

Szczegółowe warunki konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych

Postępowanie prowadzone jest w trybie konkursu ofert, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 15-04-2011 r. o działalności leczniczej oraz ustawy z dnia 27-08-2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

1. Udzielający Zamówienia:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Przeworsku ul. Szpitalna 16 37-200 Przeworsk NIP 794-15-27-016, Regon 000304510 wpisany do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez Wojewodę Podkarpackiego pod numerem 000000010130 oraz do KRS prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Rzeszowie XII Wydział KRS nr 0000034315.

2. Przedmiot konkursu

Przedmiotem postępowania konkursowego jest przyjęcie obowiązków udzielania świadczeń zdrowotnych w okresie od 01.05.2022 r. do 30.04.2025 r. na rzecz osób ubezpieczonych i innych uprawnionych do świadczeń opieki zdrowotnej przez **ratowników medycznych w transporcie sanitarnym realizowanym przez Udzielającego Zamówienia w zakresie umów zawartych z NFZ oraz w izbie przyjęć w ramach posiadanych kompetencji.**

3. Miejsce udzielania świadczeń:

3.1 Świadczenia zdrowotne, o których mowa wyżej realizowane będą w jednostkach organizacyjnych Udzielającego Zamówienia przy wykorzystaniu jego pomieszczeń, sprzętu i materiałów.

4. Warunki przystąpienia do konkursu:

4.1 Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się zapewnić udzielanie świadczeń zdrowotnych:

1. w izbie przyjęć w ramach posiadanych kompetencji zgodnie z zapisami rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 20-04-2016 r. w sprawie medycznych czynności ratunkowych i świadczeń zdrowotnych innych niż medyczne czynności ratunkowe, które mogą być udzielane przez ratownika medycznego,
2. w ramach transportu sanitarnego wynikającego z zawartych z NFZ umów w zakresie leczenia stacjonarnego, ambulatoryjnej opieki zdrowotnej oraz podstawowej opieki zdrowotnej w tym transportu dalekiego,

4.2 Udzielanie świadczeń zdrowotnych odbywać się będzie na podstawie harmonogramu świadczeń sporządzanego na okresy miesięczne w formie pisemnej, opracowanego przez Udzielającego Zamówienia w uzgodnieniu z Przyjmującym Zamówienia. Świadczenia zdrowotne realizowane będą w cyklach trwających nie dłużej niż 12 kolejnych godzin, a kolejne cykle nie mogą następować jeden po drugim.

(Łączne zapotrzebowanie Udzielającego Zamówienia obejmuje 700 - 750 godzin miesięcznie udzielania świadczeń zdrowotnych przez Ratowników Medycznych.)

4.3 Przyjmujący Zamówienie może wykonywać za zgodą Udzielającego Zamówienia świadczenia zdrowotne, o których mowa wyżej przy pomocy osób trzecich.

4.4 Przyjmujący Zamówienie może złożyć ofertę na całość lub część przedmiotu konkursu.

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się podmioty wymienione w ustawie z dnia 15-04-2011 r. o działalności leczniczej, które posiadają uprawnienia do wykonywania działalności objętej przedmiotem zamówienia jak również wykonują działalność zgodną z jej przedmiotem, posiadają niezbędne kwalifikacje do wykonywania zawodu medycznego, wiedzę oraz doświadczenie do jej wykonywania, z zastrzeżeniem, że osoby udzielające świadczeń nie mogą być zatrudnione w ramach stosunku pracy u Udzielającego Zamówienia przez cały okres obowiązywania umowy objętej konkursem.

5. Sposób przygotowania oferty:

5.1 Oferta powinna zawierać pod rygorem jej odrzucenia:

1. Oświadczenie oferenta o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia i szczegółowymi warunkami konkursu ofert.
2. Dane o oferencie:
 - a. Oznaczenie oferenta tj. firmę, adres, numer wpisu do właściwego rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, numer wpisu do rejestru przedsiębiorców lub ewidencji działalności gospodarczej i oznaczenie organu dokonującego wpisu,
 - b. Liczbę i kwalifikacje zawodowe osób udzielających określonych świadczeń zdrowotnych.
 - c. Zakres oferowanych świadczeń, **wymiar godzinowy/miesiąc oraz proponowaną kwotę należności za realizację zamówienia.**
 - d. Proponowany czas trwania umowy.

5.2 Oferty składa się w zamkniętej kopercie w formie pisemnej na udostępnionym przez Udzielającego Zamówienia formularzu stanowiącym załącznik nr 1, pod rygorem nieważności w miejscu i czasie określonym w ogłoszeniu z dopiskiem „Konkurs ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez Ratowników Medycznych.”

5.3 Do oferty oferent dołączy dokumenty potwierdzające dane zawarte w ofercie tj.

- a. Wydruk z KRS lub CEIDG z daty nie wcześniejszej niż 1 miesiąc przed datą złożenia oferty.

Oświadczenia i dokumenty potwierdzające spełnienie warunków i przesłanek prawnych wykonywania zawodu ratownika medycznego, zgodnie z art. 10 ust. 1 ustawy z dnia 08-09-2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym,/
/kursy, karta doskonalenia zawodowego/

1)posiada pełną zdolność do czynności prawnych;

2)posiada stan zdrowia pozwalający na wykonywanie tego zawodu;

- a. **Uwierzytelnione kopie dokumentów** potwierdzających spełnienie obowiązku, o którym mowa w art. 12 ust. 1 ustawy z dnia 08-09-2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym

/kursy, karta doskonalenia zawodowego/

- b. **Uwierzytelnione kopie dokumentów** potwierdzających spełnienie warunków do kierowania pojazdami uprzywilejowanymi, zgodnie z art. 106 ust. 1 ustawy z dn. 05-01-2011 r. o kierujących pojazdami,
- c. **Dokumenty ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej**, o których mowa w art. 136 b ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 27-08-2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych wraz z oświadczeniem, że ubezpieczenie to będzie kontynuowane przez cały okres obowiązywania umowy, jak również zobowiązanie do utrzymania przez cały czas obowiązywania niniejszej umowy stałej sumy gwarancyjnej oraz wartości ubezpieczenia,
- d. Oświadczenie oferenta, że osoba udzielająca świadczeń nie będzie zatrudniona w ramach stosunku pracy u Udzielającego Zamówienia przez cały okres obowiązywania umowy objętej konkursem.
- e. Inne dokumenty potwierdzające kwalifikacje oraz uprawnienia, jak również przebieg pracy zawodowej oraz posiadanego doświadczenia zawodowego.
- f. Oświadczenie oferenta **o spełnieniu obowiązku szczepień przeciwko COVID-19** zgodnie z rozp. MZ z dnia 20-03-2020 r. ws ogłoszenia na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej stanu epidemii (Dz. U. 2020 poz. 491 z późn. zm.).
- g. Aktualne zaświadczenie lekarskie potwierdzające zdolność do udzielania świadczeń zdrowotnych.

5.4 Oferent może uwierzytelnić kopie załączonych do oferty dokumentów o których mowa w punkcie 5.3

6. Postępowanie konkursowe:

6.1 W celu przeprowadzenia konkursu ofert Udzielający Zamówienia powoła komisję konkursową.

6.2 Konkurs ofert rozpoczyna się w miejscu i w terminie wskazanym w ogłoszeniu i trwa do czasu rozstrzygnięcia.

6.3 Kryteria oceny ofert i wymagane warunki są jawne i nie podlegają zmianie w toku postępowania konkursowego.

6.4 Porównanie ofert w toku postępowania konkursowego obejmuje:

- a. proponowaną kwotę należności za realizację zamówienia: 100 % wartość kryterium

