



Postępowanie konkursowe znak:

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT

**NA UDZIELENIE ZAMÓWIENIA NA ŚWIADCZENIE ZDROWOTNE W ZAKRESIE
ZESPOŁÓW RATOWNICTWA MEDYCZNEGO PRZEZ:**

RATOWNIKÓW MEDYCZNYCH/ PIELĘGNIARZY SYSTEMU PRM,

**RATOWNIKÓW MEDYCZNYCH/PIELĘGNIARZY SYSTEMU PRM- KIEROWCÓW Z
UPRAWNIENIAMI DO KIEROWANIA POJAZDAMI UPRIWILEJOWANYMI.**

Komisja Konkursowa:

Przewodniczący Komisji - Zbigniew Michalczuk

Członek Komisji - Maria Flisznik

Członek Komisji - Dorota Widuta

ZATWIERDZONY W DNIU 26.02.2024 r.

Przez Dyrektora Wojewódzkiej Stacji Pogotowia

Ratunkowego w Szczecinie

lek. med. Romana Pałkę

.....



PODSTAWA PRAWNA:

Art. 26 ust.1, 3 i 4 ustawy z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej (t. j. Dz.U. z 2023 r. poz. 991).

Do konkursu ofert stosuje się odpowiednio art. 140, art. 141, art. 146 ust. 1, art. 147-150, art. 151 ust. 1, 2 i 4-6, art. 152, art. 153 i art.154 ust.1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2021 poz.1285 ze zm.), dalej jako ustawa o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, przy czym prawa i obowiązki Prezesa Funduszu i Dyrektora Oddziału Wojewódzkiego Funduszu wykonuje Dyrektor Wojewódzkiej Stacji Pogotowia Ratunkowego w Szczecinie.

1. UWAGI WSTĘPNE

- 1.1. Niniejsze szczegółowe warunki konkursu ofert, zwane dalej *szczegółowymi warunkami konkursu ofert*, na zawieranie umów o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne udzielane przez ratownika medycznego/pielęgniarkę systemu i ratownika medycznego/pielęgniarkę systemu – kierownicę zespołu ratownictwa medycznego – członka zespołu ratownictwa medycznego określają szczegóły dotyczące:
 - 1.1.1. wymagań stawianych Oferentom;
 - 1.1.2. trybu składania ofert;
 - 1.1.3. sposobu przeprowadzania konkursu.

2. DEFINICJE

Ilekoć w niniejszym dokumencie oraz jego załącznikach mowa jest o:

- 2.1. **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;
- 2.2. „**Udzielającym zamówienia**” lub „**Zamawiającym**” – rozumie się przez to Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Wojewódzką Stacją Pogotowia Ratunkowego w Szczecinie z siedzibą przy ul. K. Twardowskiego 18, 70-320 Szczecin;
- 2.3. „**Formularzu ofertowym**” – rozumie się przez to obowiązujący formularz oferty przygotowany przez Zamawiającego i stanowiący załącznik nr 1 do niniejszych „szczegółowych warunków konkursu ofert”;
- 2.4. „**Świadczeniach zdrowotnych**” – rozumie się przez to medyczne czynności ratunkowe definiowane w sposób szczegółowy w art.3 pkt 4 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym;
- 2.5. „**Umowie**” – rozumie się przez to wzór umowy opracowany przez Udzielającego zamówienia, stanowiący załącznik nr 3 do niniejszych „szczegółowych warunków konkursu ofert”;
- 2.6. „**Ratownika medycznego/pielęgniarki systemu – członku 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;
- 2.7. „**Ratownika medycznego/ pielęgniarki systemu – kierowcy zespołu ratownictwa medycznego**” – rozumie się ratownika medycznego lub pielęgniarkę systemu w



rozumieniu przepisów ustawy z dnia 8 września 2006 roku o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. t. j. z 2023 r. poz. 1541) posiadającego uprawnienia do prowadzenia pojazdów uprzywilejowanych, któremu powierzono tą czynność w harmonogramie pracy.

3. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

- 3.1. Przedmiotem konkursu ofert jest udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne realizowane na rzecz wszystkich potrzebujących pomocy medycznej świadczonej przez ratowników medycznych i ratowników medycznych – kierowców, pielęgniarzy systemu, pielęgniarzy systemu – kierowców uprawnionych do prowadzenia pojazdów uprzywilejowanych w ramach Zespołów Ratownictwa Medycznego P i S.
- 3.2. Zakres podstawowych świadczeń udzielanych przez Przyjmującego zlecenie określa Ustawa z dnia 1.12.2022 r. o zawodzie ratownika medycznego oraz samorządzie ratowników medycznych, Ustawa o zawodzie pielęgniarki i położnej z dnia 15 lipca 2011 r., Ustawa z dnia 8.09.2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym i akty wykonawcze do tych ustaw oraz innych obowiązujących przepisów prawa.
- 3.3. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu oraz przesunięcia terminu składania ofert bez podania przyczyny. Ogłoszenie w tej sprawie zostanie umieszczone na stronie internetowej Zamawiającego.

4. OGÓLNE INFORMACJE:

- 4.1. Oferenci będą związani ofertą przez 30 dni, licząc od końca terminu składania ofert.
- 4.2. Oferent zobowiązany jest zadeklarować się do pracy w zespole wyjazdowym w konkretnym rejonie operacyjnym Zamawiającego.
- 4.3. Zamawiający za wykonanie świadczeń wynikających z przedmiotu zamówienia ustala cenę stawki godzinowej brutto, którą może zaoferować:
 - 4.3.1. w charakterze ratownika medycznego/pielęgniarza systemu: za 1 godzinę dyżuru w dni robocze i w dni wolne od pracy - **do 65 złotych brutto**,
 - 4.3.2. w charakterze kierowcy z uprawnieniami medycznymi: za 1 godzinę dyżuru w dni robocze i w dni wolne od pracy - **do 65 złotych brutto**,
 - 4.3.3. za świadczone usługi w zakresie transportu sanitarnego - **do 45 złotych brutto**

Proponowane stawki zawierają 30% dodatek wyjazdowy.

- 4.4. W wyniku przeprowadzonego postępowania konkursowego zostaną wybrane oferty, które zawierają propozycje cenowe znajdujące pokrycie w wielkości środków przeznaczonych na sfinansowanie przedmiotu konkursu ofert.
- 4.5. Świadczenia zdrowotne udzielane będą w systemie pracy dwuzmianowym od godziny 07:00 do godziny 19:00 i od godziny 19:00 do godziny 07:00 lub od godziny 08:00 do godziny 20:00 i od godziny 20:00 do godziny 08:00. W terminach określonych harmonogramem uzgadnianym co miesiąc z osobą wskazaną przez Udzielającego zamówienie.
- 4.6. Zamawiający nieodpłatnie udostępni:
 - 4.6.1. niezbędny sprzęt i aparaturę medyczną wykorzystywaną do udzielania świadczeń zdrowotnych oraz leki zgodnie z przyjętym standardami;
 - 4.6.2. pomieszczenia socjalne na czas wykonywania świadczeń;
 - 4.6.3. materiały i środki czystości do pomieszczeń socjalnych i pojazdu.
- 4.7. Zamawiający może udostępnić odpłatnie odzież roboczą stosowną do standardów obowiązujących u Zamawiającego;



