



Konkurs ofert nr 1 / 2024 - ogłoszenie z dnia 24.05.2024 r.

**SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ  
ZDROWOTNYCH W ZESPOŁACH RATOWNICTWA MEDYCZNEGO PRZEZ:**

- 1) **Ratownika medycznego/ pielęgniarkę systemu RM- kierownika ZRM/  
członka ZRM**
- 2) **Ratownika medycznego/ pielęgniarkę systemu RM z uprawnieniami do  
prowadzenia pojazdów uprzywilejowanych- kierowcy ZRM / kierownika  
ZRM / członka ZRM**

**I. UWAGI WSTĘPNE**

1. Niniejsze szczegółowe warunki konkursu ofert, zwane dalej *Szczegółowymi warunkami konkursu ofert* (dalej w skrócie „*SWKO*”), na zawieranie umów o udzielanie przez:

- 1) ***Ratownika medycznego / pielęgniarkę systemu w charakterze kierownika ZRM/ członka ZRM***
- 2) ***Ratownika medycznego / pielęgniarkę systemu z uprawnieniami do prowadzenia pojazdów uprzywilejowanych w charakterze kierowcy ZRM/ kierownika ZRM/ członka ZRM***

świadczeń zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych, udzielanych przez zespoły ratownictwa medycznego w warunkach pozaszpitalnych, w celu ratowania osoby w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego oraz świadczeń realizowanych na podstawie umów zawartych przez MSPR w Gdyni SP ZOZ (zabezpieczanie imprez masowych), określają szczegóły dotyczące:

- a) Wymagań stawianych Oferentom;
  - b) Trybu składania ofert;
  - c) Sposobu przeprowadzania konkursu;
2. W celu prawidłowego przygotowania i złożenia oferty Oferent powinien zapoznać się ze wszystkimi informacjami zawartymi w niniejszym dokumencie.
  3. Dokonując wyboru oferty *Udzielający zamówienia* stosuje zasady określone w niniejszym dokumencie.
  4. Konkurs ofert prowadzony jest na zasadach przewidzianych przez przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o *działalności leczniczej* oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o *świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków*



*publicznych*, przy czym prawa i obowiązki Prezesa Funduszu i Dyrektora Oddziału Wojewódzkiego Funduszu wykonuje Dyrektor Udzielającego zamówienie.

## II. DEFINICJE

1. Ilekroć w niniejszym dokumencie oraz jego załącznikach mowa jest o:
  - a) *„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,
  - b) *„Udzielającym zamówienia”* – rozumie się przez to Miejską Stację Pogotowia Ratunkowego w Gdyni SP ZOZ ul. Żwirki i Wigury 14, 81-394 Gdynia
  - c) *„Przedmiocie konkursu ofert”* – rozumie się przez to udzielanie przez ratownika medycznego lub pielęgniarkę systemu w zespole 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 Miejskiej Stacji Pogotowia Ratunkowego w Gdyni SP ZOZ w terminie wskazanym w rozdziale IV pkt. 2 niniejszych Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert.;
  - d) *„Formularzu oferty”* – rozumie się przez to obowiązujący formularz oferty przygotowany przez Udzielającego zamówienia i stanowiący załącznik nr 1 do niniejszych *„Szczegółowych warunków konkursu ofert”*;
  - e) *„Świadczeniach zdrowotnych”* – rozumie się przez to medyczne czynności ratunkowe definiowane w sposób szczegółowy przez art. 3 pkt. 4 ustawy z dnia 8 września 2006 roku o *Państwowym Ratownictwie Medycznym*;
  - f) *„Umowie”* – rozumie się przez to wzór umowy dla danego zakresu przedmiotu konkursu opracowany przez Udzielającego zamówienia, stanowiący odpowiednio załącznik nr 2 i 2A do niniejszych *„Szczegółowych warunków konkursu ofert”*.
  - g) *„Kierownika zespołu ratownictwa medycznego”* – rozumie się przez to ratownika medycznego lub pielęgniarkę systemu w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 8 września 2006 roku o *Państwowym Ratownictwie Medycznym* pełniącego funkcję kierownika zespołu ratownictwa medycznego.
  - h) *„Ratownika medycznego/pielęgniarkę systemu – członka zespołu ratownictwa medycznego”* – rozumie się ratownika medycznego lub pielęgniarkę systemu w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 8 września 2006 roku o *Państwowym*



*Ratownictwie Medycznym*, któremu powierzono obowiązki członka zespołu ratownictwa medycznego w harmonogramie realizacji świadczeń zdrowotnych.

- i) „*Ratownika medycznego / pielęgniarkę systemu – kierownicę zespołu ratownictwa medycznego*” – rozumie się ratownika medycznego lub pielęgniarkę systemu w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 8 września 2006 roku o *Państwowym Ratownictwie Medycznym* posiadającego uprawnienia do prowadzenia pojazdów uprzywilejowanych, któremu powierzono tę czynność w harmonogramie realizacji świadczeń.

### 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 (dalej "Komisja").
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 systemu).
4. W konkursie ofert mogą wziąć udział oferenci spełniający kryteria oceny ofert dla stanowiska, o którym mowa w rozdziale II pkt. 1 ppkt. g),h),i)
5. Wobec Oferenta 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 pozbawionym 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 powinna być kierowana przez Oferenta na adres: **Miejska Stacja Pogotowia Ratunkowego w Gdyni SP ZOZ ul. Żwirki i Wigury 14, 81-394 Gdynia. Złożoną ofertę należy opisać zgodnie ze wskazaniem w ogłoszeniu Udzielającego zamówienia.**
9. Niezgodność złożonej oferty z niniejszym dokumentem stanowić będzie podstawę do jej odrzucenia.
10. *Udzielający zamówienia* zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu oraz przesunięcia terminu składania, otwarcia ofert oraz rozstrzygnięcia konkursu bez podania przyczyny. Ogłoszenie w tej sprawie umieszczone zostanie na stronie internetowej *Udzielającego zamówienia* pod adresem [www.pogotowie.gdynia.pl](http://www.pogotowie.gdynia.pl) w zakładce „Biuletyn Informacyjny- Konkursy”.

#### IV. PRZEDMIOT KONKURSU OFERT I REALIZACJA UMOWY

1. Przedmiotem konkursu ofert jest realizacja świadczeń zdrowotnych wymienionych w części II pkt. g) niniejszego dokumentu przez ratownika medycznego / pielęgniarkę systemu kierownika zespołu ratownictwa medycznego, części II pkt. h) niniejszego dokumentu przez ratownika medycznego/pielęgniarkę systemu – członka zespołu ratownictwa medycznego oraz części II pkt. i) niniejszego dokumentu przez ratownika medycznego / pielęgniarkę systemu – kierowcę zespołu ratownictwa medycznego.
2. **Umowy zostaną zawarte na czas określony** - uzgodniony przez Strony, nie krótszy niż **24** miesiące począwszy **od dnia podpisania** umowy po prawomocnym rozstrzygnięciu konkursu – oczekiwany termin realizacji umowy do **dnia 30 czerwca 2026r.**
3. Zasady dotyczące sposobu wykonywania przez *Przyjmującego zamówienie* świadczeń zdrowotnych objętych zamówieniem przedstawione zostały:
  - a) W odniesieniu do ratownika medycznego / pielęgniarki systemu i ratownika medycznego / pielęgniarki systemu z uprawnieniami do prowadzenia pojazdów uprzywilejowanych, we wzorach umowy, które stanowią odpowiednio załączniki nr 2 i 2A do niniejszego dokumentu – SWKO, dostępnych w Sekretariacie Dyrektora MSPR w Gdyni SP ZOZ oraz na stronie internetowej Udzielającego zamówienia zgodnie z danymi wskazanymi w ogłoszeniu o konkursie.



- b) 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.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo do przeprowadzenia negocjacji w zakresie ceny za realizację świadczeń objętych konkursem.
  5. Szczegółowe warunki świadczeń określają odpowiednie przepisy, w szczególności przepisy ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym.
  6. Ustalona przez Udzielającego zamówienie maksymalna zryczałtowana stawka brutto za udzielanie świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem konkursu ofert wynosi:
    - **70 zł** (słownie złotych: siedemdziesiąt i 00/100) za godzinę udzielania świadczeń medycznych w zespole ratownictwa medycznego jako ratownik medyczny/ pielęgniarka systemu oraz ratownik medyczny/ pielęgniarka systemu z uprawnieniami do prowadzenia pojazdów uprzywilejowanych

**Stawka godzinowa ulega podwyższeniu o 2 zł za godzinę udzielania świadczeń medycznych w przypadku pełnienia funkcji kierownika ZRM.**

W/w stawki godzinowe ulegają zwiększeniu o 30 zł/ godz. w następujących dniach przypadających w okresie obowiązywania umowy: 24.12 w godz. 19.00-7.00, 25.12 w godz. 7.00-7.00, 26.12 w godz. 7.00-7.00, 31.12 w godz. 19.00-7.00, 1.01 w godz. 7.00-7.00, niedziela i poniedziałek Wielkanocny w godz. 7.00-7.00.

W przypadku realizacji świadczeń w zakresie zabezpieczania imprez masowych – stawka wynosi 75 zł brutto (słownie złotych: siedemdziesiąt pięć i 00/100) za każdą godzinę realizacji świadczeń podczas zabezpieczeń imprez masowych - w/w stawka nie ulega zwiększeniu oraz nie podlega negocjacom.

7. Przyjęta przez Udzielającego zamówienie 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. działalności leczniczej.



8. Udzielający zamówienia przewiduje przyjęcie odpowiedniej liczby: **ratowników medycznych / pielęgniarek systemu w tym uprawnionych do prowadzenia pojazdów uprzywilejowanych** w celu zabezpieczenia ciągłości udzielanych świadczeń medycznych przez zespoły ratownictwa medycznego. **Przewidywana liczba umów - 9**, z zastrzeżeniem jej zwiększenia z uwagi na konieczność zapewnienia ciągłości udzielania świadczeń zdrowotnych w przedmiocie konkursu.
9. Udzielający zamówienia udzieli zamówienie ratownikom medycznym / pielęgniarkom systemu o różnej miesięcznej dyspozycji czasowej, o ile cena danej oferty będzie się mieściła w kwocie, którą Udzielający zamówienia zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia. Udzielający zamówienia dysponuje do wypracowania średniomiesięcznie pulą 720 / 744 godzin w ramach dyżurów wynoszących 12- 16- 24 godzin ( od godz. 7:00 – 19:00 – 7:00 dnia następnego oraz w godz.: 07:00 – 23:00) –  
w 1-miesięcznych okresach rozliczeniowych, zgodnie z harmonogramem ustalonym przez Udzielającego zamówienia w uzgodnieniu z Przyjmującym zamówienie. Liczba godzin dyżuru może ulec zmianie po uzgodnieniu przez Strony.
10. Miesięczny rozkład dyżurów ustala Udzielający zamówienia biorąc pod uwagę propozycje Przyjmującego zamówienie. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do pełnienia **co najmniej dwóch dyżurów** w ciągu roku kalendarzowego spośród następujących dni: 01 stycznia; pierwszego i drugiego dnia Świąt Wielkanocnych; 24, 25, 26 oraz 31 grudnia. Przyjmujący zamówienia zobowiązany jest do wykonania **minimum trzech zabezpieczeń medycznych** imprez masowych/ okazjonalnych w roku kalendarzowym przez okres trwania umowy zleconych przez Udzielającego zamówienia.
11. Przyjmujący zamówienie składa propozycje terminów wykonania dyżurów na kolejny miesiąc kalendarzowy do 15 dnia poprzedniego miesiąca. Udzielający zamówienia w miarę możliwości uwzględni propozycje dyżurowe mając na uwadze zapewnienie ciągłości świadczonych przez Udzielającego zamówienia usług medycznych.
12. Minimalna liczba godzin udzielania świadczeń zdrowotnych oczekiwana przez Udzielającego zamówienia wynosi – minimum **60 godzin / maksymalna do 240 godzin** w miesiącu kalendarzowym.
13. W wyniku przeprowadzonego postępowania konkursowego zostaną wybrane oferty, które zawierają propozycje cenowe znajdujące pokrycie w wielkości środków przeznaczonych na sfinansowanie przedmiotu konkursu ofert, z zastrzeżeniem zapisów pkt. 4 i 14.





14. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo zwiększenia wartości finansowania zamówienia w przedmiocie konkursu w celu zabezpieczenia ciągłości świadczeń zdrowotnych.
15. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do niepodwyższania ceny za realizację świadczeń przez okres trwania umowy.

## V. OFERTA

1. Oferent składa ofertę zgodną z wymaganiami określonymi w niniejszym dokumencie, pod rygorem jej odrzucenia, wyłącznie na formularzu stanowiącym załącznik nr 1 do SWKO.
2. **Oferent może złożyć tylko jedną ofertę na wybrany zakres tj.:**
  - 1) Ratownika medycznego / pielęgniarkę systemu lub
  - 2) Ratownika medycznego / pielęgniarkę systemu z uprawnieniami do prowadzenia pojazdów uprzywilejowanych.

**Nie dopuszcza się składania ofert częściowych i alternatywnych.**

3. Do oferty należy dołączyć kserokopie dokumentów poświadczonych przez Oferenta za zgodne z oryginałem (bądź oświadczenia zawarte w załączniku nr 4) oraz oryginały oświadczeń (stanowią odpowiednio załączniki nr 3 oraz 5 do SWKO) – **odpowiednio w obu zakresach dotyczących ratowników medycznych / pielęgniarek systemu lub ratowników medycznych / pielęgniarek systemu z uprawnieniami do prowadzenia pojazdów uprzywilejowanych:**
  - 1) Kserokopię dokumentów potwierdzających uzyskanie kwalifikacji zawodowych oraz specjalizacji potwierdzone „za zgodność z oryginałem” przez *Przyjmującego zamówienie*.
  - 2) Aktualny odpis z właściwego rejestru albo zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej wystawione nie później niż 1 miesiąc przed upływem terminu składania ofert (wydruk CEIDG), a w przypadku pielęgniarek systemu dodatkowo wyciąg z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą (rubryk 1-17 i 24 Księgi rejestrowej).
  - 3) Kserokopię aktualnej umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone podczas udzielania świadczeń zdrowotnych/ aktualnej



umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody na mieniu Udziałającego zamówienie lub osób trzecich wyrządzone podczas udzielania świadczeń zdrowotnych / aktualnej umowy odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone podczas prowadzenia ambulansu (dotyczy zakresu nr 2) - potwierdzone „za zgodność z oryginałem” przez Oferenta lub podpisane oświadczenie stanowiące załącznik nr 4 do niniejszego dokumentu.

- 4) Zaświadczenie wydane przez uprawnionego lekarza medycyny pracy o braku przeciwwskazań zdrowotnych do pracy w zespole ratownictwa medycznego (zgodnie z danym zakresem złożonej ofert) wraz z orzeczeniem do celów sanitarno-epidemiologicznych lub stosowne oświadczenie – załącznik nr 4 do SWKO.
- 5) Zaświadczenie o aktualnym przeszkoleniu BHP i p/poż w zakresie przedmiotu konkursu lub stosowne oświadczenie – załącznik nr 4 do SWKO.
- 6) Kserokopię aktualnych dokumentów potwierdzających odbycie kursów certyfikowanych przez *European Resuscitation Council*, *American Heart Association*, *International Trauma Life Support*, jeśli takowe są posiadane, potwierdzoną „za zgodność z oryginałem” przez Oferenta.
- 7) W odniesieniu do ratowników medycznych, kserokopię aktualnej *Karty Doskonalenia Zawodowego Ratownika Medycznego*, potwierdzoną „za zgodność z oryginałem” przez Oferenta lub oświadczenie i zobowiązanie do dostarczenia Karty Doskonalenia Zawodowego zgodnie z danymi zawartymi w formularzu ofertowym- załącznik nr 1 do SWKO.
- 8) W odniesieniu do ratowników medycznych / pielęgniarek systemu – kierowców zespołu ratownictwa medycznego, kserokopię „Zezwolenia na prowadzenie pojazdów uprzywilejowanych” oraz prawa jazdy.
- 9) Pisemnego poświadczenia /w zakresie jakości dotychczasowej pracy / realizacji świadczeń zdrowotnych jako ratownik medyczny / pielęgniarka systemu (opcjonalnie) - na druku według wzoru Udziałającego zamówienia - odpowiednio załącznik nr 6 i 6A do SWKO
- 10) Pisemnego oświadczenia w zakresie doświadczenia zawodowego – zgodnie ze wskazanymi pozycjami w formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1 do SWKO.

Dokumenty wskazane w ppkt. 9) - składane opcjonalnie, nie są wymagane od osób wcześniej zatrudnionych lub realizujących świadczenia zdrowotne w





przedmiocie konkursu na podstawie umów cywilnoprawnych w MSPR w Gdyni  
SP ZOZ przez okres wskazany w kryteriach oceny – rozdział VII pkt 1 SWKO.

4. W przypadku innych podmiotów leczniczych niż Indywidualne Praktyki Pielęgniarskie lub indywidualna działalność gospodarcza ratowników medycznych należy złożyć oświadczenie, że Oferent dysponuje osobami zdolnymi do wykonania zamówienia wraz z imiennym wykazem tych osób oraz ich kwalifikacji zgodnie z pkt. 5 formularza ofertowego stanowiącego załącznik nr 1 do SWKO.
5. Oferenci ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
6. Oferta powinna zawierać wszelkie dokumenty i załączniki określone w załączniku nr 1 do niniejszego dokumentu stanowiącym *Formularz oferty*.
7. Oferta powinna być sporządzona w sposób przejrzysty i czytelny, w języku polskim z wyłączeniem pojęć medycznych, pod rygorem odrzucenia oferty.
8. Ofertę oraz każdą z jej stron podpisuje Oferent lub osoba upoważniona na podstawie pełnomocnictwa złożonego w formie pisemnej. Do oferty należy załączyć dokument lub pełnomocnictwo, z których wynika uprawnienie osoby (osób) do składania oświadczeń woli i reprezentowania Oferenta.
9. Strony oferty oraz miejsca, w których naniesione zostały poprawki, podpisuje Oferent lub osoba, o której mowa w rozdziale V. pkt.7 niniejszego dokumentu. Poprawki mogą być dokonane jedynie przez przekreślenie błędnego zapisu i umieszczenie obok czytelnego zapisu poprawnego.
10. Wszystkie zapisane strony oferty wraz z załącznikami winny być ponumerowane i złączone w sposób uniemożliwiający wysuniecie się którejkolwiek ze stron.
11. Wszelkie załączone przez Oferenta kopie dokumentów powinny być potwierdzone przez Oferenta „za zgodność z oryginałem”.
12. Oferent może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną ofertę, jeżeli pisemnie powiadomi Udzielającego zamówienia o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty, nie później jednak niż przed upływem terminu składania ofert.
13. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty oznacza się jak ofertę z dopiskiem „Zmiana oferty” lub „Wycofanie oferty”.
14. Udzielający zamówienia nie dopuszcza składania ofert alternatywnych.
15. Udzielający zamówienia nie dopuszcza składania ofert częściowych w danym zakresie przedmiotu konkursu.



## VI. MIEJSCE SKŁADANIA OFERT I TERMIN ICH OTWARCIA

1. Oferty należy składać **do dnia 10 czerwca 2024 roku, do godziny 11:00** w Sekretariacie Dyrektora Miejskiej Stacji Pogotowia Ratunkowego w Gdyni **SP ZOZ przy ul. Żwirki i Wigury 14; 81-394 Gdynia.**

W przypadku przesłania oferty drogą pocztową o terminie jej złożenia decyduje data i godzina wpływu do Sekretariatu Dyrektora MSPR w Gdyni SP ZOZ.

Oferty złożone po terminie zostaną niezwłocznie zwrócone do nadawcy bez otwierania.

2. Otwarcie ofert nastąpi w dniu **11 czerwca 2024 roku o godzinie 10:00** w siedzibie *Udzielającego zamówienia*.
3. Komisja Konkursowa poinformuje Oferentów, których oferty zostały odrzucone na stronie internetowej [www.pogotowie.gdynia.pl](http://www.pogotowie.gdynia.pl) w zakładce „Biuletyn Informacyjny-Konkursy” lub drogą elektroniczną na wskazany w złożonej ofercie adres e-mail.

## VII. KRYTERIA OCENY OFERT

1. Wybór najkorzystniejszej oferty zostanie określony dla każdego zakresu z osobna na podstawie maksymalnej liczby punktów z uwzględnieniem aktualnych potrzeb *Udzielającego zamówienia*.

Punkty będą przyznawane przez Komisję z uwzględnieniem następujących kryteriów w poszczególnych zakresach:

| <b>ZAKRES RATOWNIK MEDYCZNY/ PIELĘGNIARKA SYSTEMU</b>  |   |         |
|--|---|---------|
| <b>A. KWALIFIKACJE max 10 / 20 pkt.</b>  |   |         |
| 1  | Wyższe II st. -dyplom magistra kierunkowy medyczny lub pielęgniarstwa   | 10 pkt. |
| 2  | Tytuł specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa ratunkowego/ anestezjologii i intensywnej opieki ( dot. pielęgniarek systemu )  | 10 pkt. |
| <b>B. DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE<br/>(potwierdzone zaświadczeniem pracodawcy,<br/>nie wymagana od osób zatrudnionych w MSPR Gdynia) max. 10 pkt.</b> |   |         |
| 1  | <b>Powyżej 8 lat</b> doświadczenia w udzielaniu świadczeń zdrowotnych w zespole ratownictwa medycznego PRM, lotniczym zespole | 10 pkt. |



|  |  |         |
|--|--|---------|
|  | ratownictwa medycznego lub szpitalnym oddziale ratunkowym jako ratownik medyczny/ pielęgniarka systemu   |         |
| 2  | <b>Powyżej 5 - 8 lat</b> doświadczenia w udzielaniu świadczeń zdrowotnych w zespole ratownictwa medycznego PRM, lotniczym zespole ratownictwa medycznego lub szpitalnym oddziale ratunkowym jako ratownik medyczny/ pielęgniarka systemu | 5 pkt.  |
| 3  | <b>3 - 5 lat</b> doświadczenia w udzielaniu świadczeń zdrowotnych w zespole ratownictwa medycznego PRM, lotniczym zespole ratownictwa medycznego lub szpitalnym oddziale ratunkowym jako ratownik medyczny/ pielęgniarka systemu         | 2 pkt.  |
| <b>C. DYSPOZYCYJNOŚĆ- liczba godzin proponowana w formularzu ofertowych max. 10 pkt.</b>   |  |         |
| 1  | >180-240 godz.   | 10 pkt. |
| 2  | 120-180 godz.  | 5 pkt.  |
| 3  | 60-119 godz.   | 2 pkt.  |
| <b>D. OPINIA O JAKOŚCI ŚWIADCZONYCH USŁUG MEDYCZNYCH zawierająca ocenę w poniższym zakresie max 8 pkt (nie wymagana od osób zatrudnionych w MSPR Gdynia)</b> |  |         |
| 1  | Opinia o jakości świadczonych usług medycznych - załącznik nr 6 do SWKO  | 8 pkt.  |
| <b>E. KURSY (aktualne kursy- certyfikaty) max. 20/15 pkt.</b>  |  |         |
| 1  | ALS/ACLS   | 5 pkt.  |
| 2  | ITLS/ETC/PHTLS   | 5 pkt.  |
| 3  | EPLS/PALS/NLS  | 5 pkt.  |
| 4  | Kurs doskonalący dla ratowników medycznych w obowiązującym go okresie rozliczeniowym   | 5 pkt.  |
| <b>F. CENA max. 5 pkt. – postąpienie ceny o 1 zł</b>   |  |         |
| 1  | 2 zł poniżej maksymalnej zryczałtowanej stawki brutto za udzielanie świadczeń zdrowotnych ustalonej przez Udzielającego Zamówienie   | 2 pkt.  |
| 2  | > 2 zł poniżej maksymalnej zryczałtowanej stawki brutto za udzielanie świadczeń zdrowotnych ustalonej przez Udzielającego Zamówienie   | 5 pkt.  |

Maksymalna liczba punktów uzyskana w wyniku oceny oferty złożonej przez Oferenta w zakresie ratownika medycznego / pielęgniarki systemu wynosi:

- **68 pkt. dla pielęgniarki systemu,**



- **63 pkt. dla ratownika medycznego.**

| <b>ZAKRES RATOWNIK MEDYCZNY/ PIELĘGNIARKA SYSTEMU Z UPRAWNIENIAMI DO PROWADZENIA POJAZDÓW UPRIWILEJOWANYCH</b>                                   |  |         |
|--|--|---------|
| <b>A. KWALIFIKACJE max 10/20 pkt.</b>  |  |         |
| 1  | Wyższe II st. -dyplom magistra kierunkowy medyczny lub pielęgniarstwa  | 10 pkt. |
| 2  | Tytuł specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa ratunkowego/ anestezjologii i intensywnej opieki ( dot. pielęgniarek systemu )   | 10 pkt. |
| <b>B. DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE<br/>(potwierdzone zaświadczeniem pracodawcy,<br/>nie wymagana od osób zatrudnionych w MSPR Gdynia) max. 10 pkt.</b> |  |         |
| 1  | <b>Powyżej 8 lat</b> doświadczenia w udzielaniu świadczeń zdrowotnych w zespole ratownictwa medycznego PRM, lotniczym zespole ratownictwa medycznego lub szpitalnym oddziale ratunkowym jako ratownik medyczny/ pielęgniarka systemu     | 10 pkt. |
| 2  | <b>Powyżej 5 - 8 lat</b> doświadczenia w udzielaniu świadczeń zdrowotnych w zespole ratownictwa medycznego PRM, lotniczym zespole ratownictwa medycznego lub szpitalnym oddziale ratunkowym jako ratownik medyczny/ pielęgniarka systemu | 5 pkt.  |
| 3  | <b>3 - 5 lat</b> doświadczenia w udzielaniu świadczeń zdrowotnych w zespole ratownictwa medycznego PRM, lotniczym zespole ratownictwa medycznego lub szpitalnym oddziale ratunkowym jako ratownik medyczny/ pielęgniarka systemu         | 2 pkt.  |
| <b>C. DYSPOZYCYJNOŚĆ- liczba godzin proponowana w formularzu ofertowych max. 10 pkt.</b>   |  |         |
| 1  | >180-240 godz.   | 10 pkt. |
| 2  | 120-180 godz.  | 5 pkt.  |
| 3  | 60-119 godz.   | 1 pkt.  |
| <b>D. DODATKOWE KWALIFIKACJE (kserokopie, zaświadczenia) max. 10 pkt.</b>  |  |         |
| 1  | Prawo jazdy kat. C i aktualne uprawnienia do prowadzenia pojazdów uprzywilejowanych kat. C   | 5 pkt.  |
| 2  | Doświadczenie zawodowe kierowcy ambulansu powyżej 2 lat- udokumentowane  | 5 pkt.  |
| <b>E. OPINIA O JAKOŚCI ŚWIADCZONYCH USŁUG MEDYCZNYCH<br/>(nie wymagana od osób zatrudnionych w MSPR Gdynia) max 9 pkt.</b>                       |  |         |



|   |  |        |
|---|--|--------|
| 1   | Opinia o jakości świadczonych usług medycznych - załącznik nr 6A do SWKO   | 9 pkt. |
| <b>F. KURSY (aktualne kursy- certyfikaty) max. 20/15 pkt.</b> |  |        |
| 1   | ALS/ACLS   | 5 pkt. |
| 2   | ITLS/ETC/PHTLS   | 5 pkt. |
| 3   | EPLS/PALS/NLS  | 5 pkt. |
| 4   | Kurs doskonalący dla ratowników medycznych w obowiązującym go okresie rozliczeniowym   | 5 pkt. |
| <b>G. CENA max. 5 pkt. – postąpienie ceny o 1 zł</b>          |  |        |
| 1   | 2 zł poniżej maksymalnej zryczałtowanej stawki brutto za udzielanie świadczeń zdrowotnych ustalonej przez Udzielającego Zamówienie   | 2 pkt. |
| 2   | > 2 zł poniżej maksymalnej zryczałtowanej stawki brutto za udzielanie świadczeń zdrowotnych ustalonej przez Udzielającego Zamówienie | 5 pkt. |

Maksymalna liczba punktów uzyskana w wyniku oceny oferty złożonej przez Oferenta *w zakresie ratownika medycznego / pielęgniarki systemu z uprawnieniami do prowadzenia pojazdów uprzywilejowanych* wynosi:

- 79 pkt. dla pielęgniarki systemu,
- 74 pkt. dla ratownika medycznego.

**2. Udzielający zamówienia zastrzega możliwość odrzucenia oferty z zaproponowaną łączną ilością godzin poniżej 60 w ciągu miesiąca kalendarzowego.**

3. Ostateczna punktowa ocena oferty (X) zostanie obliczona jako suma punktów uzyskanych za każde kryterium oceny wskazanej powyżej dla każdego zakresu z osobna w ust. 1 niniejszego rozdziału zgodnie z poniższym wzorem:

1) Zakres nr 1 - ratownik medyczny/ pielęgniarka systemu:

$$X = XA + XB + XC + XD + XE + XF$$

A – kryterium KWALIFIKACJE; B – kryterium DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE; C – kryterium DYSPOZYCYJNOŚĆ; D- kryterium OPINIA DOT. JAKOŚCI ŚWIADCZEŃ; E – kryterium POSIADANE AKTUALNE KURSY; F – kryterium CENA

2) Zakres nr 2 - ratownik medyczny/ pielęgniarka systemu z uprawnieniami do prowadzenia pojazdów uprzywilejowanych



$$X = XA + XB + XC + XD + XE + XF + XG$$

A – kryterium KWALIFIKACJE; B – kryterium DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE; C – kryterium DYSPOZYCYJNOŚĆ; D- kryterium DODATKOWE KWALIFIKACJE; E- kryterium OPINIA DOT. JAKOŚCI ŚWIADCZEŃ; F – kryterium POSIADANE AKTUALNE KURSY; G – kryterium CENA

4. **Udzielający zamówienia w przypadku konieczności rozstrzygnięcia pomiędzy ofertami o takiej samej ilości punktów** zastrzega sobie prawo wyboru w pierwszej kolejności ofert, które uzyskały najwyższą łączną ilość punktów w kryterium: **kwalifikacje, doświadczenie zawodowe oraz dyspozycyjność.**
5. **W przypadku, gdy więcej niż jedna oferta uzyska kolejny raz taką samą ilość punktów** Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo wyboru w pierwszej kolejności ofert Oferentów, którzy w dniu ogłoszenia konkursu byli zatrudnieni lub wykonywali świadczenia zdrowotne na rzecz Miejskiej Stacji Pogotowia Ratunkowego w Gdyni SP ZOZ.

#### VIII. **TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ**

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

#### IX. **KRYTERIA ODRZUCENIA OFERTY**

1. Udzielający zamówienie odrzuca ofertę w następujących przypadkach:
  - a) oferta została złożona po terminie,
  - b) zawiera nieprawdziwe informacje,
  - c) oferta nie zawiera wszystkich wskazanych dokumentów, z zastrzeżeniem pkt. 2
  - d) nie został określony przedmiot oferty lub nie została podana proponowana cena za udzielanie świadczeń zdrowotnych,
  - e) zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia,
  - f) jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów,
  - g) jeżeli oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach i SWKO,





- h) jeżeli oferent złożył ofertę alternatywną lub częściową,
- i) złożenia przez oferenta, z którym w okresie 5 lat poprzedzających ogłoszenie postępowania, została rozwiązana przez Udzielającego zamówienie umowa o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w określonym rodzaju lub zakresie odpowiadającym przedmiotowi zamówienia w trybie natychmiastowym z przyczyn leżących po stronie oferenta.

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

3. Udzielający zamówienia zastrzega, że może nie podpisać umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych z Oferentem, na którego nałożone zostały kary umowne na podstawie zapisów umowy o udzielanie zamówienia na świadczenia zdrowotne w okresie trzech lat kalendarzowych przed złożeniem bieżącej oferty.

#### X. **ROZSTRZYGNĘCIE KONKURSU**

Rozstrzygnięcia konkursu dokona powołana przez Dyrektora Miejskiej Stacji Pogotowia Ratunkowego w Gdyni SP ZOZ Komisja Konkursowa. Rozstrzygnięcie konkursu nastąpi **w terminie do 8 dni roboczych** od dnia otwarcia ofert, tj. do dnia **21 czerwca 2024 roku**.

Wyniki rozstrzygnięcia konkursu zostaną opublikowane na stronie internetowej *Udzielającego zamówienia* pod adresem [www.pogotowie.gdynia.pl](http://www.pogotowie.gdynia.pl) w zakładce Biuletyn Informacyjny – Konkursy.

#### XI. **ZAWARCIE UMOWY**

- 1. Umowa na wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie będącym przedmiotem konkursu ofert zostanie zawarta z Oferentem wybranym w postępowaniu konkursowym do dnia ustalonego przez Strony, nie później niż w terminie związania Oferenta ofertą. Oferent na wniosek Udzielającego zamówienia może przedłużyć termin związania ofertą.



