

## **SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT (SWKO) NA ŚWIADCZENIE USŁUG ZDROWOTNYCH w zakresie:**

1. Udzielania świadczeń przez **lekarzy** w ramach : Ratownictwa Medycznego, Transportu sanitarnego, Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej (NiŚOZ, świadczeń udzielanych przez zespół sanitarny typu „N”.
2. Udzielania świadczeń przez **lekarzy koordynatorów i dyspozytorów medycznych** w Centrum Dyspozytorskim

### **I. Zamawiający:**

Radomska Stacja Pogotowia Ratunkowego w Radomiu ul. Tochtermana 1, 26-600 Radom  
NIP 9481668643, REGON 670206286, KRS 0000096809

### **II. Przedmiot Konkursu:**

#### **ŚWIADCZENIE USŁUG MEDYCZNYCH**

##### **w zakresie:**

**1. Udzielanie świadczeń zdrowotnych odbywa się w zespołach ratownictwa medycznego** polegających na udzielaniu świadczeń w miejscu zdarzenia ( np. miejscu zamieszkania lub przebywania pacjenta, w którym nastąpiło zdarzenie).

Przez zespoły wyjazdowe w miejscach stacjonowania, zgodnie z aktualnymi uwarunkowaniami organizacyjnymi Radomskiej Stacji Pogotowia Ratunkowego w Radomiu :

- Stacja Pogotowia Ratunkowego w Radomiu ul. Tochtermana 1
- Radom ul. Aleksandrowicza 5
- Radom ul. Potkanowska 50
- Jedlińsk ul. Warszawska 55
- Jedlnia Letnisko ul. Chopina 1
- Zakrzew Kolonia Nr 12
- Pionki ul. Legionistów 38
- Skaryszew ul. Skłodowskiej 12.

Udzielanie świadczeń zdrowotnych odbywać się będzie zgodnie z ustalonym harmonogramem uzgodnionym z Przyjmującym zamówienie, określającym dni i godziny udzielania świadczeń.

Udzielający zamówienia może zlecić Przyjmującemu zamówienie udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie objętym przedmiotem postępowania także na rzecz innych komórek organizacyjnych, jeżeli potrzeba taka wynikać będzie z przyczyn dotyczących zmian organizacyjnych Udzielającego zamówienia, zmian w organizacji udzielania świadczeń zdrowotnych lub w sytuacjach nadzwyczajnych.

**Świadczenia udzielane przez zespół sanitarny typu „N”**, polegające na: udzielaniu świadczeń zdrowotnych w zakresie nagłych zachorowań i transportu noworodka chorego oraz świadczenia z **zakresu nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej** udzielanej w siedzibach Ambulatorium NiŚOZ Radomskiej Stacji Pogotowia Ratunkowego w Radomiu.

**2. Świadczenia usług w Centrum Dyspozytorskim przez lekarzy koordynatorów i dyspozytorów medycznych** w Centrum dyspozytorskim znajdującym się w budynku Miejskiej Staży Pożarnej w Radomiu przy ul. Traugutta 57.

**Termin składania ofert: 24.10.2014r. do godz. 10.00**

**Termin otwarcia ofert: 24.10.2014r. o godz. 12.00**

## **II. CZAS, NA KTÓRY ZOSTANIE ZAWARTA UMOWA**

Umowa zostanie zawarta na czas określony **od dnia 01.11.2014 roku do 31.12.2015 roku**.

Udzielający zamówienia zastrzega możliwość do odwołania konkursu ofert oraz zawarcia umowy z datą późniejszą w szczególności w związku z przedłużeniem się postępowania o udzielanie przedmiotowego zamówienia.

## **III. WARUNKI WYMAGANE OD OFERENTA ORAZ SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY**

Oferentem może być podmiot wykonujący działalność leczniczą lub osoba legitymująca się nabyciem fachowym kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w określonym zakresie lub określonej dziedzinie medycyny zwanym dalej Przyjmującym zamówienie.

Przedmiot zamówienia nie może wykraczać poza rodzaj działalności leczniczej oraz zakres świadczeń zdrowotnych wykonywanych przez Udzielającego zamówienia i Przyjmującego zamówienie, zgodnie z wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą.