- 4.8. W wyniku przeprowadzonego postępowania konkursowego zostaną wybrane oferty, które zawierają propozycje cenowe znajdujące pokrycie w wielkości środków przeznaczonych na sfinansowanie przedmiotu konkursu ofert.
- 4.9. Zamawiający zastrzega sobie prawo do przeprowadzenia negocjacji z jednym lub kilkoma oferentami.
- 4.10. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu oraz przesunięcia terminu składania ofert bez podania przyczyny. Ogłoszenie w tej sprawie zostanie umieszczone na stronie internetowej Zamawiającego.
5. **DOKUMENTY, JAKIE NALEŻY BEZWZGLĘDNIE DOŁĄCZYĆ DO OFERTY - (pod rygorem nieważności oferty):**
- 5.1. Dane o Oferencie - załącznik numer 1;
- 5.2. Kopia zaświadczenia z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (CEIDG) prowadzonej przez Ministerstwo Rozwoju.
- 5.3. Zamawiający dopuszcza oświadczenie, że Oferent dostarczy ww. dokumenty w ciągu 7 dni od dnia otwarcia ofert; * jeśli oferent prowadzi działalność gospodarczą;
- 5.4. Zaświadczenie o niekaralności z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie przestępstw określonych w rozdziale XIX i XXV Kodeksu karnego, w art. 189a i art. 207 Kodeksu karnego oraz w ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii lub za odpowiadające tym przestępstwom czyny zabronione określone w przepisach prawa obcego.
6. **Dokumenty potwierdzające kwalifikacje:**
- 6.1. **Ratownik medyczny:**
- 6.1.1. dyplom uzyskania tytułu zawodowego: ratownik medyczny,
- 6.1.2. oświadczenie, iż oferent realizuje obowiązek doskonalenia zawodowego, dostarczy certyfikaty które zdobył w bieżącym okresie, a pozostałe będzie dostarczał na bieżąco do działu kadr WSPR, a po utworzeniu Krajowej Rady Ratowników Medycznych dostarczy stosowny dokument potwierdzający realizację obowiązku,
- 6.1.3. informacja o każdorazowej zmianie nazwiska, a w przypadku złożenia oferty na ratownika kierującego pojazdem uprzywilejowanym dodatkowo:
- 6.1.4. ważne prawo jazdy,
- 6.1.5. ważne zezwolenie na kierowanie pojazdem uprzywilejowanym;
- 6.2. **Pielęgniarka /Pielęgniarz systemu:**
- 6.2.1. ważne prawo wykonywania zawodu,
- 6.2.2. dyplom posiadanej specjalizacji (jeżeli Oferent posiada specjalizację),
- 6.2.3. zaświadczenie o rozpoczęciu specjalizacji (jeżeli Oferent odbywa specjalizację),
- 6.2.4. zaświadczenie o ukończeniu kursu kwalifikacyjnego (jeżeli Oferent ukończył kurs kwalifikacyjny) zgodnie z zapisami art.3 pkt.6 Ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym wraz z zaświadczeniem o posiadanym stażu,
- 6.2.5. informacja o każdorazowej zmianie nazwiska, a w przypadku złożenia oferty na pielęgniarkę/pielęgniarza kierującego pojazdem uprzywilejowanym dodatkowo:
- 6.2.5.1. ważne prawo jazdy,
- 6.2.5.2. ważne zezwolenie na kierowanie pojazdem uprzywilejowanym;
- 6.3. **Oświadczenia (załącznik nr 2):**
- 6.3.1. oświadczenie o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia konkursu ofert,
- 6.3.2. oświadczenie o zapoznaniu się z niniejszymi szczegółowymi warunkami konkursu ofert,
- 6.3.3. oświadczenie o posiadaniu aktualnej książeczki lub zaświadczenia do celów sanitarno-epidemiologicznych,



