

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU UZUPEŁNIAJĄCEGO OFERT NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH PRZEZ:

- Ratownika medycznego
- Ratownika medycznego z uprawnieniami do prowadzenia pojazdu uprzywilejowanego

W ZESPOŁACH TRANSPORTU MEDYCZNEGO I SANITARNEGO ORAZ PRZY ZABEZPIECZENIACH MEDYCZNYCH

I. UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA

Wojewódzkie Pogotowie Ratunkowe w Katowicach
ul. Powstańców 52, 40-024 Katowice

II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest przyjęcie obowiązku udzielania świadczeń zdrowotnych przez ratowników medycznych w zespołach transportu medycznego i sanitarnego oraz przy zabezpieczeniach medycznych, na warunkach określonych umową, której wzór stanowi Załącznik Nr 2 do SWKO.
2. Celem realizacji przedmiotu zamówienia Przyjmujący Zamówienie zobowiązany będzie do pozostawania w dyspozycji Udzielającego Zamówienia i w gotowości do udzielania świadczeń objętych przedmiotem konkursu, całodobowo we wszystkie dni tygodnia, zgodnie z ustalonym harmonogramem dyżurów.

III. PRZEWIDYWANY CZAS TRWANIA UMOWY

Umowy na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej objętych przedmiotem zamówienia zostaną zawarte na okres od **01.09.2025 r.** do **30.11.2025 r.**

IV. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU KONKURSOWYM WYMAGANE OD OFERENTÓW

1. Do konkursu ofert mogą przystąpić osoby, które spełniają łącznie:
 - 1) prowadzą jednoosobową działalność gospodarczą zgodną z zakresem przedmiotu zamówienia;
 - 2) posiadają wykształcenie i kwalifikacje ratownika medycznego w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 8 września 2006 roku o Państwowym Ratownictwie Medycznym.
 - 3) posiadają pełną zdolność do czynności prawnych;
 - 4) nie figurują w Rejestrze Sprawców na tle Seksualnym. Złożenie oferty przez Przyjmującego Zamówienie jest równoznaczne z oświadczeniem o spełnieniu tego wymogu.
 - 5) realizują obowiązek doskonalenia zawodowego
 - 6) posiadają zezwolenie na kierowanie pojazdem uprzywilejowanym
 - a. zezwolenie na kierowanie pojazdem uprzywilejowanym w tym dla pojazdów kat. C będzie punktowane dodatkowo, a brak tego zezwolenia nie skutkuje odrzuceniem oferty;
 - 7) posiadają stan zdrowia pozwalający na wykonywanie zawodu
 - ratownika medycznego
 - ratownika medycznego z uprawnieniami do prowadzenia pojazdów uprzywilejowanych umożliwiające należyte wykonywanie świadczeń objętych przedmiotem zamówienia oraz pozwalający na przenoszenie/przemieszczanie chorych;
 - 8) zobowiążą się do posiadania przez cały okres realizacji zamówienia ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej obejmujące szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń, objętych przedmiotem zamówienia, na minimalną kwotę ubezpieczenia **150.000 euro** oraz ubezpieczenia mienia obejmującego swoim zakresem szkody na mieniu Udzielającego Zamówienie powstałe w związku z posiadaniem i użytkowaniem mienia Udzielającego Zamówienie (sublimit odpowiedzialności ubezpieczyciela **20 000 zł**).
 - 9) wskażą w formularzu ofertowym stawkę za 1 godzinę dyżuru nie wyższą niż:
 - a. z tytułu udzielania świadczeń opieki zdrowotnej określonych umową w Dziale Transportu Sanitarnego (jako ratownik medyczny)
 - za 1 godzinę zarówno w dni robocze, niedziele, święta, inne dni wolne od pracy i porę nocną z tytułu pozostawania w gotowości do udzielania świadczeń opieki zdrowotnej **50,00 zł**;

- za 1 godzinę zarówno w dni robocze, niedziele, święta, inne dni wolne od pracy i porę nocną z tytułu zrealizowanego wyjazdu **60,00 zł.**
- b. z tytułu udzielania świadczeń opieki zdrowotnej w trakcie zabezpieczeń medycznych za 1 godzinę zarówno w dni robocze, niedziele, święta, inne dni wolne od pracy i porę nocną **60,00 zł.**

V. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Oferta pod rygorem nieważności winna być sporządzona w języku polskim z wykorzystaniem formularzy, stanowiących załączniki do niniejszego SWKO, które dostępne są na stronie www.wpr.pl, BIP lub w Dziale Kadr i Płac Wojewódzkiego Pogotowia Ratunkowego w Katowicach od poniedziałku do piątku w godz. 8.00 – 12.00.
2. Oferta powinna zawierać następujące dokumenty:
 - 1) formularz ofertowy – **Załącznik Nr 1** do SWKO,
 - 2) aktualny odpis z właściwego rejestru i wpis do ewidencji działalności gospodarczej wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,
 - 3) kserokopię dokumentów potwierdzających uzyskanie kwalifikacji zawodowych potwierdzone „za zgodność z oryginałem” przez Przyjmującego Zamówienie,
 - 4) CV,
 - 5) zaświadczenie wydane przez lekarza medycyny pracy lub internistę o stanie zdrowia (ratowników medycznych) nie starsze niż 3 miesiące; zaświadczenie powinno zawierać datę ważności
 - 6) kserokopię Karty Doskonalenia Zawodowego Ratownika Medycznego, potwierdzoną „za zgodność z oryginałem” przez Przyjmującego Zamówienie
 - 7) w odniesieniu do ratowników medycznych z uprawnieniami do prowadzenia pojazdów uprzywilejowanych, kserokopię „Zezwolenia na prowadzenie pojazdów uprzywilejowanych” oraz prawa jazdy, potwierdzone „za zgodność z oryginałem” przez Przyjmującego Zamówienie,
 - 8) doświadczenie w udzielaniu świadczeń zdrowotnych przez ratowników medycznych w zespołach transportu medycznego i sanitarnego oraz przy zabezpieczeniach medycznych nieprzerwanie w okresie 3 lat,
 - 9) zobowiązanie do dostarczenia najpóźniej w dniu zawarcia umowy, oświadczenia o pozyskaniu informacji o szkodliwościach, uciążliwościach i zagrożeniach przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych występujących u Udzielającego Zamówienie,
 - 10) zobowiązanie się do dostarczenia w dniu zawarcia umowy, zaświadczenia potwierdzającego szkolenie instruktażowe z zakresu prowadzenia pojazdu uprzywilejowanego.
 - 11) zaświadczenie o niekaralności w pełnym zakresie wystawione nie później niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert (w dniu składania oferty).
 - 12) oświadczenie o:
 - a. Oświadczenie o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia konkursu ofert oraz treścią Regulaminu postępowań konkursowych o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne Wojewódzkiego Pogotowia Ratunkowego w Katowicach.
 - b. Oświadczenie o zapoznaniu się ze Szczegółowymi Warunkami Konkursu.
 - c. Oświadczenie o przyjęciu warunków umowy według projektu stanowiącego załącznik do niniejszej specyfikacji.
 - d. Oświadczenie o posiadaniu wiedzy i umiejętności do realizacji zamówienia oraz o udzielaniu świadczeń opieki zdrowotnej zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, zasadami etyki zawodowej, w sposób rzetelny oraz z należytą starannością.
 - e. Oświadczenie o samodzielnym rozliczaniu się z Urzędem Skarbowym oraz z Zakładem Ubezpieczeń Społecznych.
 - f. Oświadczenie woli Oferenta zawarcia umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne, na zasadach określonych w art. 26 i 27 ustawy o działalności leczniczej i w Regulaminie postępowań konkursowych o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne Wojewódzkiego Pogotowia Ratunkowego w Katowicach.
3. Brak choćby jednego z wymaganych dokumentów lub złożenie dokumentów w niewłaściwej formie (brak podpisu lub pieczętki Oferenta) lub na innych niż wymagane drukach stanowi podstawę wezwania Oferenta przez komisję konkursową do usunięcia braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.
4. Oferta może zostać odrzucona także w przypadkach wskazanych w art. 149 ust. 1 ustawy z dnia 27.08.2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. 2024 r., poz. 146).
5. Oferta musi być podpisana przez Oferenta i opatrzona jego pieczętką.
Strony oferty muszą być zaparafowane i ponumerowane i spięte w całość.

6. Wszelkie poprawki w tekście oferty muszą być dokonane w sposób jednoznaczny i nie budzący wątpliwości, a ponadto paraflowane i datowane przez Oferenta.
7. Oferta powinna być złożona w zapieczętowanej kopercie, zaadresowanej na Udzielającego zamówienia i zawierającej oznaczenie:

„Konkurs uzupełniający ofert – ratownicy medyczni w zespołach transportu medycznego i sanitarnego oraz przy zabezpieczeniach medycznych”

Ponadto koperta powinna zawierać nazwę, adres do korespondencji i nr telefonu kontaktowego Oferenta, aby można było odesłać ofertę w przypadku stwierdzenia, że została złożona po upływie wyznaczonego terminu.

8. Przed upływem terminu do składania ofert Oferent może zmienić lub wycofać ofertę w sposób przewidziany dla przygotowania oferty z napisem „Zmiana oferty” lub „Wycofanie oferty”.

VI. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Ofertę w zamkniętej/zaklejonej kopercie opatrzonej napisami jak w rozdziale V punkt 8 niniejszych Szczegółowych Warunkach Konkursu należy złożyć w **Biurowie Podawczym** WPR w Katowicach, ul. Powstańców 52 w terminie do dnia **04.08.2025 roku do godziny 9:00**.
2. Przedstawicielem Udzielającego Zamówienia uprawnionym do bezpośredniego kontaktowania się z Oferentami w sprawach merytorycznych i formalnych jest Kierownik Działu Transportu Sanitarnego pod nr telefonu 32 4287534 w dniach od poniedziałku do piątku w godzinach od 09:00 do 12:00.
3. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo przesunięcia terminu składania ofert bez podania przyczyny oraz do unieważnienia postępowania w przypadkach określonych w art. 150 ust. 1 Ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych z dnia 27.08.2004 roku (Dz. U. 2024 r., poz. 146).

VII. OCENA OFERT

1. Oceny ofert dokonuje komisja konkursowa.
2. W pierwszej kolejności sprawdzeniu podlega spełnienie warunków formalnych.
3. Oferty nie podlegające odrzuceniu zostaną ocenione wg następujących kryteriów:
 - 1) Kryterium cena (stawka) - oferta powinna zawierać cenę jednostkową rozumianą jako obejmującą wszystkie opłaty i koszty związane z wykonywaniem przedmiotu zamówienia, wyrażoną w złotych, koszt jednej godziny udzielania świadczeń zdrowotnych, objętych przedmiotem zamówienia. – **70 pkt.**
 - 2) Kryterium uprawnienia – Oferenci posiadający zezwolenie na prowadzenie pojazdów uprzywilejowanych otrzymają dodatkowe - dla kat. C – **10 pkt**, dla kat. B – **5 pkt**.
 - 3) Kryterium: doświadczenie zawodowe –
 - a) oferenci posiadający umowę z Udzielającym Zamówienia na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez ratowników medycznych w zespołach transportu medycznego i sanitarnego oraz przy zabezpieczeniach medycznych nieprzerwanie w okresie 3 lat do dnia ogłoszenia konkursu, otrzymują dodatkowe **10 pkt**,
 - 4) Kryterium: dostępność (ilość deklarowanych przez oferenta godzin gotowości do świadczenia usług w skali miesiąca) –
 - a) do 72 godzin w skali miesiąca – **0 pkt**
 - b) od 72 godzin – 144 godzin w skali miesiąca – **5 pkt**
 - c) powyżej 144 godzin w skali miesiąca – **10 pkt**

Wybór najkorzystniejszej oferty zostanie określony na podstawie maksymalnej liczby punktów z uwzględnieniem aktualnych potrzeb Udzielającego Zamówienia.

