

## SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU

do postępowania w trybie konkursu ofert prowadzonego na podstawie ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011 r. (Dz. U. 2022 r., poz. 633 ze zm.) oraz Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. 2021 poz. 1285 ze zm.) i Regulaminu postępowania konkursowego o udzielenie świadczeń zdrowotnych w Wojewódzkim Pogotowiu Ratunkowym w Katowicach.

Świadczenia zdrowotne udzielane będą przez:

- ratowników medycznych z uprawnieniami do prowadzenia pojazdu uprzywilejowanego kat. A.

## I. Przedmiot zamówienia

1. Udzielanie świadczeń zdrowotnych służących zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia w razie wypadku, urazu, porodu, nagłego zachorowania lub nagłego pogorszenia stanu zdrowia, powodujących zagrożenie życia i zdrowia.
2. Realizacja przedmiotu zamówienia polega na wykonywaniu kompleksowych świadczeń zdrowotnych, w tym podejmowaniu medycznych czynności ratunkowych,
3. Miejsce stacjonowania motoambulansu w Rejonach Operacyjnych Wojewódzkiego Pogotowia Ratunkowego w Katowicach.
4. Przedmiot zamówienia nie może wykraczać poza rodzaj działalności leczniczej oraz zakres świadczeń zdrowotnych wykonywanych przez Udzielającego Zamówienia i Przyjmującego Zamówienie zgodnie z wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą.

## II. Realizacja przedmiotu zamówienia

1. Czas udzielania świadczeń: według miesięcznych grafików ustalanych dla Przyjmującego Zamówienie przez Udzielającego Zamówienia, zapewniających ciągłość udzielania świadczeń zdrowotnych we wszystkie dni tygodnia.
2. Prowadzenie obowiązującej dokumentacji medycznej zgodnej z powszechnie obowiązującymi przepisami i uregulowaniami wewnętrznymi Udzielającego Zamówienia.
3. Stosowanie obowiązujących u Udzielającego Zamówienia:
  - a. standardów i zaleceń medycznych procedur ratowniczych,
  - b. cennika świadczeń medycznych,
  - c. odzieży ochronnej i roboczej,
  - d. innych obowiązujących zasad organizacyjnych.
4. Udzielający Zamówienie udostępni Przyjmującemu Zamówienie:
  - a. środki transportu sanitarnego,
  - b. aparaturę i sprzęt medyczny stanowiące wyposażenie motoambulansu,
  - c. środki farmaceutyczne i materiały medyczne,
  - d. miejsca wypoczynkowe w pomieszczeniach socjalnych, w miarę istniejących warunków lokalowych.

## III. Przyjmujący Zamówienie

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Ratownik medyczny z uprawnieniami do prowadzenia pojazdu uprzywilejowanego kat. A</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>Wymagania</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Zamówienie może być udzielone osobie legitymującej się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych, legitymującej się dokumentami świadczącymi o uzyskaniu odpowiednich kwalifikacji w zakresie w jakim przystępują do konkursu.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Aktualny wydruk z CEIDG/ odpis z właściwego rejestru<br><i>W przypadku braku otwartej lub nieaktywnej działalności gospodarczej, Oferent składa oświadczenie, stanowiące jego zobowiązanie do założenia działalności gospodarczej i dostarczenia wszystkich dokumentów z tym związanych najpóźniej do dnia podpisania umowy, w sytuacji wyboru jego oferty jako najkorzystniejszej w przedmiotowym konkursie.</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Badanie potwierdzające zdolność do wykonywania przedmiotu umowy.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Kserokopia polisy ubezpieczeniowej (dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej związanej z wykonywaniem czynności zawodowych ratownika medycznego będących przedmiotem umowy, które są wykonywane w rozumieniu ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz.U. 2021, poz. 2053, rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 20 kwietnia 2016 r. w sprawie medycznych czynności ratunkowych i świadczeń zdrowotnych innych niż medyczne czynności ratunkowe, które mogą być udzielane przez ratownika medycznego (Dz. U. 2020 poz. 2110) na sumę gwarancyjną 50 000 euro oraz dodatkowo w przypadku prowadzenia pojazdu uprzywilejowanego za szkody wyrządzone w mieniu powierzonym z włączeniem pojazdów mechanicznych tzw. OC zawodu kierowcy na sumę nie mniejszą niż 15 000 zł.<br><i>Oferent jest zobowiązany do przedłożenia najpóźniej w dniu podpisania umowy.</i> |
| Prawo jazdy kategorii A .                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Uprawnienia do prowadzenia pojazdów uprzywilejowanych kat. A.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>Kwalifikacje zawodowe</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| Posiada dyplom potwierdzający uzyskanie tytułu zawodowego albo dyplom potwierdzający kwalifikacje zawodowe w zawodzie ratownik medyczny.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>Doświadczenie zawodowe</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Art. 36 ust. 5 ustawy o PRM.                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Karta Doskonalenia Zawodowego.                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Zaświadczenie o pozyskaniu informacji o szkodliwościach, uciążliwościach i zagrożeniach przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych (szkolenie w WPR w Katowicach – Sekcja BHP, Obronności i Ochrony Przeciwpowarowej tel. 32 4287161; Oferent jest zobowiązany do przedłożenia zaświadczenia w dniu podpisania umowy). |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |

#### IV. Opis sposobu przygotowania oferty

1. Oferenci przedstawiają ofertę zgodnie z wymogami niniejszej specyfikacji.
2. Oferenci ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
3. Oferta – pod rygorem nieważności – powinna być napisana w języku polskim, na formularzu stanowiącym **załącznik nr 1** do niniejszej specyfikacji oraz winna być podpisana przez Oferenta.
4. Ofertę, wraz z załącznikami, należy złożyć w papierowym, zamkniętym opakowaniu, opatrzonym napisem:
  - imię i nazwisko Oferenta,
  - dokładny adres Oferenta (adres do korespondencji oraz kontaktowy numer telefonu),
  - napis określający przedmiot postępowania konkursowego:

„Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez:

.....

(wpisać usługę)

**Zawiera ..... stron.”**

5. Każda strona Oferty oraz jej załączników powinna być opatrzona kolejnym numerem strony w prawym dolnym rogu.
6. Dla uznania ważności, Oferta musi zawierać wszystkie wymagane w niniejszej specyfikacji dokumenty przedstawione w postaci kserokopii. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście Oferty muszą być parafowane i datowane własnoręcznie przez osobę podpisującą Ofertę.
7. Oferent winien zaznaczyć na odpowiednich dokumentach, które informacje uznaje jako tajemnicę Oferenta.
8. Oferta powinna zawierać – pod rygorem nieważności – wszystkie niżej wymienione informacje, oświadczenia i dokumenty:

##### 1) Informacje:

a) Udzielający Zamówienia może zapłacić stawki należności nie wyższe, niż :

- z tytułu udzielania świadczeń określonych umową w systemie PRM jako ratownik medyczny w wysokości **42,00 zł** brutto za 1 godzinę zarówno od poniedziałku do piątku w godz. 10:00-15:00 oraz 15:00-20:00.

Rozliczenia między Udzielającym Zamówienia a Oferentem będą prowadzone w PLN.

Powyższe informacje Oferent przedstawia na formularzu stanowiącym **załącznik nr 1** do niniejszej specyfikacji.

##### 2) Oświadczenia:

- a) Oświadczenie o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia konkursu ofert oraz treścią Regulaminu postępowania konkursowych o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne Wojewódzkiego Pogotowia Ratunkowego w Katowicach.
- b) Oświadczenie o zapoznaniu się ze Szczegółowymi Warunkami Konkursu.
- c) Oświadczenie o zapoznaniu się z rodzajem zamawianych świadczeń zdrowotnych.
- d) Oświadczenie o przyjęciu warunków umowy według projektu stanowiącego załącznik do niniejszej specyfikacji.
- e) Oświadczenie o posiadaniu wiedzy i umiejętności do realizacji zamówienia oraz o udzielaniu świadczeń zdrowotnych zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, zasadami etyki zawodowej, w sposób rzetelny oraz z należytą starannością.
- f) Oświadczenie o spełnianiu wymagań zdrowotnych.
- g) Oświadczenie o samodzielnym rozliczaniu się z Urzędem Skarbowym oraz z Zakładem Ubezpieczeń Społecznych.
- h) 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 postępowania konkursowych o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne Wojewódzkiego Pogotowia Ratunkowego w Katowicach.
- j) Oświadczenie, że złożone kserokopie dokumentów są zgodne z ich oryginałami.

