Załącznik nr 3 do zarządzenia nr 03/07/2019
Nr postępowania 1/KO/2019/PSPR.SPZ/R

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) **Ratownik medyczny** – w zespołach wyjazdowych ratownictwa medycznego, zespołach transportowych
2) **Ratownik medyczny** - w dyspozytorni medycznej
3) **Ratownik medyczny** - z uprawnieniami do kierowania pojazdami uprzywilejowanymi w zespołach wyjazdowych ratownictwa medycznego, zespołach transportowych oraz zespole ogólnolekarskim

Postępowanie konkursowe prowadzone będzie w oparciu o przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej oraz Regulaminu przeprowadzania konkursu ofert (zał. nr 1 do zarządzenia 1/07/2019) oraz Szczegółowych warunków konkursu ofert (zał. nr 3 do zarządzenia 03/07/2019)

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 zleceniobiorcy 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, ze 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 ciążących 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 nagarnia 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; praz 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. **Ratownik medyczny** - osoba, spełniająca wymogi art.10 oraz art. 58 ust. 1 ustawy o PRM,
10. **Udzielanie świadczeń zdrowotnych** - udzielanie świadczeń zdrowotnych w rozumieniu art. 2 ust.1 pkt. 10 UODL,
11. **Miejsce udzielania świadczeń** - zespoły RM, TM, OL, Skoncentrowana Dyspozytornia Medyczna w PSPR SPZ w Mielcu przy ul. Żeromskiego 22,
12. **doskonalenie zawodowe** - doskonalenie zawodowe dyspozytorów medycznych oraz ratowników medycznych,
13. **okresach edukacyjnych** – okresach rozliczeniowych, o których mowa w rozporządzeniach o doskonaleniu zawodowym.

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 ratownika medycznego w zespołach ratownictwa medycznego „S" i „P", zespołu transportowego „T",
   2) wykonywaniu zadań ratownika medycznego kierującego pojazdem zespołu ratownictwa medycznego „S", „P", zespołu transporotowego „T" oraz ogólnolekarskiego „OL"
   3) pozostawaniu w gotowości do udzielania świadczeń w razie wystąpienia nadzwyczajnych zagrożeń bądź potrzeb wynikających z bieżących zadań Udzielającego Zamówienia,
   4) wykonywaniu zadań dyspozytora medycznego.
2. Termin rozpoczęcia udzielania świadczeń zdrowotnych : **01 września 2019 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 do dnia **01 września 2021 do godz.7:00, w przypadku dyspozytorów medycznych do dnia 31 grudnia 2020 roku.**

2. Prowadzenie obowiązującej dokumentacji medycznej.
3. Stosowanie wymaganej odzieży ochronnej i roboczej zgodnie z zasadami obowiązującymi u Udzielającego Zamówienie.
4. Stosowanie cennika świadczeń zdrowotnych obowiązującego u Udzielającego Zamówienie.
5. Udzielający Zamówienie udostępni Przyjmującemu Zamówienie:
   1) środki transportu sanitarnego wraz z paliwem oraz obsługą techniczną pojazdów,
   2) pomieszczenia przeznaczone do udzielania świadczeń zdrowotnych,
   3) aparaturę, sprzęt medyczny oraz inne sprzęty, środki i rzeczy, stanowiące wyposażenie środków transportu sanitarnego oraz pomieszczeń,
   4) środki farmaceutyczne i materiały medyczne, zgodnie z obowiązujący mi standardami,
   5) miejsca wypoczynkowe w pomieszczeniach socjalnych, w miarę istniejących warunków lokalowych,
   6) 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 (zwanych 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: ……
(wpisać zakres)

Nie otwierać przed dniem 08.08.2019 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 …….”**
(wpisać zakres)