- 6.3.4. oświadczenie o przyjęciu warunków umowy, według projektu stanowiącego załącznik nr 3,
- 6.3.5. oświadczenie o posiadaniu wiedzy i umiejętności do realizacji zlecenia oraz udzielaniu świadczeń medycznych w sposób rzetelny oraz zgodny z aktualną wiedzą medyczną, dostępnymi metodami i środkami, zgodnie z zasadami etyki zawodowej oraz z należytą starannością,
- 6.3.6. oświadczenie o spełnianiu wymagań zdrowotnych, określonych we właściwych przepisach,
- 6.3.7. oświadczenie woli Oferenta zawarcia umowy zlecenia,
- 6.3.8. oświadczenie o przyjęciu obowiązku zawarcia umowy ubezpieczenia OC od odpowiedzialności cywilnej: na warunkach określonych w Rozporządzeniu Ministra Finansów z dnia 29.04.2019 r. o obowiązkowym ubezpieczeniu odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą, dostarczenia jej najpóźniej w dniu zawarcia umowy oraz terminowego dokumentowania, spełnienia powyższego obowiązku,
- 6.3.9. oświadczenie o przyjęciu obowiązku dokumentacji bieżącego okresu doskonalenia zawodowego, poprzez dostarczenie certyfikatów dotychczas zdobytych w bieżącym okresie edukacyjnym wraz z niniejszą ofertą, a pozostałe będą dostarczał na bieżąco. Jednocześnie oświadczam, iż po utworzeniu Krajowej Rady Ratowników Medycznych dostarczę stosowny dokument potwierdzający realizację obowiązku,
- 6.3.10. oświadczenie, że złożone kserokopie dokumentów są zgodne z oryginałem,
- 6.3.11. oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb niezbędnych w procesie ofertowania (zgodnie z Ustawą z dnia 10.05.2018 r. o Ochronie Danych Osobowych, tekst jednolity: Dz. U 2018 r. poz. 1000) oraz Rozporządzenia o ochronie danych osobowych dziennik urzędowy Unii Europejskiej L119 4 maja 2016,
- 6.3.12. oświadczenie, iż oferent posiada pełną zdolność do czynności prawnych, nie jest skazany prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe, nie widnieje w rejestrze przestępców seksualnych.

7. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT:

- 7.1. Oferty należy składać w kopertach zamkniętych i opatrzonych napisem zakres złożonej oferty - odpowiednio „ratownik medyczny”, „ratownik medyczny – kierowca”, „pielęgniarski system”, „pielęgniarski system – kierowca”, do dnia 07 każdego miesiąca - do godziny 12.00 w Kancelarii WSPR w Szczecinie przy ul. K. Twardowskiego 18 osobiście lub za pośrednictwem poczty polskiej.
- 7.2. Otwarcie ofert nastąpi w dniu 12. każdego miesiąca o godzinie 12.00 w Sali Konferencyjnej a w wyjątkowych sytuacjach otwarcie ofert może nastąpić poza terminem.

8. INFORMACJE DOTYCZĄCE PRAC KOMISJI KONKURSOWEJ

8.1. Konkurs ofert składa się z części jawnej i niejawnej.

8.1.1. Część jawna

8.1.1.1. Komisja konkursowa przystępując do rozstrzygnięcia konkursu ofert dokonuje kolejno następujących czynności:

8.1.1.1.1. stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu oraz liczbę otrzymanych ofert;

8.1.1.1.2. otwiera koperty z ofertami;



8.1.1.1.3. w przypadku gdy oferent nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, Komisja konkursowa wzywa Oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty. Wezwanie do usunięcia braków Komisja może wystosować drogą poczty elektronicznej na adres e-mail wskazany przez oferenta w ofercie lub drogą poczty tradycyjnej. Wezwanie może zostać także przekazane telefonicznie lub osobiście, za potwierdzeniem odbioru wezwania;

8.1.1.1.4. przyjmuje do protokołu wyjaśnienia i oświadczenia zgłoszone przez Oferentów.

8.1.1.2. **Część niejawną.**

8.1.1.2.1. W części niejawną konkursu ofert komisja ustala, która z ofert spełnia warunki konkursu i nie podlega odrzuceniu;

8.1.1.2.1.1. odrzuca oferty na zasadach określonych w Regulaminie konkursu oraz w art.149 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych;

8.1.1.2.1.2. ogłasza oferentom, które z ofert spełniają warunki konkursu, a które zostały odrzucone;

8.1.1.2.1.3. wybiera najkorzystniejszą ofertę lub nie przyjmuje żadnej z ofert.

8.1.2. Komisja w części niejawną konkursu ofert może przeprowadzić negocjacje z oferentami w celu ustalenia miejsca/filii udzielania świadczeń zdrowotnych oraz ceny za udzielane świadczenia.

