

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ POWIATOWA STACJA  
RATOWNICTWA MEDYCZNEGO POWIATU WARSZAWSKIEGO ZACHODNIEGO W  
BŁONIU

05-870 Błonie, ul. Lesznowska 20a  
tel: (0-22) 725-40-71 fax: (0-22) 725-24-95

NIP: 118-182-70-04

REGON: 140165451

PSRM/D/ 76 / 2020

Błonie, dnia 14 kwietnia 2020 r.

### SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU

#### Dotyczy:

Postępowania konkursowego (uzupełniającego) ogłoszonego przez Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Powiatowa Stacja Ratownictwa Medycznego Powiatu Warszawskiego Zachodniego w Błoniu na:

#### Świadczenie usług medycznych przez:

1. Lekarzy systemu
2. Pielęgniarzy systemu ( posiadających doświadczenie w udzielaniu świadczeń zdrowotnych w zespole ratownictwa medycznego, lotniczym zespole ratownictwa medycznego lub szpitalnym oddziale ratunkowym , w wymiarze co najmniej 5000 godzin w okresie ostatnich 5 lat)
3. Ratowników medycznych ( posiadających doświadczenie w udzielaniu świadczeń zdrowotnych w zespole ratownictwa medycznego, lotniczym zespole ratownictwa medycznego lub szpitalnym oddziale ratunkowym , w wymiarze co najmniej 5000 godzin w okresie ostatnich 5 lat )
4. Ratowników medycznych (nie posiadających doświadczenia w udzielaniu świadczeń zdrowotnych w zespole ratownictwa medycznego, lotniczym zespole ratownictwa medycznego lub szpitalnym oddziale ratunkowym , w wymiarze co najmniej 5000 godzin w okresie ostatnich 5 lat )
5. Ratowników medycznych kierowców
6. Pielęgniarzy kierowców

## I. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Oferent składa ofertę zgodnie z wymaganiami określonymi w Szczegółowych Warunkach Konkursu.
  - 1) Każdy oferent może złożyć jedną ofertę w danym zakresie.
  - 2) Oferent, który złoży więcej niż jedną ofertę w danym zakresie zostanie odrzucony z postępowania.
  - 3) 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 drogą 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 zamkniętej kopercie opatrzonej napisem:

*Imię i nazwisko Oferenta*

***Konkurs ofert na świadczenie usług medycznych przez:***

.....  
*(wpisać usługę)*

*Nie otwierać przed 24 kwietnia 2020 r. godz. 9:00*

***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, 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:

### 1) LEKARZ SYSTEMU:

- a) wypełnionego formularza oferty, przedstawionego przez Zamawiającego;
- b) CV;
- c) 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;
- d) 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. (j.t. Dz. U. z 2017 poz. 125 / lub oświadczenia o wszczęciu postępowania rejestracji praktyki indywidualnej;
- e) 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.
- f) w przypadku wykonywania świadczeń na rzecz Zamawiającego kserokopii ostatniej oceny okresowej Usługodawcy.

W przypadku osób, które składały oferty konkursowe w latach wcześniejszych, jako poświadczenie posiadania i złożenia ww. dokumentów określonych w Rozdziale II pkt. 1 mogą załączyć oświadczenie w postaci Załącznika Nr 9.

### 2) PIEŁĘGNIARZ SYSTEMU:

- a) wypełnionego formularza oferty, przedstawionego przez Zamawiającego;
- b) CV (jeżeli dotyczy);
- c) zaświadczenia o kwalifikacjach zawodowych osób, które będą udzielały świadczeń w postaci (kserokopie):

- dyplomu ukończenia szkoły;
  - prawa wykonywania zawodu;
  - zaświadczenia o ukończonych kursach;
- d) kserokopii zaświadczenia o wpisie do rejestru indywidualnych specjalistycznych praktyk pielęgniarek i położnych (na obszarze działania Warszawskiej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych);
- e) oświadczenia o zatrudnieniu w innym podmiocie świadczącym usługi medyczne – zgodnie z Załącznikiem nr 2 SWK;
- f) oświadczenia o stażu pracy na stanowisku pielęgniarza – zgodnie z załącznikiem nr 3 do SWK;
- g) aktualnego odpisu z właściwego rejestru lub wydruk 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;
- h) w przypadku wykonywania świadczeń na rzecz Zamawiającego kserokopii ostatniej oceny okresowej Usługodawcy.

W przypadku osób, które składały oferty konkursowe w latach wcześniejszych , jako poświadczenie posiadania i złożenia ww. dokumentów określonych w Rozdziale II pkt. 1 mogą załączyć oświadczenie w postaci Załącznika Nr 7.

### 3) RATOWNIK MEDYCZNY:

- a) wypełnionego formularza oferty, przedstawionego przez Zamawiającego;
- b) CV;
- c) zaświadczenia o kwalifikacjach zawodowych osób, które będą udzielały świadczeń w postaci (kserokopie):
- dyplomu ukończenia szkoły ratownictwa medycznego lub licencjat z ratownictwa medycznego;
- d) kserokopii karty przebiegu doskonalenia zawodowego ratownika medycznego;
- e) oświadczenia o zatrudnieniu w innym podmiocie świadczącym usługi medyczne – zgodnie z Załącznikiem nr 2 SWK;
- f) oświadczenia o stażu pracy na stanowisku ratownika medycznego – zgodnie z załącznikiem nr 3 do SWK;
- g) aktualnego odpisu z właściwego rejestru lub wydruk 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;
- h) w przypadku wykonywania świadczeń na rzecz Zamawiającego kserokopii ostatniej oceny okresowej Usługodawcy.

W przypadku osób, które składały oferty konkursowe w latach wcześniejszych , jako poświadczenie posiadania i złożenia ww. dokumentów określonych w Rozdziale II pkt. 1 mogą załączyć oświadczenie w postaci Załącznika Nr 5.