

KONKURS UZUPEŁNIAJĄCY

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ OPIEKI ZDROWOTNEJ W ZAKRESIE NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ WYJAZDOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ PRZEZ:

- a) Ratownika medycznego/pielęgniarkę/pielęgniarza posiadającego uprawnienia do prowadzenia pojazdów uprzywilejowanych;

I. UWAGI WSTĘPNE:

1. Niniejsze szczegółowe warunki konkursu ofert, zwane dalej Szczegółowymi warunkami konkursu ofert (SWKO), na zawieranie umów o udzielanie świadczeń zdrowotnych przez „*Ratownik medyczny/pielęgniarz/pielęgniarka – kierowca*” w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej w MSPR z Przychodnią w Sopocie, w warunkach poza szpitalnych lub w miejscu zamieszkania pacjenta w okresie:

od 1 kwietnia 2023 r. do 31 grudnia 2023 r.

określają szczegóły dotyczące:

- sposobu przeprowadzania konkursu,
 - złożenia ofert,
 - wymagań stawianych Oferentom,
 - trybu składania ofert.
2. Przedmiotem konkursu jest udzielanie świadczeń zdrowotnych w ramach prowadzonej działalności gospodarczej na zasadach określonych w ustawie o działalności leczniczej oraz w przepisach odrębnych, po wpisaniu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą o którym mowa w art. 100 ustawy, przy czym w rejestrze winien być ujawniony zakres udzielania świadczeń w rodzaju przedmiotu konkursu ofert.
3. Kod CPV: 85100000-0 Usługi ochrony zdrowia,
85141200-1- Usługi świadczone przez pielęgniarki.
4. Postępowanie konkursowe prowadzone będzie w oparciu o przepisy Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, zwanej dalej Ustawą oraz art. 146 ust. 1, 147-150, 151 ust. 1, 2 i 4-6, art. 152, 153 i art. 154 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

II. DEFINICJE:

1. Ilekroć w niniejszym dokumencie oraz jego załącznikach mowa jest o:
- 1) „*Przyjmującym zamówienie*” lub „*Oferencie*” - rozumie się przez to podmiot wykonujący działalność leczniczą lub osobę legitymującą się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w określonym zakresie lub określonej dziedzinie medycyny.

- 2) „*Udzielającym zamówienia*” – rozumie się przez to Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej Miejska Stacja Pogotowia Ratunkowego z Przychodnią w Sopocie, 81-756 Sopot, ul. Bolesława Chrobrego 10.
- 3) „*Przedmiocie konkursu ofert*” – rozumie się przez to udzielanie przez **ratownika medycznego lub pielęgniarza lub pielęgniarkę**, świadczeń zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych.
- 4) „*Formularzu oferty*” – rozumie się przez to obowiązujący formularz oferty przygotowany przez Udzielającego zamówienia i stanowiący załącznik nr 1 do niniejszych „Szczegółowych warunków konkursu ofert”.
- 5) „*Umowie*” – rozumie się to wzór umowy opracowany przez Udzielającego zamówienia, stanowiący załącznik nr 2 do „Szczegółowych warunków konkursu ofert”.
- 6) „*Ratownika medycznego/pielęgniarza/pielęgniarkę – kierowcę* - rozumie się przez to ratownika medycznego/pielęgniarza/pielęgniarkę, w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 8 września 2006 roku o Państwowym Ratownictwie Medycznym, posiadającego uprawnienia do prowadzenia pojazdów uprzywilejowanych.

III. PODSTAWOWE ZASADY PRZEPROWADZANIA KONKURSU OFERT

1. W celu prawidłowego przygotowania i złożenia oferty, Oferent powinien zapoznać się ze wszystkimi informacjami zawartymi w niniejszym dokumencie.
2. W celu przeprowadzenia konkursu ofert Udzielający zamówienia powołuje komisję konkursową.
3. Przyjmujący zamówienie składając ofertę w chwili jej składania musi dysponować odpowiednimi kwalifikacjami i uprawnieniami do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem konkursu ofert w szczególności wykonywać swój zawód w ramach działalności gospodarczej na zasadach określonych w ustawie o działalności leczniczej oraz w przepisach odrębnych, po wpisaniu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą o którym mowa w art. 100 ustawy, przy czym w rejestrze winien być ujawniony zakres udzielania świadczeń w rodzaju przedmiotu konkursu ofert.
4. W konkursie ofert mogą wziąć udział oferenci spełniający kryteria oceny ofert dla stanowiska:
 - **„Ratownik medyczny/pielęgniarz/pielęgniarka – kierowca”** - rozumie się przez to ratownika medycznego lub pielęgniarza/pielęgniarkę w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 8 września 2006 roku o Państwowym Ratownictwie Medycznym, posiadającego uprawnienia do prowadzenia pojazdów uprzywilejowanych.
5. Wobec *Przyjmującego zamówienie* w chwili składania oferty nie może toczyć się w krajach Unii Europejskiej oraz państwach trzecich postępowanie o pozbawienie prawa do wykonywania zawodu, ani nie może on w żadnym kraju Unii Europejskiej oraz państwach trzecich być pozbawiony prawa do wykonywania zawodu prawomocnym wyrokiem sądu lub ostateczną decyzją właściwych organów.
6. *Przyjmujący zamówienie* nie może być osobą skazaną prawomocnym wyrokiem sądu za przestępstwo przeciwko zdrowiu i życiu.
7. Korespondencja dotycząca konkursu ofert powinna być kierowana przez *Przyjmującego zamówienie* na adres: SP ZZOZ Miejska Stacja Pogotowia Ratunkowego z Przychodnią w Sopocie, 81-756 Sopot, ul. Bolesława Chrobrego 10 z dopiskiem **„Konkurs ofert- Ratownik medyczny/pielęgniarz/pielęgniarka – kierowca NOCH.”**
8. *Udzielający zamówienia* zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu oraz przesunięcia terminu składania ofert bez podania przyczyny. Ogłoszenie w tej sprawie umieszczone zostanie na stronie internetowej *Udzielającego*

zamówienia pod adresem <http://www.msprspot.pl> oraz na tablicy ogłoszeń w siedzibie *Udzielającego zamówienia*.

9. Niezgodność złożonej oferty z niniejszym dokumentem stanowić będzie podstawę do jej odrzucenia.

IV. PRZEDMIOT KONKURSU OFERT:

1. Przedmiotem konkursu jest udzielanie świadczeń zdrowotnych przez **ratowników medycznych/pielęgniarza/pielęgniarkę** posiadających uprawnienia do prowadzenia pojazdów uprzywilejowanych w ramach prowadzonej działalności gospodarczej.
2. Pod pojęciem udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej w Miejskiej Stacji Pogotowia Ratunkowego z Przychodnią w Sopotcie należy rozumieć szczegółowy zakres obowiązków dla **ratownika medycznego/pielęgniarza/pielęgniarki posiadającego uprawnienia do prowadzenia pojazdów uprzywilejowanych**, pełniących dyżury w każdym miesiącu, w dni powszednie w systemie 14- godz., w dni wolne od pracy w systemie 12 i 24 godz.
3. Zasady dotyczące sposobu wykonania przez Przyjmującego zamówienie świadczeń zdrowotnych objętych zamówieniem zostały zawarte we wzorze umowy – załącznik nr 2.
4. Ustalona przez Udzielającego zamówienia maksymalna zryczałtowana stawka brutto za udzielanie świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem konkursu ofert wynosi:

LP	Ratownik medyczny/pielęgniarz/pielęgniarka – kierowca w zakresie Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej w MSPRzP w Sopotcie	Maksymalna zryczałtowana stawka brutto
1.	Za godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej w Miejskiej Stacji Pogotowie Ratunkowego z Przychodnią w Sopotcie od poniedziałku do piątku w godz. od 18.00- 08.00 oraz w dni wolne od pracy od 08.00-20.00, od 20.00-08.00 lub od 08.00 do 08.00.	30,00 zł

5. Stawki wskazane przez Oferenta w ofercie mogą ulec zwiększeniu w dniach świątecznych przypadających w okresie obowiązywania umowy zgodnie z zarządzeniem Dyrektora SPZZOZ MSPR z Przychodnią w Sopotcie.
6. Udzielający zamówienia przewiduje przyjęcie odpowiedniej liczby **ratowników medycznych/pielęgniarzy/pielęgniarki** w celu zabezpieczenia wszystkich godzin udzielania świadczeń zdrowotnych zarówno w dni robocze jak i soboty, niedziele i święta.
7. W wyniku przeprowadzonego postępowania konkursowego zostaną wybrane oferty, które zawierają propozycje cenowe znajdujące pokrycie w wielkości środków przeznaczonych na sfinansowanie przedmiotu konkursu ofert.
8. Zamawiający zastrzega sobie prawo do przeprowadzenia negocjacji z jednym lub kilkoma oferentami.
9. Ilość umów do zakontraktowania:
 - a) w zespole Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej: **5**
10. Udzielający zamówienia przewiduje przyjęcie odpowiedniej liczby **ratowników medycznych/pielęgniarzy/pielęgniarki** w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej, w celu zabezpieczenia **średnio 486 godzin miesięcznie** udzielania świadczeń zdrowotnych w dni robocze, soboty, niedziele i święta, w okresie **od 1 kwietnia 2023 r. do 31 grudnia 2023 r.**

11. Kod CPV: 851210000-3 – Usługi medyczne.
12. Postępowanie konkursowe prowadzone będzie w oparciu o przepisy Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej, zwanej dalej Ustawą oraz art. 146 ust. 1, 147-150, 151 ust. 1, 2 i 4-6, art. 152, 153 i art. 154 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

V. WYMAGANIA WOBEC OFERENTA:

1. Oferent składający ofertę na udzielanie świadczeń zdrowotnych na stanowisku ratownik medyczny/pielęgniarka/pielęgniarka- kierowca posiadający uprawnienia do prowadzenia pojazdów uprzywilejowanych w Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej musi spełniać następujące warunki:
 - a) Posiadać prawa jazdy kat B oraz uprawnienia do prowadzenia pojazdu uprzywilejowanego dla kategorii „B”.
 - b) Posiadać co najmniej roczne doświadczenie na stanowisku kierowcy pojazdu uprzywilejowanego,
 - c) Posiadać dyplom uzyskania tytułu zawodowego: ratownik medyczny/pielęgniarka/pielęgniarka,
 - d) Posiadać zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej CEIDG,
 - e) **UWAGA ZMIANA ZAKRESU:** Załączyć do oferty oświadczenie o posiadaniu/zamiarze posiadania na koszt własny i przedstawienie Udzielającemu Zamówienie przed rozpoczęciem obowiązywania umowy zawartej z MSPRzP w Sopocie:
 - aktualnej umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej na warunkach określonych w Rozporządzeniu Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą tj. minimalna suma gwarancyjna ubezpieczenia OC winna wynosić 30 000 euro w odniesieniu do jednego zdarzenia oraz 150 000 euro w odniesieniu do wszystkich zdarzeń.
 - aktualnej umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody powstałe w karetce/ambulansie oraz jej wyposażeniu, jak również w sprzęcie medycznym i niemedycznym służącym do wykonywania czynności zawodowych,
 - aktualnej umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie badania na obecność wirusów HIV lub WZW oraz zakażenia z tytułu zakażenia HIV i WZW, oświadczenie stanowi załącznik nr 4 do formularza oferty,
2. Oferent, obejmujący dyżur jako ratownik medyczny/pielęgniarka/pielęgniarka- kierowca zobowiązany będzie również do:
 - a) przygotowywania ambulansu medycznego (m.in. dbania o czystość w przedziale medycznym i przedziale kierowcy, dbałość o czystość karoserii, zgłaszanie wszelkich usterek kierownikowi ds. technicznych),
 - b) prowadzenia ambulansu medycznego zgodnie z przepisami ustawy z dnia 20 czerwca 1997 roku Prawo o ruchu drogowym na kierowanie pojazdem uprzywilejowanym
 - c) prowadzenie dokumentacji związanej z eksploatacją pojazdu zgodnie z obowiązującymi przepisami m.in. prowadzenia karty drogowej,
 - d) sprawdzania stanu technicznego oraz nadzorowanie ilości paliwa w ambulansie,
 - e) przygotowania sprzętu medycznego.

VI. OFERTA:

1. Oferent składa ofertę zgodnie z wymaganiami określonymi w niniejszym dokumencie na **formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1**.
2. Oferta winna zawierać:
 - a) proponowaną kwotę należności za jedną godzinę udzielania świadczeń oraz deklarowaną liczbę godzin udzielania świadczeń zdrowotnych,
 - b) oświadczenie o posiadaniu co najmniej rocznego doświadczenie na stanowisku kierowcy pojazdu uprzywilejowanego **stanowiące załącznik nr 6**,
 - c) oświadczenie oferenta o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia oraz warunkami konkursu- **załącznik nr 5**,
 - d) zaświadczenie o niekaralności w pełnym zakresie wystawione nie później niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert lub podpisane **oświadczenie o niekaralności stanowiące załącznik nr 3**
 - e) przebieg pracy zawodowej (CV oraz oświadczenie do celów rekrutacji zawierające zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez MSPRzP w Sopocie),
 - f) oświadczenie o posiadaniu/zamiarze posiadania na koszt własny i przedstawienie Udzielającemu Zamówienie przed rozpoczęciem obowiązywania umowy zawartej z MSPRzP w Sopocie:
 - aktualnej umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej na warunkach określonych w Rozporządzeniu Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą,
 - aktualnej umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody powstałe w karetce/ambulansie oraz jej wyposażeniu, jak również w sprzęcie medycznym i niemedycznym służącym do wykonywania czynności zawodowych,
 - aktualnej umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie badania na obecność wirusów HIV lub WZW oraz zakażenia z tytułu zakażenia HIV i WZW, **stanowiące załącznik nr 4 do formularza oferty**,
 - g) wydruk ze strony internetowej Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, **oraz poświadczoną „za zgodność z oryginałem” przez Oferenta lub przez notariusza kserokopie (jeżeli dotyczy):**
 - a) dyplomu ratownika medycznego/pielęgniacza/pielęgniarki,
 - b) aktualne orzeczenie lekarskie potwierdzające brak przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy na danym stanowisku,
 - c) aktualne orzeczenie lekarskie do celów sanitarno- epidemiologicznych,
 - d) zaświadczenie o ukończeniu szkolenia okresowego w dziedzinie bezpieczeństwa i higieny pracy,
 - e) oświadczenie posiadania co najmniej rocznego stażu pracy w kierowaniu pojazdem uprzywilejowanym - **załącznik nr 6**,
 - f) kserokopia aktualnego zezwolenia na kierowanie pojazdem uprzywilejowanym oraz prawa jazdy.
3. Oferenci ponoszą wszystkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

4. Oferta powinna zawierać wszystkie dokumenty i załączniki określone w załączniku nr 1 do stanowiącego formularz oferty.
5. Oferta powinna być sporządzona w sposób przejrzysty i czytelny w języku polskim, pod rygorem odrzucenia oferty.
6. Ofertę oraz każdą z jej stron podpisuje *Przyjmujący zamówienie* lub osoba upoważniona na podstawie pełnomocnictwa złożonego w formie pisemnej. Do oferty należy załączyć dokument lub pełnomocnictwo z których wynika uprawnienie osoby do składania oświadczeń woli i reprezentowania *Przyjmującego zamówienie*.
7. Strony oferty oraz miejsca w których naniesione zostały poprawki, podpisuje *Przyjmujący zamówienie* lub osoba, o której mowa w pkt.7 niniejszego dokumentu. Poprawki mogą być dokonane jedynie przez skreślenie błędnego zapisu i umieszczenie obok czytelnego zapisu poprawnego.
8. Wszystkie zapisane strony oferty wraz z załącznikami winny być ponumerowane i złączone w sposób uniemożliwiający wysunięcie się którejkolwiek ze stron.
9. Wszelkie załączone przez *Przyjmującego zamówienie* kopie dokumentów powinny być potwierdzone przez Oferenta „za zgodność z oryginałem”. Oryginały dokumentów *Przyjmujące zamówienie* winien okazać *Udzielającemu zamówienia* w dniu zawarcia umowy.
10. *Przyjmujący zamówienie* może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną ofertę, jeżeli pisemnie powiadomi *Udzielającego zamówienia* nie później jednak niż przed upływem terminu składania ofert.
11. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty oznacza się jak ofertę z dopiskiem „zmiana oferty” lub „wycofanie oferty”.
12. *Udzielający zamówienia* nie dopuszcza składania ofert częściowych lub alternatywnych.

VII. MIEJSCE SKŁADANIA OFERT

1. Ofertę należy złożyć w Dziale Kadr SP ZZOZ MSPR z Przychodnią w Sopocie ul. Bolesława Chrobrego 10, 81-756 Sopot, I piętro pok. 115 do dnia 21.03.2023r. do godz. 10.00 w zamkniętej kopercie, kopertę należy opisać: **„Ratownik medyczny/pielęgniarz/pielęgniarka – kierowca w zakresie Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej”**.
2. Otwarcie ofert nastąpi dnia 21.03.2023r. o godz. 12 w siedzibie Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej Miejska Stacja Pogotowia Ratunkowego z Przychodnią w Sopocie.
3. Komisja konkursowa poinformuje wszystkich Oferentów, które z ofert spełniają warunki udziału w konkursie, a które zostały odrzucone oraz o rozstrzygnięciu konkursu i jego wyniku na stronie internetowej www.msprspot.pl.

VIII. KRYTERIA OCENY OFERT

1. Wybór najkorzystniejszej oferty zostanie określony na podstawie maksymalnej liczby punktów z uwzględnieniem aktualnych potrzeb Udzielającego zamówienia.
2. **Maksymalna ilość punktów do zdobycia to 100 pkt.**
3. W wyniku przeprowadzonego postępowania konkursowego zostaną wybrane najkorzystniejsze oferty, w liczbie zapewniającej ciągłość udzielania świadczeń.
4. Za oferty najkorzystniejsze będą uznane oferty, które otrzymają najwyższą punktację. Jeżeli nie będzie można dokonać wyboru ofert najkorzystniejszych ze względu na to, że dwie lub więcej ofert otrzyma jednakową liczbę punktów, Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo wyboru w pierwszej kolejności ofert Oferentów,

którzy w dniu ogłoszenia konkursu wykonywali świadczenia zdrowotne na rzecz Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Miejskiej Opieki Zdrowotnej Stacji Pogotowia Ratunkowego z Przychodnią w Sopocie, a Udzielający Zamówienia nie odnotował uzasadnionych skarg pacjentów i/lub współpracowników.

Lp.	Wybrane kryteria oceny merytorycznej „Konkurs ofert – ratownik medyczny - kierowca pełniący obowiązki kierowcy pojazdu uprzywilejowanego”	Wartość punktów
1.	Kwalifikacje: <ul style="list-style-type: none"> a. wykształcenie <ul style="list-style-type: none"> • dyplom ratownika medycznego/pielęgniacza/pielęgniarki- 40 pkt b. doświadczenie zawodowe <ul style="list-style-type: none"> • zezwolenie na kierowanie pojazdem uprzywilejowanym: <ul style="list-style-type: none"> zakres zezwolenia, kat. B – 10 pkt., • uprawnienia i doświadczenie, co najmniej roczny staż pracy jako kierowca pojazdów uprzywilejowanych potwierdzone zaświadczeniem – 20 pkt. 	do 70 pkt
2.	Liczba oferowanych świadczeń (liczba godzin): <ul style="list-style-type: none"> a. Ilość godzin w dni od poniedziałku do piątku co najmniej 70 godz. w miesiącu tj. 5 dyżurów od 18:00 do 8:00 dnia następnego – 10 pkt. oraz: b. Co najmniej 48 godz. w miesiącu w dni wolne od pracy i święta -20 pkt. 	do 30pkt

IX. TERMIN ZWIĄZANIA Z OFERTĄ

1. Termin związania z ofertą wynosi 30 dni od daty upływu terminu składania ofert.

X. KRYTERIA ODRZUCENIA OFERTY

1. Odrzucenie oferty przez Udzielającego zamówienia nastąpi w przypadku, gdy:
 - a) Oferta została złożona po terminie,
 - b) Zawiera nieprawdziwe informacje,
 - c) Nie został określony przedmiot oferty lub nie podano proponowanej ceny za udzielanie świadczeń zdrowotnych,
 - d) Zawiera rażąco niską ceną w stosunku do przedmiotu zamówienia,
 - e) Jeżeli oferta lub oferent nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach,
 - f) Oferta została złożona przez oferenta, z którym została rozwiązana przez Udzielającego zamówienia umowa z przyczyn leżących po stronie oferenta,
 - g) Oferta nie zawiera wszystkich wskazanych dokumentów.

2. W przypadku gdy oferent nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, komisja konkursowa wzywa oferenta do uzupełnienia braków w wyznaczonym w terminie pod rygorem odrzucenia oferty.

XI. ROZSTRZYGNĘCIE KONKURSU

1. Rozstrzygnięcie konkursu dokona komisja konkursowa powołana przez Dyrektora SP ZZOZ Miejskiej Stacji Pogotowia Ratunkowego z Przychodnią w Sopocie.
2. Rozstrzygnięcie konkursu ofert nastąpi w ciągu 14 dni od dnia upływu terminu do składania ofert.
3. Wyniki rozstrzygnięcia konkursu zostaną opublikowane na stronie internetowej Udzielającego zamówienia pod adresem [http://www.msprspot.pl/.](http://www.msprspot.pl/), oraz zostaną wywieszane na tablicy ogłoszeń w SP ZZOZ M SPR z Przychodnią w Sopocie.

XII. ZAWARCIE UMOWY

1. Umowa na wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie będącym przedmiotem konkursu ofert zostanie zawarta z *Przyjmującym zamówienie* wybranym w postępowaniu konkursowym do dnia **31.12.2024** roku.
2. *Jeżeli Przyjmujący zamówienie*, którego oferta została przyjęta zrezygnuje z zawarcia umowy, zobowiązany jest do naprawienia spowodowanej tym szkody.
3. *Jeżeli Przyjmujący zamówienie*, którego oferta została przyjęta, uchyli się od zawarcia umowy, Udzielający zamówienia wybierze najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert uznanych za ważne.
4. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do posiadania na koszt własny i przedstawienie Udzielającemu Zamówienie przed rozpoczęciem obowiązywania umowy zawartej z M SPRzP w Sopocie:
 - aktualnej umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej na warunkach określonych w Rozporządzeniu Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą tj. minimalna suma gwarancyjna ubezpieczenia OC winna wynosić 30 000 euro w odniesieniu do jednego zdarzenia oraz 150 000 euro w odniesieniu do wszystkich zdarzeń.
 - aktualnej umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody powstałe w karetce/ambulansie oraz jej wyposażeniu, jak również w sprzęcie medycznym i niemedycznym służącym do wykonywania czynności zawodowych,
 - aktualnej umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie badania na obecność wirusów HIV lub WZW oraz zakażenia z tytułu zakażenia HIV i WZW,

XIII. TRYB UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ

1. Oferent może zwracać się do Udzielającego zamówienia o wyjaśnienie wszelkich wątpliwości związanych ze szczegółowymi warunkami konkursu ofert, kierując swoje zapytania na piśmie, mailem na adres sekretariat@msprspot.pl.
2. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje przekazane drogą elektroniczną uważa się za złożone w terminie, jeżeli ich treść dotarła do adresata przed upływem wyznaczonego terminu i została potwierdzona pisemnie.

3. *Udzielający zamówienia* udzieli odpowiedzi na wszelkie zapytania niezwłocznie, jeżeli prośba o wyjaśnienie treści „Szczegółowych warunków konkursu ofert” lub treści ogłoszenia wpłynęła do *Udzielającego zamówienia* na mniej niż 2 dni robocze przed terminem składania ofert.
4. *Udzielający zamówienia* przekaże jednocześnie treść wyjaśnienia wszystkim Oferentom, bez ujawniania źródła zapytania, poprzez zamieszczenie odpowiedzi na stronie internetowej *Udzielającego zamówienia* www.msprsepot.pl.
5. W szczególnie uzasadnionych przypadkach, przed upływem terminu składania ofert, *Udzielający zamówienia* może zmodyfikować treść dokumentów składających się na „Szczegółowe warunki konkursu ofert” oraz treść ogłoszenia z zastrzeżeniem, że:
 - a) O każdej ewentualnej zmianie *Udzielający zamówienia* powiadomi niezwłocznie każdego z Oferentów,
 - b) W przypadku, gdy zmiana powodować będzie konieczność modyfikacji oferty, *Udzielający zamówienia* przedłuży termin składania ofert z uwzględnieniem czasu niezbędnego do wprowadzenia w ofertach zmian wynikających z modyfikacji treści „Szczegółowych warunków konkursu ofert” lub treści ogłoszenia. W tym przypadku wszelkie prawa i zobowiązania *Oferenta* i *Udzielającego zamówienia* odnośnie wcześniej ustalonych terminów będą podlegały nowemu terminowi.
6. Osobą uprawnioną do kontaktów z ramienia *Udzielającego zamówienia* jest Pani Małgorzata Antoniewicz tel. 58 555-81-06

XIV. POUCZENIE O ŚRODKACH ODWOŁAWCZYCH

1. Oferentom, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez *Udzielającego zamówienia* zasad przeprowadzania konkursu ofert, przysługują środki odwoławcze w postaci:
 - a) Protestu, składanego do Komisji konkursowej odpowiednio na zasadach określonych w art.153 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych,
 - b) Odwołania do Dyrektora *Udzielającego zamówienia*, odpowiednio na zasadach określonych w art. 154 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
2. Środki odwoławcze nie przysługują na niedokonanie wyboru *Oferenta* oraz na unieważnienie konkursu.

XV. POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Dokumenty dotyczące postępowania konkursowego przechowywane będą u *Udzielającego zamówienia* przez okres 30 dni *od dnia*, w którym nastąpi rozstrzygnięcie konkursu i zakończy się termin składania środków odwoławczych. Nieodebranie dokumentacji w tym terminie będzie skutkowało jej zniszczeniem.

XVI. ZAŁĄCZNIKI

1. Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy;
2. Załącznik nr 2- wzór umowy