
NIP: 536-18-55-547 REGON: 141545411**

ZOZ/3/ZP/2018

Legionowo, dnia 07.11. 2018 r.

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU

Dotyczy:

Postępowania konkursowego ogłoszonego przez Zespół Opieki Zdrowotnej

„LEGIONOWO” Sp. z o.o. w Legionowie na:

Świadczenie usług medycznych w zakresie:

- obsady zespołów ratownictwa medycznego, tj.:

- ✓ *Ratowników medycznych*
- ✓ *Kierowników zespołów ratownictwa medycznego*
- ✓ *Kierowców-ratowników medycznych*

I. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Oferent składa ofertę zgodnie z wymaganiami określonymi w Szczegółowych Warunkach Konkursu.
 - Każdy oferent może złożyć jedną ofertę na dany zakres.
 - Dopuszcza się składanie ofert częściowych, z określeniem, na którą usługę złożona jest oferta.
 - Oferent, któryłoży więcej niż jedną ofertę w danym zakresie zostanie odrzucony z postępowania.
 - Nie dopuszcza się składania ofert wariantowych. Oferta zawierająca wariantowe propozycje cenowe zostanie odrzucona.
2. Oferenci ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
3. Ofertę należy przygotować na druku „OFERTA”. Oferentowi nie wolno dokonywać żadnych zmian merytorycznych we wzorze druku „OFERTA”, (w załączeniu: pisemny wzór dokumentu). W przypadku ofert częściowych na każdy zakres świadczenia należy wypełnić Formularz Ofertowy – **Zał. Nr 1**
4. Oferta pod rygorem jej odrzucenia powinna być napisana w języku polskim, na maszynie, komputerze lub ręcznie nieścieralnym atramentem oraz podpisana przez osobę/osoby upoważnione do złożenia oferty.
5. Oferty złożone po wyznaczonym terminie lub nadane jako przesyłka pocztowa lub drogą faksu, niezależnie od daty nadania, nie będą rozpatrywane.
6. Każda zapisana strona oferty musi być parafowana przez osobę podpisującą ofertę.
7. Wszystkie dokumenty i oświadczenia sporządzone w językach obcych należy złożyć wraz z tłumaczeniem na język polski sporządzonym przez tłumacza przysięgłego.
8. Ofertę wraz ze wszystkimi załącznikami **na ponumerowanych stronach** należy umieścić w zamkniętej kopercie opatrzonej napisem:

.....
Imię i nazwisko Oferenta

Konkurs ofert na świadczenie usług w zakresie:

.....
(wpisać zakres)

Nie otwierać przed 22.11.2018 r. godz. 10.00

Liczba stron (określić, ile zapisanych stron znajduje się w kopercie)

9. Oferta pod rygorem odrzucenia musi zawierać wszystkie wymagane w Szczegółowych Warunkach Konkursu dokumenty wymienione w rozdziale II.

- Jeśli dokument przedstawiony jest w postaci kserokopii, winien być opatrzony adnotacją „za zgodność z oryginałem” i podpisany przez osobę składającą ofertę.
10. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane przez osobę podpisującą ofertę.
 11. Ofertę przed upływem terminu składania ofert można zmienić lub wycofać.
 12. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty winno zostać złożone w sposób i w formie przewidzianej dla oferty, z tym, że koperta winna być dodatkowo oznaczona określeniem „ZMIANA” lub „WYCOFANIE”.
 13. Zamawiający może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie potwierdzonej kopii dokumentu wyłącznie wtedy, gdy przedstawiona przez oferenta kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości, co do jej prawdziwości, a Zamawiający nie może sprawdzić jej prawdziwości w inny sposób.

II. WYMAGANIA FORMALNO-PRAWNE W ODNIESIENIU DO OFERENTÓW:

1. Oferent ubiegający się o udzielanie usług medycznych zobowiązany jest do złożenia:
 - 1) wypełnionego formularza oferty, przedstawionego przez Zamawiającego **Załącznik nr 1**,
 - 2) CV,
 - 3) kserokopii dokumentów potwierdzających kwalifikacje zawodowe osób, które będą udzielały świadczeń w postaci:

odpowiednio dla ratowników medycznych/kierowników zespołów ratownictwa medycznego:

- dyplom ukończenia szkoły potwierdzający uzyskanie tytułu zawodowego „ratownik medyczny”,
- aktualną kartę przebiegu doskonalenia zawodowego zgodną z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 2 października 2017 r. w sprawie doskonalenia zawodowego ratowników medycznych (Dz.U. z 2017 r. poz. 1884)
- zaświadczenie o wykonywaniu usług medycznych w innym podmiocie świadczącym usługi medyczne- zgodnie z **Załącznik nr 2 do SWK**,
- zaświadczenie lub inny dokument potwierdzający doświadczenie zawodowe w zespołach wyjazdowych ratownictwa medycznego lub lotniczym zespole ratownictwa medycznego poświadczony przez pracownika jednostki, na rzecz której były wykonywane świadczenia medyczne - **Załącznik nr 3 do SWK**,
- odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

odpowiednio dla kierowców-ratowników medycznych

- dyplom ukończenia szkoły potwierdzający uzyskanie tytułu zawodowego „ratownik medyczny”

- aktualną kartę przebiegu doskonalenia zawodowego zgodną z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 2 października 2017 r. w sprawie doskonalenia zawodowego ratowników medycznych (Dz.U. z 2017 r. poz. 1884),
 - prawo jazdy kategorii C lub B,
 - zezwolenie na kierowanie pojazdem uprzywilejowanym zgodnie z ustawą z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami (Dz.U. Nr 30, poz. 151 ze zm.),
 - aktualne orzeczenie lekarza medycyny pracy z uprawnieniami do badania kierowców o braku przeciwwskazań do pracy na ww. stanowisku,
- 4) oświadczenia o zatrudnieniu w innym podmiocie świadczącym usługi medyczne zgodnie z **Załącznik nr 2 do SWK**,
 - 5) zaświadczenia odnośnie stażu pracy w zespołach Ratownictwa Medycznego lotniczym zespole ratownictwa medycznego wystawione przez uprawnionego pracownika jednostki, na rzecz której były świadczone usługi medyczne **Załącznik nr 3 do SWK**,
 - 6) odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
2. Dokumenty wymienione w ust.1 składane są w formie kopii, poświadczonych za zgodność z oryginałem przez Oferenta.
 3. W przypadku osób, które składały oferty konkursowe w 2017 r. i były zatrudnione w ZOZ „Legionowo” Sp. z o.o. po w/w okresie, jako poświadczenie posiadania ww. dokumentów (z wyłączeniem CV i odpisu CEIDG) należy złożyć zaświadczenie wystawione przez Kadry ZOZ „Legionowo” Sp. z o.o. W sytuacji, gdyby złożone w poprzednim konkursie dokumenty uległy zmianie lub straciły aktualność - należy złożyć aktualne kopie.
 4. Niezłożenie ww. dokumentów spowoduje odrzucenie oferty.
 5. Do konkursu mogą przystąpić jedynie podmioty, które w zakresie działalności mają świadczenie usług medycznych.
 6. O odrzuceniu z postępowania konkursowego Zamawiający powiadomi niezwłocznie oferenta, podając uzasadnienie.
 7. 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 3 dni pod rygorem odrzucenia oferty.

III. USZCZEGÓLOWIENIE PRZEDMIOTÓW KONKURSU

1. Określenie przedmiotu konkursu:

Świadczenie usług medycznych w zakresie:

- **obsady zespołów ratownictwa medycznego, tj.:**

❖ Ratownicy medyczni:

Oferenci powinni spełniać wymagania art.10 i 58 Ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz.U. Nr 191, poz. 1410 ze zm.), tj.:

- ✓ Ratownik, który posiada ukończone studia wyższe na kierunku (specjalności) ratownictwo medyczne lub ukończył policealną lub

niepubliczną szkołę policealną o uprawnieniach szkoły publicznej i posiada dyplom potwierdzający uzyskanie tytułu zawodowego „ratownik medyczny”,

❖ **Kierownicy zespołów ratownictwa medycznego:**

Oferenci powinni spełniać wymagania art.10, 36 ust. 5 i 58 Ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz.U. Nr 191, poz. 1410 ze zm.), tj.:

- ✓ Ratownik, który posiada ukończone studia wyższe na kierunku (specjalności) ratownictwo medyczne lub ukończył policealną lub niepubliczną szkołę policealną o uprawnieniach szkoły publicznej i posiada dyplom potwierdzający uzyskanie tytułu zawodowego „ratownik medyczny”,
- ✓ Kierownikiem zespołu ratownictwa medycznego, o którym mowa w ust. 1 pkt 2, może być osoba będąca ratownikiem medycznym lub pielęgniarzką systemu, która posiada co najmniej 5-letnie doświadczenie w udzielaniu świadczeń zdrowotnych w zespole ratownictwa medycznego lub lotniczym zespole ratownictwa medycznego, wskazana przez dysponenta jednostki

❖ **Kierowcy - ratownicy medyczni:**

Oferenci powinni spełniać wymagania dla ratowników medycznych i kierowców ratownictwa medycznego. Oferenci powinni spełniać wymagania art. 10 i 58 Ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym oraz spełniać warunki, o których mowa w art. 106 ust.1 Ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami (Dz.U. Nr 30, poz.151 ze zm.).

2. Oferent jest zobowiązany do przedłożenia najpóźniej w dniu podpisania umowy:
 - zgodnie z rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. Nr 293 poz.1729) oraz rozporządzeniem Ministra Finansów w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej świadczeniodawcy niebędącego podmiotem wykonującym działalność leczniczą, udzielającego świadczeń opieki zdrowotnej z dnia 22 grudnia 2011 r. (Dz.U. Nr 293, poz. 1728) umowy obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej dla pielęgniarek i ratowników medycznych za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem lub zaniechaniem udzielania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy, również od ryzyka wystąpienia chorób zakaźnych, w tym wirusa HIV, na kwotę: 30 000 EURO w odniesieniu do jednego zdarzenia oraz 150 000 EURO w odniesieniu do wszystkich zdarzeń,
 - orzeczenie lekarskie wydane przez uprawnionego lekarza medycyny pracy o braku przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy na stanowisku zgodnie z umową,
 - Orzeczenie do celów sanitarno-epidemiologicznych wydane przez uprawnionego lekarza medycyny pracy oraz aktualnego zaświadczenia dotyczącego szkoleń z zakresu BHP.
3. Zamawiający udostępni pomieszczenie socjalne na czas wykonywania świadczeń.

4. Zamawiający zastrzega sobie prawo do niezawierania umów z podmiotami, z którymi wcześniej została rozwiązana przez ZOZ „Legionowo” Sp. z o.o. umowa o pracę, umowa kontraktowa lub umowa na świadczenie usług.
5. Umowy będą zawarte od dnia **01.01.2019 r.** do dnia **31.01.2021 r.**

6. Minimalna liczba oferowanych godzin:

- **ratownik medyczny – 96 miesięcznie,**
- **kierownik zespołu ratownictwa medycznego – 96 miesięcznie,**
- **kierowca-ratownik medyczny – 120 miesięcznie**

IV. ZASADY OCENY OFERT

1. Zasady wyboru oferty

Zamawiający wyłoni Oferenta, którego oferta:

- odpowiada wszystkim wymaganiom przedstawionym w SWK,
- przedstawia najkorzystniejszą ofertę, wg podanych kryteriów.

2. Kryteria oceny ofert

1) Oferty będą oceniane w odniesieniu do najkorzystniejszych warunków przedstawionych przez wykonawców w zakresie każdego z nw. kryteriów:

a) stawka za 1 godzinę świadczeń:

- ratownicy medyczni – 100%,
- kierownicy zespołów ratownictwa medycznego – 90%
- kierowcy ratownicy medyczni – 90%

b) doświadczenie zawodowe:

- kierownicy zespołów ratownictwa medycznego – 10%
- kierowcy ratownicy medyczni – 10%

Ad. a) algorytm oceny kryterium stawka:

- dla ratowników medycznych

$$Wp (S) = \frac{\text{najniżej oferowana stawka}}{\text{stawka oferty badanej}} \times 100\%,$$

- dla kierowców ratowników medycznych oraz kierowników zespołu ratownictwa medycznego:

$$Wp (S) = \frac{\text{najniżej oferowana stawka}}{\text{stawka oferty badanej}} \times 90\%,$$

gdzie:

Stawka najniżej oferowana - to najniższa stawka zaoferowana wśród złożonych ofert.

Stawka oferty badanej - to stawka oferowana przez Oferenta, którego oferta jest badana.