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. 3 poniżej, Udzielający Zamówienia nie dopuszcza możliwości składania ofert w zakresie:
    1) ratownik medyczny w zespołach ratownictwa medycznego, w zespołach transportowych, w dyspozytorni medycznej – przez osoby wykonujące w PSPR SPZ w Mielcu pracę na stanowisku ratownika medycznego w zespołach ratownictwa medycznego, w zespołach transportowych, dyspozytora medycznego na podstawie umowy o pracę,
    2) ratownik medyczny kierujący pojazdem zespołu ratownictwa medycznego, transportowego, ogólnolekarskiego– przez osoby wykonujące w PSPR SPZ w Mielcu pracę na stanowisku kierowcy na podstawie umowy o pracę,
    3) 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 sierpnia 2019 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: **08.08.2019 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:

   1) **Ratownik medyczny** w zespołach wyjazdowych ratownictwa medycznego, zespołach transportowych

      zgodnie z ustawą o Państwowym Ratownictwie Medycznym – art. 10 oraz art 58 ust. 1 i 2;

   2) **Ratownik medyczny z uprawnieniami do kierowania pojazdami uprzywilejowanymi** w zespołach wyjazdowych ratownictwa medycznego, zespołach transportowych oraz zespole ogólnolekarskim

      zgodnie z ustawą o Państwowym Ratownictwie Medycznym – art. 10 oraz art 58 ust. 1 i 2;

      dodatkowo- osoba która spełnia warunki do kierowania pojazdem uprzywilejowanym

   3) **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 ratownika medycznego/dyspozytora medycznego.
7. **Oferent ubiegający się o udzielanie świadczeń zdrowotnych zobowiązany jest do złożenia dokumentów(kserokopii):**

   1) ***wypełnionego formularza oferty,*** w tym wskazując oferowany rodzaj udzielanych świadczeń zdrowotnych oraz oferowane stawki ryczałtowe należności za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych **nie wyższe niż:**

22 zł	za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych jako ratownik medyczny w zespole ratownictwa medycznego specjalistycznym, podstawowym lub zespole transportowym,
26 zł	za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych w dyspozytorni medycznej
22 zł	za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych wraz z kierowaniem ambulansem w zespole ratownictwa medycznego specjalistycznym, podstawowym, zespole transportowym, zespole ogólnolekarskim

2) ***CV***

3) ***zaświadczenia o kwalifikacjach zawodowych i stażu pracy w zawodzie ratownika medycznego w postaci (kserokopii):***

Ratownik medyczny w zespołach wyjazdowych ratownictwa medycznego, zespołach transportowych

a) dyplomu potwierdzającego wykształcenie wymagane dla ratownika medycznego,
b) aktualnej karty doskonalenia zawodowego ratownika medycznego,
c) (jeżeli posiada) dyplomów i certyfikatów o odbytych szkoleniach i kursach,
d) dokumentów potwierdzających staż pracy (świadectwa pracy lub zaświadczenia z działu kadr/zasobów ludzkich),

W przypadku ratownika medycznego z uprawnieniami do kierowania pojazdem uprzywilejowanym dodatkowo:

a) prawa jazdy kategorii C lub B,
b) zezwolenia na kierowanie pojazdem uprzywilejowanym,
c) aktualnego orzeczenia lekarskiego o braku przeciwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdem wydane przez uprawnionego lekarza,
d) orzeczenia psychologicznego o braku przeciwskazań psychologicznych do kierowania pojazdem uprzywilejowanym.

Dyspozytor medyczny:

a) dyplomu potwierdzającego wykształcenie wymagane dla ratownika medycznego,
b) dokumentów potwierdzających staż pracy (świadectwa pracy lub zaświadczenia z działu kadr/zasobów ludzkich),
c) (jeżeli posiada) dyplomów i certyfikatów o odbytych szkoleniach i kursach,,
d) zaświadczenia o ukończeniu kursu dla dyspozytorów medycznych lub zobowiązanie o jego ukończeniu w ciągu 12 miesięcy od dnia podpisania umowy,
e) zaświadczenia potwierdzającego 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 terapii, oddział chorób wewnętrznych, oddział chirurgii ogólnej oraz oddział ortopedii lub ortopedii i traumatologii,
f) aktualnej karty doskonalenia zawodowego dyspozytora medycznego

