

**POWIATOWA STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO
SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD W MIELCU
UL. ŻEROMSKIEGO 22
39-300 MIELEC**

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT

Przedmiotem konkursu jest udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne w zakresie:

- 1) Pielęgniarki/Pielęgniarze – w dyspozycji medycznej**

Postępowanie konkursowe prowadzone będzie w oparciu o przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2019 roku o działalności leczniczej oraz Regulaminu przeprowadzania konkursu ofert (zał. nr.1 do zarządzenia 06/03/2020) oraz Szczegółowych warunków konkursu ofert (zał. nr 1 do zarządzenia 07/03/2020)

Zamawiający:

Nazwa i adres Zamawiającego

**Powiatowa Stacja Pogotowia Ratunkowego Samodzielny Publiczny Zakład w Mielcu
ul. Żeromskiego 22, 39-300 Mielec,
tel. 17 773 63 01, fax 17 780 05 52
www.pogotowie-mielec.pl
email: pspr@pogotowie-mielec.pl**

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych dla Oferentów biorących udział w postępowaniu konkursowym

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej RODO) informujemy, że:

1. Administratorem w odniesieniu do osób fizycznych wskazanych przez Oferenta w dokumentacji konkursowej jest Powiatowa Stacja Pogotowia Ratunkowego Samodzielny Publiczny Zakład w Mielcu, 39-300 Mielec, ul. Żeromskiego 22.
2. W Powiatowej Stacji Pogotowia Ratunkowego Samodzielnym Publicznym Zakładzie w Mielcu powołany został Inspektor Ochrony Danych Osobowych, Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych – pspr@pogotowie-mielec.pl
3. Dane osobowe przetwarzane będą w celu:
 - art. 6 ust. 1 lit. a i/lub b RODO tj. przetwarzanie jest niezbędne do podjęcia działań zmierzających do zawarcia umowy i do wykonania umowy,
 - art. 6 ust. 1 lit. c RODO tj. przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze w związku z udzieleniem zamówienia w trybie art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej,
 - art. 6 ust. 1 lit. e RODO tj. wykonania obowiązków informacyjnych określonych prawem,
 - art. 6 ust. 1 lit. f RODO tj. prawnie uzasadnionego interesu realizowanego przez Administratora (monitoring wizyjny – zgodnie z regulaminem funkcjonowania monitoringu w PSPR SPZ w Mielcu) lub w celu statystycznym,
 - art. 6 ust. 1 lit. c RODO tj. archiwizacji

4. Dane osobowe będą udostępniane: członkom komisji konkursowej, która została powołana przez Administratora w celu wyboru najkorzystniejszej oferty, podmiotom, którym Administrator powierzył przetwarzanie danych osobowych na podstawie zawartej umowy, pracownicy i zleceńbiocy Administratora na podstawie pisemnych upoważnień, inne podmioty upoważnione do dostępu do danych na podstawie przepisów prawa. Informacje o wybranych Oferentach będą publikowane na stronie internetowej PSPR SPZ w Mielcu.
5. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże ich niepodanie spowoduje, że zawarcie i realizacja umowy nie będzie możliwa.
6. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji wskazanych w pkt. 3 celów przetwarzania tj.:
 - w zakresie realizacji zawartej umowy, do czasu zakończenia jej realizacji, a po tym czasie przez okres w zakresie wymaganym przez przepisy prawa lub dla zabezpieczenia ewentualnych roszczeń,
 - w zakresie wypełniania obowiązków prawnych ciążyących na Administratorze przez czas określony w przepisach prawa,
 - w zakresie przetwarzania danych osobowych w celach prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez Administratora (monitoring wizyjny-przez okres 3 miesięcy z zastrzeżeniem przypadku, w którym nagrania monitoringu stanowią dowód w postępowaniu lub Administrator powziął wiadomość, że mogą one stanowić dowód w postępowaniu, termin ten ulega przedłużeniu do czasu prawomocnego zakończenia postępowania),
 - w zakresie celów statystycznych – przez okres niezbędny do realizacji tych celów,
 - w przypadku przetwarzania danych osobowych na podstawie wyrażonej zgody - do czasu jej cofnięcia lub zakończenia realizacji celu przetwarzania
7. PSPR SPZ w Mielcu nie zamierza przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
8. Osobom, które zostały wskazane przez Oferenta w dokumentacji konkursowej, przysługuje prawo dostępu do ich treści; oraz prawo żądania ich sprostowania; prawo do usunięcia danych, w przypadku, gdy podstawą przetwarzania danych jest zgoda osoby, której dane dotyczą; prawo żądania ograniczenia ich przetwarzania, z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO.
9. Osobom, które zostały wskazane przez Oferenta w dokumentacji konkursowej, przysługuje prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
10. Dane osobowe nie będą podlegać zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji lub profilowaniu.

DEFINICJE

1. **Udzielający Zamówienia, PSPR SPZ w Mielcu**- Powiatowa Stacja Pogotowia Ratunkowego Samodzielny Publiczny Zakład w Mielcu,
2. **Przyjmujący Zamówienie, Oferent**- osoba lub podmiot składający ofertę w danym zakresie udzielania świadczeń,
3. **Przedmiot konkursu ofert** – udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, której opis zawarty jest w pkt. I SWKO.
4. **Formularz oferty** – obowiązujący formularz oferty przygotowany przez Udzielającego Zamówienie, stanowiący załącznik do niniejszych Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert,
5. **Umowa** - opracowany przez Udzielającego Zamówienie wzór umowy, stanowiący załącznik nr 3 do niniejszych Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert,
6. **Ustawa o działalności leczniczej, UODL** – ustawa o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011 roku,
7. **Ustawa o Państwowym Ratownictwie Medycznym, ustawa o PRM** – ustawa o Państwowym ratownictwie Medycznym z dnia 8 września 2006 roku,
8. **Dyspozytor medyczny** - osoba spełniająca wymogi określone w art. 26 ust. 2 oraz art. 58 ust. 3 ustawy o PRM,
9. **Udzielanie świadczeń zdrowotnych** - udzielanie świadczeń zdrowotnych w rozumieniu art. 2 ust. 1 pkt. 10 UODL, polegające na wykonywaniu zadań dyspozytora medycznego, o których mowa w szczególności w art. 27 ustawy o PRM

10. **Miejsce udzielania świadczeń** - Dyspozytornia Medyczna w PSPR SPZ w Mielcu przy ulicy Żeromskiego 22

11. **doskonalenie zawodowe** - doskonalenie zawodowe dyspozytorów medycznych,

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, a także w razie wszelkich innych zachorowań – w zakresie wynikającym z posiadania zawodu medycznego, kwalifikacji nabytych w drodze kształcenia podyplomowego oraz posiadanych uprawnień, polegające na:
 - 1) wykonywaniu zadań dyspozytora medycznego,
 - 2) pozostawaniu w gotowości do udzielania świadczeń w razie wystąpienia nadzwyczajnych zagrożeń bądź potrzeb wynikających z bieżących zadań Udzielającego Zamówienia,
2. Termin rozpoczęcia udzielania świadczeń zdrowotnych : **01 kwietnia 2020 roku, godz. 7:00.**

II. Realizacja przedmiotu zamówienia

1. Czas udzielania świadczeń: według miesięcznych grafików ustalanych dla Przyjmującego Zamówienie przez Udzielającego Zamówienie, zapewniających ciągłość udzielania świadczeń zdrowotnych we wszystkie dni tygodnia,
2. Prowadzenie obowiązującej dokumentacji medycznej.
3. Stosowanie wymaganej odzieży ochronnej i roboczej zgodnie z zasadami obowiązującymi u Udzielającego Zamówienie.
4. Udzielający Zamówienie udostępni Przyjmującemu Zamówienie:
 - 1) pomieszczenia przeznaczone do udzielania zamówienia,
 - 2) aparaturę, sprzęt medyczny oraz inne sprzęty, środki i rzeczy, stanowiące wyposażenie pomieszczeń,
 - 3) miejsca wypoczynkowe w pomieszczeniach socjalnych, w miarę istniejących warunków lokalowych,
 - 4) dostęp do systemu informatycznego PSPR SPZ w Mielcu po uzyskaniu odpowiednich uprawnień, brak tych uprawnień uniemożliwia udzielanie świadczeń na podstawie niniejszej umowy.