Ad. b) algorytm oceny kryterium doświadczenie zawodowe (wymagane potwierdzenie zaświadczeniem – wzór zgodnie z załącznikiem nr 3 SWK):

1. Przez doświadczenie zawodowe **kierownika zespołu ratownictwa medycznego** rozumie się wykonywanie usług medycznych w zespołach ratownictwa medycznego na stanowisku ratownika medycznego:
 - doświadczenie zawodowe: 10 lat i powyżej – 10 punktów,
 - doświadczenie zawodowe: od 5 lat i poniżej 10 lat – 5 punktów,
2. Doświadczenie zawodowe na stanowisku **kierowcy-ratownika medycznego**
 - doświadczenie zawodowe: 10 lat i powyżej – 10 punktów,
 - doświadczenie zawodowe: od 5 lat i poniżej 10 lat – 5 punktów,
 - doświadczenie zawodowe: poniżej 5 lat – 0 punktów
3. Rozliczenia między Zamawiającym a Oferentem będą prowadzone w PLN.
4. Komisja wyłoni oferentów, którzy uzyskali najwyższą liczbę punktów.

V. MIEJSCE SKŁADANIA OFERT

1. Ofertę w zamkniętej/ zaklejonej kopercie opatrzonej napisami, jak w rozdziale I niniejszych Szczegółowych Warunków Konkursu, należy złożyć do dnia **21.11.2018 r. do godz.14.00** w siedzibie Zamawiającego tj. w ZOZ „Legionowo” Sp. z o.o. 05-120 Legionowo ul. Sowińskiego 4 w pokoju nr **44 (Sekretariat)**
2. Na swoje życzenie oferent otrzyma pisemne potwierdzenie złożenia oferty wraz z numerem, jakim została oznakowana oferta.
3. Celem dokonania zmian bądź poprawek Oferent może wycofać wcześniej złożoną ofertę i złożyć ją po modyfikacji ponownie, pod warunkiem zachowania wyznaczonego w SWK terminu składania ofert.
4. Oferta złożona po wyznaczonym terminie zostanie zwrócona Oferentowi bez otwierania po upływie terminu składania ofert.

VI. TRYB UDZIELANIA WYJASNIEN W SPRAWACH DOTYCZĄCYCH SWK ORAZ CAŁEGO POSTĘPOWANIA.

1. Przed wyznaczonym terminem do składania ofert, Oferent może zwracać się do Zamawiającego o wyjaśnienia dotyczące wszelkich wątpliwości związanych z SWK, sposobem przygotowania i złożenia oferty, kierując swoje zapytania na piśmie.
Pisemna odpowiedź zostanie zamieszczona na stronie internetowej Zamawiającego.
Zamawiający nie ma obowiązku udzielania odpowiedzi na zapytania do SWK w wypadku ich złożenia w terminie późniejszym niż 3 dni przed wyznaczoną datą otwarcia ofert.
2. Wszystkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Oferenci przekazują na piśmie.

Do kontaktu z oferentami w sprawach jw. upoważniona jest:

Pani Patrycja Hyży nr telefonu: 22/774-59-08
Pani Barbara Szlaska nr telefonu: 22/767-59-02
I piętro pokój 34 Kadry

VII. TRYB WPROWADZANIA EWENTUALNYCH ZMIAN W SWK

1. W szczególnie uzasadnionych przypadkach, przed terminem składania ofert Zamawiający może zmodyfikować treść dokumentów składających się na Szczegółowe Warunki Konkursu.
2. O każdej zmianie Zamawiający zawiadomi niezwłocznie każdego z uczestników postępowania zamieszczając informację na stronie internetowej.
3. W przypadku, gdy zmiana powodować będzie konieczność modyfikacji oferty, Zamawiający może przedłużyć termin składania ofert. W takim przypadku wszelkie prawa i zobowiązania Oferenta i Zamawiającego będą podlegały nowemu terminowi.

VIII. TERMIN ZWIĄZANIA WARUNKAMI OFERTY

Oferent związany jest ofertą przez okres **30 dni**, licząc od dnia, w którym upływa termin składania ofert. Wniesienie skargi przerywa bieg terminu związania ofertą.