### **Wymagane dokumenty i załączniki, które należy dołączyć do oferty:**

#### **W przypadku podmiotu wykonującego działalność leczniczą:**

zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej lub decyzję o wpisie do Krajowego Rejestru Sądowego podmiotu leczniczego poświadczające, że Oferent jest uprawniony do występowania w obrocie prawnym, udzielając świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie objętym przedmiotem konkursu. Z dokumentów tych ma także wynikać, że osoby podpisujące ofertę lub udzielające pełnomocnictwa są upoważnione do składania oświadczeń woli w imieniu Oferenta, Statut oraz decyzję wojewody o wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą.

#### **dla lekarza systemu , NiŚOZ oraz lekarza koordynatora centrum dyspozytorskiego (LKCD**

a/zgoda na prowadzenie indywidualnej praktyki lekarskiej

b/dyplom ukończenia studiów medycznych

c/prawo wykonywania zawodu

d/dyplom specjalizacji lub tytuł specjalisty, albo ukończył co najmniej drugi rok specjalizacji w dziedzinie: ratownictwa medycznego anestezjologii i intensywnej terapii, chorób wewnętrznych, chirurgii ogólnej, chirurgii dziecięcej, ortopedii i traumatologii narządu ruchu, ortopedii lub pediatrii, lub posiada 3000 godzin w wykonywaniu zawodu lekarza w szpitalnym oddziale ratunkowym, zespole ratownictwa medycznego lub izbie przyjęć szpitala.\*/\*\*

e/zaświadczenie, że przez okres 5 lat był/ła zatrudniona/ny w szpitalnym oddziale ratunkowym lub zespołach ratownictwa medycznego\*\*

\* dotyczy lekarza systemy

\*\*dotyczy lekarza Koordynatora CD

#### **dla dyspozytora medycznego**

a/aktualne na dzień składania oferty zaświadczenie o ukończeniu kursu dla dyspozytorów medycznych

b/wykształcenie wymagane dla : lekarza systemu, pielęgniarki systemu lub ratownika medycznego,

c/zaświadczenie, że przez okres 5 lat był/ła zatrudniona/ny przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych w pogotowiu ratunkowym, szpitalnym oddziale ratunkowym, oddziale anestezjologii i intensywnej terapii lub w izbie przyjęć szpitala

e/karta doskonalenia zawodowego z zatwierdzonym okresem edukacyjnym w przypadku dyspozytorów medycznych zatrudnionych jako dyspozytor medyczny ponad 3 lata

**Proponowaną kwotę należności za realizację zamówienia należy podać na *Arkuszu Ofertowym* stanowiącym *Załącznik nr 1*.**

**Wypełnić *Oświadczenie Oferenta* stanowiącym *Załącznik nr 2***

**W przypadku podmiotów leczniczych wykaz osób, które będą udzielać świadczeń zdrowotnych.**

Koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty ponosi Oferent.

Oferent może złożyć tylko jedną ofertę.

Treść oferty musi odpowiadać treści SWKO.

Oferta winna być złożona w formie pisemnej wraz ze wszystkimi wymaganymi załącznikami, zgodnie z warunkami określonymi w niniejszej SWKO.

Oferta winna być złożona w zaklejonej kopercie, w sposób gwarantujący zachowanie poufności jej treści oraz zabezpieczającej jej nienaruszalność do terminu otwarcia ofert. Na kopercie należy umieścić:

dokładny adres Oferenta (adres do korespondencji oraz kontaktowy numer telefonu)

napis określający przedmiot postępowania konkursowego: „**Oferta na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie usług ...**”

napis: **Nie otwierać do dnia 24.10.2014 roku do godz. 12.00**

Oferta oraz wszystkie wymagane dokumenty muszą być podpisane przez Oferenta (przez osobę/y prawnie umocowaną/e do zaciągania zobowiązań, co winno wynikać z dokumentu potwierdzającego osobowość prawną Oferenta). W przypadku, gdy Oferenta reprezentuje pełnomocnik, do oferty musi być załączone pełnomocnictwo w oryginale posiadające odpowiedni zakres, podpisane przez osoby reprezentujące osobę prawną lub fizyczną. **Wszystkie wymagane dokumenty muszą być złożone w postaci kserokopii poświadczonej „za zgodność z oryginałem” przez Oferenta** (data, podpis i pieczęć Oferenta) **za wyjątkiem pełnomocnictwa, które musi być złożone w oryginale.**

Wszelkie zmiany lub poprawki w tekście oferty muszą być parafowane własnoręcznie przez Oferenta.

#### **KRYTERIA OCENY OFERT:**

**Przy wyborze ofert Udzielający zamówienia będzie kierował się następującym kryterium: CENA – 100%.**

**Cena za wykonywanie usługi objętej niniejszym konkursem** – stanowi całkowity koszt uwzględniający kalkulację elementów należności i wszelkie opłaty dodatkowe, jakie ponosi Oferent w ramach świadczenia usługi (m.in. koszty dojazdu).