2. Jeżeli Oferent, którego oferta została przyjęta, uchyli się od zawarcia umowy, Udzielający zamówienia wybierze najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert uznanych za ważne.

## XII. TRYB UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ ZMIAN W SWKO

1. Oferent może zwracać się do Udzielającego zamówienia o wyjaśnienie wszelkich wątpliwości związanych ze Szczegółowymi warunkami konkursu ofert, kierując swoje zapytanie na piśmie lub mailem na adres: [biuro@pogotowie.gdynia.pl](mailto:biuro@pogotowie.gdynia.pl)
2. 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 nie mniej niż 3 dni robocze przed upływem terminu składania ofert.
3. Udzielający zamówienia przekaze jednocześnie treść wyjaśnienia wszystkim Oferentom, bez ujawniania źródła zapytania, poprzez zamieszczenie odpowiedzi na stronie internetowej Udzielającego zamówienia [www.pogotowie.gdynia.pl/biuletyn informacyjny/ konkursy](http://www.pogotowie.gdynia.pl/biuletyn_informacyjny/konkursy).
4. Do kontaktu z Oferentami w sprawach przedmiotowego konkursu jest **upoważniony Kierownik ds. Ratownictwa Medycznego – p. Beata Pająk- Michalik tel. 58/ 660 88 13**.
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.
  - c) Kryteria oceny ofert i warunki wymagane od Oferentów nie podlegają zmianie w toku postępowania.



6. Udzielający zamówienie zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu na każdym jego etapie oraz do przesunięcia terminu składania ofert ich otwarcia lub przesunięcia terminu rozstrzygnięcia konkursu bez podania przyczyny.

### **XIII. ŚRODKI ODWOŁAWCZE PRZYSŁUGUJĄCE OFERENTOM**

1. Oferentom, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Udzielającego zamówienia zasad prowadzenia postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych, przysługują środki odwoławcze (protest i odwołanie) na zasadach określonych w niniejszym rozdziale.
2. Środki odwoławcze nie przysługują na:
  - 1) wybór trybu postępowania;
  - 2) niedokonanie wyboru Oferenta;
  - 3) unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych
3. W toku postępowania, do czasu zakończenia postępowania, Oferent może złożyć do Komisji umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
4. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie konkursowe ulega zawieszeniu, chyba że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny.
5. Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
6. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
7. Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na stronie internetowej Udzielającego zamówienia [www.pogotowie.gdynia.pl/biuletyn-informacyjny/konkursy](http://www.pogotowie.gdynia.pl/biuletyn-informacyjny/konkursy) oraz na tablicy informacyjnej w siedzibie Udzielającego zamówienia.
8. W przypadku uwzględnienia protestu Komisja powtarza zaskarżoną czynność.
9. Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść do Dyrektora Udzielającego zamówienia w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
10. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 14 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych do czasu jego rozpatrzenia.



11. Informację o decyzji w sprawie odwołania zamieszcza się w terminie 2 dni od jej wydania na stronie internetowej Udzielającego zamówienia [www.pogotowie.gdynia.pl/biuletyninformacyjny/](http://www.pogotowie.gdynia.pl/biuletyninformacyjny/) konkursy oraz na tablicy informacyjnej w siedzibie Udzielającego zamówienia.

#### XIV. **UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA**

1. Dyrektor Udzielającego zamówienia unieważnia postępowanie w sprawie zawarcia umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych, gdy:
  - a) nie wpłynęła żadna oferta;
  - b) wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem pkt. 2;
  - c) odrzucono wszystkie oferty;
  - d) kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Udzielający zamówienia przeznaczył na sfinansowanie umowy na świadczenie zdrowotne w niniejszym postępowaniu;
  - e) nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie pacjentów Udzielającego zamówienia, czego nie można było wcześniej przewidzieć.
2. Jeżeli w toku konkursu ofert wpłynęła tylko jedna oferta i nie podlega ona odrzuceniu, Komisja może przyjąć tę ofertę, gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert nie wpłynie więcej ofert.

#### XV. **ZAŁĄCZNIKI**

- Załącznik nr 1: Formularz ofertowy;  
Załącznik nr 2 i 2A: Projekt umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych w przedmiocie konkursu odpowiednio w zakresach 1) lub 2);  
Załącznik nr 3: Klauzula Informacyjna z oświadczeniem;  
Załącznik nr 4: Oświadczenie dotyczące zobowiązania do dostarczenia oświadczenia do przedłożenia polis OC, orzeczeń lekarskich oraz zaświadczenia w zakresie przeszkolenia BHP i P/poż;  
  
Załącznik nr 5: Oświadczenie o niekaralności;  
  
Załącznik nr 6 i 6A: Opinia o jakości świadczonych usług odpowiednio w zakresach 1) lub 2)

Dyrektor  
MSPR w Gdyni SP ZOZ

*Jacek Adamonis*