IX. MIEJSCE I TRYB OTWARCIA OFERT

1. Komisyjne otwarcie ofert nastąpi na posiedzeniu KOMISJI KONKURSOWEJ, które odbędzie się w siedzibie Zamawiającego w pokoju 44 dnia **22.11.2018 r. o godz. 10.00**
2. Odrzuca się ofertę:
 - złożoną przez Oferenta po terminie,
 - zawierającą nieprawidłowe informacje,
 - jeżeli Oferent nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanej liczby godzin lub ceny świadczeń,
 - jeżeli zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia,
 - jeżeli jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów,
 - jeżeli Oferent złożył Ofertę alternatywną,
 - jeżeli Oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa oraz w „Szczególnych Warunkach Konkursu”.
3. Wyniki konkursu obowiązują po ich zatwierdzeniu przez Prezesa Zarządu Zamawiającego.

X. OBOWIĄZKI ZAMAWIAJĄCEGO

1. Zamawiający po otwarciu ofert, w obecności przybyłych Oferentów przekaze uczestnikom postępowania konkursowego informacje dotyczące:
 - nazwy (imię i nazwisko) Oferenta,
 - ceny oferty,
2. Zamawiający po zatwierdzeniu wyników konkursu przekaze wszystkim Oferentom:
 - nazwę (imię i nazwisko) Oferenta, których oferty uznano za najkorzystniejsze,

- uzasadnienie wyboru ofert.
- 3. Ogłoszenie wyników konkursu ukaże się na stronie internetowej Zamawiającego tj. www.nzozlegionowo.pl w zakładce „zamówienia publiczne” oraz na tablicy ogłoszeń w siedzibie Zamawiającego w terminie nie później niż **do 26.11.2018 r.**
- 4. Oferenci, których oferty zostaną uznane za najkorzystniejszą będą powiadomieni o wyborze i terminie podpisania umowy po zakończeniu postępowania konkursowego i akceptacji wyników konkursu przez Prezesa Zarządu ZOZ „Legionowo” Sp. z o.o.

XI. ISTOTNE POSTANOWIENIA ZAWIERANEJ UMOWY

Projekt umowy do wglądu w Dziale Kadr I piętro, pokój nr 34.

XII. FORMALNOŚCI, JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE W CELU ZAWARCIA UMOWY

W przypadku braku protestów, odwołań i skarg, oferenci, którzy złożyli najkorzystniejsze oferty obowiązani są podpisać umowę zgodnie ze stawkami przedstawionymi w swoich ofertach.

Podpisanie umów musi nastąpić w terminie do 7 dni od dnia rozstrzygnięcia konkursu.

XIII. ŚRODKI ODWOŁAWCZE PRZYSŁUGUJĄCE OFERENTOM

Oferentom przysługują środki odwoławcze zgodnie z art. 26 ustawy o działalności leczniczej w związku z art. 153 i 154 ustawy z dn. 27.08.2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanej ze środków publicznych (Dz. U. z 2016 poz. 1793):

1. W toku postępowania konkursowego w sprawie zawarcia umów o świadczenie usług medycznych, do czasu zakończenia postępowania, oferent może złożyć do komisji umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżenia czynności.
2. Do czasu rozpatrzenia postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej ulega zawieszeniu, chyba że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny.
3. Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
4. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
5. Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na tablicy ogłoszeń w lokalu Zamawiającego.
6. W przypadku uwzględnienia protestu komisja powtarza zaskarżoną czynność.
7. Świadczeniodawca biorący udział w postępowaniu może wnieść do Zamawiającego, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
8. Odwołanie rozpatrywane jest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej do czasu jego rozpatrzenia.

9. Po rozpatrzeniu odwołania Zamawiający podejmuje decyzję uwzględniającą lub oddalającą odwołanie. Decyzja jest zamieszczana w terminie 2 dni od dnia wydania na tablicy ogłoszeń Zamawiającego.

Akceptacja treści SWK wraz z załącznikami przez członków komisji (podpis i pieczętka):

Przewodniczący komisji: Krzysztof Łampika

Sekretarz komisji: Izabela Nowicka

Członek komisji: Agnieszka Kalinowska

Członek komisji: Wioletta Adamczyk

Członek komisji: Barbara Szlaska

Członek komisji: Patrycja Hyży

Sprawdzono treść SWK wraz z załącznikami pod względem formalno-prawnym (podpis i pieczętka):

Radca prawny:

Szczegółowe Warunki Konkursu
zatwierdził dnia 07.11.2018

PREZES ZARZĄDU
ZOZ "Legionowo" Sp. z o.o.

Dorota Glinicka
Prezes Zarządu Glinicka Dorota