

WOJEWÓDZKA STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO  
I TRANSPORTU SANITARNEGO „MEDITRANS“  
SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI  
ZDROWOTNEJ W WARSZAWIE

00-685 Warszawa, ul. Poznańska 22  
tel: (0-22) 525-14-05 fax: (0-22) 525-13-80

NIP: 526-17-36-429

REGON: 000294674

WSPRiTS/ZP/17/16

Warszawa, dnia 23.05.2016 r.

**SZCZEGÓŁOWE  
WARUNKI KONKURSU**

Dotyczy:

Postępowania konkursowego ogłoszonego przez Wojewódzką Stację Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego „MEDITRANS” SPZOZ w Warszawie na:

**Konkurs ofert (uzupełniający) na świadczenie usług medycznych  
przez:**

1. Pielęgniarki systemu
2. Ratowników medycznych
3. Lekarzy systemu
4. Lekarzy Oddziału Kardiologicznego – dyżury medyczne
5. Lekarzy do obsługi teletransmisji 12-odprowadzeniowego EKG w Oddziale Kardiologicznym
6. Lekarzy Izby Przyjęć
7. Lekarzy Poradni Specjalistycznej – Urazowo-Ortopedycznej
8. Lekarzy Poradni Specjalistycznej – Dermatologicznej

## I. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Oferent składa ofertę zgodnie z wymaganiami określonymi w Szczegółowych Warunkach Konkursu.
  - **Każdy oferent może złożyć jedną ofertę w danym zakresie.**
  - **Oferent, który złoży więcej niż jedną ofertę w danym zakresie zostanie odrzucony z postępowania.**
  - Nie dopuszcza się składania ofert wariantowych. Oferta zawierająca wariantowe propozycje cenowe zostanie odrzucona.
2. Oferenci ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
3. Ofertę należy przygotować na druku "OFERTA". Oferentowi nie wolno dokonywać **żadnych** zmian merytorycznych we wzorze druku „OFERTA”, (w załączeniu: pisemny wzór dokumentu).
4. Oferta - pod rygorem jej odrzucenia - powinna być napisana w języku polskim (z wyłączeniem pojęć medycznych), na maszynie, komputerze lub ręcznie nieścieralnym atramentem oraz podpisana przez osobę / osoby upoważnione do złożenia oferty.
5. Oferty złożone po wyznaczonym terminie lub nadane jako przesyłka pocztowa lub droga faksu, niezależnie od daty nadania, nie będą rozpatrywane.
6. Każda zapisana strona oferty musi być parafowana przez osobę podpisującą ofertę.
7. Wszystkie dokumenty i oświadczenia sporządzone w językach obcych należy złożyć wraz z tłumaczeniem na język polski sporządzonym przez tłumacza przysięgłego.
8. Ofertę wraz ze wszystkimi załącznikami **na ponumerowanych stronach** należy umieścić w zapieczętowanej kopercie opatrzonej napisem:

*Imię i nazwisko Oferenta*

**Konkurs ofert na świadczenie usług medycznych przez**

**.....**

*Nie otwierać przed 02.06.2016 r. godz. 10:00*

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

9. Oferta pod rygorem odrzucenia musi zawierać wszystkie wymagane w Szczegółowych Warunkach Konkursu dokumenty wymienione w rozdziale II. Jeśli dokument przedstawiony jest w postaci kserokopii - poświadczenie, winien być opatrzony adnotacją: „za zgodność z oryginałem” i podpisany przez osobę składającą ofertę.
10. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane przez osobę podpisującą ofertę.
11. Ofertę przed upływem terminu składania ofert można zmienić lub wycofać.
12. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty winno zostać złożone w sposób i w formie przewidzianej dla oferty, z tym, że koperta winna być dodatkowo oznaczona określeniem „ZMIANA” lub „WYCOFANIE”.

13. Zamawiający może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie potwierdzonej kopii dokumentu wtedy, gdy przedstawiona przez oferenta kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości, co do jej prawdziwości, a zamawiający nie może sprawdzić jej prawdziwości w inny sposób.