Za najkorzystniejszą ofertę uznana będzie oferta, która uzyska najniższą cenę a w przypadku gdy wpłyną oferty o identycznej cenie, komisja dodatkowo dokona analizy i oceny kwalifikacji oraz doświadczenia zawodowego oferentów

6.5 Odrzuca się ofertę.:

1. złożoną przez oferenta po terminie;
2. zawierającą nieprawdziwe informacje;
3. jeżeli oferent nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanego zakresu, liczby godzin udzielanych świadczeń lub wnioskowanej ceny;
4. jeżeli oferent złożył ofertę alternatywną
5. jeżeli oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa oraz warunków określonych przez Udzielającego Zamówienia

6. złożoną przez oferenta, z którym uprzednio została rozwiązana przez Udzielającego Zamówienia umowa o udzielanie świadczeń zdrowotnych w określonym rodzaju lub zakresie w trybie natychmiastowym z przyczyn leżących po stronie oferenta.
 7. Złożona przez osobę z którą zawarta jest umowa na udzielanie świadczeń zdrowotnych na zakres i okres objęty powyższym postępowaniem.
- 6.6 W przypadku, gdy oferent nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, komisja może wezwać oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie, pod rygorem odrzucenia oferty.
- 6.7 Udzielający Zamówienia unieważnia postępowanie w sprawie zawarcia umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych, gdy:
1. nie wpłynęła żadna oferta;
 2. odrzucono wszystkie oferty;
 3. kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Udzielający Zamówienia przeznaczył na finansowanie świadczeń zdrowotnych w danym postępowaniu;
 4. nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie pacjentów, pod warunkiem jednak, że okoliczności tej nie można było wcześniej przewidzieć.
- 6.8 W razie, gdy do postępowania konkursowego zgłoszona zostanie jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, a z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert nie wpłynęło więcej ofert, Udzielający Zamówienia może przyjąć tę ofertę, jeżeli komisja stwierdzi, że spełnia ona kryteria i warunki określone w postępowaniu konkursowym.
- 6.9 W przypadku określonym w pkt. 6.7 Udzielający Zamówienia dokona ponownego ogłoszenia konkursu.
- 6.10 Komisja konkursowa przystępując do rozstrzygnięcia konkursu ofert dokonuje kolejno następujących czynności:
1. Stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu oraz liczbę otrzymanych ofert.
 2. Otwiera koperty z ofertami.
 3. Ustala, które z ofert spełniają warunki określone w pkt 5.1 i 5.3
 4. Ogłasza oferentom, które z ofert zostały odrzucone.
 5. Przyjmuje do protokołu wyjaśnienia i oświadczenia zgłoszone przez oferentów.
 6. Wybiera najkorzystniejszą ofertę albo nie przyjmuje żadnej z ofert.
- 6.11 Komisja konkursowa działa na posiedzeniach zamkniętych bez udziału oferentów z wyjątkiem czynności określonych w pkt. 6.10 pkt 1,2,4
- 6.12 Jeżeli nie nastąpiło unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych, komisja ogłasza o rozstrzygnięciu postępowania.
- 6.13 O rozstrzygnięciu konkursu ofert ogłasza się w sposób określony w ogłoszeniu o konkursie ofert.
- 6.14 Ogłoszenie o rozstrzygnięciu konkursu, zawiera firmę albo imię i nazwisko oraz siedzibę albo miejsce zamieszkania i adres świadczeniodawcy, który został wybrany.
- 6.15 Z chwilą ogłoszenia rozstrzygnięcia postępowania następuje jego zakończenie i komisja ulega rozwiązaniu.

6.16 Oferentowi, którego interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez komisję zasad przeprowadzania postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych, przysługują środki odwoławcze i skarga na zasadach określonych w pkt. 6. 17 i 6.18.

Środki odwoławcze nie przysługują na:

1. Wybór trybu postępowania;
2. niedokonanie wyboru świadczeniodawcy;
3. unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych

6.17 W toku postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych, do czasu zakończenia postępowania, oferent może złożyć do komisji umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.

1. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczenia zdrowotne ulega zawieszeniu, chyba, że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny.
2. Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
3. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
4. Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na tablicy ogłoszeń Udzielającego Zamówienia. W przypadku uwzględnienia protestu komisja powtarza zaskarżoną czynność.

6.18 Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść do Udzielającego Zamówienia, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.

1. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych do czasu jego rozpatrzenia.
2. Po rozpatrzeniu odwołania Udzielający Zamówienia wydaje decyzję uwzględniającą lub oddalającą odwołanie. Decyzja jest zamieszczana w terminie 2 dni od dnia jej wydania, na tablicy ogłoszeń.
3. W przypadku uwzględnienia odwołania, przeprowadza się ponownie postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych.

6.19 Umowa o udzielanie świadczeń zdrowotnych zostanie zawarta na warunkach określonych we wzorach umów stanowiących załącznik nr 2 w terminie do 29-04-2022r.

6.20 W przypadku nie podpisania umowy w terminie określonym w pkt. 6.19 przez wybranego oferenta wyklucza się możliwość udzielania przez Niego świadczeń zdrowotnych na rzecz Udzielającego Zamówienia.

Sporządził:
Alicja Sopol

Zatwierdził:
Dyrektor Grzegorz Jedynak

OFERTA DOTYCZĄCA UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

1. DANE OFERENTA

FIRMA, IMIĘ I NAZWISKO:

TELEFON;

ADRES:

KOD POCZTOWY

MIEJSCOWOŚĆ:

PESEL

NIP:

REGON.

KWALIFIKACJE.....

.....

ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE BĘDĄ UDZIELANE PRZEZ:OSOBY POSIADAJĄCE UPRAWNIENIA DO WYKONYWANIA ZAWODU MEDYCZNEGO, WYMIENIONE W ZAŁĄCZNIKU DO OFERTY WRAZ Z PODANIEM ICH KWALIFIKACJI ZAWODOWYCH ORAZ KSEROKOPII DOKUMENTÓW POTWIERDZAJĄCYCH KWALIFIKACJE

2. ZAKRES ŚWIADCZEŃ

ZGŁASZAM OFERTĘ NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH W ZAKRESIE:

.....

.....

DEKLARUJĘ GOTOWOŚĆ ŚWIADCZENIA USŁUG W WYMIARZE GODZIN/ DNI* MIESIĘCZNIE W POSZCZEGÓLNYCH ZAKRESACH:

MINIMUM.....

3. OFERTA CENOWA

ZA REALIZACJĘ ZAMÓWIENIA PROPONUJĘ KWOTĘ W WYSOKOŚCI:

.....

.....

4. CZAS TRWANIA UMOWY

ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH W OKRESIE

OD DO

PRZEWORSK DN.

.....
podpis oferenta

**niepotrzebne skreślić*

ZAŁĄCZNIKI DO OFERTY – wg punktu 5.3:.....

.....

.....

OŚWIADCZENIA

Oświadczam ze zapoznałem/am się z treścią ogłoszenia i szczegółowymi warunkami konkursu ofert, w tym wzorem umowy i nie zgłaszam zastrzeżeń.

.....

podpis oferenta

Oświadczam, że zobowiązuję się do utrzymania przez cały czas obowiązywania umowy stałej sumy gwarancyjnej oraz wartości ubezpieczenia.

.....

podpis oferenta

Oświadczam, że nie będę zatrudniona w ramach stosunku pracy u Udzielającego Zamówienia przez cały okres obowiązywania umowy.

.....

podpis oferenta

Oświadczam, że spełniam obowiązek szczepienia przeciwko COVID-19 zgodnie z rozp. MZ z dnia 20-03-2020 r. w sprawie ogłoszenia na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej stanu epidemii (Dz. U. 2020 poz. 491 z późn. zm.).

.....

podpis oferenta