

*Zespół Opieki Zdrowotnej
w Suchej Beskidzkiej
ul. Szpitalna 22*

Nasz znak: ZOZ.I-010/DŚZ/OF/16/25

Sucha Beskidzka dnia 08.05.2025r.

Konkurs Ofert

Dotyczy: wykonywania usług przez Ratownika Medycznego lub Pielęgniarkę/Pielęgniarza Systemu w Zespołach Ratownictwa Medycznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej w okresie od dnia 01.06.2025r. do dnia 30.09.2026r.

Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia

I. Przedmiot zamówienia:

1. Przedmiotem zamówienia jest udzielanie świadczeń zdrowotnych realizowanych w Wyjazdowych Zespołach Ratownictwa Medycznego Działu Pomocy Doraźnej przez:
 - a) Ratownika Medycznego lub Pielęgniarkę/Pielęgniarszą Systemu,
 - b) Ratownika Medycznego lub Pielęgniarkę/Pielęgniarszą Systemu pełniącego funkcję Kierownika Zespołu oraz
 - c) Kierowcę Ratownika Medycznego lub Kierowcę Pielęgniarkę/Pielęgniarszą Systemu.
2. Za świadczenia zdrowotne będące przedmiotem zamówienia, o których mowa w pkt 1, uważa się w szczególności:
 - a) podejmowanie medycznych działań ratowniczych zgodnie z Ustawą z dnia 08.09.2006r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz.U. z 2021 r. poz. 2053) oraz z wydanymi na jej podstawie aktami wykonawczymi,
 - b) współpracę z Skoncentrowaną Dyspozytornią Medyczną Krakowskiego Pogotowia Ratunkowego, Koordynatorem Ratownictwa Medycznego i Szpitalnymi Oddziałami Ratunkowymi oraz Lotniczym Pogotowiem Ratunkowym,
 - c) współpracę z jednostkami systemu ustawowo powołanymi do niesienia pomocy osobom w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego, a w szczególności jednostkami Państwowej Straży Pożarnej,
 - d) realizację zadań wynikających z wytycznych rekomendowanych przez Towarzystwa Naukowe między innymi:
 - 1) Polską Radę Resuscytacji,
 - 2) Polskie Towarzystwo Kardiologiczne,
 - 3) Polskie Towarzystwo Neurologiczne,
 - e) gotowość do udzielania świadczeń w razie wystąpienia nadzwyczajnych zagrożeń, bądź innych potrzeb wynikających z bieżących zadań „Zamawiającego”,
 - f) prowadzenie dokumentacji medycznej zgodnie z:
 - 1) rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania z dnia z dnia 6 kwietnia 2020r
 - 2) wymogami „Zamawiającego”,
 - 3) wytycznymi NFZ,
 - g) udzielanie świadczeń w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym w stanach nagłego zagrożenia zdrowotnego.
3. Kierowca Ratownik Medyczny lub Kierowca Pielęgniarka/Pielęgniarszą Systemu, oprócz świadczeń, o których mowa w pkt 2, realizuje usługi poprzez kierowanie pojazdem uprzywilejowanym.
4. Świadczenia wymienione w pkt 1-3 realizowane są na rzecz pacjentów Zespołu Opieki Zdrowotnej w Suchoj Beskidzkiej.

II Okres obowiązywania zamówienia:

1. Zamówienie obowiązuje w okresie **w okresie od dnia 01.06.2025r. do dnia 30.09.2026r.**
2. Gdy Oferent związany jest już umową cywilnoprawną z Zamawiającym, a przedmiot tej umowy jest tożsamy z przedmiotem zamówienia w niniejszym postępowaniu konkursowym, w przypadku uznania jego oferty za najkorzystniejszą, zawarcie umowy nastąpi po uprzednim rozwiązaniu za porozumieniem

stron umowy dotychczasowej (w całości lub w odpowiednim zakresie).

3. Gdy Oferent związany jest już umową o pracę z Zamawiającym, w przypadku uznania jego oferty za najkorzystniejszą, zawarcie umowy nastąpi po uprzednim rozwiązaniu za porozumieniem stron umowy dotychczasowej.

III. Kwalifikacje zawodowe i inne wymagania stawiane oferentowi:

1. Oferent powinien posiadać :

A. Ratownik Medyczny:

a) dyplom potwierdzający ukończone studia wyższe na kierunku (specjalności) ratownictwo medyczne

lub

ukończoną publiczną szkołę policealną lub niepubliczną szkołę policealną o uprawnieniach szkoły publicznej i dyplom potwierdzający uzyskanie tytułu zawodowego "Ratownik medyczny",

b) dokumenty potwierdzające ukończenie odpowiednich kursów w zakresie doskonalenia zawodowego ratowników medycznych na podstawie Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 13 grudnia 2019 r. w sprawie doskonalenia zawodowego Ratowników Medycznych,

c) wpis do ewidencji działalności gospodarczej,

W przypadku braku w/w wpisu w dniu złożenia oferty „Zamawiający” dopuszcza możliwość uzupełnienia dokumentu w dniu poprzedzającym termin obowiązywania umowy,

d) dobry stan zdrowia pozwalający na udzielanie świadczeń będących przedmiotem zamówienia, potwierdzony zaświadczeniem wydanym przez uprawnionego lekarza Poradni Medycyny Pracy,

e) zaświadczenie o doświadczeniu w realizacji usług w Zespołach Ratownictwa Medycznego

f) Zaświadczenie z Krajowego Rejestru Karnego, *zawierającego informację w zakresie przestępstw określonych w rozdziale XIX i XXV Kodeksu Karnego, art. 189a i art. 207 Kodeksu Karnego oraz Ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii, wydane nie wcześniej niż 30 dni przed złożeniem oferty-* w przypadku zaświadczenia w formie elektronicznej, dokument należy złożyć na płycie CD,

ewentualnie:

złożenie oświadczenia, którego wzór stanowi załącznik nr 5 do SIWZ,

g) oświadczenie, którego wzór stanowi załącznik nr 6 do SIWZ

h) w przypadku zamieszkiwania w ciągu ostatnich 20 lat poza granicą RP – złożenie świadczenia, którego wzór stanowi załącznik nr 7 do SIWZ

i) oświadczenie o zapoznaniu się z „Wewnętrzną procedurą dokonywania zgłoszeń naruszeń prawa i podejmowania działań następnych – Procedura zgłoszeń wewnętrznych w Zespole Opieki Zdrowotnej w Suchoj Beskidzkiej”- załącznik nr 8

do SIWZ

B. Pielęgniarka/Pielęgniarz systemu :

- a) pielęgniarka systemu - pielęgniarka posiadająca tytuł specjalisty lub specjalizującą się w dziedzinie pielęgniarstwa ratunkowego, anestezjologii i intensywnej opieki, chirurgii, kardiologii, pediatrii, a także pielęgniarkę posiadającą ukończony kurs kwalifikacyjny w dziedzinie pielęgniarstwa ratunkowego, anestezjologii i intensywnej opieki, chirurgii, kardiologii, pediatrii oraz posiadającą co najmniej 3-letni staż pracy w oddziałach tych specjalności, oddziałach pomocy doraźnej, izbach przyjęć lub pogotowiu ratunkowym,
- b) wpis do ewidencji działalności gospodarczej,
W przypadku braku w/w wpisu w dniu złożenia oferty „Zamawiający” dopuszcza możliwość uzupełnienia dokumentu w dniu poprzedzającym termin obowiązywania umowy,
- c) dobry stan zdrowia pozwalający na udzielanie świadczeń będących przedmiotem zamówienia, potwierdzony zaświadczeniem wydanym przez uprawnionego lekarza Poradni Medycyny Pracy,
- d) aktualne prawo wykonywania zawodu
- e) zaświadczenie o doświadczeniu w realizacji usług w Zespołach Ratownictwa Medycznego
- f) Zaświadczenie z Krajowego Rejestru Karnego, *zawierającego informację w zakresie przestępstw określonych w rozdziale XIX i XXV Kodeksu Karnego, art. 189a i art. 207 Kodeksu Karnego oraz Ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii, wydane nie wcześniej niż 30 dni przed złożeniem oferty-* w przypadku zaświadczenia w formie elektronicznej, dokument należy złożyć na płycie CD,
ewentualnie:
złożenie oświadczenia, którego wzór stanowi załącznik nr 5 do SIWZ,
- g) oświadczenie, którego wzór stanowi załącznik nr 6 do SIWZ
- h) w przypadku zamieszkiwania w ciągu ostatnich 20 lat poza granicą RP złożenie świadczenia, którego wzór stanowi załącznik nr 7 do SIWZ
- i) oświadczenie o zapoznaniu się z „Wewnętrzną procedurą dokonywania zgłoszeń naruszeń prawa i podejmowania działań następczych – Procedura zgłoszeń wewnętrznych w Zespole Opieki Zdrowotnej w Suchoj Beskidzkiej”- załącznik nr 8 do SIWZ

C. Kierownik Zespołu - Ratownik Medyczny:

- a) dyplom potwierdzający ukończenie studia wyższe na kierunku (specjalności) ratownictwo medyczne
lub
ukończoną publiczną szkołę policealną lub niepubliczną szkołę policealną o uprawnieniach szkoły publicznej i dyplom potwierdzający uzyskanie tytułu zawodowego „Ratownik Medyczny”
- b) dokumenty potwierdzające ukończenie odpowiednich kursów w zakresie doskonalenia zawodowego ratowników medycznych na podstawie Rozporządzenia Ministra Zdrowia z

dnia z dnia 13 grudnia 2019 r w sprawie doskonalenia zawodowego Ratowników Medycznych.