III. Sposób przygotowania oferty

1. Oferent przedstawia ofertę zgodnie z wymaganiami określonymi w niniejszych warunkach.
2. Oferenci ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
3. Oferta – pod rygorem nieważności - powinna być napisana w języku polskim, na maszynie, komputerze lub ręcznie– nieścieralnym atramentem i podpisana przez Oferenta. W przypadku gdy Oferenta reprezentuje pełnomocnik, do oferty musi być dołączone pełnomocnictwo (w oryginale lub kopii potwierdzonej przez notariusza) do składania oświadczeń woli w imieniu Oferenta, w szczególności do złożenia oferty.
4. Wszystkie poprawki, przekreślenia lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane przez osobę podpisującą ofertę.
5. Ofertę należy złożyć na formularzu oferty stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszych Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert (zwanym dalej SWKO). Formularz oferty dostępny jest w siedzibie Udzielającego Zamówienia oraz na jego stronie internetowej: www.pogotowie-mielec.pl w zakładce „Przetargi” - „Konkurs ofert”.
6. Każdy Oferent może złożyć jedną ofertę w danym zakresie ogłoszonym przez Udzielającego Zamówienia.
7. Nie dopuszcza się składania ofert alternatywnych. Oferta zawierająca alternatywne propozycje cenowe zostanie odrzucona.
8. Oferent nie jest upoważniony do dokonywania zmian merytorycznych we wzorze druku „formularz

oferty” ani we wzorze umowy.

9. Każda strona oferty oraz jej załączników powinna być opatrzona kolejnym numerem strony.
10. Złożona oferta może dotyczyć tylko jednego Oferenta.
11. Oferent winien wskazać, które informacje uznaje za tajemnicę przedsiębiorstwa.
12. Wszystkie zapisane strony oferty, załączników oraz wszystkie wymagane dokumenty muszą być podpisane przez osobę podpisującą ofertę. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane przez osobę podpisującą ofertę.
13. Dokument przedstawiony w postaci kserokopii winien być opatrzony adnotacją: "za zgodność z oryginałem" i podpisany przez osobę składającą ofertę. Komisja konkursowa może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie potwierdzonej kopii dokumentu wyłącznie wtedy, gdy przedstawiona przez Oferenta kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości.
14. Ofertę wraz ze wszystkimi załącznikami na ponumerowanych stronach należy umieścić w zapieczętowanej kopercie opatrzonej napisem:

Imię i nazwisko/nazwa Oferenta:

Adres: Telefon kontaktowy:.....

**Oferta na wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie:
Pielęgniarka/Pielęgniarz-dyspozytor medyczny**

Nie otwierać przed dniem 20.03.2020 r. godz. 9:15

Liczba stron (określić, ile zapisanych stron znajduje się w kopercie)

15. W przypadku przesłania oferty za pośrednictwem poczty, ofertę należy umieścić w zaklejonej i opisanej kopercie w sposób określony powyżej, następnie zaklejoną kopertę należy włożyć do kolejnej koperty i zaadresować z dopiskiem:

„Konkurs ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych: Pielęgniarka/pielęgniarz-dyspozytor medyczny

16. Oferta przesłana pocztą złożona będzie w terminie wyłącznie wówczas, gdy wpłynie do Udzielającego zamówienia przed upływem terminu określonego do składania ofert – decyduje data i godzina wpływu odnotowana w rejestrze w Sekretariacie Udzielającego zamówienie w Mielcu.
17. Ofertę przed upływem terminu składania ofert można zmienić lub wycofać. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty winno zostać złożone w sposób i formie przewidzianej dla oferty, z tym, że koperta winna być dodatkowo oznaczona określeniem „ZMIANA” lub „WYCOFANIE”.

18. **Kompletna oferta powinna składać się z:**

- 1) formularza oferty,
- 2) dokumentów potwierdzających kwalifikacje zawodowe oraz innych dokumentów, które Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest dołączyć do oferty (zgodne z zał. Nr 1 do SWKO)

19. Z zastrzeżeniem ppkt. 2 poniżej, Udzielający Zamówienia nie dopuszcza możliwości składania ofert w zakresie:

- 1) Pielęgniarka/pielęgniarz w dyspozytorni medycznej– przez osoby wykonujące w PSPR SPZ w

Mielcu pracę na stanowisku pielęgniarki/pielęgniara na podstawie umowy o pracę,

- 2) dopuszcza się złożenie oferty przez ww. osoby, jeżeli Oferent łącznie z ofertą złoży oświadczenie o rozwiązaniu umowy o pracę za porozumieniem stron z dniem 31 marca 2020 roku, według wzoru stanowiącego zał. nr 4 do SWKO.

IV. MIEJSCE SKŁADANIA OFERT

Ofertę w zamkniętej/zaklejonej kopercie opatrzonej napisami jak w pkt. III niniejszych Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert należy złożyć w terminie do dnia: **20.03.2020 roku do godz. 9:00** w Sekretariacie Udzielającego Zamówienie pod adresem: 39-300 Mielec, ul. Żeromskiego 22.

V. WYMAGANIA FORMALNO - PRAWNE W ODNIESIENIU DO OFERENTÓW

1. Zamówienie może być udzielone **wyłącznie podmiotom wykonującym działalność leczniczą lub osobom legitymującym się nabyciem wymaganych kwalifikacji** do udzielania świadczeń zdrowotnych w określonym zakresie lub określonej dziedzinie medycyny, **prowadzącym w tym zakresie działalność gospodarczą** na warunkach określonych w ustawie z dnia 06 marca 2018 roku Prawo przedsiębiorców oraz spełniającym wymagania zdrowotne określone we właściwych przepisach.
2. 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.
3. W odniesieniu do Oferenta będącego podmiotem leczniczym wpisanym do właściwego rejestru, personel medyczny zaproponowany do udzielania świadczeń zdrowotnych powinien spełniać wymagania określone we właściwych przepisach. Podmiot leczniczy wraz z ofertą zobowiązany jest złożyć kserokopie dokumentów potwierdzających kwalifikacje personelu wymienionego w załączniku nr 5 do nin. SWKO .
4. Szczegółowe warunki wykonywania świadczeń określają właściwe przepisy oraz postanowienia wzoru umowy stanowiącej załącznik nr 3 do niniejszych SWKO
5. Wymagane kwalifikacje i doświadczenie zawodowe osób udzielających świadczeń zdrowotnych:

Dyspozytor medyczny

Zgodnie z ustawą o Państwowym Ratownictwie Medycznym – art. 26 ust.2 oraz art. 58 ust. 3

6. Osoba udzielająca świadczeń zdrowotnych powinna posiadać pełną zdolność do czynności prawnych, posiadać stan zdrowia i sprawność fizyczną pozwalającą na wykonywanie zawodu dyspozytora medycznego.
7. **Oferent ubiegający się o udzielanie świadczeń zdrowotnych zobowiązany jest do złożenia dokumentów(kserokopii):**
 - 1) wypełnionego formularza oferty, w tym wskazując oferowaną stawkę ryczałtową należności za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych **nie wyższą niż:**

26 zł	za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych w dyspozytorni medycznej
-------	--

2) CV

- 3) zaświadczenia o kwalifikacjach zawodowych i stażu pracy w zawodzie pielęgniarki/pielęgniara w postaci (kserokopii):

Pielęgniarka/Pielęgniarz

- a) prawa wykonywania zawodu,
- b) dyplomu lub świadectwa potwierdzającego posiadanie formalnych kwalifikacji do wykonywania zawodu pielęgniarki;
- c) dyplomu posiadanej specjalizacji –jeśli dotyczy;

