# SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W PUŁAWACH

### UL. BEMA 1, 24-100 PUŁAWY

Podstawa prawna: art. 26 i n. Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r o działalności leczniczej (DZ.U z 2023 roku poz.991 ze zm).

MATERIAŁY INFORMACYJNE

 I

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI

KONKURSU OFERT

 na udzielanie świadczeń zdrowotnych

w zakresie Ratownictwa Medycznego wykonywanych przez lekarzy w Specjalistycznych Zespołach Ratownictwa Medycznego

Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Puławach

**zawód lekarza**

**Puławy 2024**

1. **Udzielający zamówienia**

Udzielającym zamówienia jest Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Puławach (dalej: „Udzielający Zamówienia” lub „SP ZOZ w Puławach”).

1. **Załączniki do Materiałów Informacyjnych i Szczegółowych Warunków konkursu ofert**

Załącznikami do niniejszych Materiałów Informacyjnych i Szczegółowych Warunków konkursu ofert (dalej: „MIiSZWKO”) są:

Załącznik Nr I - Wzór formularza ofertowego,

Załącznik Nr II – Wzór umowy wraz załącznikami,

Załącznik Nr III – Zarządzenie nr 30/2024 Dyrektora Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Puławach z dnia 11 marca 2024 roku w sprawie powołania komisji konkursowej do przeprowadzenia konkursu ofert,

Załącznik Nr IV – Regulamin Komisji Konkursowej.

1. **Przedmiot konkursu ofert**

Przedmiotem konkursu ofert jest udzielanie świadczeń zdrowotnych w specjalistycznym zespole ratownictwa medycznego z miejscem stacjonowania w Puławach, Nałęczowie i Rykach.

Świadczenia zdrowotne będą wykonywane na obszarze zgodnym z działalnością Udzielającego zamówienia dla osób ubezpieczonych i innych osób uprawnionych do świadczeń publicznego zakładu opieki zdrowotnej lub przebywających na tym obszarze czasowo oraz dla osób wymagających udzielania świadczeń zdrowotnych w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego.

1. **Szczegółowe warunki na udzielanie świadczeń zdrowotnych w Specjalistycznym Zespole Ratownictwa Medycznego**

- Udzielanie świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem konkursu odbywać się będzie na warunkach określonych we wzorze Umowy Załącznik Nr II do MIiSZWKO.

- Umowa na udzielanie świadczeń zdrowotnych w Specjalistycznym Zespole Ratownictwa medycznego zostanie zawarta na czas określony od 1 kwietnia 2024 roku do 31 marca 2027 roku.

 Miesięczna szacunkowa liczba godzin objęta zamówieniem wynosi 2160 godzin miesięcznie.

- Udzielający zamówienia dokona wyboru najkorzystniejszych ofert w ilości zapewniającej wykonywanie świadczeń w łącznej miesięcznej szacunkowej liczbie godzin przy uwzględnieniu propozycji cenowych znajdujących pokrycie w wielkości środków na sfinansowanie przedmiotu zamówienia.

**- Miejsca stacjonowania specjalistycznych ZRM.**

a) zespół ratownictwa medycznego z miejscem stacjonowania w **Puławach:**

b) zespół ratownictwa medycznego z miejscem stacjonowania w **Nałęczowie**

c) zespół ratownictwa medycznego z miejscem stacjonowania w **Rykach**

**- Czas udzielania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem konkursu ofert:**

Czas udzielania świadczeń zdrowotnych w Specjalistycznym Zespole Ratownictwa Medycznego odbędzie się na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącej załącznik nr II do niniejszych MIiSZWKO, w tym w szczególności na podstawie harmonogramów godzinowego i na konkretne dni.

1. Dostępność zespołu ratownictwa medycznego – całodobowa

2. Czas udzielania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem konkursu ofert:

Codziennie od 7.00-7.00 oraz soboty, niedziele i święta w terminach określonych w harmonogramach szczegółowych w wymiarze czasowym na poszczególne dni, uzgadniany co miesiąc z kierownikiem ZRM.