#### **WARUNKI PŁATNOŚCI**

*Udzielający zamówienia będzie dokonywał zapłaty za zrealizowane w danym miesiącu świadczenia zdrowotne na podstawie prawidłowo wystawionej przez Przyjmującego zamówienie rachunku/faktury w terminie do 14 dni od dnia otrzymania rachunku/faktury. Podstawą uznania rachunku/faktury będzie potwierdzenie wykonanych świadczeń zdrowotnych przez Kierownika działu usług i ambulatorium lub osobę pełniącą jego obowiązki. Zapłata będzie dokonywana przelewem na wskazany na rachunku/fakturze przez Przyjmującego zamówienie rachunek bankowy. Miesięczne wynagrodzenie z tytułu udzielonych świadczeń zdrowotnych stanowić będzie iloczyn liczby zrealizowanych godzin i stawki godzinowej określonej w Załączniku nr 1. do niniejszych SWKO.*

#### **OFERTA CENOWA:**

Cena przedmiotu zamówienia winna być wyrażona w złotych polskich (PLN).

Cenę należy podać na druku (Formularzu Ofertowym), stanowiącego Załącznik nr 1 do SWKO.

#### **VII. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT:**

Ofertę w zapieczętowanej kopercie opatrzonej danymi jak w rozdz. III niniejszych SWKO należy złożyć lub przesłać **do dnia 24.10.2014 roku do godziny 10.00** w siedzibie Udzielającego zamówienie tj w Radomskiej Stacji Pogotowia Ratunkowego w Radomiu ul. Tochtermana 1 pok 12. sekretariat.

Celem dokonania zmian, bądź poprawek - Oferent może wycofać wcześniej złożoną ofertę i złożyć ją ponownie, pod warunkiem zachowania wyznaczonego w niniejszej dokumentacji terminu składania ofert.  
Wybór drogi pocztowej dla przesłania oferty następuje na ryzyko Oferenta. Oferent winien we własnym interesie, w taki sposób przygotować przesyłkę, aby w maksymalnym stopniu zapobiec jej uszkodzeniu w czasie transportu i terminowym doręczeniem.

### **VIII. OTWARCIE OFERT**

Otwarcie ofert nastąpi w dniu **24.10.2014 roku o godz. 12.00** w pokoju nr 6 - ( na parterze ) w siedzibie Udzielającego zamówienia tj. w RSPR Radom ul. Tochtermana 1

Otwarcie ofert odbędzie się w obecności Komisji konkursowej oraz wszystkich przybyłych Oferentów, którzy będą mogli uczestniczyć w części jawnej konkursu.

Termin związania ofertą wynosi 30 dni od daty jej złożenia.

### **IX. MIEJSCE I TERMIN ROZTRZYGNIĘCIA KONKURSU**

1. Konkurs zostanie rozstrzygnięty najpóźniej w terminie do 7 dni od daty, w której upływa termin składania ofert.

2. Ogłoszenie o rozstrzygnięciu konkursu ofert zostanie umieszczone na tablicy ogłoszeń i stronie internetowej Udzielającego zamówienia.

### **X. TRYB I ZAKRES PRAC KOMISJI KONKURSOWEJ**

1. Konkurs przeprowadza Komisja powołana Zarządzeniem Dyrektora RSPR RADOM

2. Prace Komisji odbywają się w części jawnej i w części zamkniętej.

3. Komisja konkursowa mając na celu rozstrzygnięcie konkursu ofert, dokonuje następujących czynności w części jawnej:

3.1 Stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu oraz liczbę otrzymanych ofert.

3.2 Otwiera koperty z ofertami.

3.3 Podaje informacje dotyczące ceny oferty.

4. Komisja konkursowa w części zamkniętej posiedzenia bez udziału Oferentów dokonuje następujących czynności:

4.1 Ustala, które z ofert spełniają warunki określone w punkcie III niniejszych SWKO.

4.2 Odrzuca oferty nie odpowiadające warunkom określonym w punkcie III niniejszych SWKO lub:

- złożoną po terminie,
- zawierającą nieprawdziwe informacje,
- jeżeli oferent nie określił proponowanego wynagrodzenia tytułem udzielania świadczeń zdrowotnych lub przekroczył określone maksymalne wynagrodzenie tytułem udzielania świadczeń zdrowotnych,
- jeżeli Oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa oraz warunków określonych w SWKO
- złożoną przez Oferentów, z którym została zawarta przez Oddział Wojewódzki Funduszu Zdrowia umowa o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie objętym niniejszym postępowaniem.