## **II. WYMAGANIA FORMALNO - PRAWNE W ODNIESIENIU DO OFERENTÓW:**

1. Oferent ubiegający się o udzielanie usług medycznych zobowiązany jest do złożenia:

### **PIELĘGNIARKA SYSTEMU:**

- wypełnionego formularza oferty, przedstawionego przez Zamawiającego;
- CV;
- zaświadczenia o kwalifikacjach zawodowych osób, które będą udzielały świadczeń w postaci (kserokopie):
  - prawa wykonywania zawodu
  - zaświadczenia o ukończonych kursach
  - dyplomu ukończenia szkoły;
- kserokopii zaświadczenia o wpisie do rejestru indywidualnych specjalistycznych praktyk pielęgniarek i położnych (na obszarze działania Warszawskiej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych);
- oświadczenia o zatrudnieniu w innym podmiocie świadczącym usługi medyczne – zgodnie z załącznikiem nr 2 do SWK;
- aktualnego odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

### **RATOWNIK MEDYCZNY:**

- wypełnionego formularza oferty, przedstawionego przez Zamawiającego;
- CV;
- zaświadczenia o kwalifikacjach zawodowych osób, które będą udzielały świadczeń w postaci (kserokopie):
  - dyplomu ukończenia szkoły;
- kserokopii karty przebiegu doskonalenia zawodowego ratownika medycznego;
- oświadczenia o zatrudnieniu w innym podmiocie świadczącym usługi medyczne – zgodnie z załącznikiem nr 2 do SWK;
- aktualnego odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

### **LEKARZ SYSTEMU:**

- wypełnionego formularza oferty, przedstawionego przez Zamawiającego;
- CV;
- zaświadczenia o kwalifikacjach zawodowych osób, które będą udzielały świadczeń w postaci (kserokopie):
  - dyplomu lekarza
  - aktualnego prawa wykonywania zawodu lekarza na obszarze RP

- dyplomu specjalizacji
- pełnej karty szkolenia specjalizacyjnego
- (jeżeli dotyczy): potwierdzenia wypracowania 3000 godzin w wykonywaniu zawodu lekarza w szpitalnym oddziale ratunkowym, zespole ratownictwa medycznego, lotniczym zespole ratownictwa medycznego lub izbie przyjęć szpitala
- kserokopii odpisu zezwolenia oraz odpisu wpisu do rejestru indywidualnych praktyk lekarskich we właściwej okręgowej izbie lekarskiej z numerem zezwolenia stosownie do zapisów Ustawy o zawodzie lekarza z dnia 5 grudnia 1996 r. / Dz. U. Nr. 26, poz. 152 z późn. zmianami/ lub oświadczenia o wszczęciu postępowania rejestracji praktyki indywidualne;
- aktualnego odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;

#### LEKARZ ODDZIAŁU KARDIOLOGICZNEGO – DYŻURY MEDYCZNE

- wypełnionego formularza oferty, przedstawionego przez Zamawiającego;
- CV;
- zaświadczenia o kwalifikacjach zawodowych osób, które będą udzielały świadczeń w postaci (kserokopie):
  - dyplomu lekarza
  - aktualnego prawa wykonywania zawodu lekarza na obszarze RP
  - dyplomu specjalizacji
  - pełnej karty szkolenia specjalizacyjnego
  - dokumentu potwierdzającego staż pracy (co najmniej 3 lata) w Oddziale Kardiologicznym lub Poradni Kardiologicznej
- kserokopii odpisu zezwolenia oraz odpisu wpisu do rejestru indywidualnych praktyk lekarskich we właściwej okręgowej izbie lekarskiej z numerem zezwolenia stosownie do zapisów Ustawy o zawodzie lekarza z dnia 5 grudnia 1996 r. / Dz. U. Nr. 26, poz. 152 z późn. zmianami/ lub oświadczenia o wszczęciu postępowania rejestracji praktyki indywidualne;
- aktualnego odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;

#### LEKARZ DO OBSŁUGI TELETRANSMISJI 12-ODPROWADZENIOWEGO EKG W ODDZIALE KARDIOLOGICZNYM:

- wypełnionego formularza oferty, przedstawionego przez Zamawiającego;
- CV;
- zaświadczenia o kwalifikacjach zawodowych osób, które będą udzielały świadczeń w postaci (kserokopie):
  - dyplomu lekarza
  - aktualnego prawa wykonywania zawodu lekarza na obszarze RP
  - dyplomu specjalizacji
  - pełnej karty szkolenia specjalizacyjnego

- dokumentu potwierdzającego staż pracy w Oddziale Kardiologii/Poradni Kardiologicznej co najmniej 3 lata wraz z zaświadczeniem potwierdzającym doświadczenie w interpretacji zapisu EKG.
- kserokopii odpisu zezwolenia oraz odpisu wpisu do rejestru indywidualnych praktyk lekarskich we właściwej okręgowej izbie lekarskiej z numerem zezwolenia stosownie do zapisów Ustawy o zawodzie lekarza z dnia 5 grudnia 1996 r. / Dz. U. Nr. 26, poz. 152 z późn. zmianami/ lub oświadczenia o wszczęciu postępowania rejestracji praktyki indywidualne;
- aktualnego odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;

#### LEKARZ IZBY PRZYJĘĆ

- wypełnionego formularza oferty, przedstawionego przez Zamawiającego;
- CV;
- zaświadczenia o kwalifikacjach zawodowych osób, które będą udzielały świadczeń w postaci (kserokopie):
  - dyplomu lekarza
  - aktualnego prawa wykonywania zawodu lekarza na obszarze RP
  - dyplomu specjalizacji
  - pełnej karty szkolenia specjalizacyjnego
- kserokopii odpisu zezwolenia oraz odpisu wpisu do rejestru indywidualnych praktyk lekarskich we właściwej okręgowej izbie lekarskiej z numerem zezwolenia stosownie do zapisów Ustawy o zawodzie lekarza z dnia 5 grudnia 1996 r. / Dz. U. Nr. 26, poz. 152 z późn. zmianami/ lub oświadczenia o wszczęciu postępowania rejestracji praktyki indywidualne;
- aktualnego odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;

#### LEKARZ PORADNI SPECJALISTYCZNEJ – URAZOWO-ORTOPEDYCZNEJ

- wypełnionego formularza oferty, przedstawionego przez Zamawiającego;
- CV;
- zaświadczenia o kwalifikacjach zawodowych osób, które będą udzielały świadczeń w postaci (kserokopie):
  - dyplomu lekarza
  - aktualnego prawa wykonywania zawodu lekarza na obszarze RP
  - dyplomu specjalizacji
  - pełnej karty szkolenia specjalizacyjnego
- kserokopii odpisu zezwolenia oraz odpisu wpisu do rejestru indywidualnych praktyk lekarskich we właściwej okręgowej izbie lekarskiej z numerem zezwolenia stosownie do zapisów Ustawy o zawodzie lekarza z dnia 5 grudnia 1996 r. / Dz. U. Nr. 26, poz. 152 z późn. zmianami/ lub oświadczenia o wszczęciu postępowania rejestracji praktyki indywidualne;

- aktualnego odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;

#### LEKARZE PORADNI SPECJALISTYCZNEJ –DERMATOLOGICZNEJ

- wypełnionego formularza oferty, przedstawionego przez Zamawiającego;
- CV;
- zaświadczenia o kwalifikacjach zawodowych osób, które będą udzielały świadczeń w postaci (kserokopie):
  - dyplomu lekarza
  - aktualnego prawa wykonywania zawodu lekarza na obszarze RP
  - dyplomu specjalizacji
  - pełnej karty szkolenia specjalizacyjnego
- kserokopii odpisu zezwolenia oraz odpisu wpisu do rejestru indywidualnych praktyk lekarskich we właściwej okręgowej izbie lekarskiej z numerem zezwolenia stosownie do zapisów Ustawy o zawodzie lekarza z dnia 5 grudnia 1996 r. / Dz. U. Nr. 26, poz. 152 z późn. zmianami/ lub oświadczenia o wszczęciu postępowania rejestracji praktyki indywidualne;
- aktualnego odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;

2. Dokumenty wymienione w ust. 1 składane są w formie kopii, poświadczonej za zgodność z oryginałem przez oferenta.

3. W przypadku osób, które składały oferty konkursowe w latach wcześniejszych, jako poświadczenie posiadania i złożenia ww. dokumentów należy załączyć zaświadczenie wystawione przez Dział Personalny WSPRiTŚ „Meditrans” SPZOZ w Warszawie. W sytuacji gdyby złożone w poprzednim konkursie dokumenty uległy zmianie lub straciły aktualność – należy złożyć aktualne kopie.

4. Niezłożenie ww. dokumentów spowoduje odrzucenie oferty.

5. 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.

6. Do konkursu mogą przystąpić jedynie podmioty, które w zakresie działalności mają świadczenie usług medycznych.

7. O odrzuceniu z postępowania konkursowego Zamawiający powiadomi niezwłocznie oferenta, podając uzasadnienie.

### **III. USZCZEGÓLOWIENIE PRZEDMIOTÓW KONKURSU**

#### 1. Określenie przedmiotu konkursu

- Konkurs ofert (uzupełniający) na świadczenie usług medycznych:

## Świadczenie usług medycznych:

### ❖ pielęgniarki systemu:

Oferenci powinni spełniać wymagania art. 3 ust 6 Ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym, tj.:

- ✓ *pielęgniarka, która posiada tytuł specjalisty lub specjalizująca się w dziedzinie pielęgniarstwa ratunkowego, anestezjologii i intensywnej opieki, chirurgii, kardiologii, pediatrii, a także pielęgniarka posiadająca ukończony kurs kwalifikacyjny w dziedzinie pielęgniarstwa ratunkowego, anestezjologii i intensywnej opieki, chirurgii, kardiologii, pediatrii;*
- ✓ *posiada co najmniej 3 letni staż pracy w oddziałach ww. specjalności, oddziałach pomocy doraźnej, izbach przyjęć lub pogotowiu ratunkowym;*

### ❖ ratownicy medyczni:

Oferenci powinni spełniać wymagania art. 10 i 58 Ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym, tj.

- ✓ *ratownik, który posiada ukończone studia wyższe na kierunku (specjalności) ratownictwo medyczne lub ukończył publiczną lub niepubliczną szkołę policealną o uprawnieniach szkoły publicznej i posiada dyplom potwierdzający uzyskanie tytułu zawodowego „ratownik medyczny”;*

### ❖ lekarze systemu:

Oferenci powinni spełniać wymagania art. 3. ust 3 Ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym, tj.:

- ✓ *lekarz posiadający tytuł specjalisty w dziedzinie medycyny ratunkowej albo lekarz, który ukończył co najmniej drugi rok specjalizacji w dziedzinie medycyny ratunkowej*
- ✓ *wymogi określone art. 57 ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym:  
Do dnia 31 grudnia 2020 r. lekarzem systemu może być lekarz posiadający specjalizację lub tytuł specjalisty albo który ukończył co najmniej drugi rok specjalizacji w dziedzinie: anestezjologii i intensywnej terapii, chorób wewnętrznych, chirurgii ogólnej, chirurgii dziecięcej, ortopedii i traumatologii narządu ruchu, ortopedii i traumatologii lub pediatrii  
Do dnia 01 stycznia 2018 r. lekarzem systemu może być lekarz posiadający doświadczenie w wymiarze 3000 godzin w wykonywaniu zawodu lekarza w szpitalnym oddziale ratunkowym, zespole ratownictwa medycznego, lotniczym zespole ratownictwa medycznego lub izbie przyjęć szpitala;*

### ❖ lekarze Oddziału Kardiologicznego - dyżury medyczne:

Oferenci powinni posiadać specjalizację z kardiologii lub co najmniej I° z chorób wewnętrznych i potwierdzony staż pracy w Oddziale Kardiologicznym/Poradni Kardiologicznej co najmniej 3 lata;

### ❖ lekarze do obsługi teletransmisji 12-odprowadzeniowego EKG w Oddziale Kardiologicznym:

Oferenci powinni posiadać specjalizację z kardiologii lub co najmniej I° z chorób wewnętrznych i potwierdzony staż pracy w Oddziale Kardiologii/Poradni Kardiologicznej co najmniej 3 lata, lekarz posiadający zaświadczenie potwierdzające doświadczenie w interpretacji zapisów EKG;

❖ lekarze Izby Przyjęć;

Oferenci powinni posiadać specjalizację chorób wewnętrznych lub medycyny rodzinnej.

❖ lekarz Poradni Specjalistycznej – Urazowo-Ortopedycznej

Oferenci powinni spełniać wymagania: lekarz specjalista chirurgii ortopedycznej lub chirurgii urazowo-ortopedycznej lub ortopedii i traumatologii lub ortopedii i traumatologii narządu ruchu lub lekarz w trakcie specjalizacji z ortopedii i traumatologii narządu ruchu lub lekarz ze specjalizacją I stopnia w zakresie ortopedii i traumatologii;

❖ lekarze specjalistycznej Poradni Dermatologicznej;

Oferenci powinni spełniać wymagania: lekarz specjalista dermatologii i wenerologii lub lekarz w trakcie specjalizacji z dermatologii i wenerologii lub lekarz ze specjalizacją I stopnia w zakresie dermatologii i wenerologii;

