SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT NA WYKONYWANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH W SZPITALU POWIATU BYTOWSKIEGO SP. Z O.O.

Konkursu ofert o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zespołach ratownictwa medycznego typu S i P (postępowanie numer **7/09/2026)**

Postępowanie konkursowe prowadzone jest na podstawie art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2020 r., poz. 295 ze zm.) oraz art. 140, art. 141, art. 146 ust. 1, art. 147, art. 148 ust. 1, art. 149, art. 150, art. 151 ust. 1,2 i 4-6, art. 152, art. 153 i art. 154 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2020 r., poz. 1398 ze zm.)

I. NAZWA I ADRES UDZIELAJACEGO ZAMÓWIENIE

Szpital Powiatu Bytowskiego Sp. z o.o.
z siedzibą w Bytowie (77-100), ul. Lęborska 13,
Sąd Rejonowy Gdańsk-Północ w Gdańsku, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, numer KRS: 0000330649, REGON: 220799636, NIP: 8421733833, kapitał zakładowy: 32 827 700,00 zł.

II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest udzielanie w określonym zakresie świadczeń opieki zdrowotnej (PKWiU: dział 86 - usługi w zakresie opieki zdrowotnej),CPV 85141000 – 9 Usługi świadczone przez personel medyczny, w komórkach organizacyjnych działalności leczniczej Szpitala Powiatu Bytowskiego Sp. z o.o. podmiotowi wykonującemu działalność leczniczą, lub osobie legitymującej się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń opieki zdrowotnej w określonym zakresie lub określonej dziedzinie medycyny, zwanym dalej "Przyjmującym zamówienie".
2. Przedmiot zamówienia nie może wykraczać poza rodzaj działalności leczniczej oraz zakres świadczeń zdrowotnych wykonywanych przez Udzielającego zamówienia i Przyjmującego zamówienia, zgodnie z wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą.
3. Ogłoszenie o konkursie zamieszcza się na oficjalnej stronie internetowej Udzielającego zamówienia.
4. Niniejsze szczegółowe warunki konkursu ofert, zwane dalej *Szczegółowymi warunkami konkursu ofert (dalej w skrócie „SWKO)*, na zawieranie umów o udzielanie przez:

   Część 1 - ratownika medycznego z uprawnieniami do prowadzenia pojazdów uprzywilejowanych kat. C w zespołach ratownictwa medycznego typu S i P
   Minimalna liczba umów – 2, z zastrzeżeniem jej zwiększenia z uwagi na konieczność zapewnienia ciągłości udzielania świadczeń zdrowotnych w przedmiotowym konkursie – maksymalnie 3 600 godzin w okresie 15 miesięcy.

   Część 2 - ratownika medycznego w zespołach ratownictwa medycznego typu S i P
   Minimalna liczba umów – 2, z zastrzeżeniem jej zwiększenia z uwagi na konieczność zapewnienia ciągłości udzielania świadczeń zdrowotnych w przedmiotowym konkursie – maksymalnie 6 300 godzin w okresie 15 miesięcy.

   Świadczenia zdrowotne udzielane całodobowo osobom w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego przez Świadczeniodawcę, w ramach zespołów ratownictwa medycznego stacjonującego w Bytowie, Miastku, Lipnicy, Trzebielinie i Czarnej Dąbrówce. W zespołach ratownictwa medycznego typu S i P w zmianach 12h od 8.00 do 20.00 i od 20.00 do 8.00.

   Usługi realizowane będą zgodnie z potrzebami udzielającego zamówienie, na podstawie harmonogramu świadczeń, ustalono na okres jednego miesiąca z góry i uzgodnioną z osoba wskazaną i upoważnioną przez udzielającego zamówienie.

   Zakres czynności wchodzących w skład przedmiotu zamówienia, a także zakres odpowiedzialności, wynikającej z udzielenia zamówienia, szczegółowo określa wzór umowy.
5. Ustalona przez Udzielającego zamówienia maksymalna zryczałtowana stawka brutto za udzielanie świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem konkursu ofert wynosi:
   - **85 zł** (słownie: osiemdziesiąt pięć złotych 00/100) za godzinę udzielania świadczeń medycznych w zespole ratownictwa medycznego jako ratownik medyczny z uprawnieniami do prowadzenia pojazdów uprzywilejowanych / ratownik medyczny.