5. W przypadku, gdy braki, o których mowa w punkcie 3 dotyczą tylko części oferty, ofertę można odrzucić w części dotkniętej brakiem.

6. 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 ofert.

7. Wybiera najkorzystniejszą ofertę lub większą jej ilość albo nie przyjmuje żadnej.

8. Z przebiegu konkursu Komisja konkursowa sporządza protokół.

9. Jeżeli nie nastąpiło unieważnienie postępowania konkursowego, Komisja ogłasza o rozstrzygnięciu konkursu.

10. Konkurs ofert zostanie rozstrzygnięty w ciągu 7 dni od daty otwarcia ofert.

11. Ogłoszenie o rozstrzygnięciu konkursu zostanie umieszczone na stronie internetowej i tablicy informacyjnej Udzielającego zamówienia.

12. Z chwilą ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania konkursowego następuje jego zakończenie i Komisja ulega rozwiązaniu.

### **XI. UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA KONKURSOWEGO**

1. Dyrektor Radomskiej Stacji Pogotowia Ratunkowego w Radomiu unieważnia postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszego konkursu, gdy:

- nie wpłynęła żadna oferta,
- wpłynęła jedna oferta nie podlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem punktu 2,
- odrzucono wszystkie oferty,
- kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Udzielający zamówienia przeznaczył na sfinansowanie świadczeń opieki zdrowotnej w postępowaniu,
- nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie ubezpieczonych, czego nie można było wcześniej przewidzieć.

2. Jeżeli w toku konkursu ofert wpłynęła tylko jedna oferta nie podlegająca odrzuceniu, Komisja może przyjąć tę ofertę, gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert nie wpłynie więcej ofert.

### **XII. ŚRODKI ODWOŁAWCZE**

Oferentom, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Udzielającego zamówienia zasad przeprowadzania postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, przysługują środki

odwoławcze. Środki odwoławcze nie przysługują na wybór trybu postępowania, nie dokonanie wyboru Oferenta i unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.

W toku postępowania konkursowego w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, do czasu zakończenia postępowania, Oferent może złożyć do Komisji konkursowej umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.

Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie konkursowe ulega zawieszeniu chyba, że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny.

Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.

Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.

Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie umieszcza się na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej Udzielającego zamówienia.

W przypadku uwzględnienia protestu, Komisja powtarza zaskarżoną czynność.

Oferent biorący udział w postępowaniu konkursowym może wnieść do Dyrektora Udzielającego zamówienia, w terminie do 7 dni od dnia ogłoszenia o wyniku postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia konkursu ofert. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.

Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej do czasu jego rozpatrzenia.

### **XIII. ZAWARCIE UMOWY.**

Udzielający zamówienia zawiera umowę na udzielanie świadczeń zdrowotnych z Oferentem, którego oferta została wybrana przez Komisję konkursową jako najkorzystniejsza w terminie do 21 dni od dnia rozstrzygnięcia konkursu ofert.

1. Projekt umowy na udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne stanowi Załącznik nr 3 do niniejszych Warunków.

2. Jeżeli Oferent, który wygrał konkurs uchyli się od zawarcia umowy, Udzielający zamówienia wybierze najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert uznanych za ważne.

### **XIV. POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo odwołania konkursu ofert oraz przesunięcia terminu składania ofert jak również terminu rozstrzygnięcia konkursu ofert bez podania przyczyn.

**Zapytania do Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert można składać nie później niż na 3 dni przed terminem wyznaczonym na składanie ofert..**

Osobą uprawnioną do kontaktu z Oferentami jest: **Jolanta Krawiec**

#### **Załączniki:**

- |                |   |
|----------------|---|
| Załącznik nr 1 | a/ arkusz ofertowy lekarza<br>b/ arkusz ofertowy LKCD<br>c/ dyspozytora medycznego                          |
| Załącznik nr 2 | Oświadczenie Oferenta   |
| Załącznik nr 3 | a/ projekt umowy lekarza RM i NiŚOZ „N”<br>b/ projekt umowy LKCD<br>c/ projekt umowy dyspozytora medycznego |

DYREKTOR  
Radomskiej Stacji Pogotowia Ratunkowego  
w Radomiu  
*lek. med. Piotr Kowalski*