

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT (SWKO)

NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH PRZEZ LEKARZA W SPRAWIE WYKONYWANIA CZYNNOŚCI ZWIĄZANYCH ZE STWIERDZANIEM ZGONU I JEGO PRZYCZYNY ORAZ WYSTAWIANIEM KART ZGONU W WOJEWÓDZKIEJ STACJI POGOTOWIA RATUNKOWEGO SP ZOZ W POZNANIU

1. Pełna nazwa i adres siedziby Udzielającego zamówienia:

Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Poznaniu z siedzibą przy ul. Rycerskiej 10, 60-346 Poznań.

NIP: 779-20-09-143 REGON: 639686132
Tel.: 61/8648821 fax: 61/8663735

2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia.

- 1) Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług zdrowotnych przez Przyjmującego zamówienie, leżących w kompetencjach i uprawnieniach lekarza zgodnie z obowiązującymi standardami medycznymi i zasadami etyki zawodowej, wiedzą medyczną oraz obowiązującymi przepisami w tym zakresie.
- 2) Zasady dotyczące sposobu wykonywania zamówienia zostały przedstawione we wzorze umowy, która stanowi załącznik nr 6 do ogłoszenia o konkursie ofert.
- 3) Miejscem wykonywania świadczeń zdrowotnych będzie cały rejon operacyjny WSPR SP ZOZ w Poznaniu.
- 4) Udzielanie świadczeń zdrowotnych odbywać się będzie na podstawie zgłoszenia ustnego dokonanego przez Policję i potwierdzającego w formie pisemnej i potwierdzającego w formie pisemnej w części 1 „Dokumenty zgłoszenia i stwierdzenia zgonu” (zwane dalej „Zgłoszenie”).
- 5) Wykonanie usługi potwierdzone zostanie przez Przyjmującego realizującego Zgłoszenie w części 2 „Dokumentu zgłoszenia i stwierdzenia zgonu” zapewniających ciągłość udzielania świadczeń zdrowotnych.
- 6) Maksymalne zryczałtowane wynagrodzenie za dokonanie jednorazowego stwierdzenia zgonu i jego przyczyny oraz wystawienia karty zgonu przez lekarza wynosi:
 - a) 650 zł PLN brutto,
(słownie: sześćset pięćdziesiąt złotych brutto)
- 7) Umowa zostanie zawarta na czas określony od 15.01.2024 r. do 31.12.2024 roku.
- 8) Zamawiający zastrzega sobie prawo do przeprowadzenia negocjacji z jednym lub kilkoma Oferentami.

3. Wymagania stawiane Oferentom:

Oferent winien spełniać następujące warunki:

- 1) ma prawo wykonywania zawodu lekarza;
- 2) ma pełną zdolność do czynności prawnych;

- 3) nie był skazany prawomocnym wyrokiem za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub przestępstwo skarbowe oraz
 - a) posiada specjalizację z zakresu medycyny sądowej, patomorfologii, anestezjologii i intensywnej terapii, medycyny ratunkowej albo
 - b) jest w trakcie specjalizacji z zakresu medycyny sądowej lub patomorfologii (po ukończeniu 2 roku szkolenia specjalizacyjnego i uzyskaniu zgody kierownika specjalizacji);
- 2) Do konkursu mogą przystąpić tylko i wyłącznie osoby spełniające wymagania określone w przepisach szczególnych oraz niniejszych Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert. W sprawach nieuregulowanych w niniejszym SWKO stosuje się obowiązujące przepisy prawa.

4. Opis przygotowanej oferty:

- 1) Kompletna oferta powinna zawierać **ponumerowane** strony i składać się z:
 - a) Formularza oferty,
 - b) Oświadczeń Oferenta,
 - c) kserokopii prawa wykonywania zawodu lekarza,
 - d) wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, o którym mowa w art. 100 ustawy o działalności leczniczej (wydruk),
 - e) kserokopii dokumentu potwierdzającego posiadanie właściwych kwalifikacji zawodowych, zgodnie z pkt. 3 SWKO (dyplomu uzyskania specjalizacji lub karty szkolenia specjalizacyjnego),
 - f) wydruku z CEIDG lub pisemnego zobowiązania do zarejestrowania działalności i przedłożenia dowodu wpisu do dnia podpisania umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych, lub aktualny odpis z właściwego rejestru,
 - g) aktualnego zaświadczenia lekarskiego o zdolności do świadczenia usług zdrowotnych będącymi przedmiotem zamówienia, wydanego przez uprawnionego lekarza medycyny pracy orzeczenie lekarskie do celów sanitarno-epidemiologicznych;
 - h) kserokopii aktualnej polisy ubezpieczeniowej od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem lub zaniechaniem udzielania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy, w tym również od ryzyka wystąpienia HIV i WZW - ten dokument Oferent może przedłożyć w ciągu 7 dni od dnia podpisania umowy,
 - i) oświadczenie o niekaralności,
 - j) w przypadku gdy Przyjmujący zamówienie jest osobą prawną – oświadczenie o liście osób upoważnionych do wykonywania świadczeń medycznych wraz z dokumentami wymienionymi w pkt.4 ust. 1 dla każdej z tych osób.
- 1) Wymagane formularze dostępne są do pobrania w budynku siedziby WSPR w Poznaniu przy ul. Rycerskiej 10, tj.: w Dziale kadrowo-płacowym, I piętro, pokój 124 oraz na stronie internetowej: www.ratownictwo.med.pl.
- 2) Ofertę należy sporządzić w formie pisemnej w języku polskim wraz z wymaganymi załącznikami i dokumentami na formularzu ofertowym.
- 3) Oferent ma prawo złożyć tylko jedną ofertę.
- 4) Koszty przygotowania i złożenia oferty ponosi Oferent.
- 5) Oferta oraz wszystkie dokumenty załączone do oferty muszą być podpisane, a kopie dodatkowo potwierdzone „za zgodność z oryginałem” przez Oferenta lub osobę upoważnioną na podstawie pełnomocnictwa złożonego w formie pisemnej. Do Oferty należy załączyć dokument lub pełnomocnictwo, z których wynika uprawnienie osoby lub osób do składania oświadczeń woli i reprezentowania Przyjmującego zamówienie.

- 6) Wszelkie zmiany lub poprawki w tekście oferty muszą być opatrzone własnoręczną parafą Oferenta lub osobę prawnie umocowaną do zaciągnięcia zobowiązań w imieniu Oferenta.
- 7) W celu prawidłowego przygotowania oferty, Oferent może zwrócić się do Udzielającego zamówienia o udzielenie informacji niezbędnych do prawidłowego złożenia oferty.
- 8) Oferent może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną ofertę, jeżeli w formie pisemnej powiadomi Udzielającego zamówienia o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty, nie później jednak niż przed upływem terminu składania ofert. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian musi być złożone według takich samych wymagań, jak składana oferta, tzn.: w kopercie z dopiskiem „Zmiana oferty” lub „Wycofanie oferty”.
- 9) Oferty otrzymane po terminie zostaną odrzucone bez rozpatrywania.
- 10) Oferent jest związany ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
- 11) Oferent jest związany ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
- 12) Po upływie terminu składania ofert złożone oferty wraz z załącznikami nie podlegają zwrotowi.
- 13) Udzielający zamówienia przed podpisaniem umowy może żądać, aby do złożonych w ofercie kopii dokumentów zostały przedstawione do wglądu oryginały dokumentów.
- 14) Oferty złożone po wyznaczonym terminie lub nadane jako przesyłka pocztowa, niezależnie od daty nadania, nie będą rozpatrywane, jeżeli wpłyną do Sekretariatu WSPR po terminie określonym do ich złożenia.
- 15) Oferent nie może zaproponować wyższej ceny, jeżeli Udzielający zamówienia w SWKO określił cenę maksymalną. Komisja odrzuci taką ofertę.
- 16) Ofertę przed upływem wyznaczonego terminu do ich składania można zmienić lub wycofać zgodnie z zapisami w SWKO.
- 17) Oferent ma możliwość wprowadzenia zmian w złożonej ofercie, w taki sam sposób i w terminie określonym do składania ofert, w szczególności:
 - a) wszystkie zmiany muszą być złożone według tych samych zasad jak złożona oferta, z dopiskiem „ZMIANA OFERTY”,
 - b) koperty oznaczone dopiskiem „ZMIANA OFERTY” zostaną otwarte przy otwieraniu oferty Oferenta, który wprowadził korekty i po stwierdzeniu poprawności procedury dokonywania zmian zostaną dołączone do oferty,
 - c) w przypadku uchybienia terminowi określonemu do składania ofert, koperty z dopiskiem „ZMIANA OFERTY” nie zostaną otwarte oraz uwzględnione w prowadzonym konkursie,
 - d) Oferent może wycofać swoją ofertę przed upływem terminu składania ofert. Musi dokonać tej czynności pisemnie, według zasad tych samych, jak w przypadku wprowadzania zmian, z dopisaniem na zewnętrznej kopercie „WYCOFANIE OFERTY”,
 - e) oferty wycofane nie będą otwierane.
- 18) Ofertę wraz ze wszystkimi załącznikami należy umieścić w kopercie i zakleić. Na kopercie umieścić następujący napis:

„OFERTA KONKURSOWA

NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH W SPRAWIE WYKONYWANIA CZYNNOŚCI ZWIĄZANYCH ZE STWIERDZANIEM ZGONU I JEGO PRZYCZYNY ORAZ WYSTAWIANIEM KART ZGONU W WOJEWÓDZKIEJ STACJI POGOTOWIA RATUNKOWEGO SP ZOZ W POZNANIU

LICZBA STRON.....

NIE OTWIERAĆ PRZED.....”

- 19) Na wniosek Oferent otrzyma potwierdzenie złożenia oferty.
- 20) W przypadku nadania oferty za pośrednictwem poczty, należy ofertę umieścić w kopercie jak wyżej oraz opisać w sposób jak wyżej. Następnie zaklejoną kopertę włożyć do kolejnej koperty i zaadresować na wskazany poniżej adres:

**OFERTA KONKURSOWA
WOJEWÓDZKA STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO SP ZOZ
UL. RYCERSKA 10,
60-346 POZNAŃ**

- 21) Oferta przesłana pocztą złożona będzie w terminie wyłącznie wówczas, gdy wpłynie do WSPR przed upływem terminu określonego do składania ofert. Decyduje data i godzina wpływu odnotowana w rejestrze Sekretariatu WSPR w Poznaniu.

5. Miejsce i termin składania oraz otwarcia ofert

- 1) Oferty należy składać w Sekretariacie WSPR w Poznaniu, przy ul. Rycerskiej 10, w zamkniętej kopercie w dniach od 03.01.2024 do 05.01.2024r., do godz. 12.00 lub nadać w formie przesyłki pocztowej (w terminie wskazanym w ogłoszeniu – decyduje data i godzina wpływu do WSPR w Poznaniu).
- 2) Otwarcia ofert dokona Komisja konkursowa w dniu 08.01.2024 o godz. 11.00 w siedzibie WSPR w Poznaniu, ul. Rycerska 10, pokój 125.
Obecność Oferentów nie jest obowiązkowa.
- 3) Składając ofertę Przyjmujący zamówienie tym samym wyraża zgodę na taki tryb postępowania konkursowego i umieszczenie jego danych osobowych w trybie j/w.
- 4) Przyjmujący zamówienie zastrzega sobie prawo do wyboru oferentów w pierwszej kolejności, którzy już wcześniej udzielali świadczeń zdrowotnych w WSPR w Poznaniu w przypadku równej ilości uzyskanych punktów.

6. Kryteria, którymi będzie się kierowała Komisja konkursowa przy wyborze oferty

- 1) Kryteria oceny ofert i warunki wymagane od Oferentów są jawne i nie podlegają zmianie w toku postępowania konkursowego.
- 2) Porównanie ofert w toku postępowania konkursowego w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych obejmuje:
 - a) cenę,
 - b) dyspozycyjność - kompleksowość.
- 3) Wyliczenia punktów
 - A) kryterium ceny
 - wyliczenie punktów za kryterium ceny według wzoru:
cena najniższa spośród ofert podzielona przez cenę oferty, która podlega ocenie x 100.
Wyliczenie to dokonuje się do:
 - A1 zryczałtowane wynagrodzenie za dokonanie jednorazowego stwierdzenia zgonu i jego przyczyny oraz wystawienia karty zgonu przez lekarza

W tym kryterium max ilość punktów wynosi 100.
Jeżeli jest jeden oferent to otrzymuje 1 x 100 pkt.

WYLICZENIE CAŁOŚCI PUNKTÓW

Za ofertę najkorzystniejszą uznaje się tę, która uzyskała najwyższą łączną liczbę punktów według wzoru:

$$P = A1$$

Objaśnienie wzoru:

P – oznacza łączną ilość punktów danej oferty,

A1 - liczba punktów otrzymanych za kryterium „cena”.

- 4) Jeżeli nie nastąpiło unieważnienie postępowania konkursowego w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych, Komisja konkursowa ogłasza o rozstrzygnięciu postępowania.
- 5) Komisja konkursowa może nie przyjąć ofert, których cena przewyższa kwotę przeznaczoną na sfinansowanie zamówienia według stawki podstawowej za 1 godzinę udzielania świadczeń.

Poznań, dnia 03.01.2024

Z-ca Dyrektora ds. Ratownictwa Medycznego
Wojewódzkiej Stacji Gotowości Ratunkowej
w Poznaniu

.....*Al. Jankowski*.....