c) Minimum 3 letnie doświadczenie w realizacji świadczeń w Wyjazdowych Zespołach Ratownictwa Medycznego (wymagane zaświadczenie)

d) wpis do ewidencji działalności gospodarczej,

W przypadku braku w/w wpisu w dniu złożenia oferty „Zamawiający” dopuszcza możliwość uzupełnienia dokumentu w dniu poprzedzającym termin obowiązywania umowy określonym w załączniku nr 4 do specyfikacji.

e) dobry stan zdrowia pozwalający na udzielanie świadczeń będących przedmiotem zamówienia, potwierdzony zaświadczeniem wydanym przez uprawnionego lekarza Poradni Medycyny Pracy.

f) zaświadczenie o doświadczeniu w realizacji usług w Zespołach Ratownictwa Medycznego

g) Zaświadczenie z Krajowego Rejestru Karnego, *zawierającego informację w zakresie przestępstw określonych w rozdziale XIX i XXV Kodeksu Karnego, art. 189a i art. 207 Kodeksu Karnego oraz Ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii, wydane nie wcześniej niż 30 dni przed złożeniem oferty-* w przypadku zaświadczenia w formie elektronicznej, dokument należy złożyć na płycie CD,

ewentualnie:

złożenie oświadczenia, którego wzór stanowi załącznik nr 5 do SIWZ,

h) oświadczenie, którego wzór stanowi załącznik nr 6 do SIWZ

i) w przypadku zamieszkiwania w ciągu ostatnich 20 lat poza granicą RP złożenie świadczenia, którego wzór stanowi załącznik nr 7 do SIWZ

j) oświadczenie o zapoznaniu się z „Wewnętrzną procedurą dokonywania zgłoszeń naruszeń prawa i podejmowania działań następnych – Procedura zgłoszeń wewnętrznych w Zespole Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej”- załącznik nr 8 do SIWZ

D. Kierownik zespołu - Pielęgniarka/Pielęgniarz systemu:

a) pielęgniarka systemu - pielęgniarka posiadającą tytuł specjalisty lub specjalizującą się w dziedzinie pielęgniarstwa ratunkowego, anestezjologii i intensywnej opieki, chirurgii, kardiologii, pediatrii, a także pielęgniarkę posiadającą ukończony kurs kwalifikacyjny w dziedzinie pielęgniarstwa ratunkowego, anestezjologii i intensywnej opieki, chirurgii, kardiologii, pediatrii oraz posiadającą co najmniej 3-letni staż pracy w oddziałach tych specjalności, oddziałach pomocy doraźnej, izbach przyjęć lub pogotowiu ratunkowym,

b) minimum 3 letnie doświadczenie w realizacji świadczeń w Wyjazdowych Zespołach Ratownictwa Medycznego (wymagane zaświadczenie)

c) wpis do ewidencji działalności gospodarczej,

W przypadku braku w/w wpisu w dniu złożenia oferty „Zamawiający” dopuszcza możliwość uzupełnienia dokumentu w dniu poprzedzającym termin obowiązywania umowy

określonym w załączniku nr 4 do specyfikacji.

d) dobry stan zdrowia pozwalający na udzielanie świadczeń będących przedmiotem zamówienia, potwierdzony zaświadczeniem wydanym przez uprawnionego lekarza Poradni Medycyny Pracy.

e) aktualne prawo wykonywania zawodu.

f) zaświadczenie o doświadczeniu w realizacji usług w Zespołach Ratownictwa Medycznego

g) Zaświadczenie z Krajowego Rejestru Karnego, zawierające informację w zakresie przestępstw określonych w rozdziale XIX i XXV Kodeksu Karnego, art. 189a i art. 207 Kodeksu Karnego oraz Ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii, **wydane nie wcześniej niż 30 dni przed złożeniem oferty**- w przypadku zaświadczenia w formie elektronicznej, dokument należy złożyć na płycie CD,

ewentualnie:

złożenie oświadczenia, którego wzór stanowi załącznik nr 5 do SIWZ,

h) oświadczenie, którego wzór stanowi załącznik nr 6 do SIWZ

i) w przypadku zamieszkiwania w ciągu ostatnich 20 lat poza granicą RP złożenie świadczenia, którego wzór stanowi załącznik nr 7 do SIWZ

j) oświadczenie o zapoznaniu się z „Wewnętrzna procedura dokonywania zgłoszeń naruszeń prawa i podejmowania działań następczych – Procedura zgłoszeń wewnętrznych w Zespole Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej”- załącznik nr 8 do SIWZ

E. Kierowca - Ratownik Medyczny w zespole dwu i trzy osobowym:

a) dyplom potwierdzający ukończone studia wyższe na kierunku (specjalności) ratownictwo medyczne

lub

ukończoną publiczną szkołę policealną lub niepubliczną szkołę policealną o uprawnieniach szkoły publicznej i dyplom potwierdzający uzyskanie tytułu zawodowego „Ratownik Medyczny”

b) dokument potwierdzający ukończenie odpowiednich kursów w zakresie doskonalenia zawodowego ratowników medycznych na podstawie Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 13 grudnia 2019 r w sprawie doskonalenia zawodowego Ratowników Medycznych,

c) wpis do ewidencji działalności gospodarczej,

W przypadku braku w/w wpisu w dniu złożenia oferty „Zamawiający” dopuszcza możliwość uzupełnienia dokumentu w dniu poprzedzającym termin obowiązywania umowy określonym w załączniku nr 4 do specyfikacji.

d) dobry stan zdrowia pozwalający na udzielanie świadczeń będących przedmiotem zamówienia, potwierdzony zaświadczeniem wydanym przez uprawnionego lekarza Poradni Medycyny Pracy.

e) minimum 5 lat posiadania prawa jazdy kat. typ „B” lub „C” - potwierdzone kserokopią,

f) decyzja zezwolenia na kierowanie pojazdem uprzywilejowanym w zakresie kat. typ „B”, lub „C”

lub

kurs dla kierowców pojazdów uprzywilejowanych,

g) zaświadczenie o doświadczeniu w realizacji usług w Zespołach Ratownictwa Medycznego

h) Zaświadczenie z Krajowego Rejestru Karnego, zawierającego informację w zakresie przestępstw określonych w rozdziale XIX i XXV Kodeksu Karnego, art. 189a i art. 207 Kodeksu Karnego oraz Ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii, **wydane nie wcześniej niż 30 dni przed złożeniem oferty**- w przypadku zaświadczenia w formie elektronicznej, dokument należy złożyć na płycie CD,

ewentualnie:

złożenie oświadczenia, którego wzór stanowi załącznik nr 5 do SIWZ,

i) oświadczenie, którego wzór stanowi załącznik nr 6 do SIWZ

j) w przypadku zamieszkiwania w ciągu ostatnich 20 lat poza granicą RP złożenie świadczenia, którego wzór stanowi załącznik nr 7 do SIWZ

k) oświadczenie o zapoznaniu się z „Wewnętrzną procedurą dokonywania zgłoszeń naruszeń prawa i podejmowania działań następczych – Procedura zgłoszeń wewnętrznych w Zespole Opieki Zdrowotnej w Suchoj Beskidzkiej”- załącznik nr 8 do SIWZ

F. Kierowca Pielęgniarka/Pielęgniarz systemu w zespole dwu i trzy osobowym:

a) pielęgniarka systemu - pielęgniarka posiadająca tytuł specjalisty lub specjalizującą się w dziedzinie pielęgniarstwa ratunkowego, anestezjologii i intensywnej opieki, chirurgii, kardiologii, pediatrii, a także pielęgniarkę posiadającą ukończony kurs kwalifikacyjny w dziedzinie pielęgniarstwa ratunkowego, anestezjologii i intensywnej opieki, chirurgii, kardiologii, pediatrii oraz posiadającą co najmniej 3-letni staż pracy w oddziałach tych specjalności, oddziałach pomocy doraźnej, izbach przyjęć lub pogotowiu ratunkowym,

b) wpis do ewidencji działalności gospodarczej,

W przypadku braku w/w wpisu w dniu złożenia oferty „Zamawiający” dopuszcza możliwość uzupełnienia dokumentu w dniu poprzedzającym termin obowiązywania umowy określonym w załączniku nr 4 do specyfikacji.

c) dobry stan zdrowia pozwalający na udzielanie świadczeń będących przedmiotem zamówienia, potwierdzony zaświadczeniem wydanym przez uprawnionego lekarza Poradni Medycyny Pracy.

d) minimum 5 lat posiadania prawa jazdy kat. typ „B” lub „C” - potwierdzone kserokopią,

e) decyzja zezwolenia na kierowanie pojazdem uprzywilejowanym w zakresie kat. typ „B”, lub „C”

lub

kurs dla kierowców pojazdów uprzywilejowanych,

f) aktualne prawo wykonywania zawodu.

g) zaświadczenie o doświadczeniu w realizacji usług w Zespołach Ratownictwa Medycznego na terenie objętym niniejszym postępowaniem konkursowym

h) Zaświadczenie z Krajowego Rejestru Karnego, zawierające informację w zakresie przestępstw określonych w rozdziale XIX i XXV Kodeksu Karnego, art. 189a i art. 207 Kodeksu Karnego oraz Ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii, **wydane nie wcześniej niż 30 dni przed złożeniem oferty**- w przypadku zaświadczenia w formie elektronicznej, dokument należy złożyć na płycie CD,

ewentualnie:

złożenie oświadczenia, którego wzór stanowi załącznik nr 6 do SIWZ,

i) oświadczenie, którego wzór stanowi załącznik nr 7 do SIWZ

j) w przypadku zamieszkiwania w ciągu ostatnich 20 lat poza granicą RP złożenie świadectwa, którego wzór stanowi załącznik nr 8 do SIWZ

k) oświadczenie o zapoznaniu się z „Wewnętrzną procedurą dokonywania zgłoszeń naruszeń prawa i podejmowania działań następnych – Procedura zgłoszeń wewnętrznych w Zespole Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej”- załącznik nr 9 do SIWZ

G. Do konkursu ofert mogą przystąpić jedynie przedsiębiorcy, którzy będą wykonywać usługi osobiście, tj. nie za pośrednictwem swoich pracowników lub współpracowników.

