

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/10/11

Warszawa, dnia 10.02.2011 r.

SZCZEGÓŁOWE
WARUNKI KONKURSU

Dotyczy:

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

Konkurs ofert na wykonywanie usług medycznych w zakresie:

1. Specjalistycznego transportu sanitarnego

- ✓ Lekarze
- ✓ Pielęgniarki
- ✓ Ratownicy medyczni

2. Zabezpieczenia medycznego imprez masowych

- ✓ Lekarze
- ✓ Pielęgniarki
- ✓ Ratownicy medyczni

I. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Oferent składa ofertę zgodnie z wymaganiami określonymi w Szczegółowych Warunkach Konkursu.
 - **Każdy oferent może złożyć jedną ofertę na dany zakres (dopuszcza się składanie ofert częściowych, z określeniem, na którą usługę złożona jest oferta).**
 - **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 opracować 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 powinna 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 zabezpieczonej kopercie opatrzonej napisem:

Konkurs ofert na wykonywanie usług medycznych

Nie otwierać przed 01.03.2011 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 wyłącznie 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:
 - oświadczenia oferenta o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia, projektem umowy i SWK (**załącznik nr 1**);
 - wypełnionego formularza oferty, przedstawionego przez Zamawiającego;
 - CV;
 - zaświadczenia o kwalifikacjach zawodowych osób, które będą udzielały świadczeń w postaci:
 - dyplomu lekarza
 - prawa wykonywania zawodu lekarzaodpowiednio dla pielęgniarek:
 - prawo wykonywania zawodu
 - dyplom ukończenia szkołyodpowiednio dla ratowników medycznych:
 - dyplom ukończenia szkoły oraz dokumenty określone w ustawie o Państwowym Ratownictwie Medycznym, wymagane do wykonywania zawodu ratownika;
 - odpisu zezwolenia oraz odpisu wpisu do rejestru indywidualnych praktyk lekarskich/pielęgniarskich/wpisu do rejestru felczerów 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 indywidualnej. Odpowiednio stosowne dokumenty dla pielęgniarek (arzy) zaświadczenie o wpisie do rejestru indywidualnych specjalistycznych praktyk pielęgniarek i położnych we właściwej okręgowej izbie pielęgniarskiej (na obszarze działania Warszawskiej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych);
 - zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej;
 - kopii decyzji o nadaniu REGON;
 - kopii decyzji o nadaniu NIP;

2. Dokumenty wymienione w ust.1 mogą być przedłożone w formie kopii, poświadczonej za zgodność z oryginałem przez oferenta.
3. W przypadku osób, które składały oferty konkursowe w 2007 r., 2008, 2009 i 2010 r. jako poświadczenie posiadania ww. dokumentów należy wypełnić i podpisać oświadczenie (wzór w załączniku). 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. O odrzuceniu z postępowania konkursowego wynajmujący powiadomi niezwłocznie oferenta, podając uzasadnienie.

III. USZCZEGÓLOWIENIE PRZEDMIOTÓW KONKURSU

1. Określenie przedmiotu konkursu

1) Specjalistyczny transport sanitarny

- ✓ Lekarze
- ✓ Pielęgniarki
- ✓ Ratownicy medyczni

2) Zabezpieczenie medyczne imprez masowych

- ✓ Lekarze
- ✓ Pielęgniarki
- ✓ Ratownicy medyczni

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

- zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 28 grudnia 2007 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej świadczeniodawcy udzielającego świadczeń opieki zdrowotnej (Dz. U. Nr 3, poz. 10) i Rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 26 kwietnia 2010 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu przyjmującego zamówienie na świadczenie zdrowotne (Dz. U. Nr 78, poz. 515), umowy obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem lub zaniechaniem udzielania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy, również od ryzyka wystąpienia chorób zakaźnych w tym wirusa HIV, na podwyższoną kwotę: 100 000 EURO dla lekarzy, 46 500 EURO dla pielęgniarek, ratowników i dyspozytorów medycznych
- zaświadczenia lekarskiego wydanego przez uprawnionego lekarza medycyny pracy o braku przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy na stanowisku lekarza oraz aktualnego zaświadczenie dotyczące szkoleń z zakresu BHP;

3. Zamawiający udostępni pomieszczenie socjalne na czas wykonywania świadczeń.

4. Oferent, w przypadku wygrania konkursu ofert, 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. W przypadku uzyskania przez oferentów jednakowej liczby punktów, Zamawiający zastrzega sobie prawo do zatrudnienia w pierwszej kolejności podmiotów, z którymi wcześniej współpracowała WSPRiTŚ „Meditrans” SP ZOZ w Warszawie.
6. Zamawiający zastrzega sobie prawo do niezawierania umów z podmiotami, z którymi wcześniej została rozwiązana przez WSPRiTŚ umowa o pracę, umowa kontraktowa lub umowa na świadczenie usług.
7. Umowy będą zawarte od do 01.01.2012 r. z możliwością przedłużenia do 3 lat.

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:

a) specjalizacja (kwalifikacje) – 20%

b) doświadczenie zawodowe – 20%

c) stawka – 60%

algorytm oceny kryterium **stawka**:

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

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 ilość punktów. Pozostałym ofertom przypisana zostanie odpowiednio mniejsza liczba punktów.

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

V. MIEJSCE SKŁADANIA OFERT

1. Ofertę w zamkniętej / zaklejonej kopercie opatrzonej napisami jak w rozdziale I niniejszych Szczegółowych Warunkach Konkursu należy złożyć **do dnia 01.03.2011 do godz. 09.30 w Dziale Zamówień Publicznych, I piętro – Budynek Główny, pok. 102A.**
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 przesłana wszystkim uczestnikom bez wskazania źródła zapytania.

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:

mgr Ewa Trębacz

Tel. 52 – 51 – 410

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.
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.
2. Wniesienie skargi przerywa bieg terminu związania ofertą.

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 **01.03.2011 r.** o godz. **10.00.**
2. Wyniki konkursu obowiązują po ich zatwierdzeniu przez DYREKTORA .

X. OBOWIĄZKI ZAMAWIAJĄCEGO

1. Zamawiający po otwarciu ofert, w obecności wszystkich Oferentów przekaze uczestnikom postępowania konkursowego 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. Oferent, którego ofertę uznano za najkorzystniejszą zostanie powiadomiony o wyborze i terminie zawarcia umowy po zakończeniu postępowaniu konkursowym i akceptacji wyników konkursu przez DYREKTORA.

XI. ISTOTNE POSTANOWIENIA ZAWIERANEJ UMOWY

Projekt umowy do wglądu w Dziale Personalnym, Budynek Główny – I piętro, pok. 131.

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

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

Podpisanie umowy musi nastąpić w terminie 21 dnia od dnia rozstrzygnięcia konkursu.

XIII. PRAWO OFERENTÓW DO SKARG I PROTESTÓW

1. W toku postępowania konkursowego, jednakże przed rozstrzygnięciem konkursu, oferent może złożyć do komisji konkursowej umotywowaną skargę.
 - 1.1. Do czasu rozpatrzenia skargi postępowanie konkursowe zostaje zawieszane.
 - 1.2. Komisja konkursowa rozpatruje skargę w ciągu 3 dni od daty jej złożenia.
 - 1.3. O wniesieniu i rozstrzygnięciu skargi komisja konkursowa w formie pisemnej niezwłocznie informuje pozostałych oferentów i Dyrektora.

2. Oferent może złożyć do udzielającego zamówienia umotywowany protest dotyczący rozstrzygnięcia konkursu w ciągu 7 dni od daty otrzymania zawiadomienia na piśmie o zakończeniu konkursu i jego wyniku.
 - 2.1. Wniesienie protestu jest dopuszczalne tylko przed zawarciem umowy.
 - 2.2. Po wniesieniu protestu udzielający zamówienia, aż do jego rozstrzygnięcia, nie może zawrzeć umowy.
 - 2.3. Udzielający zamówienia rozpoznaje i rozstrzyga protest najpóźniej w ciągu 7 dni od daty jego złożenia.
 - 2.4. O wniesieniu i rozstrzygnięciu protestu Zamawiający niezwłocznie informuje w formie pisemnej pozostałych oferentów.
 - 2.5. W przypadku uwzględnienia protestu Zamawiający powtarza konkurs ofert.

*Szczegółowe Warunki Konkursu
zatwierdził 10.02.2011 r.*

DYREKTOR

Artur Kamecki

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

.....
pieczętka

O F E R T A

I. Dane Oferenta:

1. Imię i Nazwisko
2. Adres
3. Województwo
4. Numer telefonu

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 na wykonywanie usług medycznych w zakresie:

1. Specjalistycznego transportu sanitarnego

- ✓ *Lekarze*
- ✓ *Pielęgniarki*
- ✓ *Ratownicy medyczni*

2. Zabezpieczenia medycznego imprez masowych

- ✓ *Lekarze*
- ✓ *Pielęgniarki*
- ✓ *Ratownicy medyczni*

III. Potwierdzenie spełnienia wymagań formalno - prawnych

- oświadczenie oferenta o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia, SWK i projektem umowy wg załącznika nr 1 **str.....**
- wypełniony formularz oferty, przedstawiony przez Zamawiającego**str.....**
- CV.....**str.....**
- zaświadczenia o kwalifikacjach zawodowych osób, które będą udzielały świadczeń w postaci:
 - dyplomu lekarza
 - prawa wykonywania zawodu lekarzaodpowiednio dla pielęgniarek:
 - prawo wykonywania zawodu
 - dyplom ukończenia szkołyodpowiednio dla ratowników medycznych:
 - dyplom ukończenia szkoły oraz dokumenty określone w ustawie o Państwowym Ratownictwie Medycznym, wymagane do wykonywania zawodu ratownika;..... **str.....**
- odpis zezwolenia oraz odpis wpisu do rejestru indywidualnych praktyk lekarskich/pielęgniarskich/wpisu do rejestru felczerów 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 indywidualnej. Odpowiednio stosowne dokumenty dla pielęgniarek (arzy) zaświadczenie o wpisie do rejestru indywidualnych specjalistycznych praktyk pielęgniarek i położnych we właściwej okręgowej izbie pielęgniarskiej (na obszarze działania Warszawskiej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych); **str.....**
- zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej;..... **str.....**
- opia decyzji o nadaniu REGON..... **str.....**
- kopia decyzji o nadaniu NIP..... **str.....**

IV. Potwierdzenie przyjęcia do wiadomości warunków ustaleń, które są projekcie umowy

Niniejszym przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na warunki i ustalenia, które są zawarte projekcie umowy

OFERTA z załącznikami zawiera łącznie: ponumerowanych stron.

.....
podpis osoby uprawnionej

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, iż:

(podać imię i nazwisko oferenta)

.....

występując w postępowaniu konkursowym na wykonywanie usług medycznych w zakresie

.....

.....

.....

zapoznał się z treścią ogłoszenia, SWK oraz projektem umowy i nie zgłasza zastrzeżeń.

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

.....

Podpis

Warszawa, dnia r.

FORMULARZ OFERTOWY

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

.....

.....

(wpisać usługę)

IMIĘ I NAZWISKO.....

SPECJALIZACJA.....

OBECNE MIEJSCE ZATRUDNIENIA.....

.....

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

Zobowiązuję się do wykonania godzin w każdym miesiącu.

Oświadczam, że zapoznałam/łem się z przepisami rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 13 lipca 1998 roku w sprawie umowy o udzielanie zamówienia na świadczenia zdrowotne.

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

.....
Podpis składającego ofertę

Warszawa, r.

.....
(imię i nazwisko)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, iż wszystkie wymagane dokumenty zostały przeze mnie złożone do postępowania konkursowego ogłoszonego przez Wojewódzką Stację Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego „Meditrans” SPZOZ dotyczącego świadczenia usług medycznych.

Ww. dokumenty są aktualne i znajdują się w Dziale Personalnym.

.....
Podpis składającego ofertę