Oferent jest związany ofertą do czasu rozstrzygnięcia postępowania.

#### V. Kryteria oceny ofert:

Oferty będą oceniane w odniesieniu do najkorzystniejszych warunków przedstawionych przez Oferentów.

Konkurs zostanie przeprowadzony dwuetapowo.

Oferenci, których oferty odpowiadają wszystkim wymaganiom określonym w SWK, są proszeni na rozmowę kwalifikacyjną, przeprowadzoną przez członków komisji konkursowej. Zakres rozmowy kwalifikacyjnej obejmuje w szczególności zagadnienia ratownictwa medycznego, zgodnie z ustawą o Państwowym Ratownictwie Medycznym.

Rozmowy kwalifikacyjne przeprowadzone będą w dniach od 04.06.2022 r. w godzinach 8.00 -10.00 – dzień i godzina zostaną uzgodnione z Oferentami telefonicznie przez pracownika Ośrodka Szkolenia.

Komisja wyłoni Oferentów, którzy uzyskali najwyższą liczbę punktów w zakresie kryteriów oceny z obydwu etapów konkursu.

I etap konkursu:

#### KWALIFIKACJE

|                                                                                                                   |    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Wykształcenie wyższe medyczne                                                                                     | 15 |
| Kurs doskonalący w ramach doskonalenia zawodowego ratowników medycznych ukończony w okresie ostatnich pięciu lat. | 15 |

#### DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE

|                                                                                                                                                                               |    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Doświadczenie w udzielaniu świadczeń zdrowotnych w zespole ratownictwa medycznego, lotniczym pogotowiu ratunkowym lub w szpitalnym oddziale ratunkowym co najmniej 5000 godz. | 10 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|

II etap konkursu:

#### Test praktyczny z zakresu medycznych czynności ratunkowych

|                           |    |
|---------------------------|----|
| Maksymalna liczba punktów | 30 |
|---------------------------|----|

#### Test wiedzy z zakresu medycyny ratunkowej

|                           |    |
|---------------------------|----|
| Maksymalna liczba punktów | 30 |
|---------------------------|----|

#### Rozmowa kwalifikacyjna

|                           |    |
|---------------------------|----|
| Maksymalna liczba punktów | 30 |
|---------------------------|----|

|                                         |     |
|-----------------------------------------|-----|
| Maksymalna ilość punktów do osiągnięcia | 130 |
|-----------------------------------------|-----|

1. Komisja Konkursowa odrzuca ofertę:
  - a. złożoną przez oferenta po terminie,
  - b. zawierającą nieprawdziwe informacje,
  - c. jeżeli oferent nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanej liczby lub ceny świadczeń opieki zdrowotnej,
  - d. jeżeli zawiera rażąco niską stawkę,
  - e. jeżeli oferta jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów,
  - f. jeżeli oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa oraz warunków określonych w Specyfikacji,
  - g. jeżeli udzielający zamówienia posiada wiedzę o uprzednim rozwiązaniu z oferentem, z przyczyn leżących po jego stronie umowy o pracę lub innej umowy o świadczenie pracy bądź udzielanie świadczeń zdrowotnych,
  - h. z powodu uzasadnionej, negatywnej oceny dotychczasowej pracy lub świadczenia usług przez oferenta.
2. W przypadku gdy braki, o których mowa w ust. 2, dotyczą tylko części oferty, ofertę można odrzucić w części dotkniętej brakiem.
3. W przypadku gdy oferent nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, komisja wzywa go do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.

#### VI. Tryb udzielenia wyjaśnień w sprawach dotyczących SZCZEGÓŁOWYCH WARUNKÓW KONKURSU oraz całego postępowania

1. Przed wyznaczonym terminem do składania ofert, oferent może zwracać się do Udzielającego Zamówienie o wyjaśnienia dotyczące wszelkich wątpliwości związanych ze Szczegółowymi Warunkami Konkursu, sposobem przygotowania i złożenia oferty – kierując swoje zapytanie na piśmie.  
Pisemna odpowiedź zostanie przesłana wszystkim uczestnikom bez wskazania źródła zapytania.

Udzielający Zamówienie nie ma obowiązku udzielania odpowiedzi na zapytania do Szczegółowych Warunków Konkursu w wypadku ich złożenia w terminie późniejszym niż 3 dni przed wyznaczoną datą otwarcia ofert.

Do kontaktu z oferentami w sprawach jw. upoważnieni są pracownicy :  
Ośrodka Szkolenia  
32 609 31 57

2. Wszystkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Udzielający Zamówienie i Oferenci przekazują pisemnie.

#### **VII. Miejsce i termin składania ofert**

1. Ofertę w zamkniętej/zaklejonej kopercie opatrzonej napisami jak w rozdziale IV niniejszych Szczegółowych Warunkach Konkursu należy złożyć w **Biurze Podawczym WPR** w Katowicach, ul. Powstańców 52 w terminie do dnia **14.06.2022. do godz. 9.00.**

#### **VIII. Miejsce i tryb otwarcia ofert**

1. Komisyjne otwarcie ofert nastąpi na posiedzeniu Komisji Konkursowej, które odbędzie się w siedzibie Udzielającego Zamówienia dnia **14.06.2022 o godz.10.00.**
2. Wyniki konkursu obowiązują po ich zatwierdzeniu przez Dyrektora.

#### **IX. Możliwość składania odwołań i protestów**

1. Oferentom, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Wojewódzkie Pogotowie Ratunkowe w Katowicach zasad przeprowadzania postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych, przysługują środki odwoławcze: protest i odwołanie.
2. Środki odwoławcze nie przysługują na:
  - a. wybór trybu postępowania,
  - b. niedokonanie wyboru oferenta,
  - c. unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych.
3. **Protesty**
  - a. 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.
  - b. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych ulega zawieszeniu, chyba że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny.
  - c. Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu **7 dni** od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
  - d. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
  - e. Informacje o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej Wojewódzkiego Pogotowia Ratunkowego w Katowicach.
  - f. W przypadku uwzględnienia protestu komisja powtarza zaskarżoną czynność.
4. **Odwołania**
  - a. Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść do Dyrektora Wojewódzkiego Pogotowia Ratunkowego w Katowicach, w terminie **7 dni** od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania.
  - b. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
  - c. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie **7 dni** od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych do czasu jego rozpatrzenia.
5. **Unieważnienie i odwołanie konkursu.**
  - a. Dyrektor Pogotowia Ratunkowego unieważnia postępowanie konkursowe w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych, gdy:
    - nie wpłynęła żadna oferta,
    - wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem ust. b,
    - odrzucono wszystkie oferty,
    - nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie Udzielającego Zamówienia, czego nie można było wcześniej przewidzieć.
  - b. 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.

#### **X. Formalności, jakie powinny zostać dopełnione w celu zawarcia umowy**

1. W przypadku braku protestów i odwołań oferenci, którzy złożyli najkorzystniejsze oferty, obowiązani są podpisać umowę.
2. Udzielający Zamówienie wskaże termin i miejsce podpisania umowy Przyjmującemu Zamówienie, którego oferta została wybrana. Dwukrotne niestawienie się w wyznaczonym przez Udzielającego Zamówienie terminie do podpisania umowy, będzie oznaczało uchylenie się od zawarcia umowy.

#### **XI. Pozostałe postanowienia**

1. Załącza się projekt umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne.
2. Umowa zawarta będzie na czas określony: **od dnia podpisania do dnia 30.09.2022 roku.**

**XII. Załączniki :**

1. Formularz oferty.
2. Formularz oświadczeń Oferenta.
3. Projekt umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne.

Katowice, dnia .....