IV. Zasady udzielania świadczeń oraz ich wycena:

1. Świadczenia realizowane będą w Zespołach Ratownictwa Medycznego Zamawiającego zlokalizowanych w: Suchej Beskidzkiej, Makowie Podhalańskim, Zawoi i Jordanowie zgodnie z miesięcznym harmonogramem ustalonym przez Koordynatora zespołu pielęgniarskiego i nielekarskiego w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym oraz Dziale Pomocy Doraźnej lub jego zastępcę.

2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany zasad organizacji udzielania świadczeń, w tym w zakresie składów osobowych Zespołów Ratownictwa Medycznego oraz ich ilości i lokalizacji, w sytuacjach niezależnych od Zamawiającego, w szczególności w przypadku zmian w zakresie finansowania Zespołów Ratownictwa Medycznego.

3. Udzielanie świadczeń w Zespole Ratownictwa Medycznego „P”- Podstawowy, w skład którego wchodzi **dwie osoby** uprawnione do wykonywania czynności ratunkowych:

- Kierownik Zespołu – Ratownik Medyczny lub Pielęgniarz Systemu,
- Kierowca Ratownik Medyczny lub Kierowca Pielęgniarz Systemu

Osoba wykonująca	Czas realizacji */	Ilość godzin	Jednostka rozliczeniowa
• Kierownik Zespołu - Ratownik Medyczny lub Pielęgniarz Systemu • Kierowca Ratownik Medyczny lub Kierowca Pielęgniarz Systemu	Dyżur w dni robocze, świąteczne i wolne od pracy od 7.00-19.00	12	1 godzina

• Kierownik Zespołu - Ratownik Medyczny lub Pielęgniarz Systemu • Kierowca Ratownik Medyczny lub Kierowca Pielęgniarz Systemu	Dyżur w dni robocze, świąteczne i wolne od pracy od 19.00-7.00 dnia następnego	12	1 godzina
• Kierownik Zespołu - Ratownik Medyczny lub Pielęgniarz Systemu • Kierowca Ratownik Medyczny lub Kierowca Pielęgniarz Systemu	Dyżur w dni szczególne: (Wigilia, Boże Narodzenie, Sylwester, Nowy Rok, Wielkanoc) od 7.00-19.00	12	1 godzina
• Kierownik Zespołu - Ratownik Medyczny lub Pielęgniarz Systemu • Kierowca Ratownik Medyczny lub Kierowca Pielęgniarz Systemu	Dyżur w dni szczególne: (Wigilia, Boże Narodzenie, Sylwester, Nowy Rok, Wielkanoc) od 19.00-7.00 dnia następnego	12	1 godzina

**/ dopuszcza się możliwość realizacji w/w świadczeń w innych godzinach w zależności od potrzeb, „Udzielającego zamówienie”,*

4. Udzielanie świadczeń w Zespole Ratownictwa Medycznego „P”- Podstawowy w skład którego wchodzi **trzy osoby** uprawnione do wykonywania czynności ratunkowych w tym maksymalnie jedna kobieta:

- Kierownik Zespołu – Ratownik Medyczny lub Pielęgniarka/Pielęgniarz Systemu,
- Ratownik Medyczny lub Pielęgniarka/Pielęgniarz Systemu ,
- Kierowca Ratownik Medyczny lub Kierowca Pielęgniarka/Pielęgniarz Systemu.

Osoba wykonująca	Czas realizacji dyżuru */	Ilość godzin	Jednostka rozliczeniowa
• Kierownik Zespołu - Ratownik Medyczny lub Pielęgniarka/Pielęgniarz Systemu • Ratownik Medyczny lub Pielęgniarka/Pielęgniarz Systemu • Kierowca Ratownik Medyczny lub Kierowca Pielęgniarka/Pielęgniarz Systemu	Dyżur w dni robocze, świąteczne i wolne od pracy od 7.00-19.00	12	1 godzina
• Kierownik Zespołu - Ratownik Medyczny lub Pielęgniarka/Pielęgniarz Systemu • Ratownik Medyczny lub Pielęgniarka/Pielęgniarz Systemu • Kierowca Ratownik Medyczny lub Kierowca Pielęgniarka/Pielęgniarz Systemu	Dyżur w dni robocze, świąteczne i wolne od pracy od 19.00-7.00 dnia następnego	12	1 godzina
• Kierownik Zespołu - Ratownik Medyczny lub Pielęgniarka/Pielęgniarz Systemu • Ratownik Medyczny lub Pielęgniarka/Pielęgniarz Systemu • Kierowca Ratownik Medyczny lub Kierowca Pielęgniarka/Pielęgniarz Systemu	Dyżur w dni szczególne: (Wigilia, Boże Narodzenie, Sylwester, Nowy Rok, Wielkanoc) od 7.00-19.00	12	1 godzina
• Kierownik Zespołu - Ratownik Medyczny lub Pielęgniarka/Pielęgniarz Systemu • Ratownik Medyczny lub Pielęgniarka/Pielęgniarz Systemu • Kierowca Ratownik Medyczny lub Kierowca Pielęgniarka/Pielęgniarz Systemu	Dyżur w dni szczególne: (Wigilia, Boże Narodzenie, Sylwester, Nowy Rok, Wielkanoc) od 19.00-7.00 dnia następnego	12	1 godzina

**/ dopuszcza się możliwość realizacji w/w świadczeń w innych godzinach w zależności od*

potrzeb Udzielającego zamówienie.

5. Udzielanie świadczeń w miarę zgłaszanych potrzeb przez:

- Ratownika Medycznego lub Pielęgniarkę/Pielęgniarza Systemu,
- Kierownika Zespołu Ratownika Medycznego lub Kierownika Zespołu Pielęgniarkę/Pielęgniarza Systemu,
- Kierowcę Ratownika Medycznego lub Kierowcę Pielęgniarkę/Pielęgniarza Systemu.

Wycena świadczeń zgodna z zasadami, o których mowa w pkt 3 i 4.

6. Ratownik medyczny, Pielęgniarka/Pielęgniarz systemu otrzymuje dodatkowe wynagrodzenie do 1 godziny w przypadku:

a) **pełnienia funkcji kierownika zespołu** ratownictwa medycznego – dodatek do 1 godziny.

b) **pełnienia dodatkowej funkcji kierowcy w 2-osobowym** zespole ratownictwa medycznego- dodatek do 1 godziny

V. Istotne warunki przygotowania oferty:

1. „Zamawiający” nieodpłatnie zabezpiecza odpowiednią ilość przeszkolonego personelu medycznego lub nieodpłatny dostęp do usług realizowanych przez w/w personel.
2. Świadczenie usług, o których mowa w rozdz. I specyfikacji istotnych warunkach zamówienia, odbywać się będzie przy wykorzystaniu pomieszczeń, pojazdów, sprzętu, aparatury i materiałów medycznych udostępnionych nieodpłatnie „Oferentowi” przez „Zamawiającego”.
3. „Oferent” zobowiązuje się, że będzie korzystał z pojazdów oraz z pomieszczeń o których mowa w pkt 2 wraz z wyposażeniem , sprzętem i środkami łączności tylko i wyłącznie do wykonywania świadczeń na rzecz „Zamawiającego” będących przedmiotem zamówienia.
4. „Oferent” świadczy usługi, o których mowa w pkt. 2 w obiektach infrastruktury „Zamawiającego”.
5. Leki, środki opatrunkowe i inne niezbędne materiały do udzielania świadczeń , o których mowa w pkt.2, zabezpiecza nieodpłatnie „Zamawiający”.
6. „Oferent” zobowiązany jest dbać o pojazdy, pomieszczenia oraz sprzęt i aparaturę medyczną, z której będzie korzystał w związku z realizacją świadczeń będących przedmiotem zamówienia.
7. Bieżące utrzymanie, naprawy, odnowa i konserwacja pojazdów, pomieszczeń oraz sprzętu spoczywa na „Zamawiającym”.
8. „Zamawiający” zobowiązuje „Oferenta” do wyposażenia w umundurowanie zgodne z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 17 grudnia 2019 r. w sprawie oznaczenia systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne oraz wymagań w zakresie umundurowania członków zespołów Ratownictwa Medycznego.

VI. Opis sposobu przygotowania oferty:

1. „Oferent” przedstawia ofertę zgodnie z wymogami określonymi w niniejszej specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
2. Ofertę należy złożyć na drukach załączonych do niniejszej specyfikacji (**załącznik nr 1**).
3. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane i datowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę.
4. Ofertę (**załącznik nr 1**) wraz z załącznikami należy umieścić w plastikowym skoroszycie z zawieszka w zapieczętowanej kopercie oznaczonej danymi oferenta oraz napisem:

„Oferta konkursowa na wykonywanie usług przez Ratownika Medycznego lub Pielęgniarkę/Pielęgniarza Systemu w Zespołach Ratownictwa Medycznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej”

VII. Kryteria oceny ofert

A. Ratownik Medyczny, Pielęgniarka/Pielęgniarz systemu:

1. Ocenianie kryteria :

KRYTERIA		Ranga	Sposób oceny
Cena 60%	1 godzina udzielania świadczeń w zespole trzy osobowym w dzień roboczy , świąteczny i wolny od pracy od 7.00-7.00 dnia następnego	50 pkt	Wg wzoru
	1 godzina udzielania świadczeń w zespole trzy osobowym w dzień szczególny:(Wigilia, Boże Narodzenie, Sylwester, Nowy Rok, Wielkanoc) od 7.00- 7.00 dnia następnego	10 pkt	
Dostępność- punkty za gotowość do udzielania świadczeń, w miarę potrzeb Zamawiającego		10 pkt	Wg wzoru
Jakość- punkty za doświadczenie w realizacji usług w Zespołach Ratownictwa Medycznego		10 pkt	Wg wzoru
Kompleksowość – udzielanie świadczeń również w SOR Zamawiającego -na dzień złożenia oferty		10 pkt	Wg wzoru
Ciągłość- udzielanie świadczeń będących przedmiotem konkursu na rzecz Zamawiającego w okresie bezpośrednio poprzedzającym złożenie		10 pkt	Wg wzoru

oferty		
--------	--	--

2. Sposób obliczania wartości punktowej poszczególnych kryteriów

a) Cena za 1 godzinę udzielania świadczeń w zespole trzy osobowym w dzień roboczy, świąteczny i wolny od pracy od 7.00-7.00 dnia następnego

$$\frac{C_n \times 100 \text{ pkt}}{C_k} = C \times \text{ranga}$$

Gdzie : C_n - najniższa cena zaproponowana w całości zamówienia

C_k - cena proponowana przez danego oferenta

C - ilość punktów uzyskanych przez oferenta

/*cena za jedną godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych ulegnie podwyższeniu o dodatkowe wynagrodzenie na podstawie art. 99 b ust. 2 ustawy o działalności leczniczej - w kwocie 30% stawki godzinowej

b) cena za 1 godzinę udzielania świadczeń w zespole trzy osobowym w dzień szczególny (Wigilia, Boże Narodzenie, Sylwester, Nowy Rok, Wielkanoc) od 7.00- 7.00 dnia następnego

$$\frac{C_n \times 100 \text{ pkt}}{C_k} = C \times \text{ranga}$$

Gdzie : C_n - najniższa cena zaproponowana w całości zamówienia

C_k - cena proponowana przez danego oferenta

C - ilość punktów uzyskanych przez oferenta

/*cena za jedną godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych ulegnie podwyższeniu o dodatkowe wynagrodzenie na podstawie art. 99 b ust. 2 ustawy o działalności leczniczej - w kwocie 30% stawki godzinowej

c) **Dostępność** - gotowość do realizacji określonej ilości dyżurów -w miarę potrzeb Zamawiającego- (zgodnie z organizacją udzielania świadczeń za dyżur rozumie się 12 godzin)

- minimum 3 w miesiącu – 1 pkt

- minimum 6 w miesiącu- 5 pkt

- co najmniej 12 w miesiącu- 10 pkt

d) **Jakość**- punkty za doświadczenie w realizacji usług w ramach ZRM

– poniżej 1 roku doświadczenia – 1 pkt

– 1- 3 lat doświadczenia - 5 pkt

– powyżej 3 lat doświadczenia- 10 pkt

- e) **Kompleksowość** – punkty za udzielanie świadczeń również w SOR/DPD Zamawiającego w dniu złożenia oferty
TAK- 10 pkt
NIE- 0 pkt
- f) **Ciągłość**- udzielanie świadczeń będących przedmiotem konkursu na rzecz Zamawiającego w okresie bezpośrednio poprzedzającym złożenie oferty
TAK- 10 pkt
NIE- 0 pkt

B. Kierownik Zespołu - Ratownik Medyczny, Pielęgniarka/Pielęgniarz systemu

1. Ocenianie kryteria :

KRYTERIA		Ranga	Sposób oceny
Cena 60%	1 godzina udzielania świadczeń w dzień roboczy , świąteczny i wolny od pracy od 7.00-7.00 dnia następnego	50 pkt	Wg wzoru
	1 godzina udzielania świadczeń w dzień szczególny:(Wigilia, Boże Narodzenie, Sylwester, Nowy Rok, Wielkanoc) od 7.00- 7.00 dnia następnego	3 pkt	
	Cena za dodatkowe wynagrodzenie za 1 godzinę w przypadku pełnienia dodatkowej funkcji kierownika zespołu ratownictwa medycznego	7 pkt	
Dostępność - punkty za gotowość do udzielania świadczeń, w miarę potrzeb Zamawiającego		10 pkt	Wg wzoru
Jakość - punkty za doświadczenie w realizacji usług w Zespołach Ratownictwa Medycznego		10 pkt	Wg wzoru
Kompleksowość – udzielanie świadczeń również w SOR Zamawiającego -na dzień złożenia oferty		10 pkt	Wg wzoru
Ciągłość - udzielanie świadczeń będących przedmiotem konkursu na rzecz Zamawiającego w okresie bezpośrednio poprzedzającym złożenie oferty		10 pkt	Wg wzoru

2. Sposób obliczania wartości punktowej poszczególnych kryteriów

- a) Cena za 1 godzinę udzielania świadczeń w dzień roboczy, świąteczny i wolny od

pracy od 7.00-7.00 dnia następnego

$$\frac{C_n \times 100 \text{ pkt}}{C_k} = C \times \text{ranga}$$

Gdzie : C_n - najniższa cena zaproponowana w całości zamówienia

C_k - cena proponowana przez danego oferenta

C - ilość punktów uzyskanych przez oferenta

/*cena za jedną godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych ulegnie podwyższeniu o dodatkowe wynagrodzenie na podstawie art. 99 b ust. 2 ustawy o działalności leczniczej - w kwocie 30% stawki godzinowej

b) cena za 1 godzinę udzielania świadczeń w dzień szczególny (Wigilia, Boże Narodzenie, Sylwester, Nowy Rok, Wielkanoc) od 7.00- 7.00 dnia następnego

$$\frac{C_n \times 100 \text{ pkt}}{C_k} = C \times \text{ranga}$$

Gdzie : C_n - najniższa cena zaproponowana w całości zamówienia

C_k - cena proponowana przez danego oferenta

C - ilość punktów uzyskanych przez oferenta

/*cena za jedną godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych ulegnie podwyższeniu o dodatkowe wynagrodzenie na podstawie art. 99 b ust. 2 ustawy o działalności leczniczej - w kwocie 30% stawki godzinowej

c) **Cena za dodatkowe wynagrodzenie za 1 godzinę** w przypadku pełnienia dodatkowej funkcji kierownika zespołu ratownictwa medycznego

$$\frac{C_n \times 100 \text{ pkt}}{C_k} = C \times \text{ranga}$$

Gdzie : C_n - najniższa cena zaproponowana w całości zamówienia

C_k - cena proponowana przez danego oferenta

C - ilość punktów uzyskanych przez oferenta

d) **Dostępność** - gotowość do realizacji określonej ilości dyżurów -w miarę potrzeb Zamawiającego- (zgodnie z organizacją udzielania świadczeń za dyżur rozumie się 12 godzin)

- minimum 3 w miesiącu – 1 pkt

- minimum 6 w miesiącu- 5 pkt

- co najmniej 12 w miesiącu- 10 pkt

e) **Jakość**- punkty za doświadczenie w realizacji usług w ramach ZRM

poniżej 1 roku doświadczenia – 1 pkt

1- 3 lat doświadczenia - 5 pkt

powyżej 3 lat doświadczenia- 10 pkt

f) **Kompleksowość** – punkty za udzielanie świadczeń również w SOR/DPD Zamawiającego w dniu złożenia oferty

TAK- 10 pkt

NIE- 0 pkt

g) **Ciągłość**- udzielanie świadczeń będących przedmiotem konkursu na rzecz Zamawiającego w okresie bezpośrednio poprzedzającym złożenie oferty

TAK- 10 pkt

NIE- 0 pkt

C. Kierowca - Ratownik Medyczny, Pielęgniarka/Pielęgniarz systemu

1. Ocenianie kryteria :

KRYTERIA		Ranga	Sposób oceny
Cena 60%	1 godzina udzielania świadczeń w dzień roboczy , świąteczny i wolny od pracy od 7.00-7.00 dnia następnego	50 pkt	Wg wzoru
	1 godzina udzielania świadczeń w dzień szczególny:(Wigilia, Boże Narodzenie, Sylwester, Nowy Rok, Wielkanoc) od 7.00- 7.00 dnia następnego	3 pkt	
	Cena za dodatkowe wynagrodzenie za 1 godzinę w przypadku pełnienia dodatkowej funkcji kierowcy w <u>dwuosobowym zespole</u> ratownictwa medycznego	7 pkt	
Dostępność - punkty za gotowość do udzielania świadczeń, w miarę potrzeb Zamawiającego		10 pkt	Wg wzoru
Jakość - punkty za doświadczenie w realizacji usług w Zespołach Ratownictwa Medycznego		10 pkt	Wg wzoru
Kompleksowość – udzielanie świadczeń również w SOR Zamawiającego- na dzień złożenia oferty		10 pkt	Wg wzoru
Ciągłość - udzielanie świadczeń będących przedmiotem konkursu na rzecz Zamawiającego w okresie bezpośrednio poprzedzającym złożenie oferty		10 pkt	Wg wzoru

2. Sposób obliczania wartości punktowej poszczególnych kryteriów

a) Cena za 1 godzinę udzielania świadczeń w dzień roboczy, świąteczny i wolny od pracy od 7.00-7.00 dnia następnego

$$\frac{C_n \times 100 \text{ pkt}}{C_k} = C \times \text{ranga}$$

Gdzie : C_n - najniższa cena zaproponowana w całości zamówienia

C_k - cena proponowana przez danego oferenta

C - ilość punktów uzyskanych przez oferenta

/*cena za jedną godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych ulegnie podwyższeniu o dodatkowe wynagrodzenie na podstawie art. 99 b ust. 2 ustawy o działalności leczniczej - w kwocie 30% stawki godzinowej

b) cena za 1 godzinę udzielania świadczeń w dzień szczególny (Wigilia, Boże Narodzenie, Sylwester, Nowy Rok, Wielkanoc) od 7.00- 7.00 dnia następnego

$$\frac{C_n \times 100 \text{ pkt}}{C_k} = C \times \text{ranga}$$

Gdzie : C_n - najniższa cena zaproponowana w całości zamówienia

C_k - cena proponowana przez danego oferenta

C - ilość punktów uzyskanych przez oferenta

/*cena za jedną godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych ulegnie podwyższeniu o dodatkowe wynagrodzenie na podstawie art. 99 b ust. 2 ustawy o działalności leczniczej - w kwocie 30% stawki godzinowej

c) **Cena za dodatkowe wynagrodzenie za 1 godzinę** w przypadku pełnienia dodatkowej funkcji kierowcy w dwuosobowym zespole ratownictwa medycznego

$$\frac{C_n \times 100 \text{ pkt}}{C_k} = C \times \text{ranga}$$

Gdzie : C_n - najniższa cena zaproponowana w całości zamówienia

C_k - cena proponowana przez danego oferenta

C - ilość punktów uzyskanych przez oferenta

d) **Dostępność** - gotowość do realizacji określonej ilości dyżurów -w miarę potrzeb Zamawiającego- (zgodnie z organizacją udzielania świadczeń za dyżur rozumie się 12 godzin)

- minimum 3 w miesiącu – 1 pkt

- minimum 6 w miesiącu- 5 pkt

- co najmniej 12 w miesiącu- 10 pkt

e) **Jakość**- punkty za doświadczenie w realizacji usług w ramach ZRM

poniżej 1 roku doświadczenia – 1 pkt
1- 3 lat doświadczenia - 5 pkt
powyżej 3 lat doświadczenia- 10 pkt

f) **Kompleksowość** – punkty za udzielanie świadczeń również w SOR/DPD Zamawiającego w dniu złożenia oferty

TAK- 10 pkt

NIE- 0 pkt

g) **Ciągłość**- udzielanie świadczeń będących przedmiotem konkursu na rzecz Zamawiającego w okresie poprzedzającym złożenie oferty

TAK- 10 pkt

NIE- 0 pkt

VIII. Składanie ofert:

Ofertę oznaczoną jak wyżej należy złożyć do dnia **19.05.2025r.** do godziny **9.00** w Sekretariacie Zespołu Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej, ul. Szpitalna 22, Blok „C”, pok.103.

IX. Otwarcie ofert:

1. Otwarcie ofert nastąpi w dniu **19.05.2025 r. o godzinie 11.00** w Sali konferencyjnej Zespołu Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej ul. Szpitalna 22, Blok „B”, IV piętro.

X. Związanie ofertą:

Składający ofertę jest nią związany przez okres 30 dni od daty upływu terminu składania ofert.

XI. Warunki konkursu:

Szczegółowe informacje o warunkach konkursu ofert wraz z materiałami informacyjnymi można uzyskać:

od poniedziałku do piątku w godz. 8.00 -14.30 w siedzibie Zespołu, ul. Szpitalna 22 Blok „B”, IV piętro telefon: 33 872-33-14.

mgr Katarzyna Dyrcz-

Koordinator Działu Zamówień i

Sprzedaży Świadczeń Zdrowotnych

w terminie uzgodnionym z sekretariatem Dyrektora w siedzibie Zespołu, ul. Szpitalna 22 Blok „C”, I piętro, pokój 103 telefon: 33 872-33-16.

lek. Marek Haber - Dyrektor ZOZ Sucha Beskidzka

XII. Inne wymagania:

1. Oferent zobowiązany jest zapoznać się z warunkami umów zawartych między „Zamawiającym”, a NFZ (do wglądu w Dziale Organizacji i Nadzoru).

Informacje można uzyskać w siedzibie Zespołu, ul. Szpitalna 22 Blok „A”- Dział Organizacji i Nadzoru – mgr Barbara Orędarz - pokój 011 telefon: 33 872-32-73.

2. W dniu podpisania umowy Oferent zobowiązany jest do odebrania karty obiegowej (wg

załącznika nr 1 do umowy) potwierdzającej zapoznanie się „Oferenta” z zasadami wykonywania zamówienia wynikającymi ze standardów, zarządzeń, regulaminów i innych uregulowań obowiązujących u „Zamawiającego”. Wypełnioną kartę obiegową Oferent zobowiązany jest zwrócić w terminie do 7 dni od daty odebrania - nie dotyczy Oferentów, którzy kontynuują świadczenia w tej samej jednostce „Zamawiającego” na tym samym stanowisku.

3. „Oferent” zobowiązany jest do przedłożenia „Zamawiającemu” dokumentów rejestrowych, tj. zaświadczenia o wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą wyłącznie w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego oraz wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, w dniu poprzedzającym termin obowiązywania umowy – nie dotyczy Oferentów, którzy dostarczyli dokumenty rejestrowe w dniu złożenia oferty.

4. Spośród wszystkich złożonych ofert wybrane zostaną oferty w ilości zabezpieczającej potrzeby Zamawiającego tj. 2 oferty.

5. W przypadku równorzędnych ofert, Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo wyboru w pierwszej kolejności oferty, którą złożył Oferent świadczący usługi u Zamawiającego w dniu ogłoszenia konkursu ofert, a którego oferta została przyjęta w toku postępowania konkursowego bez zastrzeżeń.

XIII. Prawo Oferentów:

1. Oferent ma możliwość składania protestów i odwołań dotyczących konkursu ofert zgodnie z art. 26 ust.4 ustawy z dnia 15.04.2011 o działalności leczniczej w związku z art. 152-154 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 27.08.2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

2. Oferent ma możliwość składania pisemnych zapytań do specyfikacji istotnych warunków zamówienia w terminie do 14.05.2025r. do godz. 9.00.

XIV. Prawo „Zamawiającego”:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Suchoj Beskidzkiej zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu bez podania przyczyny oraz do przesunięcia terminu składania ofert.

.....
data i podpis
sporządzającego

.....
data i podpis
osoby zatwierdzającej

OFERTA KONKURSOWA

**na wykonywanie usług przez Ratownika Medycznego lub Pielęgniarkę/Pielęgniarsza Systemu
w Zespołach Ratownictwa Medycznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Suchoj Beskidzkiej w
okresie od dnia 01.06.2025r. do dnia 30.09.2026r.**

I. Dane o ofercie:

Imię i nazwisko.....

Adres zamieszkania:.....

nr telefonu:.....

*/REGON.....

*/NIP.....

**/Nazwa banku.....

**/Numer rachunku bankowego.....

*/ nie jest wymagane dołączenie zaświadczenia potwierdzającego nr REGON/NIP

**/ należy wpisać nazwę banku i nr rachunku bankowego do rozliczeń w zakresie świadczeń
objętych postępowaniem konkursowym

II. Wymagane przez „Zamawiającego” dokumenty:

Oferent zobowiązany jest do przedłożenia dokumentów potwierdzających uzyskane
kwalifikacje oraz innych dokumentów wymienionych w rozdziale III SIWZ, zgodnie wybranym
zakresem świadczeń.

*Kopie dokumentów mogą zostać uwierzytelnione przez instytucje wydające te dokumenty lub
notariusza. W przypadku potwierdzenia kopii dokumentów za zgodność z oryginałem przez
„Oferenta”, „Zamawiający” ma prawo wymagać od „Oferenta” przedstawienia do wglądu
oryginałów dokumentów, a w przypadku pojawienia się wątpliwości co do autentyczności
dokumentów, zażądać ich uwierzytelnienia przez instytucję wydającą te dokumenty lub notariusza*

III. Proponowany zakres usług - zaznaczyć proponowany zakres - X :☐ Ratownik Medyczny☐ Pielęgniarka/Pielęgniarszy Systemu,☐ Kierownik Zespołu - Ratownik Medyczny☐ Kierownik Zespołu - Pielęgniarka/Pielęgniarszy Systemu☐ Kierowca Ratownik Medyczny☐ Kierowca Pielęgniarka/Pielęgniarszy Systemu**IV. Proponowane ceny zgodnie z wyceną określoną w rozdz. IV i VI specyfikacji istotnych warunków zamówienia:**

a) Cena za 1 godzinę udzielania świadczeń w dzień roboczy, świąteczny i wolny od
pracy od 7.00 - 7.00 dnia następnego- zł /*

(słownie:.....),

b) Cena za 1 godzinę udzielania świadczeń w dzień szczególny (Wigilia, Boże Narodzenie, Sylwester, Nowy Rok, Wielkanoc) od 7.00- 7.00 dnia następnego
-.....zł /*

(słownie:.....).

/* Zaproponowana stawka godzinowa za jedną godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych ulegnie podwyższeniu o dodatkowe wynagrodzenie na podstawie art. 99 b ust. 2 ustawy o działalności leczniczej - w kwocie 30% stawki godzinowej

c) Cena za dodatkowe wynagrodzenie za 1 godzinę w przypadku pełnienia dodatkowej funkcji **kierownika** w zespole ratownictwa medycznego- zł

(słownie:.....),

d) Cena za dodatkowe wynagrodzenie za 1 godzinę w przypadku pełnienia dodatkowej funkcji **kierowcy w dwuosobowym zespole** ratownictwa medycznego - zł

(słownie:.....),

V. Oświadczenia Oferenta -

1. Deklaruję gotowość do realizacji, **w miarę potrzeb Zamawiającego**, określonej ilości dyżurów (zgodnie z organizacją udzielania świadczeń za dyżur rozumie się 12 godzin) – dotyczy wszystkich wybranych zakresów świadczeń:

☐ minimum 3 w miesiącu

☐ minimum 6 w miesiącu

☐ co najmniej 12 w miesiącu

2. Posiadam doświadczenie w realizacji usług ratownika/pielęgniara w ZRM w ilości..... (podać liczbę miesięcy)

.....
miejscowość, data

.....
podpis i pieczęć składającego ofertę

.....
.....
.....
.....
.....

(Dane oferenta)

Oświadczenie

Oświadczam, że zapoznałem(łam) się z warunkami konkursu ofert, otrzymałem wszelkie wyjaśnienia potrzebne do przygotowania oferty.

.....

miejsowość, data

.....

podpis i pieczęć składającego ofertę

.....
.....
.....
.....
.....

(Dane oferenta)

Oświadczenie

Oświadczam, że akceptuję projekt umowy stanowiący załącznik nr 9 do specyfikacji istotnych warunków zamówienia i nie wnoszę do jego treści zastrzeżeń.

.....
miejscowość, data

.....
podpis i pieczęć składającego ofertę

.....
.....
.....
.....
.....

(Dane oferenta)

Oświadczenie

Ja, niżej podpisany/a,, oświadczam, iż na dzień złożenia oferty w toku niniejszego postępowania konkursowego nie prowadzę działalności gospodarczej oraz nie posiadam wpisu do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej. W związku z powyższym zobowiązuję się zarejestrowania w ww. ewidencji i przedłożenia w ZOZ Sucha Beskidzka stosownego odpisu (elektroniczny wydruk) - w dniu poprzedzającym termin obowiązywania umowy.

.....
miejscowość, data

.....
podpis i pieczęć składającego ofertę

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a

.....

.....

zamieszkały/a.....

.....

legitymujący/a się dokumentem tożsamości nr

.....

wydanym przez

.....

.....

numer PESEL

.....

O ś w i a d c z a m

W związku ze złożeniem przeze mnie oferty na udzielanie świadczeń zdrowotnych w ZOZ w Suchej Beskidzkiej, zobowiązuje się do przedłożenia niezwłocznie, przed zawarciem umowy, Udzielającemu zamówienie zaświadczenia z Krajowego Rejestru Karnego, zawierającego informację w zakresie przestępstw określonych w rozdziale XIX i XXV Kodeksu Karnego, art. 189a i art. 207 Kodeksu Karnego oraz Ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii.

Jestem świadomy/ a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Jednocześnie informujemy, że zgodnie z art. 23 ust 3 ustawy z dnia 13.05.2006r. *O przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletni (Dz. U. 2023 poz. 1304)* osoba, która przed nawiązaniem stosunku pracy lub dopuszczeniem do działalności związanej m.in z leczeniem małoletnich nie dopełni wyżej opisanego obowiązku przedłożenia informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie przestępstw określonych w rozdziale XIX i XXV , art. 189a i art. 207 Kodeksu karnego oraz ustawie z dnia 29.07.2005r. o przeciwdziałaniu narkomanii podlega karze aresztu, ograniczenia wolności albo grzywny nie niższej niż 1000 zł.

.....
(miejscowość, data)

.....
(własnoręczny podpis)

.....
Imię i nazwisko

.....

Data, miejscowość

Oświadczenie

Ja niżej podpisana/-y oświadczam, że:

* nie zamieszkiwałam/-em

* zamieszkiwałam/-em w następujących państwach

w ostatnich 20 latach w innych państwach niż Rzeczpospolita Polska i państwo obywatelstwa.

Wiarygodność powyższego stwierdzam własnoręcznym podpisem:

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(czytelny podpis)

***Niepotrzebne skreślić**

Jeżeli osoba zamieszkiwała w innym państwie niż Rzeczpospolita Polska i państwo obywatelstwa jest zobowiązana przedłożyć zaświadczenie z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie przestępstw określonych w rozdziale XIX i XXV Kodeksu Karnego, w art. 189a i art. 207 Kodeksu Karnego oraz w ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz. U. z 2023 r. poz. 172 oraz z 2022 r. poz. 2600), lub za odpowiadające tym przestępstwom czyny zabronione określone w przepisach prawa obcego.

Podstawa prawna : Ustawa o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich z dnia 28 lipca 2023 r. (Dz. U. poz. 1606), Ustawa z dnia 28 lipca 2023 r. o zmianie ustawy - Kodeks rodzinny i opiekuńczy oraz niektórych innych ustaw.

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a

.....

.....

zamieszkały/a.....

.....

legitymujący/a się dokumentem tożsamości nr

.....

wydanym przez

.....

.....

numer PESEL

.....

O ś w i a d c z a m

- iż prawo w państwie obywatelstwa(wpisać nazwę państwa/państw) nie przewiduje sporządzenia informacji z rejestrów karnych lub nie prowadzi się rejestru karnego;
- iż prawo w państwie, w którym zamieszkiwałem/am(wpisać nazwę państwa/państw) nie przewiduje sporządzenia informacji z rejestrów karnych lub nie prowadzi się rejestru karnego.

O ś w i a d c z a m

nie byłem/am prawomocnie skazany/a w żadnym z wyżej wymienionych państw za czyny zabronione odpowiadające przestępstwu określonym w rozdziale XIX i XXV Kodeksu karnego, w art. 189a i art. 207 Kodeksu karnego oraz w ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii oraz nie wydano wobec mnie innego orzeczenia, w którym stwierdzono, iż dopuściłem/am się takich czynów zabronionych, oraz że nie ma obowiązku wynikającego z orzeczenia sądu, innego uprawnionego organu lub ustawy stosowania się do zakazu zajmowania wszelkich lub określonych stanowisk, wykonywania wszelkich lub określonych zawodów albo działalności, związanych z wychowaniem, edukacją, wypoczynkiem, leczeniem, świadczeniem porad psychologicznych, rozwojem duchowym, uprawianiem sportu lub realizacją innych zainteresowań przez małoletnich, lub z opieką nad nimi.

Jestem świadomy/ a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(miejscowość, data)

.....
(własnoręczny podpis)

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany (a)

imię i nazwisko osoby reprezentującej firmę

oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią *Wewnętrznej procedury dokonywania zgłoszeń naruszeń prawa i podejmowania działań następnych – Procedura zgłoszeń wewnętrznych w Zespole Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej*, wynikającej z ustawy z dnia 14 czerwca 2024 r. o ochronie sygnalistów (Dz. U. z 2024r. poz. 928), wprowadzonej na mocy Zarządzenia Dyrektora nr 43/G/2024 z dnia 30.09.2024 r., rozumiem jej treść, przyjmuję ją do stosowania i zobowiązuję się do przestrzegania zasad w niej zawartych, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

Zobowiązuję się ponadto do aktualizacji znajomości powyższej Procedury wraz z każdorazową jej zmianą przekazaną do wiadomości poprzez ogłoszenie w miejscu publikacji procedury.

.....

data i czytelny podpis

**UMOWA
(PROJEKT)**

zawarta w Suchej Beskidzkiej w dniur. pomiędzy:

Zespołem Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej, 34-200 Sucha Beskidzka, ul. Szpitalna 22, reprezentowanym przez:

lek. Marka Habera – Dyrektora ZOZ Sucha Beskidzka,
zwanym dalej „**Udzielającym zamówienie**”

a.....

zwanym dalej „**Przyjmującym zamówienie**”.

W związku z wyborem oferty złożonej przez „Przyjmującego zamówienie” w toku postępowania konkursowego na wykonywanie usług przez Ratownika Medycznego lub Pielęgniarkę/Pielęgniacza Systemu w Zespołach Ratownictwa Medycznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej (Nasz znak: ZOZ.I-010/DŚZ/OF/16/25), mocą zgodnego oświadczenia woli, strony umowy ustalają co następuje:

Postanowienia ogólne

§ 1

1. Przedmiotem umowy jest udzielanie świadczeń zdrowotnych realizowanych w Wyjazdowych Zespołach Ratownictwa Medycznego Działu Pomocy Doraźnej przez:

- a) Ratownika Medycznego lub Pielęgniarkę/Pielęgniacza Systemu,
- b) Ratownika Medycznego lub Pielęgniarkę/Pielęgniacza Systemu pełniącego funkcję Kierownika Zespołu oraz
- c) Kierowcę Ratownika Medycznego lub Kierowcę Pielęgniarkę/Pielęgniacza Systemu.

2. Za świadczenia zdrowotne będące przedmiotem umowy, o których mowa w ust. 1, uważa się w szczególności:

- a) podejmowanie medycznych działań ratowniczych zgodnie z Ustawą z dnia 08.09.2006r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym oraz z wydanymi na jej podstawie aktami wykonawczymi,
- b) współpracę z Skoncentrowaną Dyspozytornią Medyczną Krakowskiego Pogotowia Ratunkowego, Koordynatorem Ratownictwa Medycznego i Szpitalnymi Oddziałami Ratunkowymi oraz Lotniczym Pogotowiem Ratunkowym,
- c) współpracę z jednostkami systemu ustawowo powołanymi do niesienia pomocy osobom w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego, a w szczególności jednostkami Państwowej Straży Pożarnej,
- d) realizację zadań wynikających z wytycznych rekomendowanych przez Towarzystwa Naukowe między innymi:
 - 1) Polską Radę Resuscytacji,
 - 2) Polskie Towarzystwo Kardiologiczne,
 - 3) Polskie Towarzystwo Neurologiczne.
- e) gotowość do udzielania świadczeń w razie wystąpienia nadzwyczajnych zagrożeń, bądź innych potrzeb wynikających z bieżących zadań „Zamawiającego”.

- f) prowadzenie dokumentacji medycznej zgodnie z:
- 1) rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania z dnia 6 kwietnia 2020 r.
 - 2) wymogami „Zamawiającego”,
 - 3) wytycznymi NFZ,
- g) udzielanie świadczeń w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym w stanach nagłego zagrożenia zdrowotnego.

3. Kierowca Ratownik Medyczny lub Kierowca Pielęgniarka/Pielęgniarz Systemu, oprócz świadczeń, o których mowa w ust. 2, realizuje usługi poprzez kierowanie pojazdem uprzywilejowanym.

4. Świadczenia wymienione w ust. 1-3 realizowane są na rzecz Zespołu Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej.

§ 2

1. „Przyjmujący zamówienie” obowiązany jest do wykonania innych czynności nie przewidzianych w niniejszej umowie, których potrzeba wykonania powstanie w trakcie realizacji przedmiotu niniejszej umowy.

2. „Udzielający zamówienie” i „Przyjmujący zamówienie” ustalają, że w trakcie obowiązywania umowy mogą wspólnie ustalić inne miejsce wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową.

3. Wykonanie obowiązku określonego w ust. 1 i 2 wymaga uprzedniego zgodnego porozumienia stron określającego w szczególności rodzaj świadczeń i kwotę należną „Przyjmującemu zamówienie” za ich wykonanie. Porozumienie powinno być sporządzone w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

Obowiązki stron umowy

§ 3

„Przyjmujący zamówienie” zobowiązany jest przedłożyć „Udzielającemu zamówienie” wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, w dniu poprzedzającym termin obowiązywania umowy, pod rygorem określonym w § 27 ust. 4 umowy – nie dotyczy „Przyjmujących zamówienie”, którzy dostarczyli dokumenty rejestrowe w dniu złożenia oferty.

§ 4

1. Wszelkie zmiany w zakresie posiadanych kwalifikacji „Przyjmujący Zamówienie” zobowiązany jest zgłaszać w nieprzekraczalnym terminie 30 dni od zaistnienia tych zdarzeń.

2. „Przyjmujący zamówienie” zobowiązany jest aktualizować posiadane kwalifikacje przed upływem ich ważności i uzupełniać je w zależności od wymagań w tym zakresie.

§ 5

1. „Przyjmujący zamówienie” zobowiązuje się do wykonywania świadczeń w sposób ciągły i systematyczny w całym okresie trwania umowy.

2. „Przyjmujący zamówienie” wykonuje zawód zgodnie z aktualną wiedzą medyczną,

dostępными jej metodami i środkami, zgodnie z zasadami etyki zawodowej oraz ze szczególną starannością.

3. „Przyjmujący zamówienie” ma obowiązek udzielić pomocy w każdym przypadku niebezpieczeństwa utraty życia, poważnego uszczerbku na zdrowiu pacjenta, zgodnie z posiadanymi kwalifikacjami zawodowymi.

§ 6

„Przyjmujący zamówienie” zobowiązuje się do przestrzegania zasad etyki zawodowej, znajomości i przestrzegania praw pacjenta oraz dbania o pozytywny wizerunek „Udzielającego zamówienie”.

§ 7

1. „Przyjmujący zamówienie” zobowiązany jest do zapoznania się z warunkami umów zawartych przez „Udzielającego zamówienie” z instytucjami finansującymi świadczenia zdrowotne i postępowania zgodnie z nimi.

2. Obowiązek, o którym mowa w ust.1 powstaje z dniem rozpoczęcia wykonywania świadczeń zdrowotnych (umowy do wglądu w Dziale Organizacji i Nadzoru).

3. W dniu podpisania umowy „Przyjmujący zamówienie” zobowiązany jest do odebrania karty obiegowej (wg załącznika nr 1 do umowy) potwierdzającej zapoznanie się „Przyjmującego zamówienie” z zasadami wykonywania zamówienia wynikającymi ze standardów, zarządzeń, regulaminów i innych uregulowań obowiązujących u „Udzielającego zamówienie”. Wypełnioną kartę obiegową „Przyjmujący zamówienie” zobowiązany jest złożyć w Dziale Zamówień i Sprzedaży Świadczeń Zdrowotnych w terminie do 7 dni od daty odebrania – nie dotyczy „Przyjmującego zamówienie”, który kontynuuje świadczenia w tej samej jednostce „Udzielającego zamówienie” na tym samym stanowisku.

§ 8

„Przyjmujący zamówienie” współpracuje z personelem jednostek organizacyjnych „Udzielającego zamówienie”, w których świadczy usługi będące przedmiotem niniejszej umowy.

§ 9

1. Koordynator Zespołu Pielęgniarskiego i Nielekarskiego Szpitalnego Oddziału Ratunkowego i Działu Pomocy Doraźnej, a w razie jego nieobecności Z - ca Koordynatora, sporządza miesięczny harmonogram udzielania świadczeń najpóźniej na 10 dni przed terminem jego obowiązywania zaakceptowany przez Koordynatora/Z-cę Koordynatora Działu Pomocy Doraźnej. W sytuacjach szczególnych istnieje możliwość zmiany ustalonego harmonogramu w trakcie jego obowiązywania.

1'. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do zgłoszenia Koordynatorowi zespołu pielęgniarskiego i nielekarskiego w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym oraz Dziale Pomocy Doraźnej lub jego zastępcy propozycji terminów udzielania świadczeń w danym miesiącu do 10-go dnia miesiąca poprzedzającego miesiąc, którego dotyczy harmonogram.

2. Wskazówki służące do ułożenia harmonogramu udzielania świadczeń określone są w Regulaminie SOR i DPD.

3. Przy sporządzaniu harmonogramu, o którym mowa w ust.1, przestrzegane będą wymagane

przez „Udzielającego zamówienie” kwalifikacje i ocena przydatności w wykonywaniu świadczeń.

4. „Przyjmujący zamówienie” zobowiązany jest zastosować się do sporządzonego harmonogramu, o którym mowa w ust.1.

5. Koordynator a w razie jego nieobecności Z - ca Koordynatora ma obowiązek przekazywania harmonogramu udzielania świadczeń do Działu Zamówień i Sprzedaży Świadczeń Zdrowotnych na 7 dni przed końcem miesiąca poprzedzającego miesiąc jego obowiązywania, a także niezwłocznie w przypadku, o których mowa w ust.1 zd. 2.

§ 10

1. „Przyjmujący zamówienie” jest zobowiązany do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji powziętych w związku z realizacją niniejszej umowy.

2. „Przyjmujący zamówienie” zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy informacji organizacyjnych oraz wszelkich innych danych dotyczących „Udzielającego zamówienie” niepodanych do wiadomości publicznej.

3. Strony umowy zobowiązane są do zachowania w tajemnicy ustaleń dotyczących niniejszej umowy niepodanych do wiadomości publicznej.

4. Strona umowy, która poniosła szkodę w skutek naruszenia postanowień ust. 1-3 może rozwiązać umowę w trybie natychmiastowym oraz wystąpić o odszkodowanie i zadośćuczynienie pieniężne na zasadach ogólnych prawa cywilnego.

§ 11

1. „Przyjmujący zamówienie” obowiązany jest przestrzegać i realizować zasady polityki jakości i polityki środowiskowej stosowane przez „Udzielającego zamówienie” w ramach wdrażanego systemu ISO.

2. „Przyjmujący zamówienie” obowiązany jest stosować standardy jakości obowiązujące u „Udzielającego zamówienie” związane z akredytacją.

§ 12

„Przyjmujący zamówienie” zobowiązuje się do :

- a) stosowania zaleceń Działu Jakości, Komitetów i Zespołów działających u „Udzielającego zamówienie”,
- b) przestrzegania regulaminu jednostek, w których udziela świadczeń zdrowotnych,
- c) prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa, a także przepisami prawa wydawanymi przez właściwe instytucje ochrony zdrowia, w tym Narodowy Fundusz Zdrowia,
- d) postępowania zgodnie z warunkami umów zawartych przez „Udzielającego zamówienie” z instytucjami finansującymi świadczenia zdrowotne.

§ 13

„Przyjmujący zamówienie” zobowiązuje się do poddania kontroli przeprowadzanej przez „Udzielającego zamówienia”, w tym również kontroli przeprowadzanej przez upoważnione przez niego osoby, w zakresie wykonania umowy, a w szczególności:

- a) sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych,
- b) gospodarowania użytkowanym sprzętem, aparaturą medyczną i innymi środkami niezbędnymi do udzielania świadczeń zdrowotnych,
- c) znajomości i przestrzegania standardów udzielania świadczeń zdrowotnych ustalonych przez „Udzielającego zamówienie”,
- d) prowadzenia dokumentacji medycznej i sprawozdawczości statystycznej na zasadach obowiązujących w podmiotach leczniczych,
- e) postępowania zgodnie z warunkami umów zawartych przez „Udzielającego zamówienie” z instytucjami finansującymi świadczenia zdrowotne w tym w zakresie sprawozdawczości,
- f) przestrzegania harmonogramu udzielania świadczeń zdrowotnych.

§ 14

„Przyjmujący zamówienie” zobowiązuje się do poddania kontroli przeprowadzonej przez Narodowy Fundusz Zdrowia na zasadach określonych w ustawie z dnia 27.08.2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w zakresie wynikającym z zawartej umowy oraz kontroli przeprowadzonej przez instytucje finansujące świadczenia zdrowotne, z którymi „Udzielający zamówienie” zawarł stosowne umowy na warunkach w nich określonych.

§ 15

1. „Przyjmujący zamówienie” zobowiązuje się do ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych określonych w § 1 umowy - na czas trwania umowy.