Przyjęta przez Udzielającego zamówienie zryczałtowana stawka brutto za udzielanie świadczeń zdrowotnych w zespołach ratownictwa medycznego typu S i P zawiera 30% dodatku wyjazdowego wynikającego z art. 99b ust. 2 ustawy z dnia 15.04.20211r. o działalności leczniczej.

6. Przyjmujący zamówienie może potwierdzić chęć świadczenia usług zdrowotnych w **POZ NŚ i transporcie sanitarnym** osobom w stanie zdrowia wymagającym przyjazdu karetki (dodatkowo punktowane DYSPOZYCYJNOŚĆ).
   Zespół PON NŚ i Transportowy w formie Ratownik medyczny i Ratownik medycznego z uprawnieniami do prowadzenia pojazdów uprzywilejowanych kat. B / C
   - od 18:00 do 8:00 w dni wolne od pracy i robocze – dyżur na wezwanie;
   - od 8:00 do 18:00 w dniu wolne od pracy i święta – dyżur na wezwanie.

   Zespół zabezpieczający imprezy masowe wykonujący usługi zlecone na podstawie odrębnych umów zawartych przez Udzielającego zamówienie ze świadczeniobiorcami indywidulanie, zgodnie z postanowieniami tych umów.

   Usługi realizowane będą zgodnie z potrzebami udzielającego zamówienie, na podstawie harmonogramu świadczeń, ustalono na okres jednego miesiąca z góry i uzgodnioną z osoba wskazaną i upoważnioną przez udzielającego zamówienie.

   Zakres czynności wchodzących w skład przedmiotu zamówienia, a także zakres odpowiedzialności, wynikającej z udzielenia zamówienia, szczegółowo określa wzór umowy.

   Ustalona przez Udzielającego zamówienia zryczałtowana stawka brutto za udzielanie świadczeń w **POZ NŚ i transporcie sanitarnym** osobom w stanie zdrowia wymagającym przyjazdu karetki wynosi:
   • 65,00 zł (słownie: sześćdziesiąt pięć złotych 00/100) za godzinę udzielania świadczeń medycznych w POZ NŚ i transporcie sanitarnym jako ratownik medyczny z uprawnieniami do prowadzenia pojazdów uprzywilejowanych / ratownik medyczny.
   Ustalona przez Udzielającego zamówienie zryczałtowana stawka brutto za pozostawanie do gotowości w udzielaniu świadczeń ("czuwanie pod telefonem") wynosi 20,00 zł za godzinę.

7. Szczegółowe warunki świadczeń określają odpowiednie przepisy, w szczególności przepisy ustawy z dnia 27 sierpnia 2024r. *o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych,* ustawy z dnia 8 września 2006r. o *Państwowym Ratownictwie Medycznym oraz ustawy z dnia 1 grudnia 2022r. o zawodzie ratownika medycznego oraz samorządzie ratowników medycznych*.

III. WYMAGANIA WOBEC OFERENTÓW

1. ***WYMAGANIA OGÓLNE***

1.1. Oferentem może być podmiot wykonujący działalność leczniczą w rozumieniu przepisów o działalności leczniczej albo osoba legitymująca się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w określonym zakresie lub określonej dziedzinie medycyny spełniająca wymagania określone w:
- ustawie z dnia 15 kwietnia 2011r.o działalności leczniczej (Dz. U. z 2020 r., poz. 295 ze zm.),
- ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2020 r., poz. 1398 ze zm.),
- aktach wykonawczych wydanych na podstawie ww. ustaw.

1.2. Oferentem w niniejszym postępowaniu nie może być:
- osoba fizyczna, którą z Udzielającym Zamówienia łączył stosunek pracy i został on rozwiązany na podst. art. 52 § 1 kodeksu pracy,
- podmiot, który w jakikolwiek sposób działał na szkodę Udzielającego Zamówienia, w szczególności poprzez brak dbałości i staranności przy realizacji świadczeń zdrowotnych naraził Udzielającego Zamówienia na szkodę lub wyrządził Udzielającemu Zamówienia szkodę, której do dnia złożenia oferty nie naprawił,
- podmiot, z którym Udzielający Zamówienia rozwiązał uprzednio zawartą umowę cywilnoprawną z powodu niewykonywania lub nienależytego wykonywania świadczeń zdrowotnych.

13. Przyjmującego Zamówienie od dnia obowiązywania umowy nie może łączyć z Udzielającym Zamówienia żaden inny stosunek prawny dotyczący świadczenia usług objętych umową zawartą po przeprowadzeniu niniejszego postępowania konkursowego.

2. WYMAGANIA SZCZEGÓŁOWE

Świadczenia realizować mogą osoby które posiadają kwalifikacje zgodne z zapisami ustawy z dnia 8 września 2006 roku o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. 2006 r. Nr 191, poz. 1410 z późn. zm.) oraz ustawy z dnia 1 grudnia 2022r. o zawodzie ratownika medycznego oraz samorządzie ratowników medycznych (Dz. U. 2022r., poz. 2705, z późn. Zm.), a w szczególności osoby:

Część 1

a) z tytułem ratownika medycznego, magistra lub licencjata ratownictwa medycznego,

b) posiadające uprawnienia do prowadzenia pojazdów uprzywilejowanych zgodnie z ustawa o ruchu drogowym,

c) posiadające prawo jazdy kategorii C,

Część 2

a) z tytułem ratownika medycznego, magistra lub licencjata ratownictwa medycznego,

IV. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Oferent, w celu prawidłowego przygotowania i złożenia oferty powinien zapoznać się ze wszystkimi informacjami zawartymi w szczegółowych warunkach konkursu ofert, ogłoszeniu o konkursie i wzorze umowy.
2. Warunkiem przystąpienia do konkursu ofert jest złożenie Udzielającemu zamówienia przez Oferenta pisemnej oferty oraz dokumentów odpowiadających wymogom ustalonym przez Udzielającego zamówienia.
3. Oferent ma prawo złożyć tylko jedną ofertę dotyczącą jednego rodzaju świadczeń zdrowotnych.
4. Oferent może złożyć kilka ofert dotyczących różnych rodzajów świadczeń określonych w ogłoszeniu o konkursie.
5. Ofertę należy sporządzić na formularzu stanowiącym załącznik nr 1 SWKO.
6. Do oferty należy dołączyć kserokopię dokumentów poświadczone przez Oferenta za zgodne z oryginałem (bądź oświadczenie zawarte w załączniki nr 4) oraz oryginały oświadczeń:

Część 1 - ratownika medycznego z uprawnieniami do prowadzenia pojazdów uprzywilejowanych kat. C w zespołach ratownictwa medycznego typu S i P

1) Kserokopię dokumentów potwierdzających uzyskanie kwalifikacji zawodowych oraz specjalizacji,
2) jeżeli dotyczy - Aktualny odpis z właściwego rejestru albo zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej wystawione nie później niż 1 miesiąc przed upływem terminu składania oferty (wydruk CEIDG),
3) Zaświadczenie o niekaralności z REJESTRU SPRAWCÓW PRZESTĘPSTW NA TLE SEKSULNYM,
4) Kserokopię aktualnej umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone podczas udzielania świadczeń zdrowotnych *lub podpisane oświadczenie stanowiące - załącznik nr 4 do SWKO*,
5) Zaświadczenie wydane przez uprawnionego lekarza medycyny pracy o braku przeciwwskazań zdrowotnych do pracy w zespole ratownictwa medycznego (zgodnie z danym zakresem złożonej oferty) wraz z orzeczeniem do celów sanitarno – epidemiologicznych *lub podpisane oświadczenie stanowiące - załącznik nr 4 do SWKO*,
6) Zaświadczenie o aktualnym przeszkolenie BHP i p/poż. w zakresie przedmiotu konkursu *lub podpisane oświadczenie stanowiące - załącznik nr 4 do SWKO*,
7) Kserokopię aktualnego *„Zezwolenia na prowadzenie pojazdów uprzywilejowanych" oraz prawo jazdy kat. C lub podpisane oświadczenie stanowiące - załącznik nr 4 do SWKO.*
8) Kserokopia aktualnych badań psychotestów wymaganych przy prowadzeniu pojazdów uprzywilejowanych *lub podpisane oświadczenie stanowiące - załącznik nr 4 do SWKO*,
9) wykaz osób (minimum 1), które będą uczestniczyć w realizacji zamówienia udzielonego Oferentowi, w szczególności będą odpowiedzialne za świadczenie usług, wraz z informacją na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnego do wykonania zamówienia, sporządzony wg Załącznika nr 1 do formularza oferty,
10) Pisemna opinia/ w zakresie jakości dotychczasowej pracy / realizacji świadczeń zdrowotnych jako ratownik medyczny z uprawnieniami do prowadzenia pojazdów uprzywilejowanych na druku według wzoru Udzielającego zamówienia Załącznika nr 2 do SWKO,
11) Pisemnego oświadczenia w zakresie doświadczenia zawodowego, zgodnie z wskazanymi pozycjami w formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1 do SWKO, potwierdzone