- d) zaświadczenia o rozpoczęciu specjalizacji (jeżeli Oferent odbywa specjalizację);
- e) zaświadczenia o ukończeniu kursu kwalifikacyjnego (jeżeli Oferent ukończył kurs kwalifikacyjny) zgodnie z zapisami art. 3 ust. 6 ustawy o PRM wraz z zaświadczeniem o posiadanym stażu, o którym mowa w części V pkt. 5
- f) dyplomów i certyfikatów o odbytych szkoleniach i kursach (jeżeli posiada);
- g) zaświadczenia o ukończeniu kursu dla dyspozytorów medycznych lub oświadczenie o zobowiązaniu do jego ukończeniu w ciągu 12 miesięcy od dnia podpisania umowy;
- h) dokumentów potwierdzających staż pracy (świadczenia pracy lub zaświadczenia z działu kadr/zasobów ludzkich), w tym zaświadczenie potwierdzające co najmniej 5 lat doświadczenia w realizacji zadań na stanowisku dyspozytora medycznego lub w zespole ratownictwa medycznego, lotniczym zespole ratownictwa medycznego, szpitalnym oddziale ratunkowym, oddziale anestezjologii i intensywnej opieki lub w izbie przyjęć szpitala posiadającego oddział anestezjologii i intensywnej opieki, oddział chorób wewnętrznych, oddział chirurgii ogólnej oraz oddział ortopedii lub ortopedii i traumatologii;
- i) aktualnej karty doskonalenia zawodowego dyspozytora medycznego wraz z wpisami z poprzedniego okresu edukacyjnego,
- 4) **aktualnej umowy (polisy) ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej** za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych, w tym także od odpowiedzialności za szkody związane z przeniesieniem chorób zakaźnych (HIV, WZW itp.) zgodnie z obowiązującymi przepisami. Umowa winna być kontynuowana przez cały okres umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest terminowo dokumentować wobec Udzielającego zamówienia spełnienie powyższego obowiązku. W przypadku braku aktualnej polisy Oferent zobowiązany jest dostarczyć jej kserokopię najpóźniej do dnia zawarcia umowy.
- 5) **aktualnego orzeczenia lekarskiego** wydanego przez uprawnionego lekarza medycyny pracy o braku przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy na określonym stanowisku. W przypadku braku aktualnego orzeczenia Oferent zobowiązany jest dostarczyć jego kserokopię najpóźniej do dnia zawarcia umowy.
- 6) **aktualnej książeczki/orzeczenia do celów sanitarno –epidemiologicznych.** W przypadku braku aktualnej książeczki/orzeczenia Oferent zobowiązany jest dostarczyć jej kserokopię najpóźniej do dnia zawarcia umowy.
- 7) **aktualnego przeszkolenia w zakresie BHP.** W przypadku braku aktualnego przeszkolenia Oferent zobowiązany jest dostarczyć kserokopię dokumentu najpóźniej do dnia zawarcia umowy.
- 8) **wydruk z księgi rejestrowej z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą (jeśli dotyczy) lub praktyk zawodowych.**
- 9) **wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub wydruku – Informacji odpowiadającej odpisowi aktualnemu z Rejestru Przedsiębiorców KRS podmiotu leczniczego (jeśli dotyczy).**
- 10) **oświadczenia Oferenta według wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do SWKO).**
- 11) **W przypadku osób udzielających świadczeń w oparciu o umowę o pracę w PSPR SPZ w Mielcu na czas nie określony lub na czas określony dłuższy niż do 31 marca 2020 r. oferta powinna zawierać oświadczenie Oferenta o rozwiązaniu umowy o pracę pod warunkiem wyboru jego oferty zgodnie z załącznikiem nr 4 do SWKO.**
- 12) **W przypadku złożenia oferty przez podmiot zatrudniający personel medyczny dodatkowo należy przedłożyć (wraz z kserokopiami dokumentów potwierdzających kwalifikacje tego personelu) :**

Załącznik nr 5 do SWKO – oświadczenie Oferenta dotyczące zapewnienia wykwalifikowanego personelu medycznego, którego kwalifikacje określone są w przepisach prawa spełniając warunki określone w nin. SWKO

- 8. W przypadku, gdy Oferent nie przedstawił wszystkich dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, komisja zwraca się do Oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.
- 10. **Oferent jest zobowiązany do przedłożenia najpóźniej w dniu podpisania umowy, w przypadku złożenia oświadczenia o wszczęciu postępowania w sprawie rejestracji działalności gospodarczej- wydruku z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej.**
- 11. Minimalna zadeklarowana liczba godzin do zakontraktowania na każdy miesiąc kalendarzowy trwania umowy nie może być niższa niż **60 godzin w danym miesiącu kalendarzowym.**