8.1.3. Komisja konkursowa, po zatwierdzeniu wyników konkursu przez Dyrektora WSPR niezwłocznie zawiadamia Oferentów o zakończeniu konkursu i jego wynikach w sposób uznany przez Udzielającego zamówienia – telefonicznie.

9. **DODATKOWE INFORMACJE**

9.1. Jeżeli, w toku konkursu ofert wpłynęła tylko jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, komisja może przyjąć tę ofertę, gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert nie wpłynie więcej ofert.

9.2. Udzielającemu Zamówienia przysługuje prawo do przesunięcia terminu składania ofert, odwołania lub unieważnienia konkursu na każdym etapie toku postępowania konkursowego, a także wyboru mniejszej niż pierwotnie przewidywana liczby ofert spełniających wymogi.

9.3. Zasady udzielania zamówienia.

9.3.1. Zamawiający udzieli zamówienia Oferentowi, który:

9.3.1.1. spełnia warunki udziału w postępowaniu,

9.3.1.2. złożył ofertę, której treść odpowiada wszystkim wymaganiom określonym w niniejszym Konkursie,

9.3.2. W przypadku większej liczby ofert niż potrzeby Udzielającego zamówienia oraz razie, gdy więcej niż jedna oferta uzyska 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 WSPR.

10. **OCENA OFERT:**

10.1. **Kryteria oceny ofert**

10.1.1. Dokonując wyboru najkorzystniejszych ofert Komisja Konkursowa kieruje się następującymi kryteriami:

10.1.1.1. Komisja Konkursowa odrzuca ofertę:

10.1.1.1.1. złożoną przez oferenta po terminie;



- 10.1.1.1.2. zawierającą nieprawdziwe informacje znane członkom komisji;
 - 10.1.1.1.3. jeżeli oferent nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanej liczby lub ceny świadczeń opieki zdrowotnej;
 - 10.1.1.1.4. jeżeli cena podana przez oferenta jest wyższa niż oczekiwana przez Udzielającego zlecenie;
 - 10.1.1.1.5. jeżeli oferta jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów;
 - 10.1.1.1.6. jeżeli oferent złożył ofertę alternatywną;
 - 10.1.1.1.7. jeżeli oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa oraz warunków określonych w specyfikacji;
 - 10.1.1.1.8. złożoną przez oferenta, z którym została rozwiązana przez Udzielającego zamówienie umowa o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w określonym rodzaju lub zakresie w trybie natychmiastowym z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego zamówienie;
 - 10.1.1.1.9. jeżeli Udzielający zamówienia posiada wiedzę o uprzednim rozwiązaniu z oferentem, z przyczyn leżących po jego stronie umowy o pracę lub innej umowy o świadczenie pracy bądź udzielanie świadczeń zdrowotnych;
 - 10.1.1.1.10. z powodu uzasadnionej, negatywnej oceny dotychczasowej pracy lub świadczenia usług przez oferenta;
- 10.1.2. Komisja konkursowa dokumentuje przebieg negocjacji z oferentami w protokole z negocjacji. Protokół z negocjacji zawiera: oznaczenie miejsca i terminu negocjacji, imiona i nazwiska członków komisji konkursowej oraz osób reprezentujących oferenta, informację na temat składanych przez strony biorące udział w negocjacjach propozycji dotyczących ceny i liczby oferowanych do udzielania świadczeń, wskazanie wynegocjowanych cen i liczby planowanych do udzielania świadczeń opieki zdrowotnej albo stwierdzenie o nieustaleniu ceny lub liczby świadczeń a także podpisy członków komisji konkursowej.
- 10.1.3. Ustalenie w procesie negocjacji ceny nie oznacza dokonania wyboru oferenta i przyrzeczenia zawarcia umowy.
- 10.2. W przypadku gdy oferent nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, komisja wzywa go do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.
- 11. ŚRODKI ZASKARŻENIA:**
- 11.1. W toku postępowania konkursowego, jednakże przed rozstrzygnięciem konkursu, Oferent może złożyć do Komisji konkursowej umotywowany protest.
 - 11.2. Do czasu rozstrzygnięcia protestu postępowanie ulega zawieszeniu.
 - 11.3. Komisja rozstrzyga protest w ciągu 3 dni od daty jego wpłynięcia i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest.
 - 11.4. O wniesieniu i rozstrzygnięciu protestu Komisja konkursowa niezwłocznie zamieszcza na stronie internetowej Udzielającego zamówienie.
 - 11.5. Oferent może złożyć do Udzielającego zamówienie umotywowane odwołanie dotyczący rozstrzygnięcia konkursu w ciągu 7 dni od daty otrzymania zawiadomienia.
 - 11.6. Wniesienie odwołania jest dopuszczalne tylko przed zawarciem umowy.
 - 11.7. Po wniesieniu odwołania aż do jego rozstrzygnięcia Udzielający zamówienia nie może zawierać umowy.
 - 11.8. Udzielający zamówienia rozpatruje odwołanie w terminie 7 dni od daty jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi wnoszącemu odwołanie.