zaświadczeniem pracodawcy, nie wymagane od osób zatrudnionych w Szpitalu Powiatu Bytowskiego Sp. z o.o.,

Dokumenty wskazane w ppkt. 1, 2, 3, 10) – składane opcjonalnie, nie są wymagane od osób wcześniej zatrudnionych lub realizujących świadczenia zdrowotne w przedmiocie konkursu na podstawie umów cywilnoprawnych w Szpitalu Powiatu Bytowskiego Sp. z o.o.

Część 2 - ratownika medycznego w zespołach ratownictwa medycznego typu S i P

1) Kserokopię dokumentów potwierdzających uzyskanie kwalifikacji zawodowych oraz specjalizacji,
2) jeżeli dotyczy - Aktualny odpis z właściwego rejestru albo zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej wystawione nie później niż 1 miesiąc przed upływem terminu składania oferty (wydruk CEIDG),
3) Zaświadczenie o niekaralności z REJESTRU SPRAWCÓW PRZESTĘPSTW NA TLE SEKSULNYM,
4) Kserokopię aktualnej umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone podczas udzielania świadczeń zdrowotnych *lub podpisane oświadczenie stanowiące - załącznik nr 4 do SWKO*,
5) Zaświadczenie wydane przez uprawnionego lekarza medycyny pracy o braku przeciwwskazań zdrowotnych do pracy w zespole ratownictwa medycznego (zgodnie z danym zakresem złożonej oferty) wraz z orzeczeniem do celów sanitarno – epidemiologicznych *lub podpisane oświadczenie stanowiące - załącznik nr 4 do SWKO*,
6) Zaświadczenie o aktualnym przeszkoleniu BHP i p/poż w zakresie przedmiotu konkursu *lub podpisane oświadczenie stanowiące - załącznik nr 4 do SWKO*,
7) wykaz osób (minimum 1), które będą uczestniczyć w realizacji zamówienia udzielonego Oferentowi, w szczególności będą odpowiedzialne za świadczenie usług, wraz z informacją na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnego do wykonania zamówienia, sporządzony wg Załącznika nr 1 do formularza oferty,
8) Pisemne oświadczenie/ w zakresie jakości dotychczasowej pracy / realizacji świadczeń zdrowotnych jako ratownik medyczny na druku według wzoru Udzielającego zamówienia, sporządzonego wg Załącznika nr 2A do SWKO,
9) Pisemnego oświadczenia w zakresie doświadczenia zawodowego, zgodnie z wskazanymi pozycjami w formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1 do SWKO, potwierdzone zaświadczeniem pracodawcy, nie wymagane od osób zatrudnionych w Szpitalu Powiatu Bytowskiego Sp. z o.o.,

Dokumenty wskazane w ppkt. 1, 2, 3, 8) – składane opcjonalnie, nie są wymagane od osób wcześniej zatrudnionych lub realizujących świadczenia zdrowotne w przedmiocie konkursu na podstawie umów cywilnoprawnych w Szpitalu Powiatu Bytowskiego Sp. z o.o.

7. Oferta musi zawierać wszystkie załączniki i dokumenty wymagane w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert.
8. Oferta wraz z załącznikami musi być sporządzona w sposób przejrzysty i czytelny, w języku polskim z wyłączeniem pojęć medycznych, pod rygorem odrzucenia oferty.
9. Dokumenty sporządzone w języku obcym należy dostarczyć wraz z tłumaczeniem na język polski, poświadczonym przez Oferenta.
10. Ofertę oraz każdą z jej stron podpisuje Oferent lub osoba upoważniona na podstawie pełnomocnictwa złożonego w formie pisemnej. Do oferty należy załączyć dokument lub pełnomocnictwo, z którego wynika uprawnienie osoby (osób) do składania oświadczeń woli i reprezentowania Oferenta.
11. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być opisane i opatrzone podpisem osoby uprawnionej do działania w imieniu Oferenta.
12. Oferent może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną przez siebie ofertę pod warunkiem, że Udzielający Zamówienia otrzyma pisemne powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu przed upływem terminu składania ofert. Koperta dodatkowo musi być oznaczona określeniami: **„Zmiana oferty”** lub **„Wycofanie oferty”**.
13. Oferent, nie później niż w terminie składania ofert, może zastrzec, że dane stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa nie mogą być ujawniane. Zastrzeżenie uważa się za dokonane, jeżeli Oferent w formularzu ofertowym opisze jakie informacje są "Tajemnicą przedsiębiorstwa" , a nadto wykaże,

że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ust. 4 ustawy z 16 kwietnia 1993 roku o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz.U.2003.153.1503 j.t. ze zm.).

14. Złożone do konkursu oferty po ich otwarciu nie podlegają zwrotowi. Oferent nie może po otwarciu ofert żądać zwrotu czy zmiany dokumentów będących częścią oferty.
15. Wszelkie koszty związane z przygotowaniem oferty ponosi Oferent.

V. MIEJSCE SKŁADANIA OFERT I TERMIN ICH OTWARCIA

1. Oferty należy składać na formularzu ofertowym (wraz z wymaganymi załącznikami stanowiącymi potwierdzenie wymaganych kwalifikacji), **do dnia 17.09.2026r.** do godz. 10:00 pod rygorem odrzucenia, w formie pisemnej w zamkniętych kopertach, od poniedziałku do piątku w godz. 8.00 -15.00, w siedzibie Szpitala Powiatu Bytowskiego Sp. z o.o. (sekretariat), w Bytowie (77-100) przy ul. Lęborskiej 13 lub **w formie elektronicznej (podpisanej podpisem elektronicznym lub zaufanym lub osobistym a także w formie podpisanego skanu), które należy przesłać na adres email:** nzoz.szpital@bytow.biz **do dnia 17.09.2026r.** do godz. 10:00.
2. W przypadku przesłania oferty drogą pocztową o terminie jej złożenia decyduje data i godzina wpływu do Sekretariatu Szpitala Powiatu Bytowskiego Sp. z o.o.
3. Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Szpitala Powiatu Bytowskiego Sp. z o.o., w Bytowie (77-100) przy ul. Lęborskiej 13 **dnia 17.09.2026r. roku o godz. 10:15**.

VI. KRYTERIA OCENY OFERT

1. Wybór najkorzystniejszej oferty zostanie określony dla każdego zakresu z osobna na podstawie maksymalnej liczby punktów z uwzględnieniem aktualnych potrzeb Udzielającego zamówienia. Punkty będą przyznawane przez Komisję z uwzględnieniem następujących kryteriów w poszczególnych zakresach:

ZAKRES RATOWNIK MEDYCZNY Z UPRAWNIENIAMIDOPROWADZENIA POJAZDÓW UPRZYWILEJOWANYCH ORAZ RATOWNIK MEDYCZNY		
A. DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE (potwierdzone zaświadczeniem pracodawcy, nie wymagane od osób zatrudnionych w Szpitalu Powiatu Bytowskiego Sp. z o.o.) max.10 pkt.		
1	**Powyżej 10 lat** doświadczenia w udzielaniu świadczeń zdrowotnych w jednostkach Systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego jako ratownik medyczny	10 pkt.
2	**3 - 10 lat** doświadczenia w udzielaniu świadczeń zdrowotnych w jednostkach Systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego jako ratownik medyczny	5 pkt.
3	**2 m-ce - 3 lat** doświadczenia w udzielaniu świadczeń zdrowotnych w jednostkach Systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego jako ratownik medyczny	2 pkt.
B. DYSPOCYZYCYJNOŚĆ – Zespół POZ NŚ i transport sanitarny (propozycja w formularzu ofertowym) max. 7 pkt.		
1	TAK	7 pkt.
2	NIE	0 pkt.
C. CIAGŁOŚĆ ŚWIADCZENIA USŁUG MEDYCZNYCH (minimum 2 m-ce) max. 20 pkt.		
1	Kontynuacja świadczenia usług medycznych w Szpitalu Powiatu Bytowskiego Sp. z o.o. minimum 2 m-ce	20 pkt.
***D. DODATKOWE KWALIFIKACJE (KSEROKOPIE, ZAŚWIADCZENIA) max. 5 pkt**		
1	Doświadczenie zawodowe kierowcy ambulansu powyżej 5 lat - udokumentowane	5 pkt.
E. OPINIA O JAKOŚCI ŚWIADCZONYCH USŁUG MEDYCZNYCH wystawiona z ostatniego miejsca świadczenia usług (nie wymagane od osób zatrudnionych w Szpitalu Powiatu Bytowskiego Sp. z o.o.) max. 8 pkt.		
1	Opinia o jakości świadczonych usług medycznych w Zespołach Ratownictwa Medycznego z ostatniego miejsca świadczenia usług, **nie starsza niż 2 lata, za okres co najmniej 2 m-cy** – załącznik nr 2 do SWKO (część 1), załącznik nr 2A do SWKO (część 2),	8 pkt.

F. CENA max. 5 pkt. – postąpienie ceny o 1 zł		
1	2 zł poniżej maksymalnej zryczałtowanej stawki brutto za udzielanie świadczeń zdrowotnych przez Udzielającego Zamówienia	3 pkt.
2	3 zł poniżej maksymalnej zryczałtowanej stawki brutto za udzielenie świadczeń zdrowotnych ustalonej przez Udzielającego Zamówienie	4 pkt.
3	4 zł poniżej maksymalnej zryczałtowanej stawki brutto za udzielenie świadczeń zdrowotnych ustalonej przez Udzielającego Zamówienie	5 pkt.

* dotyczy tylko dla Część 1 - ratownika medycznego z uprawnieniami do prowadzenia pojazdów uprzywilejowanych kat. C w zespołach ratownictwa medycznego typu S i P

Maksymalna liczba punktów uzyskanych w wyniku oceny oferty złożonej przez Oferenta w zakresie **ratownika medycznego z uprawnieniami do prowadzenia pojazdów uprzywilejowanych wynosi 55 pkt.**

Maksymalna liczba punktów uzyskanych w wyniku oceny oferty złożonej przez Oferenta w zakresie **ratownika medycznego wynosi 50 pkt.**

2. Ostateczna punktowa ocena oferty (X) zostanie obliczona jako suma punktów uzyskanych za każde kryterium oceny wskazanej powyżej dla każdego zakresu z osobna w ust. 1 niniejszego rozdziału zgodnie z powyższym wzorem:

   X= XA + XB + XC + XD* + XE + XF

   A – kryterium DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE; B – kryterium DYSPOZYCYJNOŚĆ **-** Zespół POZ NŚ i transport sanitarny; C – kryterium CIAGŁOŚĆ ŚWIADCZENIA USŁUG MEDYCZNYCH; D* – kryterium DODATKOWE KWALIFIKACJE; E – kryterium OPINIA DOT. JAKOŚCI ŚWIADCZEŃ; F – kryterium CENA

3. W przypadku kryterium **A – DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE oraz D* – DODATKOWE KWALIFIKACJE** nie złożone wraz z ofertą potwierdzenia doświadczenia zawodowego / dodatkowych kwalifikacji, zaświadczeniem pracodawcy, Udzielający zamówienia nie przyzna punktów w tym kryterium (dokument nie podlega uzupełnieniu).
4. **Udzielający zamówienia w przypadku konieczności rozstrzygnięcia pomiędzy ofertami o takiej samej ilości punktów** zastrzega sobie prawo wyboru w pierwszej kolejności ofert, które uzyskały najwyższą łączną ilość punktów w kryterium: **doświadczenie zawodowe oraz dyspozycyjność.**
5. **W przypadku, gdy więcej niż jedna oferta uzyska kolejny raz taką samą ilość punktów** Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo wyboru w pierwszej kolejności ofert Oferentów, którzy w dniu ogłoszenia konkursu byli zatrudnienie lub wykonywali świadczenia zdrowotne na rzecz Szpitala Powiatu Bytowskiego Sp. z o.o.

VII. TRYB PRACY KOMISJI KONKURSOWEJ ORAZ MIEJSCE I TERMIN OTWARCIA OFERT

1. Konkurs ofert składa się z części jawnej i niejawnej.
2. W części jawnej konkursu komisja konkursowa:
   a. stwierdzenia prawidłowość ogłoszenia konkursu ofert oraz liczbę otrzymanych ofert;
   b. ponumerowania i otwarcia kopert z ofertami;
   c. odczytu danych Oferentów i zakresu świadczeń na jaki została złożona dana oferta.
3. Obecność Oferentów w części jawnej nie jest obowiązkowa.
4. Jeżeli komisja konkursowa stwierdzi braki formalne dotyczące dokumentów określonych w rozdz. IV (nie dotyczy dokumentów, które służą potwierdzeniu kryteriów oceny ofert), może wezwać Oferenta do uzupełnienia brakującego dokumentu, jednak nie później niż do dnia poprzedzającego dzień rozstrzygnięcia konkursu, pod rygorem odrzucenia oferty.
5. Odrzuca się ofertę:
   a. złożoną przez Oferenta po terminie;
   b. zawierającą nieprawidłowe informacje;
   c. jeżeli Oferent nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanej liczby lub ceny świadczeń zdrowotnych;
   d. jeżeli zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia;
   e. jeżeli jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów;

f. jeżeli Oferent złożył ofertę alternatywną;
g. jeżeli Oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa oraz warunków określonych przez Udzielającego Zamówienia;
h. złożoną przez Oferenta, z którym w okresie 5 lat poprzedzających ogłoszenie konkursu ofert została rozwiązana przez Udzielającego Zamówienia, uprzednio zawarta umowa o udzielanie świadczeń zdrowotnych w rodzaju lub zakresie odpowiadającym przedmiotowi niniejszego konkursu Ofert bez zachowania okresu wypowiedzenia z przyczyn leżących po stronie Oferenta,
i. nie uzupełnioną, pomimo wezwania Udzielającego Zamówienia lub uzupełnioną po terminie określonym w wezwaniu do uzupełnienia braków.

6. W części niejawnej komisja wybiera najkorzystniejszą ofertę/oferty lub nie przyjmuje żadnej z ofert, sporządzając z przebiegu prac komisji właściwy protokół.
7. W części niejawnej komisja konkursowa dokonuje porównania ofert, ocenia oferty i wybiera najkorzystniejsze z nich stosując następujące kryteria oceny:
   a. cena;
   b. dodatkowe kwalifikacje i doświadczenie, potwierdzone stosownymi dokumentami;
   c. dyspozycyjność.

8. Kryteria oceny ofert i warunki wymagane od Przyjmujących zamówienie są jawne i nie podlegają zmianie w toku postępowania.
9. Komisja konkursowa – do czasu rozstrzygnięcia ofert – może, kierując się interesem Udzielającego Zamówienia, przeprowadzić negocjacje z Oferentami w zakresie liczby oferowanych świadczeń zdrowotnych oraz ich ceny.
10. Jeżeli wpłynęła tylko jedna oferta nie podlegająca odrzuceniu, Udzielający Zamówienia może przyjąć tę ofertę, gdy okoliczności wskazują, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert nie wpłynie więcej ofert.
11. O rozstrzygnięciu konkursu ofert informuje się w miejscu i terminie określonych w ogłoszeniu o konkursie ofert.

VIII. ODWOŁANIA I PROTESTY

Oferentom, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Udzielającego Zamówienia zasad przeprowadzania postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, przysługują odwołanie i protest zgodnie z zapisem art. 152, art. 153, art. 154 ust. 1 i 2 ustawy z 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w związku z art. 26 ust. 4 ustawy z 15 kwietnia 2001 r. o działalności leczniczej.
W toku postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, do czasu zakończenia postępowania, Oferent może złożyć do komisji umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ulega zawieszeniu, chyba że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu. Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia. W przypadku uwzględnienia protestu komisja powtarza zaskarżoną czynność.
Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść do kierownika Udzielającego Zamówienia, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej do czasu jego rozpatrzenia.
Środki odwoławcze nie przysługują na:
1) wybór trybu postępowania;
2) niedokonanie wyboru Oferenta;
3) unieważnienie postępowania konkursowego.

Zarząd
Szpitala Powiatu Bytowskiego Sp. z o.o.
Beata Hinc