PSPR-OR-4240-1/19

**SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT**

**na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarza w specjalistycznych zespołach wyjazdowych**

na zasadach określonych w art. 26 i 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej

(teks jednolity Dz. U. z 2018 r. poz. 2190 z późn. zm.)

|  |
| --- |
| 1. **Dane Zamawiającego** |

Powiatowa Stacja Pogotowia Ratunkowego

al. M. B. Fatimskiej 2

33-100 Tarnów

email: [sekretariat@pspr.tarnow.pl](mailto:sekretariat@pspr.tarnow.pl)

www: [www.pspr.tarnow.pl](http://www.pspr.tarnow.pl)

|  |
| --- |
| 1. **Przedmiot zamówienia** |

* 1. W konkursie ofert w myśl art. 26 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz. U. z 2018 poz. 2190 z późn. zm.) zamówienie może być udzielone podmiotowi wykonującemu działalność leczniczą lub osobie legitymującej się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w określonym zakresie lub określonej dziedzinie medycyny.
  2. Realizacja przedmiotu zamówienia polega na udzielaniu świadczeń zdrowotnych każdej osobie znajdującej się w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego służące zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia w razie wypadku, urazu, porodu, nagłego zachorowania   
     lub nagłego pogorszenia stanu zdrowia, a także w razie wszelkich innych zachorowań.
  3. Świadczenia zdrowotne realizowane będą w zespołach wyjazdowych specjalistycznych w stacjach   
     - filiach Powiatowej Stacji Pogotowia Ratunkowego w Tarnowie.

|  |
| --- |
| 1. **Realizacja przedmiotu zamówienia** |

* 1. Czas udzielania świadczeń: według miesięcznych grafików ustalanych dla Przyjmującego Zamówienie przez Udzielającego Zamówienia, zapewniających ciągłość udzielania świadczeń zdrowotnych.
  2. Prowadzenie obowiązującej dokumentacji medycznej.
  3. Stosowanie wymaganej odzieży ochronnej i roboczej oraz dbanie o jej czystość.
  4. Udzielający Zamówienia udostępni Przyjmującemu Zamówienie:

1. środki transportu sanitarnego,
2. pomieszczenia przeznaczone do udzielania świadczeń,
3. aparaturę, sprzęt medyczny oraz inne sprzęty, środki i rzeczy, stanowiące wyposażenie środków transportu oraz pomieszczeń,
4. środki farmaceutyczne i materiały medyczne,
5. miejsca wypoczynkowe w pomieszczeniach socjalnych, w miarę istniejących warunków lokalowych,
6. dostęp do systemu informatycznego PSPR po uzyskaniu odpowiednich uprawnień - brak tych uprawnień uniemożliwia udzielanie świadczeń.

|  |
| --- |
| 1. **Przyjmujący zamówienie** |

* 1. Zamówienie może zostać udzielone osobom wykonującym zawód lekarza w formie prowadzonej indywidualnej specjalistycznej praktyki lekarskiej lub indywidualnej praktyki lekarskiej.
  2. Oferent winien spełniać następujące wymogi, tj. posiadać:

1. dyplom lekarza,
2. zaświadczenie o prawie wykonywania zawodu,
3. specjalizację lub tytuł specjalisty w dziedzinie: anestezjologii i intensywnej terapii, medycyny ratunkowej lub neurologii albo lekarz po drugim roku specjalizacji w tej dziedzinie, który kontynuuje szkolenie specjalizacyjne, lub
4. specjalizację lub tytuł specjalisty w dziedzinie: chorób wewnętrznych, kardiologii, chirurgii ogólnej, chirurgii dziecięcej, ortopedii i traumatologii narządu ruchu, ortopedii i traumatologii lub pediatrii, lub
5. w ramach szkolenia specjalizacyjnego ukończony moduł podstawowy w dziedzinie: chorób wewnętrznych, pediatrii lub chirurgii ogólnej i kontynuuje lub zakończył szkolenie specjalizacyjne oraz uzyskał tytuł specjalisty, lub
6. 3000 godzin w wykonywaniu zawodu lekarza w szpitalnym oddziale ratunkowym, zespole ratownictwa medycznego, lotniczym zespole ratownictwa medycznego lub izbie przyjęć szpitala udokumentowane stosownym zaświadczeniem i rozpoczęte do dnia 1 stycznia 2018 r. szkolenie specjalizacyjne w dziedzinie medycyny ratunkowej

|  |
| --- |
| 1. **Opis sposobu przygotowania oferty** |

* 1. Oferent składa ofertę zgodnie z wymaganiami określonymi w Szczegółowych Warunkach Konkursu.
  2. Każdy oferent może złożyć jedną ofertę. Oferent, który złoży więcej niż jedną ofertę, zostaną one odrzucone z postępowania konkursowego.
  3. Nie dopuszcza się składania ofert wariantowych. Oferta zawierająca wariantowe propozycje cenowe zostanie odrzucona.
  4. Oferenci ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

1. Ofertę należy złożyć na druku ,,FORMULARZ OFERTOWY” – stanowiący załącznik nr 1 do Szczegółowych Warunków Konkursu.
2. Oferent nie jest upoważniony do dokonywania zmian we wzorze druku ,,FORMULARZ OFERTOWY”.   
   W przypadku dokonania zmian – oferta zostanie odrzucona.
3. Oferta powinna być napisana w języku polskim, na maszynie, komputerze lub ręcznie – nieścieralnym atramentem oraz podpisana przez oferenta.
4. Oferty złożone po terminie wyznaczonym lub nadane faxem nie będą rozpatrywane.
5. Każda zapisana strona oferty powinna być ponumerowana i parafowana przez osobę składającą ofertę.
6. Wszystkie dokumenty i oświadczenia sporządzone w językach obcych należy złożyć wraz   
   z tłumaczeniem na język polski sporządzonym przez tłumacza przysięgłego.
7. Ofertę wraz z załącznikami należy umieścić w zapieczętowanej kopercie z napisem:

**Imię i Nazwisko Oferenta: ………………..**

**,,Konkurs ofert – Lekarz” – nie otwierać do dnia 01 kwietnia 2019r. do godz. 09:30.**

1. Oferta pod rygorem odrzucenia musi zawierać wszystkie wymagane w Szczegółowych Warunkach Konkursu dokumenty oraz oświadczenia.
2. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane przez osobę podpisującą ofertę.
3. Zamawiający zastrzega sobie możliwość żądania przedstawienia oryginału lub notarialnie potwierdzonej kopii dokumentu.
4. Przed upływem terminu składania ofert, ofertę można zmienić lub wycofać.

|  |
| --- |
| 1. **Wymagania formalno - prawne** |

* 1. Oferent ubiegający się o udzielanie świadczeń zdrowotnych zobowiązany jest złożyć:
  2. **Dokumenty:**
     1. Dyplom lekarza.
     2. Wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą lub Zaświadczenie Izby Lekarskiej właściwej, o wpisie do rejestru indywidualnych specjalistycznych praktyk lekarskich lub indywidualnych praktyk lekarskich, wraz z numerem właściwego rejestru (w przypadku lekarzy podpisujących pierwszy raz umowę, dopuszczalne jest doniesienie wpisu w trakcie pierwszego miesiąca po podpisaniu umowy).
     3. Wyciąg z Centralnej Ewidencji i Informacji o działalności Gospodarczej.
     4. Prawo wykonywania zawodu lekarza z posiadanymi specjalizacjami.
     5. Kartę szkolenia specjalizacyjnego w przypadku, gdy Oferent jest w trakcie szkolenia specjalizacyjnego – karta powinna zawierać wpisaną przez kierownika specjalizację oraz datę rozpoczęcia specjalizacji.
     6. Dokument potwierdzający w ramach szkolenia specjalizacyjnego ukończony moduł podstawowy   
        w dziedzinie: chorób wewnętrznych, pediatrii lub chirurgii ogólnej i kontynuuje lub zakończył szkolenie specjalizacyjne oraz uzyskał tytuł specjalisty (w przypadku gdy nie posiada tytułu specjalisty określonych w art. 3 pkt. 3 lit. a, b Ustawy z dnia 8 września 2006r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym)
     7. Zaświadczenie o posiadaniu 3000 godzin w wykonywaniu zawodu lekarza w szpitalnym oddziale ratunkowym, zespole ratownictwa medycznego, lotniczym zespole ratownictwa medycznego lub izbie przyjęć szpitala (w przypadku gdy nie posiada tytułu specjalisty określonych w art. 3 pkt. 3 Ustawy z dnia 8 września 2006r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym)
     8. Umowę obowiązkowego ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej na zasadach określonych   
        w Rozporządzeniu Ministra Finansów z dnia 22.12.2011 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz.U. 2011 nr 293 poz. 1729).
     9. Wypełniony formularz ofertowy, stanowiący załącznik nr 1 do Szczegółowych Warunków Konkursu.
     10. Wypełnioną ankietę, stanowiącą załącznik nr 3 do Szczegółowych Warunków Konkursu.
  3. **Oświadczenia:**
     1. Oświadczenie oferenta, o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia konkursu oraz Szczegółowymi Warunkami Konkursu.
     2. Oświadczenie o zapoznaniu się z treścią projektu umowy – stanowiący załącznik   
        nr 4 do Szczegółowych Warunków Konkursu (**UWAGA! – umowy nie składamy do oferty**).
     3. Oświadczenie o przyjęciu obowiązku zawarcia umowy obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej na zasadach określonych w Rozporządzeniu Ministra Finansów z dnia 22.12.2011r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. nr 293, poz. 1729),
     4. Oświadczenie o posiadaniu wiedzy i umiejętności do realizacji zamówienia oraz o udzielaniu świadczeń zdrowotnych zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, zasadami etyki zawodowej, w sposób rzetelny oraz z należytą starannością,
     5. Oświadczenie w sprawie prowadzenia działalności konkurencyjnej względem Udzielającego Zamówienia.
     6. Oświadczenie dotyczące zawiadomienia o podjęciu jakiejkolwiek działalności konkurencyjnej.
     7. Oświadczenie o spełnianiu wymagań zdrowotnych określonych w odrębnych przepisach,
     8. Oświadczenie, że złożone kserokopie dokumentów są zgodne z oryginałami.
     9. Oświadczenie o przyjęciu obowiązku odbycia przeszkolenia przez Oferentów z procedur oraz programów informatycznych obowiązujących w PSPR przed datą rozpoczęcia udzielania świadczeń. Szkolenie zostanie zakończone wydaniem zaświadczeń potwierdzających ukończenie szkolenia.
     10. Oświadczenie o zachowaniu w tajemnicy wszelkich informacji dotyczących udzielającego zamówienia w zakresie organizacji jego pracy oraz sposobu prowadzenia działalności, a także wszelkich danych dotyczących pacjentów oraz informacji, których ujawnienie mogłoby narazić udzielającego Zamówienie lub osoby trzecie na szkodę.
  4. Oświadczenia wymienione w pkt. 6 ppkt. 1.2 lit. a - j należy złożyć na formularzu Oświadczenia, który stanowi załącznik nr 2 do warunków szczegółowych Konkursu.
  5. Nie złożenie wymaganych dokumentów skutkować będzie odrzuceniem oferty.
  6. Do konkursu ofert mogą przystąpić tylko podmioty, które w zakresie działalności mają wpis spełniający warunki podmiotów wykonujących świadczenia zdrowotne.
  7. Zamawiający może prowadzić negocjacje z Oferentami w celu ustalenia ostatecznej ceny   
     za świadczenia zdrowotne.
  8. **Kryteria oceny – zasady oceny**

1. **Kryteria oceny:**

* Cena (C) – 80 pkt.
* Proponowana liczba godzin udzielania świadczeń (L) – 20 pkt.

**RAZEM - 100 pkt.**

1. **OCENA OFERTY BĘDZIE DOKONANA WG NASTĘPUJĄCYCH ZASAD:**
   1. Cena (C):

Oferty zawierające propozycję cenową poniżej 50% za 1 godz. stawki, jaką Zamawiający przeznaczył   
na sfinansowanie zamówienia, będą uznane za ofertę zawierającą rażąco niską cenę i będą podlegały odrzuceniu.

* 1. Proponowana liczba godzin udzielania świadczeń (L): maksymalnie 20 pkt.
* 0 – 48 godzin – 8 pkt.
* 49 – 100 godzin – 12 pkt.
* Powyżej 100 godzin – 20 pkt.

1. **OCENA KOŃCOWA OFERTY ZOSTANIE WYLICZONA WG NASTĘPUJĄCEGO WZORU:**

Sposób obliczenia wartości punktowej:

1) Cena - C

Najniższa cena podana w ofertach

C = ----------------------------------------------------------------------- x 80

Cena oferty badanej

2) proponowana liczba godzin - L

Liczba punktów przyznana ofercie badanej

W = ----------------------------------------------------------------------------------- x 20

Maksymalna możliwa do uzyskania liczba punktów

Punkty wynikające z algorytmu matematycznego zostaną przeliczone do dwóch miejsc po przecinku.

Ocena końcowa oferty będzie równa łącznej sumie punktów uzyskanych w poszczególnych kryteriach podlegających ocenie :

**Ocena końcowa = C +L**

Gdy złożonych zostanie większa ilość ofert, Zamawiający może przyjąć taką ilość ofert, która łącznie zabezpieczy potrzeby Powiatowej Stacji Pogotowia Ratunkowego w Tarnowie.

|  |
| --- |
| * 1. **Zasady wyboru ofert** |

1. Proponowana przez Udzielającego zamówienie cena jednostkowa (maksymalna cena za jedną godzinę udzielania świadczeń): **70,- zł**
2. Komisja konkursowa dokonując oceny ceny zaproponowanej przez oferenta nie bierze pod uwagę ofert zawierających propozycje cenowe przekraczające kwotę, jaką zamawiający przeznaczył   
   na sfinansowanie zamówienia.
3. Zamawiający wyłoni Oferenta, którego oferta odpowiada wszystkim wymaganiom przedstawionym   
   w Szczegółowych Warunkach Konkursu.
4. Gdy złożonych zostanie większa ilość ofert Zamawiający może przyjąć taką ilość, która łącznie zabezpieczy potrzeby Powiatowej Stacji Pogotowia Ratunkowego w Tarnowie.
5. **Komisja odrzuca ofertę:**
   1. złożoną po terminie
   2. zawierającą nieprawdziwe informacje znane członkom Komisji
   3. jeżeli oferent nie określi proponowanej liczby lub ceny świadczeń zdrowotnych
   4. jeżeli zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia
   5. jeżeli zaoferowana stawka przekracza kwotę, jaką zamawiający przeznaczył na sfinansowanie zamówienia
   6. jeżeli jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów
   7. jeżeli Oferent złożył ofertę alternatywną
   8. jeżeli Oferent lub oferta nie spełnia wymaganych warunków określanych w przepisach prawa oraz szczegółowych warunkach konkursu.
   9. jeżeli udzielający zamówienia posiada wiedzę o nienależytym wykonywaniu zadań, wielokrotnym nie podejmowaniu pracy w wyznaczonym terminie lub 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. z powodu uzasadnionej, negatywnej oceny dotychczasowej pracy lub świadczenia usług przez oferenta
   11. złożoną przez Oferenta, z którym w okresie 5 lat poprzedzającym ogłoszenie postępowania została rozwiązana przez Zamawiającego umowa o udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie lub rodzaju odpowiadającym przedmiotowi ogłoszenia, bez zachowania okresu wypowiedzenia z przyczyn leżących   
       po stronie Oferenta.
   12. jeżeli z oświadczenia Oferenta wynika, że wykonuje on działalność konkurencyjną względem udzielającego zamówienia.
6. 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.

|  |
| --- |
| * 1. **Miejsce i tryb składania i otwarcia ofert** |

* 1. Oferty należy składać w terminie do dnia **01 kwietnia 2019r. do godz. 09:00** w budynku Powiatowej Stacji Pogotowia Ratunkowego w Tarnowie przy Al. M. B. Fatimskiej 2 – Sekretariat, lub przesłać listem poleconym za zwrotnym potwierdzeniem odbioru lub pocztą kurierską (liczy się data wpływu do Zamawiającego).
  2. Oferty złożone po terminie wymienionym nie będą rozpatrywane i zostaną niezwłocznie zwrócone Wykonawcom bez otwierania.
  3. Oferent może żądać potwierdzenia złożenia oferty wraz z numerem, jakim została oznaczona oferta.
  4. Oferent może wycofać ofertę i złożyć ją ponownie po modyfikacji, pod warunkiem zachowania terminu składania ofert.
  5. Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Zamawiającego w dniu **01 kwietnia 2019r. o godz. 09:30**w budynku Powiatowej Stacji Pogotowia Ratunkowego przy Al. M. B. Fatimskiej 2, sala konferencyjna.
  6. Otwarcie ofert jest jawne.
  7. Po zatwierdzeniu wyników konkursu przez Dyrektora PSPR w Tarnowie, zostaną one umieszczone   
     na stronie internetowej zamawiającego i podane na tablicy ogłoszeń.
  8. Ogłoszenie z wynikami, o których mowa, w pkt. 7 zawierają nazwę (firmę) albo imię i nazwisko oraz siedzibę albo miejsce zamieszkania i adres świadczeniodawcy, który został wybrany.

|  |
| --- |
| * 1. **Protesty, odwołania** |

* 1. Oferentom, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez PSPR zasad przeprowadzania postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych, przysługują środki odwoławcze: protest i odwołanie.
  2. Środki odwoławcze nie przysługują na:

a) wybór trybu postępowania;

b) niedokonanie wyboru oferenta;

c) unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych.

1. **Protesty:**

a) w toku postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych, do czasu zakończenia postępowania, oferent może złożyć do komisji umotywowany protest w terminie   
7 dniroboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności;

b) do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych ulega zawieszeniu, chyba że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny;

c) komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dniod dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia;

d) protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu;

e) informacje o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej PSPR;

f) w przypadku uwzględnienia protestu komisja powtarza zaskarżoną czynność.

1. **Odwołania:**

a) Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść do Dyrektora PSPR, w terminie 7 dniod dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania.

b) Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.

c) Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dniod dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych do czasu jego rozpatrzenia.

1. **Unieważnienie postępowania**
2. Unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej następuje, gdy:
3. nie wpłynęła żadna oferta
4. odrzucono wszystkie oferty
5. kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę przeznaczoną na finansowanie świadczeń opieki zdrowotnej w danym postępowaniu.
6. nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie zamawiającego, czego nie można było wcześniej przewidzieć.
7. Jeżeli w toku konkursu ofert wpłynęła tylko jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, Komisja może przyjąć tę ofertę.
8. **Pozostałe postanowienia**
9. Projekt umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne stanowi załącznik nr 3 do niniejszych Szczegółowych Warunków Konkursu.
10. Czas trwania umowy: **31.12.2020r.**
11. Termin związania ofertą: 30 dni od daty upływu terminu składania ofert.

------------------------------------

Zatwierdzam

Załączniki:

1. Formularz ofertowy – załącznik nr 1
2. Oświadczenie – załącznik nr 2
3. Ankieta – załącznik nr 3
4. Projekt umowy – załącznik nr 4