4. Za najkorzystniejsze uznane zostaną oferty o najwyższej sumarycznej liczbie punktów, uzyskanych zgodnie z powyższym wzorem.
5. Udzielający Zamówienia wybierze taką ilość najkorzystniejszych ofert, których suma oferowanych godzin zabezpieczy udzielanie świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem konkursu w ciągu miesiąca, nie więcej niż **300 godzin**.
6. **Oferty przewyższające maksymalną stawkę za godzinę dyżuru wskazaną w rozdziale IV pkt. 13 podlegają odrzuceniu, tj. stawki przewyższające kwotę 50,00/60,00 zł brutto/h.**
7. Odrzucaniu podlegają również oferty złożone przez Oferentów:
 - 1) po upływie terminu składania ofert,
 - 2) nie spełniające warunków udziału w konkursie, a w szczególności:
 - a) z Oferentami z którymi wcześniej Udzielający Zamówienia rozwiązał umowę o pracę lub umowę cywilnoprawną w związku z negatywną oceną,
 - b) z Oferentami z którymi Udzielający Zamówienia nie nawiązał kolejnej umowy bezpośrednio po upływie terminu obowiązywania umowy zawartej na czas określony w związku z negatywną oceną.

VIII. TRYB OTWARCIA OFERT

1. Otwarcie ofert nastąpi na posiedzeniu komisji konkursowej, które odbędzie się w dniu **04.08.2025 roku o godz. 10:30** w siedzibie Udzielającego Zamówienia.
2. Udzielający Zamówienia rozstrzygnie konkurs w terminie do 5 dni od daty otwarcia ofert, chyba że zaistnieją okoliczności uzasadniające rozstrzygnięcie w terminie późniejszym, np. konieczność wyjaśnienia treści oferty.
3. W toku dokonywania oceny złożonych ofert Komisja konkursowa może żądać udzielenia przez Oferentów wyjaśnień dotyczących treści złożonych przez nich ofert.
4. Komisja Konkursowa rozpoznaje oferty oraz przedstawia Dyrektorowi Udzielającego Zamówienia wyniki konkursu celem ich zatwierdzenia.
5. Z przebiegu konkursu Komisja konkursowa sporządza protokół.
6. Informacja o rozstrzygnięciu konkursu zostanie zamieszczona na stronie www.wpr.pl oraz BIP Udzielającego Zamówienia.

IX. PROTESTY I ODWOŁANIA

Oferentom postępowania przysługują środki odwoławcze na zasadach określonych przepisami art. 26 ust. 4 ustawy z dnia 15.04.2011r o działalności leczniczej (t.j. Dz.U. z 2025 r., poz. 450), w związku z art.152-154 ustawy z dnia 27.08.2004r o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. 2024 r., poz. 146)

X. UMOWA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE

1. Udzielający zamówienia zobowiązany jest zawrzeć umowę w terminie do 7 dni od dnia rozstrzygnięcia konkursu ofert o treści stanowiącej Załącznik nr 4 do SWKO z Oferentami, których oferty zostały wybrane przez Komisję Konkursową.
2. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo prowadzenia negocjacji w sprawie warunków umowy.
3. W przypadku, gdy umowa na świadczenia zdrowotne nie zostanie zawarta z winy Oferenta wówczas jest on zobowiązany do naprawienia spowodowanej tym szkody wg uregulowań zawartych w Kodeksie Cywilnym.

XI. POSTANOWIENIA KOŃCOWE

Postępowanie konkursowe będzie prowadzone w oparciu o przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. 2025 r., poz. 450) oraz odpowiednie przepisy ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. 2024 r., poz. 146.)

Katowice, dn 25.07.2025 r.