
WARUNKI SZCZEGÓŁOWE KONKURSU OFERT

NA WYKONYWANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH Z ZAKRESU CAŁODOBOWEJ OPIEKI MEDYCZNEJ PRZEZ RATOWNIKA MEDYCZNEGO WRAZ Z ZABEZPIECZENIEM TRANSPORTU PACJENTÓW SZPITALA NIEWYMAGAJĄCYCH INTENSYWNEGO NADZORU MEDYCZNEGO

Postępowanie prowadzone będzie w oparciu o art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.

§ 1

Udzielający zamówienia: SPZOZ Szpital Specjalistyczny Nr 1 w Bytomiu ul. Żeromskiego 7, 41-902 Bytom, tel.: 32 396 32 00 wew. 296 fax.: 32 396 32 51

§ 2

Postępowanie konkursowe będzie prowadzone w trybie konkursu ofert na podstawie art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej. Szczegółowe warunki konkursu ofert określają wymagania stawiane Oferentom, tryb składania ofert, sposób przeprowadzenia konkursu oraz zgłaszanie, rozpatrywanie skarg i protestów związanych z procedurą konkursową.

§ 3

W niniejszym postępowaniu wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Udzielający zamówienia i Oferenci przekazują pisemnie.

§ 4

1. Przedmiotem konkursu jest wykonywanie przez ratownika medycznego świadczeń zdrowotnych w komórkach organizacyjnych Szpitala oraz udzielanie przez ratownika medycznego transportu pacjentów szpitala niewymagających intensywnego nadzoru medycznego karetką transportową w warunkach poza szpitalnych.
2. Wymagany termin realizacji świadczeń: **od dnia 01.09.2025 r. do dnia 31.08.2026 r.**
3. Oferent zobowiązuje się do poddania kontroli przeprowadzonej przez Udzielającego zamówienie lub Narodowy Fundusz Zdrowia w zakresie świadczonych usług.

§ 5

1. Warunkiem przystąpienia do konkursu jest złożenie oferty pisemnej zgodnie z materiałami konkursowymi.
2. Oferent biorący udział w postępowaniu musi spełniać następujące warunki i potwierdzić ich spełnienie wskazanymi dokumentami:
 - a) posiadać dokument potwierdzający uzyskanie uprawnień do wykonywania zawodu ratownik medyczny.

§ 6

Sposób przygotowania oferty:

1. Oferent może złożyć tylko jedną ofertę.
2. Oferta musi być sporządzona według wzoru Formularza Ofertowego stanowiącego załącznik Nr 1 do niniejszych warunków.
3. Oferta musi być napisana w języku polskim, na komputerze, maszynie do pisania lub ręcznie długopisem bądź niezmywalnym atramentem.
4. Wszystkie zapisane strony oferty wraz z załącznikami muszą być kolejno ponumerowane i złożone w sposób trwały oraz podpisane przez osobę (osoby) uprawnione do składania oświadczeń woli w imieniu Oferenta.
5. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane przez osobę (osoby) podpisującą ofertę i opatrzone datami ich dokonania.

6. Do oferty należy dołączyć następujące dokumenty i oświadczenia:

- a) zaświadczenie o posiadaniu ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej – polisa lub inny dokument ubezpieczenia potwierdzający, że Oferent jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności gospodarczej związanej z przedmiotem zamówienia;
- b) zobowiązanie Oferenta do wykonywania usług z należytą starannością i wymogami aktualnej wiedzy medycznej Oferenta, oraz o zapoznaniu się ze szczegółowymi warunkami konkursu, umową i przyjęciu ich bez zastrzeżeń (załącznik nr 2);
- c) kopia dokumentu potwierdzającego uzyskanie uprawnień do wykonywania zawodu ratownik medyczny;
- d) wypełniony formularz ofertowy (załącznik nr 1 oraz załącznik nr 3);
- e) skierowanie na badanie lekarskie.
- f) aktualne orzeczenie lekarskie.
- g) zaświadczenie potwierdzające szkolenie okresowe w dziedzinie BHP/kopia.

7. Wskazane dokumenty mogą być doręczone w formie kserokopii. Kserokopię dokumentów muszą być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez osobę/y/ uprawnioną/e/ do składania ofert w imieniu Oferenta – własnoręczny podpis poprzedzony dopiskiem „za zgodność z oryginałem” oraz pieczęć firmowa lub imienna i data. Brak którejkolwiek ze wskazanych wyżej dokumentów lub złożenie ich w niewłaściwej formie skutkuje odrzuceniem oferty.

8. Udzielający zamówienia w dniu otwarcia ofert dokona weryfikacji online następujących wpisów:

- a) aktualny wypis z Krajowego Rejestru Sądowego, w przypadku podmiotów podlegających wpisowi do KRS, a dla podmiotów nie podlegających wpisowi do KRS – aktualny wpis z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej,

9 . Oferent, któremu zostanie udzielone zamówienie, zobowiązany jest do posiadania aktualnej polisy ubezpieczeniowej przez cały okres trwania umowy.

10. Koperta zawierająca ofertę konkursową powinna być opisana w następujący sposób:

- a) pełna nazwa Oferenta zgodna z zapisem we właściwym rejestrze,
- b) adres siedziby Oferenta,
- c) koperta z dopiskiem: „KONKURS OFERT NA WYKONYWANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH Z ZAKRESU CAŁODOBOWEJ OPIEKI MEDYCZNEJ PRZEZ RATOWNIKA MEDYCZNEGO WRAZ Z ZABEZPIECZENIEM TRANSPORTU PACJENTÓW SZPITALA NIEWYMAGAJĄCYCH INTENSYWNEGO NADZORU MEDYCZNEGO”.

11. Ofertę należy złożyć do dnia **07.08.2025 r. do godz. 11:00** na poniższy adres SPZOZ Szpital Specjalistyczny Nr 1 w Bytomiu ul. Żeromskiego 7, 41-902 Bytom w Sekretariacie Dyrekcji lub przesłać pocztą. Zamawiający będzie traktował ofertę przesłaną pocztą, jako złożoną w terminie wyłącznie wówczas, gdy wpłynie do **godz. 11:00 w dniu 07.08.2025 r.**

§ 7

1. Otwarcie ofert nastąpi na posiedzeniu Komisji Konkursowej, które rozpocznie się w dniu **07.08.2025 r. o godz. 11:30** w SPZOZ Szpitalu Specjalistycznym Nr 1 w Bytomiu 41-902 Bytom, ul. Żeromskiego 7.
2. Komisja Konkursowa dokona wyboru najkorzystniejszej oferty w dniu otwarcia oferty.
3. Komisja Konkursowa sprawdzi oferty pod względem spełnienia warunków zawartych w Warunkach Szczegółowych Konkursu Ofert.
4. Jeżeli Komisja Konkursowa stwierdzi w ofercie oczywiste omyłki może wezwać Oferenta do ich usunięcia w wyznaczonym terminie.
5. Wezwanie Oferenta do usunięcia braków następuje pisemnie i zostaje odnotowane w protokole z postępowania konkursowego.
6. W przypadku nie dotrzymania terminu wyznaczonego przez Komisję Konkursową do usunięcia braków, oferta zostanie odrzucona.



7. Oferta, która zawiera rażąco niską propozycję wynagrodzenia w stosunku do zamówienia podlega odrzuceniu.
8. Komisja Konkursowa zawiadomi pisemnie Oferenta o odrzuceniu jego oferty wraz z podaniem powodów jej odrzucenia.

§ 8

Ocenione będą tylko te oferty, które spełniają w całości wymagania Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert.

Kryteria oceny przy wyborze oferty: proponowana przez Oferenta:

wartość kwoty brutto za godzinę pracy – 100 % oceny oferty

§ 9

1. Komisja Konkursowa wybierze najkorzystniejszą ofertę, kierując się najniższą ceną oferowanych usług po spełnieniu wszystkich stawianych warunków przez Oferentów.
2. W celu zabezpieczenia świadczeń zdrowotnych przez ratownika medycznego z zakresu całodobowej opieki medycznej w komórkach organizacyjnych Szpitala dopuszcza się przyjęcie więcej niż jednej oferty.
3. W toku badania ofert Komisja Konkursowa może żądać udzielenia przez Oferenta wyjaśnień treści złożonych przez niego ofert.
4. W przypadku braku wyłonienia właściwej oferty konkurs umarza się, a Przyjmujący zamówienie dokonuje niezwłocznie ponownego ogłoszenia konkursu.

§ 10

Ogłoszenie o rozstrzygnięciu konkursu zostanie wywieszone na tablicy ogłoszeń w budynku Dyrekcji SPZOZ Szpitala Specjalistycznego Nr 1 w Bytomiu, ul. Żeromskiego 7, 41-902 Bytom, a także na stronie internetowej www.szpital1.bytom.pl.

§ 11

1. Oferentowi przysługuje prawo do składania skarg i protestów dotyczących konkursu ofert zgodnie z obowiązującymi przepisami.
2. W toku postępowania konkursowego Oferent może złożyć do Komisji Konkursowej umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
3. Komisja konkursowa 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. Oferent biorący udział w postępowaniu konkursowym może wnieść do Dyrektora, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
6. Odwołanie rozpatrywane jest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielenie świadczeń zdrowotnych do czasu jego rozpatrzenia.

§ 12

Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje, Oferent przekazuje pisemnie lub faxem na adres:

Sekretariat
SPZOZ Szpital Specjalistyczny Nr 1 w Bytomiu
ul. Żeromskiego 7
41-902 Bytom
fax.: 32 396 32 51

P.O. DYREKTOR
SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO NR 1
w Bytomiu
mgr Kinga Wieczorek