

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
Wojewódzki Szpital specjalistyczny nr 3  
44-200 Rybnik  
ul. Energetyków 46**

**Szczegółowe warunki konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych  
w okresie od 01.10.2014r. do 31.12.2014r.**

Podstawa prawna:

- Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 roku, o działalności leczniczej
- Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych
- Regulaminu konkursu ofert na świadczenia zdrowotne

**Warunki przystąpienia do konkursu ofert:**

1. Warunkiem przystąpienia do konkursu ofert jest spełnienie wymogów określonych w art. 26 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej.
2. Przyjmujący zamówienie dysponuje osobami, które posiadają uprawnienia niezbędne do wykonywania określonych prac i czynności, jeżeli uregulowania prawne nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień,
3. Przyjmujący zamówienie dysponuje osobami, które posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie do wykonywania danego zamówienia.

**I. Przedmiotem zamówienia jest udzielanie świadczeń zdrowotnych przez średni personel medyczny (pielęgniarka, ratownik medyczny) w zakresie pełnienia dyżuru pod telefonem i zabezpieczeniu transportu sanitarnego pacjenta.**

**Do obowiązków Przyjmującego zamówienie będzie należało:**

1. prowadzenie dokumentacji medycznej zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 21 grudnia 2010r w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej i sposobu jej przetwarzania, sporządzanie sprawozdawczości z zakresu udzielanych świadczeń,
2. pełnienie dyżuru pod telefonem,
3. czuwanie nad bezpieczeństwem pacjenta w czasie transportu, udzielanie kwalifikowanej pierwszej pomocy w stanach zagrażających życiu pacjenta.

**II. Termin i miejsce realizacji przedmiotu zamówienia:**

- a) Termin realizacji przedmiotu zamówienia: od 01.10.2014r. do 31.12.2014r.
2. Miejsce wykonywania świadczenia: według potrzeb Udzielającego zamówienia.
3. Udzielający zamówienia sugeruje następujące kwoty za niżej wymienione świadczenia:
  - a) za 1 godzinę gotowości (dyżur pod telefonem) -7,00zł brutto,
  - b) za 1 godzinę zabezpieczenia średnim personelem medycznym transportu sanitarnego pacjenta – 14,00zł.,
  - c) za przybycie na wezwanie i nie uczestniczenie w transporcie sanitarnym z przyczyn od niego niezależnych, za każdą godzinę oczekiwania w SP ZOZ WSS nr 3 w Rybniku 10,00zł.

**III. Zestawienie wymaganych dokumentów:**

4. Kserokopia polisy ubezpieczeniowej lub oświadczenie o dostarczeniu kopii polisy ubezpieczeniowej w dniu podpisania umowy,
5. Wydruk z właściwego rejestru handlowego (KRS/CEIDG),
6. Zaświadczenie o wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą,
7. Wykaz osób realizujących przedmiot zamówienia wraz z dokumentami potwierdzającymi kwalifikacje zawodowe (dyplomy ukończenia szkoły medycznej, prawa wykonywania zawodu oraz aktualne orzeczenia lekarskie o braku przeciwwskazań do realizacji przedmiotu zamówienia),

8. Wypełniona i podpisana, zgodnie z zasadami reprezentacji oferta.

**IV. Forma przygotowania i składania ofert:**

9. Ofertę sporządza się w języku polskim z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności.

10. Oferta powinna zawierać wszystkie dokumenty i oświadczenia wymienione w szczegółowych warunkach konkursu.

Każdy dokument należy sygnować oryginalnym podpisem osoby upoważnionej do reprezentowania firmy na zewnątrz, natomiast strony zaparafować. Zaparafowane muszą być wszystkie miejsca, w których oferent naniósł zmiany. Ofertę wraz z wymaganymi załącznikami należy umieścić w zapieczętowanej kopercie i opatrzyć następującymi danymi:

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Nr 3  
Ul. Energetyków 46  
44-200 Rybnik**

**„Konkurs ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie zabezpieczenia transportu sanitarnego średnim personelem medycznym”, w okresie od 01.10.2014r. do 31.12.2014r.”**

**V. Miejsce i termin składania ofert:**

1. Miejsce składania ofert:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Nr 3  
ul. Energetyków 46, 44-200 Rybnik

**Kancelaria w Budynku Poradni Wielospecjalistycznych - I piętro**

Telefon kontaktowy: (32) 42 91 264

2. Termin składania ofert: w dniach od 24.09.2014r. do 29.09.2014r. (w dni powszednie) w godzinach od 7<sup>00</sup> do 14<sup>00</sup>

**VI. Termin otwarcia złożonych ofert**

Komisja Konkursowa dokona otwarcia ofert w dniu 30.09.2014r. o godz. 10.00 w siedzibie Udzielającego zamówienia tj. Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 3, 44-200 Rybnik, ul. Energetyków 46.

**VII. Termin związania ofertą**

Oferent związany jest ofertą do 21 dni od daty upływu terminu składania ofert.

**VIII. Zastrzeżenia o prawie odwołania konkursu oraz do przesunięcia terminu składania ofert:**

Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania i unieważnienia konkursu na każdym jego etapie bez podania przyczyny.

**IX. Załączniki:**

1. Załącznik Nr 1 – Formularz oferty
2. Załącznik Nr 2 – Projekt umowy

Rybnik, dnia 23.09. 2014r.

Zatwierdził: