



Szczegółowe warunki przeprowadzania konkursu ofert o udzielanie świadczeń zdrowotnych przez :

- 1. Ratownika medycznego/pielęgniarkę/rza systemu Ratownictwa Medycznego- kierownika ZRM / członka ZRM**
- 2. Ratownika medycznego/pielęgniarkę /rza systemu Ratownictwa Medycznego z uprawnieniami do prowadzenia pojazdów uprzywilejowanych - kierowcę ZRM/ kierownika ZRM / członka ZRM**

I. UWAGI WSTĘPNE:

1. Niniejsze szczegółowe warunki konkursu ofert, zwane dalej Szczegółowymi warunkami konkursu ofert (SWKO), na zawieranie umów o udzielanie świadczeń zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych przez :

*** ratownika medycznego/pielęgniarkę/pielęgniarkę systemu w charakterze– kierownika ZRM/ członka ZRM**

*** ratownika medycznego -/pielęgniarkę/pielęgniarkę systemu z uprawnieniami do prowadzenia pojazdów uprzywilejowanych w charakterze - kierowcy ZRM/ kierownika ZRM / członka ZRM**

w zespole ratownictwa medycznego w warunkach poza szpitalnych, w celu ratowania osoby w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego w okresie:

od dnia 01 stycznia 2025 r. do 31 października 2025 r.

określają szczegóły dotyczące:

- sposobu przeprowadzania konkursu,
 - trybu składania ofert
 - wymagań stawianych Oferentom,
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: 851210000-3 – Usługi medyczne.
4. Postępowanie konkursowe prowadzone będzie w oparciu o przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz.U. z 2024r. poz. 799), 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 (tekst jednolity Dz.U. z 2024r. poz.146)

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 pielęgniarkę systemu ratownictwa medycznego, świadczeń zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych w celu ratowania osoby w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego w ramach zespołu ratownictwa medycznego będącego w dyspozycji SPZZOZ Miejskiej Stacji Pogotowia Ratunkowego z Przychodnią w Sopocie w terminie wskazanym w punkcie I.1 niniejszych Szczegółowych warunków konkursu ofert.
 - 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) „*Świadczeniach zdrowotnych*” – rozumie się przez to medyczne czynności ratunkowe definiowane w sposób szczegółowy przez art.3 pkt.4 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym.
 - 6) „*Umowie*” – rozumie się to wzór umowy dla danego zakresu przedmiotu konkursu , opracowany przez Udzielającego zamówienia, **stanowiący załącznik nr 2a i 2b do „Szczegółowych warunków konkursu ofert”**.
 - 7) „*Ratownika medycznego/ pielęgniarkę / pielęgniarkę -Kierownika zespołu ratownictwa medycznego*” – rozumie się przez ratownika medycznego lub pielęgniarkę systemu w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym



, pełniącego funkcję kierownika podstawowego zespołu ratownictwa medycznego zgodnie z harmonogramem pracy.

- 8) „Ratownika medycznego/ pielęgniarza / pielęgniarkę – kierowcę zespołu ratownictwa medycznego” – rozumie się ratownika medycznego lub pielęgniarza lub pielęgniarkę systemu w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym posiadającego uprawnienia do prowadzenia pojazdów uprzywilejowanych, któremu powierzono czynność w harmonogramie pracy.
- 9) „Ratownika medycznego / pielęgniarza / pielęgniarkę systemu- członka zespołu ratownictwa medycznego” - rozumie się ratownika medycznego lub pielęgniarza lub pielęgniarkę systemu w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym, któremu powierzono czynność w harmonogramie pracy.
- 10) „Ratownika medycznego / pielęgniarza / pielęgniarkę systemu” -kierownika i kierowcę zespołu ratownictwa medycznego - rozumie się przez to ratownika medycznego lub pielęgniarza/ pielęgniarkę systemu w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 8 września 2006 roku o Państwowym Ratownictwie Medycznym pełniącego funkcję kierownika podstawowego zespołu ratownictwa medycznego oraz posiadającego uprawnienia do prowadzenia pojazdów uprzywilejowanych zgodnie z harmonogramem pracy.

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 (wpis do CEIDG) oraz w przepisach odrębnych, po wpisaniu odpowiednio w zakresie posiadanych kwalifikacji i uprawnień do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą o którym mowa w art. 100 lub art. 102 ustawy, przy czym w rejestrze winien być ujawniony zakres udzielania świadczeń w rodzaju przedmiotu konkursu ofert (dotyczy pielęgniarek/rzy systemu).
4. W konkursie ofert mogą wziąć udział oferenci spełniający kryteria oceny ofert dla stanowiska:
 - „Kierownik zespołu ratownictwa medycznego” – rozumie się przez to ratownika medycznego lub pielęgniarza/ pielęgniarkę systemu w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 8 września 2006 roku o Państwowym Ratownictwie Medycznym pełniącego funkcję kierownika podstawowego zespołu ratownictwa medycznego, któremu powierzono obowiązki zgodnie z harmonogramem pracy.



- **„Ratownik medyczny/pielęgniarz/pielęgniarka systemu– kierowca zespołu ratownictwa medycznego”** - rozumie się przez to ratownika medycznego lub pielęgniarza/ pielęgniarkę systemu w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 8 września 2006 roku o Państwowym Ratownictwie Medycznym, posiadającego uprawnienia do prowadzenia pojazdów uprzywilejowanych, któremu powierzono obowiązki zgodnie z harmonogramem pracy.
 - **„Ratownika medycznego / pielęgniarza / pielęgniarkę systemu” -kierownik lub kierowca zespołu ratownictwa medycznego”** - rozumie się przez to ratownika medycznego lub pielęgniarza/ pielęgniarkę systemu w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 8 września 2006 roku o Państwowym Ratownictwie Medycznym pełniącego funkcję kierownika podstawowego zespołu ratownictwa medycznego lub kierowcę podstawowego lub specjalistycznego zespołu ratownictwa medycznego tj. posiadającego uprawnienia do prowadzenia pojazdów uprzywilejowanych, któremu powierzono obowiązki zgodnie z harmonogramem pracy.
 - **„Ratownika medycznego / pielęgniarza / pielęgniarkę systemu” - członka zespołu ratownictwa medycznego”** - rozumie się przez to ratownika medycznego lub pielęgniarza/ pielęgniarkę systemu w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 8 września 2006 roku o Państwowym Ratownictwie Medycznym pełniącego funkcję członka specjalistycznego zespołu ratownictwa medycznego któremu powierzono obowiązki zgodnie z harmonogramem pracy.
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. *Przyjmujący zamówienie* musi posiadać ważny Certyfikat e-ZLA (ZUS) w celu podpisywania elektronicznej dokumentacji medycznej na potrzeby integracji systemu SWD PRM z systemem P1(SIM).
 8. 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 (tu nazwa stanowiska).”**
 9. Niezgoda złożonej oferty z niniejszym dokumentem stanowić będzie podstawę do jej odrzucenia.
 10. *Udzielający zamówienia* zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu oraz przesunięcia terminu składania ofert, otwarcia ofert oraz rozstrzygnięcia konkursu, bez podania przyczyny. Ogłoszenie w tej sprawie umieszczone zostanie na stronie internetowej *Udzielającego zamówienia* pod adresem



<http://www.msprsopot.pl> w zakładce „Przetargi publiczne i ogłoszenia – konkursy” oraz na tablicy ogłoszeń w siedzibie *Udzielającego zamówienia*.