2. Oferent jest zobowiązany do przedłożenia najpóźniej w dniu podpisania umowy:

- polisy OC (umowa ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej za szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych, zgodnie z art. 25 ust. 1 pkt. 1) ustawy z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2015 r., poz. 618) i zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011 r.; lekarze na podwyższoną kwotę: 100 000 EURO w odniesieniu do jednego zdarzenia oraz 350 000 EURO w odniesieniu do wszystkich zdarzeń; pielęgniarki systemu, ratownicy medyczni: w odniesieniu do jednego i do wszystkich zdarzeń na kwotę 46 500 EURO;
- zaświadczenia lekarskiego wydanego przez uprawnionego lekarza medycyny pracy o braku przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy na określonym stanowisku oraz aktualnego zaświadczenie dotyczące szkoleń z zakresu BHP;

3. Zamawiający udostępni pomieszczenie socjalne na czas wykonywania świadczeń.

4. Oferent, w przypadku wybrania jego oferty, nie będzie mógł prowadzić działalności konkurencyjnej wobec Zamawiającego, ani też świadczyć pracy w ramach stosunku pracy lub na innej podstawie na rzecz podmiotu prowadzącego działalność w zakresie ratownictwa medycznego na terenie województwa mazowieckiego, chyba że Zamawiający wyrazi na to zgodę w formie pisemnej przed podpisaniem umowy na świadczenia zdrowotne; powyższe dotyczyć będzie również okresu trwania umowy.

5. Zamawiający zastrzega sobie prawo do niezawierania umów z podmiotami, z którymi wcześniej została rozwiązana (przez którąkolwiek ze stron) umowa o pracę, umowa kontraktowa lub umowa na świadczenie usług.

6. Umowy zostaną zawarte na okres:

- pielęgniarki systemu – 01.07.2016 r. - 01.07.2017 r.
- ratowników medycznych - 01.07.2016 r. - 01.07.2017 r.
- lekarzy systemu - 01.07.2016 r. - 01.07.2017 r.
- lekarzy Oddziału Kardiologicznego (dyżury medyczne) – 01.07.2016 r. -01.01.2017 r.
- lekarzy do obsługi teletransmisji 12-odprowadzeniowego EKG w Oddziale Kardiologicznym – 01.07.2016 r. – 01.07.2017 r.
- lekarzy Izby Przyjęć – 01.07.2016 r. – 01.01.2017 r.
- lekarzy Poradni Specjalistycznej – Urazowo-Ortopedycznej – 01.07.2016 r.– 30.06.2017 r.



#### **IV. ZASADY OCENY OFERT**

##### 1. Zasady wyboru oferty.

Zamawiający wyłoni Oferenta, którego oferta:

- odpowiada wszystkim wymaganiom przedstawionym w SWK;
- przedstawia najkorzystniejszą ofertę, wg podanych kryteriów.

##### 2. Kryteria oceny ofert

2.1. Oferty będą oceniane w odniesieniu do najkorzystniejszych warunków przedstawionych przez wykonawców w zakresie każdego z nw. kryteriów:

Dla I etapu konkursu:

a) stawka za 1 godzinę świadczeń – 60 %

Dla II etapu konkursu:

b) rozmowa kwalifikacyjna/egzamin – 40%

algorytm oceny kryterium **stawka:**

$$W_p (S) = \frac{\text{Stawka szacunkowa}}{\text{Stawka oferty badanej}} \times 60\%, \text{ gdzie:}$$

Stawka szacunkowa – stawka, którą zamawiający może przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.

*Przyjmuje się, że 1% = 1 pkt i tak zostanie przeliczona liczba punktów.*

Punkty wynikające z algorytmu matematycznego uzyskane przez Wykonawcę zostaną zaokrąglone do dwóch miejsc po przecinku. Oferta wypełniająca w najwyższym stopniu wymagania określonego kryterium, otrzyma maksymalną liczbę punktów. Pozostałym ofertom przypisana zostanie odpowiednio mniejsza liczba punktów.

2.2. Rozliczenia między zamawiającym a oferentem będą prowadzone w PLN.

3. Konkurs zostanie przeprowadzony dwuetapowo. Oferenci, których oferty odpowiadają wszystkim wymaganiom określonym w SWK i przedstawiają najkorzystniejszą ofertę w kryterium cenowym, zostaną zaproszeni na rozmowę kwalifikacyjną, przeprowadzoną przez członków komisji konkursowej. Zakres rozmowy kwalifikacyjnej będzie obejmował zagadnienia ratownictwa medycznego, zgodnie z art. 11 ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym oraz z zakresu wykonywania zawodu lekarza, zgodnie z art. 2.1 ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentysty oraz ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym.

Oferenci zostaną powiadomieni o dacie i godzinie spotkania. Z rozmowy kwalifikacyjnej zostanie sporządzony pisemny protokół.

Komisja wyłoni oferentów, którzy uzyskali najwyższą liczbę punktów w zakresie kryterium ceny oraz kryterium z II etapu konkursu.

Kryteria oceniane przy rozmowie kwalifikacyjnej/egzaminie:

- przygotowanie merytoryczne, odpowiedzi na pytania;

- ocena okresowa pracownika z ostatnich 3 lat (dla pracowników zatrudnionych u Zamawiającego)/ogólna ocena wystawiona przez członków komisji konkursowej;
- kultura osobista.

## **V. MIEJSCE SKŁADANIA OFERT**

1. Ofertę w zamkniętej / zaklejonej kopercie opatrzonej napisami jak w rozdziale I niniejszych Szczegółowych Warunkach Konkursu należy złożyć **do dnia 02.06.2016 r. do godz. 09:30 w Dziale Zamówień Publicznych, I piętro – Budynek Główny.**
2. Na swoje życzenie Oferent otrzyma pisemne potwierdzenie złożenia oferty wraz z numerem, jakim została oznakowana oferta.
3. Celem dokonania zmian bądź poprawek - Oferent może wycofać wcześniej złożoną ofertę i złożyć ją po modyfikacji ponownie, pod warunkiem zachowania wyznaczonego w SWK terminu składania ofert.
4. Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona Oferentowi bez otwierania po upływie terminu składania ofert.

## **VI. TRYB UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ W SPRAWACH DOTYCZĄCYCH SWK ORAZ CAŁEGO POSTĘPOWANIA**

1. Przed wyznaczonym terminem do składania ofert, Oferent może zwracać się do Zamawiającego o wyjaśnienia dotyczące wszelkich wątpliwości związanych z SWK, sposobem przygotowania i złożenia oferty - **kierując swoje zapytania na piśmie.**

Pisemna odpowiedź zostanie zamieszczona na stronie internetowej Zamawiającego.

**Zamawiający nie ma obowiązku udzielania odpowiedzi na zapytania do SWK w wypadku ich złożenia w terminie późniejszym niż 3 dni przed wyznaczoną datą otwarcia ofert.**

Do kontaktu z oferentami w sprawach jw. upoważniony jest:

**Anna Kosowska**

**Tel. (22) 52 – 51 – 243**

**Budynek Główny – I piętro**

2. Wszystkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Oferenci przekazują **pisemnie.**

## **VII. TRYB WPROWADZANIA EWENTUALNYCH ZMIAN W SWK**

- 1.W szczególnie uzasadnionych przypadkach, przed terminem składania ofert Zamawiający może zmodyfikować treść dokumentów składających się na Szczegółowe Warunkach Konkursu.
- 2.O każdej zmianie Zamawiający zawiadomi niezwłocznie każdego z uczestników postępowania, zamieszczając informację na stronie internetowej.
- 3.W przypadku, gdy zmiana powodować będzie konieczność modyfikacji oferty, Zamawiający może przedłużyć termin składania ofert. W takim przypadku wszelkie prawa i zobowiązania - Oferenta i Zamawiającego będą podlegały nowemu terminowi.

## **VIII. TERMIN ZWIĄZANIA WARUNKAMI OFERTY**

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

## **IX. MIEJSCE I TRYB OTWARCIA OFERT**

1. Komisyjne otwarcie ofert nastąpi na posiedzeniu KOMISJI KONKURSOWEJ, które odbędzie się w siedzibie Zamawiającego w Sali konferencyjnej dnia **02.06.2016 r.** o godz. **10:00**.
2. Odrzuca się ofertę:
  - złożoną przez Oferenta po terminie
  - zawierającą nieprawdziwe informacje
  - jeżeli Oferent nie określił przedmiotu oferty, lub nie podał proponowanej liczby lub ceny świadczeń.
  - jeżeli zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia.
  - jeżeli jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów
  - jeżeli Oferent złożył Ofertę alternatywną
  - jeżeli Oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa, oraz w „Szczegółowych warunkach konkursu ofert”.

## **X. OBOWIĄZKI ZAMAWIAJĄCEGO**

1. Zamawiający w czasie otwarcia ofert przekaze uczestnikom postępowania konkursowego obecnym na otwarciu informacje dotyczące:
  - nazwy (imię i nazwisko) Oferenta;
  - ceny oferty;
2. Zamawiający po zatwierdzeniu wyników konkursu przekaze wszystkim Oferentom:
  - nazwę (imię i nazwisko) Oferenta, którego ofertę uznano za najkorzystniejszą;
  - uzasadnienie wyboru oferty;
3. Ogłoszenie wyników odbędzie się poprzez wywieszenie ogłoszenia na tablicy ogłoszeń w siedzibie Zamawiającego oraz zamieszczenie na stronie internetowej [www.meditrans.waw.pl](http://www.meditrans.waw.pl) w zakładce „zamówienia publiczne”, w terminie nie później niż do dnia 23.06.2016 r.

## **XI. ISTOTNE POSTANOWIENIA ZAWIERANEJ UMOWY**

Projekty umów do wglądu u Kierownika Działu Personalnego, ul. Poznańska 22, I piętro.

## **XII. FORMALNOŚCI, JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPENIONE W CELU ZAWARCIA UMOWY**

W przypadku braku protestów i odwołań oferent, który złożył najkorzystniejszą ofertę obowiązany jest podpisać umowę, zgodnie ze stawkami przedstawionymi w ofercie.

Umowa zostanie zawarta w terminie nie krótszym niż 7 dni od dnia przekazania zawiadomienia o wyborze oferty albo w krótszym terminie, jeżeli w postępowaniu konkursowym na dane zadanie została złożona tylko jedna oferta.

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

Oferentowi przysługują środki odwoławcze zgodnie z art. 26 ustawy o działalności leczniczej w związku z art. 153 i 154 ustawy z dnia 27.08.2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanej ze środków publicznych (Dz. U. z 2015 poz. 581):

1. 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.
2. 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.
3. Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
4. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
5. Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na tablicy ogłoszeń w lokalu Zamawiającego.
6. W przypadku uwzględnienia protestu komisja powtarza zaskarżoną czynność.
7. Świadczeniodawca biorący udział w postępowaniu może wnieść do Zamawiającego, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
8. 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.
9. Po rozpatrzeniu odwołania Zamawiający podejmuje decyzję uwzględniającą lub oddalającą odwołanie. Decyzja jest zamieszczana w terminie 2 dni od dnia wydania na tablicy ogłoszeń Zamawiającego.

*Szczegółowe Warunki Konkursu  
zatwierdził 24.05.2016r.*

....., dnia.....

.....  
pieczętka

# O F E R T A

## I. Dane Oferenta:

1. Imię i Nazwisko .....
2. Adres .....
- .....
3. Numer telefonu.....
4. Adres e-mail: .....

## II. Przedmiot oferty:

Oferta dotyczy postępowania konkursowego ogłoszonego przez:

WOJEWÓDZKĄ STACJĘ POGOTOWIA RATUNKOWEGO  
I TRANSPORTU SANITARNEGO „MEDITRANS” SPZOZ W WARSZAWIE  
UL. POZNAŃSKA 22  
00-685 WARSZAWA

na:

**Konkurs ofert (uzupełniający) na świadczenie usług medycznych przez:**

1. Pielęgniarki systemu
2. Ratowników medycznych
3. Lekarzy systemu
4. Lekarzy Oddziału Kardiologicznego – dyżury medyczne
5. Lekarzy do obsługi teletransmisji 12-odprowadzeniowego EKG w Oddziale Kardiologicznym
6. Lekarzy Izby Przyjęć
7. Lekarzy Poradni Specjalistycznej – Urazowo-Ortopedycznej
8. Lekarzy Poradni Specjalistycznej – Dermatologicznej

*Nr postępowania: WSPRiTS/ZP/17/16*

### III. Potwierdzenie spełnienia wymagań formalno – prawnych (spis treści)

1. Wypełniony formularz oferty (wzór Zamawiającego)..... str. od.....do.....
2. CV ..... str. od.....do.....
3. Zaświadczenie o kwalifikacjach zawodowych osób, które będą udzielały świadczeń (kserokopie): ..... str. od.....do.....

#### odpowiednio dla pielęgniarki systemu:

- prawa wykonywania zawodu
- zaświadczenia o ukończonych kursach
- dyplomu ukończenia szkoły

#### odpowiednio dla ratowników medycznych:

- dyplomu ukończenia szkoły ratownictwa medycznego lub licencjat z ratownictwa medycznego

#### odpowiednio dla lekarzy:

- dyplom lekarza
- pełna karta szkolenia specjalizacyjnego
- aktualne prawo wykonywania zawodu lekarza na obszarze RP
- dyplom specjalizacji
- (jeżeli dotyczy): potwierdzenie wypracowania 3000 godzin w medycznym, lotniczym zespole ratownictwa medycznego lub izbie przyjęć szpitala wykonywaniu zawodu lekarza w szpitalnym oddziale ratunkowym, zespole ratownictwa

9. Kserokopia odpisu zezwolenia oraz odpisu wpisu do rejestru indywidualnych praktyk lekarskich we właściwej okręgowej izbie lekarskiej z numerem zezwolenia stosownie do zapisów Ustawy o zawodzie lekarza z dnia 5 grudnia 1996r. / Dz. U. Nr. 26, poz. 152 z późn. zmianami/ lub oświadczenia o wszczęciu postępowania rejestracji praktyki indywidualne ..... str. od.....do.....

10. Kserokopia zaświadczenia o wpisie do rejestru indywidualnych specjalistycznych praktyk pielęgniarek i położnych (na obszarze działania Warszawskiej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych) ..... str. od.....do.....

11. Zaświadczenie wystawione przez pracodawcę potwierdzające okres zatrudnienia na stanowisku pielęgniarki, ratownika medycznego..... str. od.....do.....

12. Kserokopia karty przebiegu doskonalenia zawodowego ratownika medycznego ..... str. od.....do.....

13. Oświadczenie o zatrudnieniu w innym podmiocie świadczącym usługi medyczne – zgodnie z załącznikiem nr 2 do SWK: pielęgniarka systemu, ratownicy medyczni, ..... str. od.....do.....

14. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert ..... str. od.....do.....

**IV. Potwierdzenie zapoznania się z treścią ogłoszenia, SWK oraz przyjęcia do wiadomości warunków ustaleń, które są projekcie umowy**

Występując w postępowaniu konkursowym na świadczenie usług medycznych w zakresie

.....

(wpisać usługę)

oświadczam, że zapoznałem/łam się z treścią ogłoszenia, SWK oraz projektem umowy i nie zgłaszam zastrzeżeń.

OFERTA z załącznikami zawiera łącznie: ..... ponumerowanych stron.

.....  
*podpis Oferenta*

Warszawa, dnia ..... r.

### FORMULARZ OFERTOWY

na świadczenie usług medycznych w Wojewódzkiej Stacji Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego „MEDITRANS” w Warszawie SPZOZ

przez.....

(wpisać)

IMIĘ I NAZWISKO.....

OBECNE MIEJSCE ZATRUDNIENIA.....

.....  
Za realizację zamówienia oczekuję należności w wysokości .....PLN za jedną godzinę świadczeń.

dla lekarzy systemu (z wyłączeniem lekarzy o specjalizacji medycyna ratunkowa)

Za pracę w dni powszednie od pon.-pt. w godzinach 7-15 stawka zostaje zwiększona o ..... PLN za jedną godzinę świadczeń.

Lekarze Oddziału Kardiologicznego/do obsługi teletransmisji 12-odprowadzeniowego EKG w Oddziale Kardiologicznym (niepotrzebne skreślić)

Za realizację zamówienia oczekuję należności w wysokości:

.....PLN za jedną godzinę świadczeń/dni zwykłe.

.....PLN za jedną godzinę świadczeń/dni świąteczne (w tym soboty).

Lekarze Poradni Specjalistycznej Urazowo-Ortopedycznej i Dermatologicznej, za realizację zamówienia oczekuję należności w wysokości.....PLN/1 pkt

Zobowiązuję się do wykonania ..... godzin w każdym miesiącu.

Oświadczam, że zapoznałam/łem się z przepisami art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (Dz.U. z 2015 poz. 618).

Oświadczam, że posiadam odpowiednie uprawnienia i kwalifikacje niezbędne do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem umowy.

.....  
Podpis składającego ofertę



Warszawa, dnia.....r.

## OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany/na.....  
 świadomy/ma odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 § 1 kk w związku z  
 treścią art. 233 § 6 kk składając ofertę do postępowania konkursowego na świadczenie  
 usług medycznych, niniejszym oświadczam, że w przypadku przyjęcia mojej oferty poza  
 zatrudnieniem w Wojewódzkiej Stacji Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego  
 „Meditrans” SP ZOZ w Warszawie nie świadczyć/świadczyć\* pracy/ę w zakresie  
 ..... na rzecz niżej wymienionych  
 podmiotów:

Lp.	Nazwa jednostki	Stanowisko	Rodzaj umowy	Ilość godzin w miesiącu	Imię i nazwisko bezpośredniego przełożonego
1.					
2.					
3.					

.....  
 czytelny podpis

\*- niepotrzebne skreślić