VI. ZASADY OCENY OFERTY

1. Kryteria oceny ofert:

W celu wyboru najkorzystniejszej oferty zostanie przeprowadzona punktacja z zastosowaniem następujących kryteriów:

a) Wykształcenie, kwalifikacje, staż pracy

Dyspozytor medyczny

WYKSZTAŁCENIE MEDYCZNE	Ilość punktów
Wyższe magister pielęgniarstwa	2
Wyższe – licencjat pielęgniarstwa	1
STAŻ PRACY W ZAWODZIE PIEŁĘGNIARKI /PIEŁĘGNIARZA	
Powyżej 10 lat	10
Powyżej 5-10 lat	5
0-5 lat	0
DODATKOWE KWALIFIKACJE	
Posiadanie aktualnych certyfikatów doskonalenia zawodowego: ALC/ACLS, EPLS/PALS, ITLS/PHTLS (1 pkt za każdy - max 3 pkt)	3
Max ilość punktów do zdobycia	15

b) Cena

Zaproponowana cena brutto za usługę.

Ocena zostanie przeprowadzona według wzoru: Cena najniższa spośród złożonych ofert podzielona przez cenę oferty ocenianej x 100

W kryterium CENA – max ilość punktów do zdobycia 100 pkt

Kryteria a +b= max 115 pkt

- Spełnienie przez Oferentów niniejszych szczegółowych warunków konkursu ofert nie jest równoznaczne z wyborem złożonej oferty.
- Z uwagi na ograniczone potrzeby Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do swobodnego wyboru Oferenta/Oferentów do zawarcia umowy.
- Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo podpisania umowy z oferentami wyłącznie w ilości niezbędnej do zabezpieczenia potrzeb Udzielającego zamówienia.

VII. Udzielanie wyjaśnień w sprawach dotyczących SWKO oraz całego postępowania

- Przed wyznaczonym terminem do składania ofert, Oferent może zwracać się do Udzielającego zamówienia o wyjaśnienia dotyczące wszelkich wątpliwości związanych z SWKO, sposobem przygotowania i złożenia oferty, kierując swoje zapytania na piśmie. Odpowiedź zostanie umieszczona na stronie internetowej Udzielającego zamówienia.
- Udzielający zamówienia nie ma obowiązku udzielania odpowiedzi na zapytania do SWKO w przypadku ich złożenia w terminie późniejszym niż 3 dni przed wyznaczoną datą otwarcia ofert.
- Osoba upoważniona do kontaktu:
Anna Wałek, tel. 17 773 63 10, e-mail: pspr@pogotowie-mielec.pl
w dni powszednie w godz. 8.00 – 14.00.

VIII. Termin związania warunkami oferty

Oferent związany jest ofertą przez 30 dni, licząc od dnia, w którym upływa termin składania ofert.

IX. Termin otwarcia ofert i rozstrzygnięcie konkursu

1. Komisyjne otwarcie ofert nastąpi na posiedzeniu komisji konkursowej, które odbędzie się w siedzibie Udzielającego Zamówienia dnia **20.03.2020 r. o godz. 9.15.**
2. W czasie otwarcia Udzielający zamówienia przekaze uczestnikom postępowania konkursowego obecnym na otwarciu następujące informacje:
 - a) nazwę (imię i nazwisko) Oferenta,
 - b) cenę oferty (oferowane wynagrodzenie)
3. Ogłoszenie wyników odbędzie się poprzez zamieszczenie na stronie internetowej www.pogotowie-mielec.pl w terminie nie później niż do dnia **24.03.2020 roku.**

X. POZOSTAŁE POSTANOWIENIA

1. W zakresie nieuregulowanym zastosowanie ma Regulamin przeprowadzania konkursu stanowiący załącznik nr 1 do zarządzenia kierownika Udzielającego zamówienia nr 06/03/2020.
2. Załącza się projekt umowy o udzielenia zamówienia na świadczenia zdrowotne.
3. Umowa zawarta zostanie na czas określony od dnia: **01.04.2020 od godz. 7:00, do dnia 31.12.2020** z możliwością jej przedłużenia na podstawie porozumienia stron w formie aneksu.

Załączniki:

Zał. nr 1. Formularz oferty

Zał. nr 2. Formularz oświadczeń Oferenta

Zał. nr 3. Projekt umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne

Zał. nr 4. Oświadczenie- rozwiązanie umowy

Zał. nr 5. Oświadczenie Oferenta – wykaz osób