- 11.9. Informacje o wniesieniu i rozstrzygnięciu odwołania Udzielający zamówienie niezwłocznie zamieszcza na stronie internetowej Udzielającego zamówienie.
- 11.10. W przypadku uwzględnienia odwołania Udzielający zamówienia powtarza konkurs.
- 11.11. Środki odwoławcze nie przysługują od niedokonania wyboru Oferenta oraz na unieważnienie konkursu lub jego odwołanie.
- 11.12. Oferent wyraża zgodę na doręczanie oświadczeń i zawiadomień za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej, bez zachowania wymogów dotyczących podpisu elektronicznego w rozumieniu art. 3 pkt 10 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 910/2014 z dnia 23 lipca 2014 r. w sprawie identyfikacji elektronicznej i usług zaufania w odniesieniu do transakcji elektronicznych na rynku wewnętrznym oraz uchylającego dyrektywę 1999/93/WE (Dz. Urz. UE L 257 z 28.08.2014, str. 73) oraz zobowiązuje się niezwłocznie potwierdzić doręczenie pisma na wskazany przez oferenta adres, jednak nie później niż do końca dnia roboczego następującego po dniu, w którym przekazano oświadczenie lub zawiadomienie.

12. POSTANOWIENIA KOŃCOWE

- 12.1. Dokumenty dotyczące postępowania konkursowego są przechowywane u Zamawiającego.
- 12.2. Dokumenty dotyczące postępowania konkursowego przechowywane będą u Zamawiającego przez okres 30 dni od daty rozstrzygnięcia konkursu. Nieodebranie dokumentacji w tym terminie będzie skutkowało jej zniszczeniem.

Załączniki:

1. Oferta na udzielanie świadczeń zdrowotnych.
2. Oświadczenia.
3. Projekty umów.



OFERTA

1. Dane Oferenta (imię i nazwisko, lub pełna nazwa firmy*):
2. Nazwisko rodowe:
3. Imię ojca..... Imię matki.....
4. Adres zamieszkania :
5. Numer telefonu :
6. Adres e-mail :
7. Numer PESEL :
8. REGON*..... NIP*.....
9. Nr dyplomu:, data wydania:
10. PWZ:, data wydania:
11. Nazwa posiadanej/odbywanej specjalizacji:.....
 - 11.1. Nr dyplomu specjalizacji:, data uzyskania:
12. Nazwa posiadanego kursu kwalifikacyjnego:
- 12.1. Data uzyskania kursu kwalifikacyjnego:
13. Urząd Skarbowy właściwy do rozliczeń.....
14. Prawo jazdy nr, data wydania
15. Zezwolenie na prowadzenie pojazdu uprzywilejowanego nr, data wydania, data ważności
16. Oferuję następujące stawki ryczałtowe brutto za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych jako ratownik medyczny lub pielęgniarka/pielęgniarka systemu*:
 - 1) w charakterze ratownika medycznego/pielęgniarka systemu:
 - a. za 1 godzinę dyżuru w dni robocze i w dni wolne od pracy brutto - złotych
 - b. w charakterze kierowcy z uprawnieniami medycznymi:
 - c. za 1 godzinę dyżuru w dni robocze i w dni wolne od pracy brutto - złotych
 - d. za świadczone usługi w zakresie transportu sanitarnego brutto - złotych

Proponowane stawki zawierają 30% dodatek wyjazdowy.