1. **Wymagania Udzielającego zamówienia**

**1. Minimalna liczba godzin udzielania świadczeń zdrowotnych w ciągu 1 miesiąca wymagana przez Udzielającego zamówienia:**

1.) Minimalna wymagana przez Udzielającego zamówienia liczba godzin określona jest we wzorze umowy stanowiącej załącznik Nr II do MIiSZWKO i wynosi 48 godzin miesięcznie.

2.)W sytuacjach nieprzewidzianych i/lub uzasadnionych potrzeb Udzielającego zamówienia minimalna ilość godzin może ulec zwiększeniu lub zmniejszeniu na zasadach przewidzianych w umowie.

1. **Wymagania Udzielającego zamówienia dotyczące kwalifikacji zawodowych Oferenta:**

Świadczenia zdrowotne będące przedmiotem konkursu będą udzielane zgodnie z wymogami określonymi przez Narodowy Fundusz Zdrowia („NFZ”) przez osoby wykonujące zawód lekarza w rozumieniu ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (Dz. U. z 2023 poz. 1516 ze zm.) posiadające kwalifikacje lekarza systemu w rozumieniu ustawy z dnia 8 września 2006 roku o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U z 2020 roku poz. 882 ze zm.) zwanej dalej ,,ustawą”.

* 1. Kwalifikacje:
		1. Lekarz posiadający tytuł specjalisty w dziedzinie medycyny ratunkowej albo lekarz, który ukończył co najmniej drugi rok specjalizacji w dziedzinie medycyny ratunkowej lub
		2. Lekarz posiadający specjalizację lub tytuł specjalisty albo ukończył co najmniej drugi rok specjalizacji w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii lub
		3. Lekarz posiadający specjalizację lub tytuł specjalisty albo ukończył co najmniej drugi rok specjalizacji w dziedzinie chorób wewnętrznych, chirurgii ogólnej, chirurgii dziecięcej, ortopedii i traumatologii narządu ruchu lub pediatrii.
	2. **Dalsze wymagania, które musi spełniać Oferent:**
		1. Znać Szczegółowe Materiały Informacyjne o przedmiocie postępowania w sprawie zawierania umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, o realizacji i finansowaniu umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej we właściwym zakresie świadczeń zdrowotnych oraz wszystkich załączników do wyżej wymienionych materiałów (wymagania, katalogi, zakresy świadczeń itp.). Wymogi NFZ dostępne są na stronie internetowej: [www.nfz-lublin.pl](http://www.nfz-lublin.pl) oraz [www.nfz.gov.pl](http://www.nfz.gov.pl)
		2. udzielać świadczeń będących przedmiotem konkursu zgodnie z zasadami etyki lekarskiej, z aktualnym stanem wiedzy medycznej, rozpoznawania i leczenia chorób, respektując prawa pacjenta oraz organizować świadczenia zapewniając pełną dostępność.
		3. posiadać umiejętność kierowania zespołem, być odpornym na stres, posiadać umiejętność łatwego komunikowania się oraz posiadać stan zdrowia i sprawność fizyczną niezbędną do udzielania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy.
		4. nie może być osobą ukaraną przez sąd lub dyscyplinarnie w związku z wykonywaną pracą lekarza.
		5. nie może być osobą, z którą została rozwiązana umowa o pracę lub umowa cywilnoprawna z winy leżącej po jego stronie

Zasady rozliczeń określone są we wzorze Umowy stanowiącym Załącznik Nr II do MIiSZWKO.

1. **Obowiązki Oferenta i sposób przygotowania oferty:**
2. Oferta, traktowana jako całość, przygotowana na koszt Oferenta, musi być złożona w formie pisemnej, na Wzorze formularza ofertowego” stanowiącego Załącznik nr I do niniejszych MIiSZWKO wraz ze wszystkimi wymaganymi załącznikami i kserokopiami dokumentów, w szczególności wskazanymi w pkt VIII niniejszych MIiSZWKO zgodnie z warunkami określonymi w niniejszych MIiSZWKO oraz we Wzorze formularza ofertowego, który stanowią jej integralną część.
3. Oferta oraz wszystkie wymagane dokumenty muszą być podpisane, a w wypadku kserokopii potwierdzone za zgodność z oryginałem przez Oferenta .
4. Wszelkie zmiany lub poprawki w tekście oferty muszą być parafowane własnoręcznie przez Oferenta.
5. Ofertę wraz ze wszystkimi załącznikami, na kolejno ponumerowanych stronach, opatrzoną danymi Oferenta, należy umieścić w zaklejonej kopercie oznaczonej w następujący sposób:

**„*Oferta na udzielanie świadczeń zdrowotnych w Specjalistycznym Zespole Ratownictwa Medycznego - nie otwierać przed dniem 25 marca 2024 roku godz. 10.15* ”**

1. W celu prawidłowego przygotowania oferty, Oferent powinien zapoznać się ze specyfiką udzielania świadczeń objętych ofertą, a w wypadku jakichkolwiek wątpliwości powinien prosić Udzielającego zamówienia o wyjaśnienie.
2. Brak któregokolwiek z wymaganych dokumentów lub załączników spowoduje odrzucenie oferty po uprzednim wezwaniu w trybie pkt. XIII ust. 2 niniejszych MISZWKO.
3. Złożona oferta może dotyczyć tylko jednego Oferenta.
4. **Wykaz dokumentów, które należy dołączyć do formularza ofertowego:**
5. Kserokopię zaświadczenia wydanego przez Okręgową Izbę Lekarską o wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą.
6. Wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej.
7. Kserokopię prawa wykonywania zawodu lekarza.
8. Kserokopię dyplomu ukończenia Akademii Medycznej lub Uniwersytetu Medycznego lub Wydziału Medycznego lub innego uprawnionego do prowadzenia studiów lekarskich
9. Kserokopie dyplomów posiadanych specjalizacji.
10. Polisa ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą.
11. Kopia orzeczenia lekarskiego o braku przeciwwskazań do udzielania świadczeń zdrowotnych jako lekarza ZRM
12. Kopia zaświadczenia o odbyciu szkolenia z BHP .
13. **Miejsce i termin składania ofert.**
14. Ofertę w zapieczętowanej kopercie opatrzonej danymi Oferenta oraz nazwą postępowania należy złożyć lub przesłać do dnia 25 marca 2024 roku do godziny 10.00w sekretariacie SP ZOZ w Puławach, budynek administracji, Puławy, ul. Bema 1, pokój nr 1.
15. Oferta złożona po terminie zostanie odrzucona.
16. Wybór drogi pocztowej następuje na wyłączne ryzyko Oferenta. Jako datę złożenia oferty przyjmuję się datę fizycznego dotarcia oferty do Udzielającego zamówienia, nie zaś data stempla pocztowego.

**Udzielający zamówienie zastrzega sobie prawo do odwołania w całości lub w części konkursu ofert oraz przesunięcia terminu składania ofert.**

1. **Kryteria ocen jakim będą podlegały złożone oferty:**

Udzielający zamówienia przy ocenie poszczególnych ofert będzie brał pod uwagę:

 -cena za godzinę usługi -90 %

- doświadczenie 10 %

1. **Tryb udzielania wyjaśnień, tryb składania środków odwoławczych.**
2. Oferent może zwrócić się do Udzielającego zamówienia o wyjaśnienie wszelkich wątpliwości związanych z MIiSZWKO, sposobem przygotowania oferty itp.
3. Osobą uprawnioną do kontaktów z Przyjmującym zamówienie jest:

 Magdalena Tarczyńska tel. 81 45-02-255

 Lek. Tomasz Myszala tel.502-449-171

3. Oferent może złożyć umotywowany protest do komisji konkursowej w terminie 7 dni roboczych od dnia zaskarżonej czynności.

4. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie w sprawie zawarcia umowy na udzielenie świadczeń zdrowotnych ulega zawieszeniu chyba, że z treści protestu wynika ze 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 tablicy ogłoszeń oraz stronie internetowej SPZOZ w Puławach.

8. W przypadku uwzględnienia protestu komisja powtarza zaskarżoną czynność.

9. Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść do Dyrektora SPZOZ w Puławach w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej do czasu jego rozpatrzenia.

10. Środki odwoławcze nie przysługują na:

1) wybór trybu postępowania;

2) niedokonanie wyboru świadczeniodawcy;

3) unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy.

1. **Tryb wprowadzania zmian w MISZWKO**

1. W szczególnie uzasadnionych przypadkach, przed upływem terminu składania ofert, Udzielający Zamówienie może zmienić lub zmodyfikować niniejsze MIiSZWKO oraz zakres świadczeń objętych postępowaniem konkursowym.

2. O dokonanej zmianie lub modyfikacji Udzielający Zamówienia zawiadomi niezwłocznie uczestników postępowania konkursowego zamieszczając informacje na swojej stronie internetowej.

3. W przypadku gdy wymagana zmiana lub modyfikacja będzie istotna Udzielający Zamówienie może przedłużyć termin do składania ofert.

1. **Odrzucenie oferty**
2. Niezależnie od postanowień niniejszych MIiSZWKO odrzuca się ofertę :
3. złożoną przez Oferenta po terminie,
4. zawierająca nieprawdziwe informacje,
5. jeżeli Oferent nie określił przedmiotu oferty lub nie podał ceny świadczeń ,
6. jeżeli zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia,
7. jeżeli jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów,
8. jeżeli Oferenta złożył ofertę alternatywną,
9. jeżeli oferent lub oferta nie spełnia warunków określonych przepisami prawa lub określonych przez Udzielającego zamówienia,
10. złożoną przez Oferenta, z którym Udzielający zamówienia rozwiązał umowę w określonym rodzaju lub zakresie z przyczyn leżących po stronie Oferenta.
11. 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.
12. **Unieważnienie postępowania**
13. Dyrektor SP ZOZ w Puławach unieważnia postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej gdy:
14. nie wpłynęła żadna oferta;
15. wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem ust. 2;
16. odrzucono wszystkie oferty;
17. kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Udzielający zamówienia przeznaczył na finansowanie świadczeń zdrowotnych w danym postępowaniu;
18. nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie ubezpieczonych, czego nie można było wcześniej przewidzieć.
19. Jeżeli w toku konkursu ofert wpłynęła tylko jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, Komisja może przyjąć tę ofertę gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert nie wpłynie więcej ofert.
20. **Miejsce, termin i tryb otwarcia ofert. Rozstrzygnięcie konkursu.**

1. Komisyjne otwarcie ofert nastąpi w dniu 25 marca roku do godz. 10.15 w siedzibie Udzielającego zamówienia, pokój 10.

2. W części jawnej prac Komisji konkursowej, której skład określa Załącznik nr III do niniejszych MIiSZWKO mogą uczestniczyć Oferenci. Komisja stwierdzi prawidłowość ogłoszenia konkursu oraz liczbę otrzymanych ofert oraz otworzy koperty z ofertami. Następnie ogłosi, które oferty spełniają warunki przewidziane w MIiSZWKO, a które zostały odrzucone. Szczegółowy tryb funkcjonowania Komisji określa Regulamin Komisji Konkursowej stanowiący Załącznik nr IV do niniejszych MIiSZWKO.

W części niejawnej komisja wybiera najkorzystniejszą ofertę albo nie przyjmuje żadnej z ofert.

3. O rozstrzygnięciu konkursu zostaną powiadomieni wszyscy uczestnicy postępowania, którzy złożyli ważne oferty.

4. Rozstrzygnięcie konkursu wymaga do swej ważności zatwierdzenia go przez Dyrektora SP ZOZ w Puławach.

1. **Zwarcie umów**

1. Oferent, na którego wskazuje rozstrzygnięcie konkursu, zawiera umowę z Udzielającym Zamówienia według wzoru stanowiącego Załącznik nr II do niniejszych MIiSZWKO.

2. Data zawarcia umowy będzie podana w ogłoszeniu o rozstrzygnięciu konkursu ofert.

................................................ Podpis i pieczęć Dyrektora