IV. PRZEDMIOT KONKURSU OFERT I REALIZACJA UMOWY

1. Przedmiotem konkursu ofert jest realizacja świadczeń zdrowotnych przez:
 - ratownika med./pielęgniarza/arkę systemu- kierownika zespołu ratownictwa medycznego,
 - ratownika med./ pielęgniarza/arkę systemu- kierowcę zespołu ratownictwa medycznego,
 - ratownika med./ pielęgniarza/arkę systemu- kierownika i kierowcę tj. pełniącego funkcję kierownika podstawowego zespołu ratownictwa medycznego oraz posiadającego uprawnienia do prowadzenia pojazdów uprzywilejowanych;
 - ratownika med./ pielęgniarza/arkę systemu- członka zespołu ratownictwa medycznego,
2. **Umowy zostaną zawarte na czas określony – uzgodniony przez Strony, nie krótszy niż 10 miesięcy, począwszy od dnia podpisania umowy, po prawomocnym rozstrzygnięciu konkursu tj.**
od 1 stycznia 2025 do 31 października 2025 roku.
3. Zasady dotyczące sposobu wykonania przez *Przyjmującego zamówienie* świadczeń zdrowotnych objętych zamówieniem zostały zawarte **we wzorze umowy – załącznik nr 2a i 2b do niniejszego dokumentu – SWKO**, dostępnych w Sekretariacie SP ZZOZ Miejskiej Stacji Pogotowia Ratunkowego z P w Sopocie ul. B. Chrobrego 10, oraz na stronie internetowej *Udzielającego zamówienia* zgodnie z danymi zawartymi w ogłoszeniu o konkursie.
4. W wyniku przeprowadzonego postępowania konkursowego zostaną wybrane oferty, spełniające wymogi formalne i które zawierają propozycje cenowe znajdujące pokrycie w wielkości środków przeznaczonych na sfinansowanie przedmiotu konkursu ofert.
5. Zamawiający zastrzega sobie prawo do przeprowadzenia negocjacji z jednym lub z kilkoma oferentami w zakresie ceny za realizację świadczeń objętych konkursem.
6. Szczegółowe warunki świadczeń określają odpowiednie przepisy w szczególności przepisy ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym.
7. *Udzielający zamówienia* przewiduje przyjęcie odpowiedniej liczby ratowników medycznych/pielęgniarzy/pielęgniarek systemu , w tym uprawnionych do prowadzenia pojazdów uprzywilejowanych posiadających kat. C i B, w zespołach ratownictwa medycznego, w celu zabezpieczenia ciągłości udzielania przez zespoły ratownictwa medycznego.



8. *Udzielający zamówienia* udzieli zamówienia ratownikom medycznym / pielęgniarzom / pielęgniarkom systemu o różnej miesięcznej dyspozycji czasowej, o ile cena danej oferty będzie mieściła się w kwocie, którą *Udzielający zamówienia* zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
9. **Średniomiesięczna pula godzin do wypracowania 720 – 744 godzin , w ramach dyżurów:**
 - 12 godzinnych - od 7:00 do 19:00 i od 19:00 do 7:00 dnia następnego ,
lub od 7:30 do 19:30 i od 19:30 do 7:30 dnia następnego
 - 24 godzinnych - od 7:00 do 7:00 lub od 7:30 do 7:30 dnia następnego ,w 1-miesięcznych okresach rozliczeniowych, zgodnie z ustalonym harmonogramem przez *Udzielającego zamówienie* w uzgodnieniu z *Przyjmującym zamówienie*.
10. *Przyjmujący zamówienie* składa propozycje dyżurowe na kolejny miesiąc dyżurowy do **17 dnia każdego** miesiąca. *Udzielający zamówienia* w miarę możliwości uwzględni propozycje dyżurowe , mając na uwadze zapewnienie ciągłości świadczonych przez *Udzielającego zamówienia* usług medycznych.
11. Minimalna liczba godzin udzielania świadczeń medycznych oczekiwana przez *Udzielającego zamówienia* **wynosi minimum 96 godzin – maksimum 240 godzin w miesiącu**. W przypadku oświadczenia dotyczącego ilości deklarowanych godzin w dni powszednie, weekendy i święta *udzielający zamówienia* nie ma obowiązku zlecenia wykonania usług niezrealizowanych w okresie trwania umowy z uwagi na zmniejszone potrzeby *Udzielającego zamówienia* , a *Przyjmującemu zamówienie* nie przysługuje żadne roszczenie z tego tytułu.
12. *Przyjmujący zamówienie* zobowiązuje się do zaproponowania terminów dyżurowych:
 - a. co najmniej **czterech** propozycji dyżurowych - 12 godzinnych lub 24 godzinnych przypadających w ciągu każdego miesiąca w dni wolne od pracy oraz niedziele i święta nie wymienione w Zarządzeniu Dyrektora MSPR z Przychodnią w Sopocie w sprawie dodatkowego wynagrodzenia za dyżury medyczne pełnione w dni świąteczne,
 - b. co najmniej **czterech** propozycji dyżurowych 12 godzinnych lub 24 godzinnych w święta wymienione w Zarządzeniu Dyrektora MSPR z Przychodnią w Sopocie w sprawie dodatkowego wynagrodzenia za dyżury medyczne pełnione w dni świąteczne.
13. *Udzielający zamówienia* nie ma obowiązku zlecenia wykonania usług niezrealizowanych w okresie trwania umowy z uwagi na zmniejszone potrzeby *Udzielającego zamówienia* , a *Przyjmującemu zamówienie* nie przysługuje żadne roszczenie z tego tytułu.
14. Maksymalna stawka należności za jedną godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych akceptowana przez *Udzielającego zamówienia* , będących przedmiotem konkursu ofert wynosi:



ZESPOŁY RATOWNICTWA MEDYCZNEGO „S” i „P”:

1.	Ratownik medyczny / pielęgniarz/ pielęgniarka systemu ZRM Karetki podstawowej	Maksymalna zryczałtowana stawka brutto
	Ratownik medyczny / pielęgniarz / pielęgniarka systemu – kierownik podstawowego ZRM	76,00 zł
	Ratownik medyczny / pielęgniarz / pielęgniarka systemu – kierowca ZRM	74,00 zł
2	Ratownik medyczny/pielęgniarz /pielęgniarka systemu ZRM Karetki Specjalistycznej	
	Ratownik medyczny / pielęgniarz / pielęgniarka systemu – kierowca ZRM	74,00 zł
	Ratownik medyczny / pielęgniarz / pielęgniarka systemu – członek zespołu ZRM	74,00 zł

15. Dodatkowo *Przyjmującemu zamówienie* przysługuje stawka dyżurowa w dni weekendowe tj. od soboty od 7:00 lub 7:30 do poniedziałku do 7:00 lub 7:30 , która wzrasta o 2 zł na każdą godzinę pełnionego dyżuru.
16. Stawki wskazane przez Oferenta w ofercie mogą ulec zwiększeniu w dniach świątecznych przypadających w okresie obowiązywania umowy zgodnie z zarządzeniem Dyrektora SP ZZOZ MSPR z Przychodnią w Sopocie.
17. Przyjęta przez *Udzielającego zamówienia* zryczałtowana stawka brutto za udzielanie świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem konkursu ofert, zawiera 30% dodatek wyjazdowy wynikający z art. 99b ust. 2 Ustawy z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej.

V. OFERTA

1. *Przyjmujący zamówienie* składa ofertę zgodnie z wymaganiami określonymi w niniejszym dokumencie na **formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1 do SWKO**.
2. Do oferty należy dołączyć:
 - **Oświadczenie Oferenta** o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia oraz warunkami konkursu- stanowiące **załącznik nr 5 do SWKO**,
 - **Proponowaną kwotę należności** za jedną godzinę udzielania świadczeń oraz deklarowaną liczbę godzin udzielania świadczeń zdrowotnych (w tym w weekendy i święta oraz dni powszednie)
 - **Przebieg pracy zawodowej** (CV oraz oświadczenie do celów rekrutacji zawierające zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez MSPRzP w Sopocie),



- **Kserokopię dokumentów potwierdzających uzyskanie kwalifikacji zawodowych** (dyplom ratownika med./ pielęgniarki/pielęgniarza) oraz specjalizacji potwierdzone przez Oferenta za zgodność z oryginałem przez Przyjmującego zamówienie,
- **Wydruk ze strony internetowej Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej,**
- **Oświadczenie (załącznik nr 4 do SWKO)** o posiadaniu/zamiarze posiadania na koszt własny i przedstawienie Udzielającemu Zamówienie przed rozpoczęciem obowiązywania umowy zawartej z MSPR z P w Sopocie:
 - a) **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.
 - b) **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,**
 - c) **aktualnej umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie badań na obecność wirusów HIV lub WZW oraz zakażenia z tytułu zakażenia HIV i WZW,**
- **Zaświadczenie o niekaralności** - informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie przestępstw określonych w rozdziale XIX i XXV Kodeksu Karnego , w art. 189 a i art. 207 Kodeksu Karnego oraz w ustawie z dnia 29 lipca 2005 roku o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz. U. z 2023 r. poz. 172 oraz z 2022 r. poz. 2600), lub za odpowiadające tym przestępstwom czyny zabronione określone w przepisach prawa obcego) w pełnym zakresie wystawione **nie później niż 3 miesiące** przed upływem terminu składania ofert .
- **Oświadczenie** osoby współpracującej na podstawie umowy cywilnoprawnej dot. ochrony małoletnich stanowiące **załącznik nr 3 do SWKO**,
- **Aktualne orzeczenie lekarskie** potwierdzające przeprowadzenie aktualnego badania profilaktycznego (art. 304¹ Kodeksu pracy w związku z art. 211 pkt 5 K.p.) w tym brak przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy na danym stanowisku,
- **Aktualne orzeczenie lekarskie** z badania przeprowadzonego do celów sanitarno-epidemiologicznych na stanowisku ratownika medycznego lub pielęgniarki systemu,



- **Zaświadczenie o ukończeniu** szkolenia okresowego w dziedzinie **bezpieczeństwa i higieny pracy** dla pracodawców i osób kierujących pracownikami lub zaświadczenie ze szkolenia okresowego BHP z programem tożsamym z VI Ramowym programem szkolenia okresowego dla pracodawców i innych osób kierujących pracownikami z Rozporządzenia Ministra Gospodarki i Pracy z dnia 27 lipca 2004r.
 - **Kserokopia aktualnego zezwolenia na kierowanie pojazdem uprzywilejowanym** oraz prawa jazdy, (jeżeli Przyjmujący zamówienie taki dokument posiada),
 - **Kserokopie certyfikatów potwierdzających odbyte kursy** (ALS, ACLS, ITLS, PALS, EPLS, NLS, ETC) prowadzone wyłącznie przez uprawnione podmioty potwierdzone certyfikatem (jeżeli Przyjmujący zamówienie taki dokument posiada),
 - **Zaświadczenie z ostatniego miejsca pracy** wydane nie wcześniej niż 30 dni przed złożeniem oferty, o co najmniej 1 roku pracy w udzielaniu świadczeń zdrowotnych w zespole ratownictwa medycznego lub lotniczym zespole ratownictwa medycznego lub szpitalnym oddziale ratunkowym (dotyczy oferentów spoza SPZZOZ Miejskiej Stacji Pogotowia Ratunkowego w Sopocie)
 - **Zaświadczenie o co najmniej 1 rocznym stażu pracy** w okresie ostatnich 3 lat w kierowaniu pojazdem uprzywilejowanym w zespołach ratownictwa medycznego (dotyczy oferentów spoza SPZZOZ Miejskiej Stacji Pogotowia Ratunkowego w Sopocie)
 - **Pozytywna opinia** (dotyczy oferentów spoza SPZZOZ Miejskiej Stacji Pogotowia Ratunkowego w Sopocie) wydana przez bezpośredniego przełożonego **za okres od 01.01.2024 do 30.08.2024 r.** ze szczególnym uwzględnieniem : wykonywanie zawodu ratownika medycznego/ pielęgniarki/pielęgniara z należytą starannością zgodnie z zasadami etyki zawodowej , z poszanowaniem praw pacjenta, brak uzasadnionych skarg ze strony pacjentów i współpracowników, prawidłowe prowadzenie dokumentacji medycznej w tym kart wyjazdowych , kart zgonów, prawidłowe prowadzenie kart drogowych, dbałość o stan powierzonego pojazdu uprzywilejowanego, umiejętność kierowania pojazdem uprzywilejowanym bez kolizji i uwag ze strony opiniującego oraz dbałość o powierzony sprzęt medyczny
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 niniejszego dokumentu 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.6 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 złożone 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.

VI. MIEJSCE SKŁADANIA OFERT

1. Ofertę należy złożyć w Dziale Kadr SP ZZOZ MSPP z Przychodnią w Sopocie ul. Bolesława Chrobrego 10, 81-756 Sopot, I piętro pok. 115 **do dnia 03.12.2024r. do godz. 10.00** w zamkniętej kopercie, kopertę należy opisać w zależności od wybranej funkcji:
 - „Konkurs ofert – Ratownik medyczny/pielęgniarka/pielęgniarz systemu – kierownik zespołu ratownictwa medycznego”
 - „Konkurs ofert – Ratownik medyczny/ pielęgniarz/pielęgniarka systemu – kierowca zespołu ratownictwa medycznego”
 - „Konkurs ofert – Ratownik medyczny / pielęgniarz / pielęgniarka systemu -kierownik i kierowca tj. pełniący funkcję kierownika podstawowego zespołu ratownictwa medycznego oraz posiadającego uprawnienia do prowadzenia pojazdów uprzywilejowanych”
 - „Konkurs ofert – Ratownik medyczny / pielęgniarz / pielęgniarka systemu - członek zespołu ratownictwa medycznego”



2. Otwarcie ofert nastąpi dnia **04.12.2024r. o godz. 9.30** 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.msprsopot.pl.

VII. KRYTERIA OCENY OFERT

1. Wybór najkorzystniejszej oferty zostanie określony na podstawie maksymalnej liczby punktów z uwzględnieniem aktualnych potrzeb Udzielającego zamówienia.
2. Punkty będą przyznawane z uwzględnieniem następujących kryteriów:

I. KWALIFIKACJE max. 15 pkt.		
1	Wyższe II st. – dyplom magistra kierunkowy medyczny lub pielęgniarstwa	15 pkt.
2	Wyższe I st. – dyplom licencjata na kierunku ratownictwo medyczne / pielęgniarstwo	13 pkt.
3	Dyplom szkoły policealnej- ratownik medyczny/ pielęgniarz/pielęgniarka	2 pkt.
II. DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE (potwierdzone oświadczeniem – formularz ofertowy) max 10 pkt		
1	Doświadczenie w udzielaniu świadczeń zdrowotnych w zespole ratownictwa medycznego, lotniczym zespole ratownictwa medycznego lub szpitalnym oddziale ratunkowym w wymiarze co najmniej 5 000 godzin w okresie ostatnich 5 lat.	10 pkt.
2	Doświadczenie w udzielaniu świadczeń zdrowotnych w zespole ratownictwa medycznego, lotniczym zespole ratownictwa medycznego lub szpitalnym oddziale ratunkowym w wymiarze poniżej 5 000 godzin w okresie ostatnich 5 lat.	5 pkt.
III. DYSPOZYCYJNOŚĆ- liczba godzin proponowana w formularzu ofertowym max. 10 pkt.		
1	> 120 godzin	10 pkt.
2	96-120 godzin	5 pkt.
IV. DODATKOWE KWALIFIKACJE (kserokopie, zaświadczenia) max. 25 pkt.		
1	Prawo jazdy kat. C wraz z aktualnym zezwoleniem na kierowanie pojazdem uprzywilejowanym w kat. C	15 pkt.
2	Prawo jazdy kat. B wraz z aktualnym zezwoleniem na kierowanie pojazdem uprzywilejowanym w kat. B	5 pkt.
3	Doświadczenie zawodowe kierowcy ambulansu powyżej 1 roku (nie wymagana od osób zatrudnionych w MSPR Sopot)	5 pkt.



V. OCENA JAKOŚCI USŁUG MEDYCZNYCH W ZAWODZIE RATOWNIKA MEDYCZNEGO ŚWIADCZONYCH W MIEJSKIEJ STACJI POGOTOWIA RATUNKOWEGO Z PRZYCHODNIĄ W SOPOCIE (nie wymagana od osób zatrudnionych w MSPR Sopot) max 15 pkt.		
1	Umiejętność kierowania pojazdem uprzywilejowanym (bez kolizji i uwag ze strony opiniującego)	5 pkt.
2	Prawidłowe i terminowe prowadzenie dokumentacji medycznej / drogowej	5 pkt.
3	Wykonywanie zawodu z należytą starannością, zgodnie z zasadami etyki zawodowej i poszanowaniem praw pacjenta, dbałość o powierzony sprzęt stanowiący własność opiniującego, umiejętność pracy w zespole	5 pkt.
VI. KURSY (aktualne kursy – certyfikaty) max 20 pkt.		
1	ALS/ ACLS	5 pkt.
2	ITLS/ PHTLS/ ETC	5 pkt.
3	PALS/ EPLS/ NLS	5 pkt.
4	Kursy doskonalące dla ratowników medycznych lub tytuł specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa ratunkowego / anestezjologii i intensywnej opieki (dotyczy pielęgniarzy/pielęgniarek systemu)	5 pkt.
VII. CENA max 5 pkt.		
1	Maksymalna zryczałtowana stawka brutto za udzielanie świadczeń zdrowotnych ustalona przez Udzielającego Zamówienie	0 pkt.
2	2 zł poniżej maksymalnej zryczałtowanej stawki brutto za udzielanie świadczeń zdrowotnych ustalona przez Udzielającego Zamówienie	5 pkt.

- 5 Maksymalna liczba punktów uzyskana w wyniku oceny oferty złożonej przez *Przyjmującego zamówienie* wynosi 100 pkt.
- 6 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.



VII. TERMIN ZWIĄZANIA Z OFERTĄ

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

VIII. 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) Jeżeli Oferent złożył ofertę alternatywną,
 - g) Jeżeli Oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych przepisami prawa lub przez Udzielającego zamówienia w ogłoszeniu o konkursie,
 - h) Oferta została złożona przez oferenta, z którym została rozwiązana przez Udzielającego zamówienia umowa z przyczyn leżących po stronie oferenta,
 - i) **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.

IX. ROZSTRZYGNIĘCIE 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 wywieszone na tablicy ogłoszeń w SP ZZOZ MSPR z Przychodnią w Sopocie.



X. ZAWARCIE UMOWY

1. Umowa na wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie będącym przedmiotem konkursu ofert zostanie zawarta z *Przyjmującym zamówienie* wybranym w postępowaniu konkursowym **od dnia 01 stycznia 2025 roku do dnia 31 października 2025 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 MSPRzP w Sopocie:
 - a) 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.
 - b) 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,
 - c) 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 SWKO**,
 - d) dostarczenia kopii polisy ubezpieczeniowej, o której mowa w pkt a i b i c przed rozpoczęciem obowiązywania umowy zawartej z SPZZOZ MSPR z Przychodnią w Sopocie.
 - e) Utrzymania przez cały okres obowiązywania Umowy stałej sumy gwarancyjnej oraz wartości ubezpieczenia.

XI. 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@msprsopot.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* przekaze jednocześnie treść wyjaśnienia wszystkim Oferentom, bez ujawniania źródła zapytania, poprzez zamieszczenie odpowiedzi na stronie internetowej *Udzielającego zamówienia* www.msprsopot.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 Edyta Ernest tel. 58 555-81-06

XII. 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.



XIII. 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.

XIV. ZAŁĄCZNIKI

1. Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy,
2. Załącznik nr 2a – Projekt umowy o udzielanie świadczeń – ratownik medyczny
3. Załącznik nr 2b - Projekt umowy o udzielanie świadczeń – pielęgniarz/rka
4. Załącznik nr 3- Oświadczenie dotyczące ochrony małoletnich,
5. Załącznik nr 4- Oświadczenie o posiadaniu aktualnej umowy ubezpieczeniowej,
6. Załącznik nr 5- Oświadczenie dotyczące warunków konkursu ofert.