

Płock, dnia 17 czerwca 2019 roku

### **Szczegółowe warunki konkursu (SWK) ofert**

**– postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej przez pielęgniarki/rzy w zakresie wyjazdowego zespołu sanitarnego typu „N” w SP ZOZ Wojewódzkiej Stacji Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego w Płocku**

**I.** Przedmiotem konkursu ofert jest udzielanie przez pielęgniarki/rzy świadczeń zdrowotnych w rodzaju pomoc doraźna i transport sanitarny, realizowanych przez **wyjazdowy zespół sanitarny typu „N”** w SP ZOZ Wojewódzkiej Stacji Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego w Płocku.

**II.** Świadczenia opieki zdrowotnej, o których mowa w pkt. I, są realizowane całodobowo w ramach zapewnienia gotowości i faktycznego udzielania świadczeń przez wyjazdowy zespół sanitarny typu „N” na obszarze działania SP ZOZ WSPRiTŚ w Płocku.

**III.** Wymagania kwalifikacyjne:

– specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa neonatologicznego lub anestezyjologicznego i intensywnej opieki lub pielęgniarstwa ratunkowego z co najmniej rocznym stażem pracy w OITN lub oddziale patologii noworodka lub pielęgniarka lub położna z co najmniej trzyletnim doświadczeniem w pracy w OITN lub w oddziale patologii noworodka.

**IV. Warunki wymagane od Oferentów – są jawne i nie podlegają zmianie w toku postępowania.**

**Oferent musi spełniać łącznie następujące warunki:**

1/ spełniać wymagania kwalifikacyjne określone w cz. III,

2/ spełniać warunki dla:

a) pielęgniarki wykonującej zawód w ramach działalności leczniczej jako indywidualną (specjalistyczną) praktykę pielęgniarstwa lub pielęgniarki wykonującej zawód w ramach działalności leczniczej jako indywidualną (specjalistyczną) praktykę pielęgniarstwa wyłącznie w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego – tj. warunki określone w przepisach ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej

3/ posiadać wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych właściwą dla miejsca wykonywania praktyki zawodowej przez pielęgniarkę

4/ posiadać wpis do Ewidencji Działalności Gospodarczej

5/ posiadać zakres udzielanych świadczeń zdrowotnych odpowiadający przedmiotowi konkursu ofert

6/ spełniać wymagania zdrowotne określone we właściwych przepisach.

W przypadku podmiotu leczniczego wykonującego działalność leczniczą w innych formach niż wskazane wyżej podmiot ten musi:

- 1) posiadać wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez Wojewodę właściwego dla siedziby albo miejsca zamieszkania podmiotu leczniczego,
- 2) posiadać wpis do Krajowego Rejestru Sądowego
- 3) posiadać zakres udzielanych świadczeń zdrowotnych odpowiadający przedmiotowi konkursu ofert
- 4) zatrudniać osoby spełniające wymagania kwalifikacyjne opisane w cz. III i wymagania zdrowotne określone we właściwych przepisach.

**VI. Czas i wymiar udzielania świadczeń zdrowotnych** będących przedmiotem konkursu wynosi:

- termin rozpoczęcia udzielania świadczeń zdrowotnych – od 01.07.2019 roku
- czas trwania umów - od 01.07.2019 roku do 30.06.2024 roku
- wymiar miesięczny udzielania świadczeń - co najmniej 48 godzin w każdym miesiącu, nie więcej niż 150 godzin (dla jednej osoby personelu) - zgodnie z harmonogramem określonym przez strony. W wyjątkowych sytuacjach dopuszcza się inny wymiar czasu, o ile będzie to korzystne dla Udzielającego zamówienie.

**VII. Kryteria oceny ofert – są jawne i nie podlegają zmianie w toku postępowania.**

Udzielający zamówienia dokona wyboru oferenta/oferentów:

- 1/ których oferta spełnia wymagania określone w SWK,
- 2/ którzy zaoferują najkorzystniejsze warunki (przedstawią najkorzystniejszą ofertę), wg podanych kryteriów:

<b>KRYTERIUM – Cena</b>	<b>LICZBA PUNKTÓW:100</b>
Liczba punktów w kryterium:	
Stawka za gotowość: <b>Cena najniższa</b> <b>Cena = ----- x 80 punktów</b> <b>Cena</b> proponowana	<b>max. 80 punktów</b>
Stawka za faktyczny transport: <b>Cena najniższa</b> <b>Cena = ----- x 20 punktów</b> <b>Cena</b> proponowana	<b>max. 20 punktów</b>

**Maksymalna ilość uzyskanych punktów = 100.**

## **IX. Opis sposobu przygotowania oferty**

1. Oferta – pod rygorem nieważności – powinna być napisana w języku polskim, na udostępnionym formularzu oferty, stanowiącym *załącznik nr 1* do niniejszych Szczegółowych Warunków Konkursu oraz winna być podpisana przez Oferenta.
2. Każdy oferent powinien złożyć jedną ofertę. Jeśli oferent złoży więcej niż jedną ofertę, oferty te nie będą rozpatrywane.
3. Nie dopuszcza się ofert wariantowych. Oferta zawierająca wariantowe propozycje zostanie odrzucona.
4. Każda zapisana strona oferty powinna być zaparafowana przez oferenta. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane przez oferenta.
5. Oferta – **pod rygorem nieważności – powinna zawierać wszystkie niżej wymienione informacje, oświadczenia i dokumenty:**

### Informacje:

- a) dane o Oferencie: imię i nazwisko, nazwa firmy, adres działalności, adres korespondencyjny, numer telefonu, adres e-mail,
- b) Numer PESEL,
- c) Numery REGON i NIP,
- d) proponowany miesięczny wymiar czasu udzielania świadczeń – łącznie w godzinach od ..... do ..... godzin
- e) proponowane kwoty należności - stawki w złotych za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych
- f) proponowany czas trwania umowy (nie krótszy, niż 3 miesiące)
- h) informacja o świadczeniu pracy/usług na rzecz innych podmiotów.

### Oświadczenia:

- a) oświadczenie o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia konkursu,
- b) oświadczenie o zapoznaniu się z niniejszymi Szczegółowymi Warunkami Konkursu,
- c) oświadczenie o woli zawarcia i przyjęciu warunków umowy, według projektu stanowiącego *załącznik nr 2* do niniejszych Szczegółowych Warunków Konkursu,
- d) oświadczenie o spełnianiu wymagań zdrowotnych, określonych we właściwych przepisach i przyjęciu obowiązku przedłożenia stosownego zaświadczenia,

- e) oświadczenie o posiadanym stażu pracy (doświadczeniu zawodowym) w zakresie świadczeń objętych konkursem,
- f) oświadczenie o przyjęciu obowiązku zawarcia umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej za szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych,
- g) oświadczenie o przyjęciu obowiązku terminowego udokumentowania, wobec udzielającego zamówienia, spełnienia obowiązku zawarcia i kontynuacji ubezpieczenia, o którym mowa w pkt f),
- h) oświadczenie, że Oferent nie jest pozbawiony możliwości wykonywania zawodu w wyniku prawomocnego orzeczenia przez sąd pielęgniarek i położnych lub orzeczonego przez sąd środka karnego polegającego na zakazie wykonywania zawodu,
- i) oświadczenie, że prowadzona przez oferenta działalność obejmuje zakres świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem konkursu ofert
- j) oświadczenie, że stan prawny złożonych dokumentów jest w dniu złożenia oferty aktualny.

#### D o k u m e n t y \*

- a) wpis o prowadzeniu działalności gospodarczej pobrany z CEIDG po dacie ogłoszenia konkursu
- b) wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych właściwą dla miejsca wykonywania praktyki zawodowej przez pielęgniarkę - w odniesieniu do tych praktyk lub
- c) wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez Wojewodę właściwego dla siedziby albo miejsca zamieszkania podmiotu leczniczego - w odniesieniu do podmiotów leczniczych,
- d) świadectwo lub dyplom ukończenia szkoły pielęgniarskiej/uczelni kierunku pielęgniarstwo
- e) prawo wykonywania zawodu pielęgniarki,
- f) inne dokumenty potwierdzające kwalifikacje i doświadczenie zawodowe (m.in. dyplom(y) ukończonej(ych) specjalizacji, zaświadczenie/a o stażu pracy),
- g) curriculum vitae (CV)
- h) informacja o liczbie i kwalifikacjach zawodowych osób wykonujących określone świadczenia zdrowotne objęte konkursem ofert (dla podmiotów leczniczych)

\*wszystkie kopie dokumentów powinny być poświadczone za zgodność z oryginałem przez oferenta

**X.** Oferty w zamkniętych kopertach opatrzone napisami: **1/ Imię i nazwisko oferenta**  
**2/ Konkurs – Pielęgniarka N 2019** należy składać w sekretariacie SP ZOZ WSPRiTS w Płocku, ul. NSZ 5, 09-400 Płock w dni robocze w godz. od 7.00 do 14.30 – w terminie do dnia **25 czerwca 2019 roku do godz. 9.30**. Oferty złożone po wyznaczonym terminie nie będą rozpatrywane. Termin związania ofertą: 30 dni od upływu terminu składania ofert. Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Udzielającego zamówienie w dniu **25 czerwca 2019 roku o godz. 10.00**.

Jeżeli nie nastąpi unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych, Komisja konkursowa dokona rozstrzygnięcia konkursu ofert w siedzibie SP ZOZ WSPRiTS w Płocku, ul. NSZ 5 w dniu **25 czerwca 2019 roku do godz. 13.00**. Termin związania ofertą: **30 dni od upływu terminu składania ofert**.

## **XI. Środki odwoławcze**

1. Oferentom, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Udzielającego zamówienie SP ZOZ WSPRiTS w Płocku zasad przeprowadzania postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, przysługują środki odwoławcze (art. 26 ustawy o działalności leczniczej w związku z art. 153 i 154 ustawy z dnia 27.08.2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanej ze środków publicznych).

2. Środki odwoławcze nie przysługują na: wybór trybu postępowania, niedokonanie wyboru oferenta, unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.

### **Protest**

W toku postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, do czasu zakończenia postępowania, oferent może złożyć do komisji umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ulega zawieszeniu, chyba że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny. Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu. Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na tablicy ogłoszeń oraz na

stronie internetowej Udzielającego zamówienie. W przypadku uwzględnienia protestu komisja powtarza zaskarżoną czynność.

### **Odwołanie**

Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść do Dyrektora SP ZOZ WSPRiTS w Płocku, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej do czasu jego rozpatrzenia.

### **XII. Pozostałe postanowienia**

1. Szczegółowe warunki udzielania świadczeń zdrowotnych zostaną zawarte w umowie pomiędzy udzielającym zamówienia a przyjmującym zamówienie. Projekt umowy stanowi *załącznik nr 2* do niniejszych Szczegółowych Warunków Konkursu.
2. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu ofert lub zmiany terminu jego rozstrzygnięcia bez podania przyczyny oraz unieważnienia postępowania.
3. Do konkursu ofert mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej.

Płock, dnia 17 czerwca 2019 roku