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),***

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) ***zaparafowanego przez Oferenta na każdej stronie wzoru umowy (załącznik nr 3 do SWKO),***

12) ***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 sierpnia 2019 r. oferta powinna zawierać oświadczenie Oferenta o rozwiązaniu umowy o pracę pod warunkiem wyboru jego oferty zgodnie z załącznikiem nr 4 do SWKO.***

13) ***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 spełniają warunki określone w nin. SWKO,

8. **W przypadku, gdy wymienione w części V pkt. 7.2- pkt.7.9** dokumenty pozostają w posiadaniu Udzielającego zamówienia i nie nastąpiły okoliczności wpływające na zmianę treści dokumentów złożonych uprzednio, Oferent nie ma obowiązku dołączania ich do oferty. Okoliczność powyższą należy zaznaczyć w formularzu oferty (zał. nr 1 do SWKO).

9. W przypadku, gdy Oferent nie przedstawił wszystkich dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, komisja wzywa 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

Dla ratowników medycznych w zespołach ratownictwa medycznego, zespołach transportowych oraz ratowników medycznych z uprawnieniami do kierowania pojazdami uprzywilejowanymi w zespołach wyjazdowych ratownictwa medycznego, zespołach transportowych oraz zespole ogólnolekarskim

WYKSZTAŁCENIE MEDYCZNE	Ilość punktów
Wyższe magisterskie kierunkowe	4
Wyższe – licencjat z ratownictwa medycznego lub w trakcie nauki na ww. kierunku po 2 latach jej trwania	2
STAŻ PRACY W ZAWODZIE RATOWNIKA MEDYCZNEGO	
Powyżej 10 lat	2
Powyżej 5-10 lat	1
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
WSPÓŁPRACA Z UDZIELAJĄCYM ZAMÓWIENIA	
Zatrudnienie w PSPR SPZ w Mielcu w ostatnich 12 miesiącach	10
Max ilość punktów do zdobycia	19

Dyspozytor medyczny

WYKSZTAŁCENIE MEDYCZNE	Ilość punktów
Wyższe magisterskie kierunkowe	4
Wyższe – – licencjat z ratownictwa medycznego lub w trakcie nauki na ww. kierunku po 2 latach jej trwania	2
STAŻ PRACY W ZAWODZIE RATOWNIKA MEDYCZNEGO	
Powyżej 10 lat	2
Powyżej 5-10 lat	1
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
WSPÓŁPRACA Z UDZIELAJĄCYM ZAMÓWIENIA	
Zatrudnienie w PSPR SPZ w Mielcu w ostatnich 12 miesiącach	10
Max ilość punktów do zdobycia	19

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 119 pkt

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

VII. Udzielanie wyjaśnień w sprawach dotyczących SKWO oraz całego postępowania

1. 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.
2. 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.
3. Osoba upoważniona do kontaktu:

Anna Wałek, tel. 17 773 63 01, 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 **08.08.2019 r. o godz. 9.15.**
2. W czasie otwarcia Udzielający zamówienia przekaże 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 **14.08.2019 roku.**

X. POZOSTAŁE POSTANOWIENIA

1. W zakresie nieuregulowanym zastosowanie ma Regulamin przeprowadzania konkursu stanowiący załącznik nr 1 do zarządzenia kierownika Udzielającego zamówienia nr 01/07/2019.
2. Załącza się projekt umowy o udzielenia zamówienia na świadczenia zdrowotne.

3. Umowa zawarta zostanie na czas określony od dnia: **01.09.2019 od godz. 7:00, do dnia 01.09.2021 do godz. 7:00,** z możliwością jej przedłużenia na podstawie porozumienia stron w formie aneksu, z zastrzeżeniem zdania następnego**.** Umowa na świadczenia zdrowotne udzielane w dyspozytorni medycznej zawarta zostanie na czas określony od dnia **01.09.2019 od godz. 7:00, do dnia 31.12.2020.**

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

Akceptuję : ……
Dyrektor PSPR SPZ w Mielcu