17. Deklaruję chęć świadczenia usług w Wojewódzkiej Stacji Pogotowia Ratunkowego w Szczecinie Filie:
18. Załączam następujące dokumenty (kserokopie) (*niepotrzebne skreślić*):

- dyplom uzyskania tytułu zawodowego,
- świadectwo ukończenia szkoły policealnej,
- certyfikaty ukończonych kursów w ramach doskonalenia zawodowego w bieżącym okresie,
- ważne prawo wykonywania zawodu w przypadku pielęgniarki/pielęgniarka systemu,
- dyplom posiadanej specjalizacji,



- zaświadczenie o rozpoczęciu specjalizacji,
- zaświadczenie o ukończeniu kursu kwalifikacyjnego,
- ważne prawo jazdy,
- ważne zezwolenie na kierowanie pojazdem uprzywilejowanym,
- zaświadczenie o ukończonym kursie na prowadzenie pojazdu uprzywilejowanego,
- informacja w postaci dokumentu o każdorazowej zmianie nazwiska.

Data sporządzenia oferty:

.....

Podpis Oferenta:

.....



Załącznik nr 2

OŚWIADCZENIA OFERENTA

Oświadczam, że:

1. Zapoznałam(em) się z treścią ogłoszenia konkursu ofert.
2. Zapoznałam(em) się ze Szczegółowymi warunkami konkursu ofert.
3. Posiadam aktualną książeczkę/zaświadczenie do celów sanitarno-epidemiologicznych.
4. Przyjmuję warunki umowy według projektu stanowiącego załącznik nr 3.
5. Posiadam wiedzę i umiejętności do realizacji zamówienia.
6. Udzielam świadczeń medycznych w sposób rzetelny i zgodny z obowiązującą wiedzą medyczną, dostępnymi metodami i środkami, zgodnie z zasadami etyki zawodowej oraz z należytą starannością.
7. Spełniam wymagania zdrowotne określone we właściwych przepisach.
8. Przyjmuję obowiązek zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej na warunkach określonych w Rozporządzeniu Ministra Finansów z dnia 29.04.2019 r. o obowiązkowym ubezpieczeniu odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą, dostarczenia jej najpóźniej w dniu zawarcia umowy oraz terminowego dokumentowania, spełnienia powyższego obowiązku,
9. Przyjmuję obowiązek dokumentacji bieżącego okresu doskonalenia zawodowego, poprzez dostarczenie certyfikatów dotychczas zdobytych w bieżącym okresie edukacyjnym wraz z niniejszą ofertą, a pozostałe będę dostarczał na bieżąco do kadr WSPR. Jednocześnie oświadczam, iż po utworzeniu Krajowej Rady Ratowników Medycznych dostarczę stosowny dokument potwierdzający realizację obowiązku.
10. Przyjmuję obowiązek poddania się sprawdzianowi wiedzy i umiejętności. Przyjmuję do wiadomości, że negatywny wynik sprawdzianu skutkować może rozwiązaniem umowy w trybie natychmiastowym.
11. Oświadczam, że złożone kserokopie dokumentów są zgodne z oryginałami.
12. Oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb niezbędnych w procesie ofertowania (zgodnie z Ustawą z dnia 10.05.2018r o Ochronie Danych Osobowych, (tekst jednolity: Dz. U. 2018 r. poz. 1000) oraz Rozporządzenia o ochronie danych osobowych dziennik urzędowy Unii Europejskiej L119 4 maja 2016.
13. Oświadczam, iż posiadam pełną zdolność do czynności prawnych, nie jestem skazany prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe, nie widnieję w rejestrze przestępców seksualnych.

Zamawiający zastrzega sobie możliwość weryfikacji złożonych oświadczeń poprzez żądanie przedstawienia dokumentów źródłowych.

Data:

Podpis Oferenta: