

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT (SWKO)

na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarza w Zespołach Transportu Medycznego i Sanitarnego oraz przy zabezpieczaniu pod względem medycznym imprez masowych

1. Pełna nazwa i adres siedziby Udzielającego zamówienia:

Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Poznaniu z siedzibą przy ul. Rycerskiej 10, 60-346 Poznań.

NIP: 779-20-09-143 REGON: 639686132

Tel.: 61/8648821 fax: 61/8663735

2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia:

- 1) Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług medycznych przez Przyjmującego zamówienie, leżących w kompetencjach i uprawnieniach lekarza w Zespołach Transportu Medycznego i Sanitarnego oraz przy zabezpieczaniu pod względem medycznym imprez masowych Wojewódzkiej Stacji Pogotowia Ratunkowego SP ZOZ w Poznaniu, zgodnie z obowiązującymi standardami medycznymi i zasadami etyki zawodowej, wiedzą medyczną oraz obowiązującymi przepisami w tym zakresie.
- 2) Zasady dotyczące sposobu wykonywania zamówienia zostały przedstawione we wzorze umowy, która stanowi załącznik nr 6 do ogłoszenia o konkursie ofert.
- 3) Do realizacji świadczeń zdrowotnych, będących przedmiotem niniejszego konkursu wykorzystywane będą specjalistyczne środki transportu (ambulanse), sprzęt medyczny, środki lecznicze, produkty medyczne i inne niezbędne środki stanowiące własność Udzielającego zamówienia.
- 4) Miejscem wykonywania świadczeń jest cały rejon Rzeczypospolitej Polskiej. Transporty mogą odbywać się również poza granicami kraju, zgodnie z umowami zawartymi przez Udzielającego zamówienia.
- 5) Udzielanie świadczeń zdrowotnych odbywać się będzie na podstawie miesięcznych rozkładów dyżurów zapewniających ciągłość udzielania świadczeń zdrowotnych.
- 6) Minimalna miesięczna dyspozycja to 96 godzin.
- 7) Maksymalna stawka podstawowa (ryczałtowa) za 1 godzinę udzielania świadczeń przez lekarza w zespołach transportu medycznego i sanitarnego:
 - a) 80 PLN brutto - za 1 godzinę udzielonych świadczeń w dni powszednie, lub
 - b) 90 PLN brutto - za 1 godzinę udzielonych świadczeń w soboty, niedziele i święta.
- 8) Za świadczone usługi medyczne w zakresie zabezpieczeń medycznych Przyjmujący zamówienie będzie otrzymywał należność pieniężną w kwotach brutto za każdą faktycznie przepracowaną godzinę w dni robocze oraz w dni wolne od pracy

- a) 100 PLN brutto- za 1 udzielonych świadczeń w zakresie zabezpieczeń medycznych
- 9) Umowa zostanie zawarta na czas określony od 01.04.2024r.
- 10) Zamawiający zastrzega sobie prawo do przeprowadzenia negocjacji z jednym lub kilkoma Oferentami.
- 11) Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu na każdym jego etapie oraz do przesunięcia terminu składania ofert bez podania przyczyny.

4. Opis przygotowanej oferty:

- 1) Dokumenty bezwzględnie wymagane do złożenia oferty:
 - a) podpisany formularz ofertowy,
 - b) oświadczeń Oferenta,
 - c) prawo wykonywania zawodu lekarza,
 - d) wykonują działalność leczniczą w formie indywidualnej lub indywidualnej specjalistycznej praktyki lekarskiej wydruku z CEIDG nie starszego niż 30 dni od dnia złożenia oferty. Udzielający świadczeń nie dopuszcza możliwości składania ofert Oferentom, którzy nie mają zarejestrowanej działalności gospodarczej. Zapisu nie stosuje się w stosunku do Oferentów, który na dzień złożenia oferty posiadają wpis do CEIDG, iż prowadzona przez nich działalność gospodarcza jest zawieszona lub data rozpoczęcia działalności gospodarczej przypada przed dniem podpisania umowy na świadczenia zdrowotne, będące przedmiotem postępowania konkursowego.
 - e) Wydruk z systemu e-KRK – zaświadczenie o niekaralności (tj. wyciąg z kartoteki karnej i kartoteki osób pozbawionych wolności oraz poszukiwanych listem gończym). Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania oferty przez osoby skazane prawomocnym wyrokiem sądowym, pozbawionych praw publicznych, pozbawionych wolności lub przez osoby poszukiwane listem gończym.
- 2) Dodatkowe dokumenty, które należy dołączyć do oferty:
 - a) aktualnego zaświadczenia lekarskiego o zdolności do świadczenia usług zdrowotnych będącymi przedmiotem zamówienia, wydane przez uprawnionego lekarza medycyny pracy,
 - b) kopii polisy ubezpieczeniowej od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem lub zaniechaniem udzielania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy, w tym również od ryzyka wystąpienia HIV i WZW. Oferent zobowiązany jest dostarczyć, do Działu kadr, aktualny dokument potwierdzający zawarcie stosownego ubezpieczenia najpóźniej w dniu podpisania umowy.
 - c) w przypadku gdy Przyjmujący zamówienie jest osobą prawną – oświadczenie o liście osób upoważnionych do wykonywania świadczeń medycznych wraz z dokumentami wymienionymi w pkt.4 ust.1 dla każdej z tych osób.
- 2) Wymagane formularze dostępne są do pobrania w budynku siedziby WSPR w Poznaniu, przy ul. Rycerskiej 10, tj.: w dziale kadrowo-płacowym, I piętro, pokój 124 oraz na stronie internetowej www.ratownictwo.med.pl
- 3) Ofertę należy sporządzić w formie pisemnej, w języku polskim wraz z wymagalnymi załącznikami i dokumentami wskazanymi na formularzu ofertowym.
- 4) Oferent ma prawo złożyć tylko jedną ofertę.
- 5) Koszty przygotowania i złożenia oferty ponosi Oferent.
- 6) Oferta niezawierająca dokumentów, o których mowa w ppkt 1), podlega odrzuceniu. Oferentowi nie przysługuje prawo do odwołania od decyzji Komisji konkursowej.

- 7) Oferta oraz wszystkie dokumenty załączone do oferty muszą być podpisane, a kopie dodatkowo potwierdzone „za zgodność z oryginałem” przez Oferenta lub osobę upoważnioną na podstawie pełnomocnictwa złożonego w formie pisemnej. Do oferty należy załączyć dokument lub pełnomocnictwo, z których wynika uprawnienie osoby lub osób do składania oświadczeń woli i reprezentowania Przyjmującego zamówienie.
- 8) Wszelkie zmiany lub poprawki w tekście oferty muszą być opatrzone własnoręczną parafą Oferenta lub osobę prawnie umocowaną do zaciągnięcia zobowiązań w imieniu Oferenta.
- 9) W celu prawidłowego przygotowania oferty Oferent może zwrócić się do Udzielającego zamówienia o udzielenie informacji niezbędnych do prawidłowego złożenia oferty.
- 10) Oferent może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną ofertę, jeżeli w formie pisemnej powiadomi Udzielającego zamówienia o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty, nie później jednak niż przed upływem terminu składania ofert.
- 11) Powiadomienie o wprowadzeniu zmian musi być złożone według takich samych wymagań jak składana oferta, tzn.: w kopercie z dopiskiem „Zmiana oferty” lub „Wycofanie oferty”.
- 12) Oferty otrzymane po terminie zostaną odrzucone bez rozpatrywania.
- 13) Oferent jest związany ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
- 14) Po upływie terminu składania ofert złożone oferty wraz z załącznikami nie podlegają zwrotowi.
- 15) Udzielający zamówienia przed podpisaniem umowy może żądać, aby do złożonych w ofercie kopii dokumentów zostały przedstawione do wglądu oryginały dokumentów.
- 16) Oferty złożone po wyznaczonym terminie lub nadane jako przesyłka pocztowa, niezależnie od daty nadania, nie będą rozpatrywane, jeżeli wpłyną do Sekretariatu WSPR po terminie zakreślonym do ich złożenia.
- 17) Oferent nie może zaproponować wyższej ceny, jeżeli Udzielający zamówienia w SWKO określił cenę maksymalną. Komisja odrzuci taka ofertę.
- 18) Ofertę przed upływem wyznaczonego terminu do ich składania, można zmienić lub wycofać zgodnie z zapisami w SWKO.
- 19) Oferent ma możliwość wprowadzenia zmian w złożonej ofercie, w taki sam sposób i w terminie zakreślonym do składania ofert, w szczególności:
 - a) wszystkie zmiany muszą być złożone według tych samych zasad jak złożona oferta, z dopiskiem „ZMIANA OFERTY”,
 - b) koperty oznaczone dopiskiem „ZMIANA OFERTY” zostaną otwarte przy otwieraniu oferty Oferenta, który wprowadził korekty i po stwierdzeniu poprawności procedury dokonywania zmian zostaną dołączone do oferty,
 - c) w przypadku uchybienia terminowi zakreślonymu do składania ofert, koperty z dopiskiem „ZMIANA OFERTY” nie zostaną otwarte oraz uwzględnione w prowadzonym konkursie,
 - d) Oferent może wycofać swoją ofertę przed upływem terminu składania ofert. Musi dokonać tej czynności pisemnie według zasad tych samych jak w przypadku wprowadzania zmian, z dopisaniem na zewnętrznej kopercie „WYCOFANIE OFERTY”,
 - e) oferty wycofane nie będą otwierane.
- 19) Ofertę wraz ze wszystkimi załącznikami należy umieścić w kopercie i zakleić. Na kopercie należy umieścić następujący napis:

„OFERTA KONKURSOWA

**NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH PRZEZ LEKARZA W ZESPOŁACH TRANSPORTU MEDCZNEGO I
SANITARNEGO ORAZ ZABEZPIECZANIU POD WZGLĘDEM MEDYCZNYCH IMPREZ MASOWYCH W
WOJEWÓDZKIEJ STACJI POGOTOWIA RATUNKOWEGO SP ZOZ W POZNANIU**

**LICZBA STRON.....
NIE OTWIERAĆ PRZED.....”**

- 20) Na wniosek Oferent otrzyma potwierdzenie złożenia oferty.
- 21) W przypadku nadania oferty za pośrednictwem poczty należy ofertę umieścić w kopercie jak wyżej oraz opisać w sposób jak wyżej. Następnie zaklejoną kopertę włożyć do kolejnej koperty i zaadresować na wskazany poniżej adres:

OFERTA KONKURSOWA
WOJEWÓDZKA STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO SP ZOZ
UL. RYCERSKA 10
60-346 POZNAŃ

- 22) Oferta przesłana pocztą złożona będzie w terminie wyłącznie wówczas, gdy wpłynie do WSPR przed upływem terminu określonego do składania ofert. Decyduje data i godzina wpływu odnotowana w rejestrze Sekretariatu WSPR w Poznaniu.

5. Miejsce i termin składania oraz otwarcia ofert:

- 1) Składać oferty należy w Sekretariacie WSPR W Poznaniu, przy ul. Rycerskiej 10, w zamkniętej kopercie w dniach od 06.03.2024 do 12.03.2024r. do godz. 12.00 lub nadać w formie przesyłki pocztowej (w terminie wskazanym w ogłoszeniu – decyduje data i godzina wpływu do WSPR w Poznaniu).
- 2) Otwarcia ofert dokona Komisja konkursowa w dniu 13.03.2024r. , o godz. 12.00 w siedzibie WSPR w Poznaniu, ul. Rycerska 10, pokój 125 . Obecność Oferentów nie jest obowiązkowa.

6. Kryteria, którymi będzie się kierowała Komisja konkursowa przy wyborze oferty:

- 1) Kryteria oceny ofert i warunki wymagane od Oferentów są jawne i nie podlegają zmianie w toku postępowania konkursowego.
- 2) W przypadku stwierdzenia braków w wymaganej dokumentacji określonej w pkt. 4 ppkt 1) oferta podlega odrzuceniu, a Oferentowi nie przysługuje prawo złożenia odwołania od decyzji Komisji konkursowej.
- 3) W przypadku stwierdzenia braków w dokumentacji określonej w pkt. 4 ppkt 2) Komisja konkursowa wezwie pisemnie Oferenta do uzupełnienia braków w terminie 3 dni od dnia dostarczenia wezwania drogą elektroniczną, na wskazany adres mailowy Oferenta. Brak uzupełnienia wnioskowanej dokumentacji w wyznaczonym terminie oznaczać będzie odrzucenie oferty. Oferent wnioskowaną dokumentację musi dostarczyć bezpośrednio do działu kadrowo – pałacowego I piętro, pokój 124.
- 4) Porównanie ofert w toku postępowania konkursowego w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych obejmuje:
 - a) cenę,
 - b) kwalifikacje (wykształcenie) – jakość,
 - c) doświadczenie zawodowe (potwierdzone dokumentami) - jakość,
 - d) dyspozycyjność - kompleksowość.

3) Wyliczenia punktów

A) kryterium ceny

- wyliczenie punktów za kryterium ceny według wzoru:
cena najniższa spośród ofert podzielona przez cenę oferty, która podlega ocenie x 100.

Wyliczenie to dokonuje się do:

- A1 stawki podstawowej (ryczałtowej) w dni powszednie oraz
- A2 stawki podstawowej (ryczałtowej) w soboty, niedziele i święta.

W tym kryterium max ilość punktów wynosi 200.

Jeżeli jest jeden oferent to otrzymuje 2 x 100 pkt.

WYLICZENIE CAŁOŚCI PUNKTÓW

Za ofertę najkorzystniejszą uznaje się tę, która uzyskała najwyższą łączną liczbę punktów według wzoru:

$$P = A1 + A2$$

Objaśnienie wzoru:

P – oznacza łączną ilość punktów danej oferty,

A1+A2- liczba punktów otrzymanych za kryterium „cena”,

- 3) Jeżeli nie nastąpiło unieważnienie postępowania konkursowego w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych, Komisja konkursowa ogłasza o rozstrzygnięciu postępowania.
- 4) Komisja konkursowa może nie przyjąć ofert, których cena przewyższa kwotę przeznaczoną na sfinansowanie zamówienia według stawki podstawowej za 1 godzinę udzielania świadczeń.

p.o. Dyrektor
Wojewódzkiej Stacji Pogotowia
Ratunkowego w Poznaniu
Robert Mazurek
Robert Mazurek

Poznań, dnia 05.03.2024r.

.....
Podpis Dyrektora