2. „Przyjmujący zamówienie” umowę ubezpieczenia OC zawiera najpóźniej w dniu poprzedzającym dzień, od którego obowiązuje umowa na udzielenie świadczeń.

3. „Przyjmujący zamówienie” zobowiązuje się dostarczyć najpóźniej w dniu podpisania umowy „Udzielającemu zamówienie” dokument, o którym mowa w ust.1.

4. „Przyjmujący zamówienie” zobowiązany jest do utrzymania ważnego ubezpieczenia inie zmniejszania jego zakresu oraz sumy ubezpieczenia przez cały okres obowiązywania umowy.

5. W przypadku nie wypełnienia zobowiązania określonego w ust.1-4 „Udzielający zamówienie” może rozwiązać umowę bez zachowania okresu wypowiedzenia.

§ 16

Zasady bezpieczeństwa i higieny udzielania świadczeń

1. „Przyjmujący zamówienie” zobowiązany jest do przestrzegania przepisów i zasad ochrony przeciwpożarowej i radiologicznej obowiązujących u „Udzielającego zamówienie” a w szczególności do :

- a) zapoznania się i przestrzegania zawartych treści w poniższych opracowaniach:
 - Instrukcja Bezpieczeństwa Szpitala Rejonowego w Suchej Beskidzkiej
 - Instrukcja Bezpieczeństwa Szpitala w Makowie Podhalańskim, a w szczególności zasad postępowania wymienionych w tych opracowaniach dotyczących stanowiska Ratownika medycznego
 - uczestnictwa w planowanych próbnym akcjach ratowniczych na terenie

obiektów ZOZ Sucha Beskidzka:

- b) znajomości elementów instrukcji obsługi systemu ochrony przeciwpożarowej występujących w poniższych jednostkach organizacyjnych:
 -  Szpital Rejonowy w Suchej Beskidzkiej,
 -  Szpital w Makowie Podhalańskim,
 -  Ambulatorium w Jordanowie.
- c) wykonywania wszelkich czynności w sposób minimalizujący ryzyko powstania pożaru lub innego zagrożenia,
- d) postępowania zgodnego z treścią w/w instrukcji w przypadku wystąpienia pożaru lub innego zagrożenia.

2. „Przyjmujący zamówienie” zobowiązany jest do podejmowania poniższych działań z zakresu bhp:

A/ Przed rozpoczęciem realizacji umowy:

- 1/ Uczestniczyć w wstępnym szkoleniu w dziedzinie BHP realizowanym przez :
 - pracownika Sekcji BHP instruktą ogólny,
 - uprawnionego kierownika / koordynatora jednostki na terenie której „Przyjmujący zamówienie” realizuje umowę instruktą stanowiskowy,
- 2/ Poddąć się sprawdzianowi wiadomości i umiejętności z zakresu BHP przeprowadzanemu przez uprawnionego kierownika / koordynatora jednostki na terenie której „Przyjmujący zamówienie” realizuje umowę - zaliczony sprawdzian warunkuje rozpoczęcie realizowania zawartej umowy.
- 3/ Poddąć się wstępnemu profilaktycznemu badaniu lekarskiemu przeprowadzanemu przez uprawnionego lekarza - brak przeciwwskazań lekarskich warunkuje rozpoczęcie realizowania zawartej umowy.
- 4/ Zapoznać się z ogólną instrukcją BHP dla personelu.
- 5/ Wyposażyć się w wymagany asortyment roboczo – ochronny , który :
 - asortyment roboczy - spełnia wymagania Polskiej Normy
 - asortyment ochronny - dysponuje deklaracją zgodności

B/ W trakcie realizacji umowy:

- 1/ Poddawać się okresowym szkoleniom BHP - aktualne zaświadczenie warunkuje kontynuację umowy.
- 2/ Poddawać się okresowym i kontrolnym profilaktycznym badaniom lekarskim przeprowadzanym przez uprawnionego lekarza - brak przeciwwskazań lekarskich warunkuje kontynuację umowy.
- 3/ Poddawać się kontrolom wewnętrznym z zakresu BHP
- 4/ Przestrzegać wszystkich przepisów i zasad BHP obowiązujących u „Udzielającego Zamówienie”.
- 5/ Stosować wszystkie dostępne środki ochrony technicznej.
- 6/ Stosować wymagany asortyment roboczo – ochronny zgodnie z ich przeznaczeniem.
- 7/ Współdziałać w zakresie BHP z kierownikiem / koordynatorem jednostki na terenie której „Przyjmujący zamówienie” realizuje umowę.

3. Koszty czynności, o których mowa w ust. 2 obciążają „Przyjmującego zamówienie” w poniższym zakresie:

- a) asortymentu roboczego,
- b) okresowych szkoleń w dziedzinie BHP,
- c) wstępnych, okresowych i kontrolnych profilaktycznych badań lekarskich.

4. „Przyjmujący zamówienie” zobowiązany jest do dostarczania „Udzielającemu zamówienie” poniższych dokumentów:

- a) przed rozpoczęciem realizacji umowy

- kartę szkolenia wstępnego w dziedzinie BHP,
- b) w trakcie realizacji umowy w terminach gwarantujących zachowanie ich aktualności
 - okresowych zaświadczeń z przebytych szkoleń w dziedzinie BHP,
 - okresowych i kontrolnych zaświadczeń z wykonanych profilaktycznych badań lekarskich.

§ 17

1. Prawa i obowiązki stron nie mogą być przenoszone na osoby trzecie, za wyjątkiem sytuacji szczególnych, po uprzednim uzyskaniu pisemnej zgody „Udzielającego Zamówienia”.
2. W przypadku uzasadnionej potrzeby „Przyjmujący zamówienie” ustanawia zastępstwo, dla ważności którego wymagana jest forma pisemna i akceptacja „Udzielającego zamówienie”, z zastrzeżeniem, o którym mowa w § 24 ust. 9 niniejszej umowy. Zastępstwa organizowane za „Przyjmującego zamówienie” odbywają się na koszt „Udzielającego zamówienie”.
3. Zasady dotyczące sposobu zgłaszania nieobecności oraz ustanowienia zastępstwa dokonywane będą w sposób ustalony w załączniku nr 2.

§ 18

Zawarcie kolejnej umowy przez „Przyjmującego zamówienie” nie może ograniczyć zakresu niniejszej umowy oraz nie może ograniczyć dostępności i jakości udzielanych na podstawie niniejszej umowy świadczeń zdrowotnych.

§ 19

„Udzielający zamówienie” może dokonywać zwrotu kosztów przejazdu i pobytu związanego ze szkoleniem „Przyjmującego zamówienie”, które jest związane z ogólną polityką „Udzielającego zamówienie” na zasadach określonych w stosownym Zarządzeniu Dyrektora Zespołu Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej.

§ 20

„Przyjmujący zamówienie” nie może wykorzystywać środków „Udzielającego zamówienie” uzyskanych na podstawie niniejszej umowy w celu odpłatnego udzielania świadczeń zdrowotnych, chyba, że odpłatność ta wynika z odrębnych przepisów i jest pobierana na konto „Udzielającego Zamówienie”.

§ 21

1. Świadczenie usług, o których mowa w § 1 umowy, odbywać się będzie przy wykorzystaniu pomieszczeń, pojazdów, sprzętu, aparatury i materiałów medycznych udostępnionych nieodpłatnie „Przyjmującemu zamówienie” przez „Udzielającego zamówienie”.
2. „Przyjmujący zamówienie” świadczy usługi, o których mowa w § 1 umowy w obiektach infrastruktury „Udzielającego zamówienie”.
3. „Przyjmujący zamówienie” zobowiązuje się, że będzie korzystał z pojazdów oraz pomieszczeń,

o których mowa w ust. 1 wraz z wyposażeniem , sprzętem i środkami łączności tylko i wyłącznie do wykonywania świadczeń na rzecz „Udzielającego zamówienie” będących przedmiotem umowy.

4. „Udzielający zamówienie” nieodpłatnie zabezpiecza odpowiednią ilość przeszkolonego średniego personelu medycznego i niższego lub nieodpłatny dostęp do usług realizowanych przez w/w personel.

5. Leki, środki opatrunkowe i inne niezbędne materiały do udzielania świadczeń , o których mowa w ust.1, zabezpiecza nieodpłatnie „Udzielający zamówienie”.

6. „Przyjmujący zamówienie” zobowiązany jest dbać o pojazdy, pomieszczenia oraz sprzęt i aparaturę medyczną, z której będzie korzystał w związku z realizacją świadczeń będących przedmiotem umowy.

7. „Udzielający zamówienie” zobowiązuje „Przyjmującego zamówienie” do wyposażenia w umundurowanie zgodne z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 17 grudnia 2019 r. (Dz.U. z 2019 r. poz. 2487) w sprawie oznaczenia systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego oraz wymagań w zakresie umundurowania członków zespołów Ratownictwa Medycznego.

8. Bieżące utrzymanie, naprawy, odnowa i konserwacja sprzętu spoczywa na „Udzielającym zamówienie”.

Odpowiedzialność materialna

§ 22

1. „Przyjmujący zamówienie” obowiązany jest zwrócić „Udzielającemu zamówienia” rzeczy udostępnione celem realizacji niniejszej umowy w stanie nie pogorszonym i w tej samej ilości. „Przyjmujący Zamówienie” nie ponosi jednak odpowiedzialności za zużycie rzeczy będące następstwem prawidłowego używania.

2. „Przyjmujący zamówienie” jest odpowiedzialny za przypadkową utratę lub uszkodzenie rzeczy, jeżeli jej używa w sposób sprzeczny z umową, jej właściwościami lub z przeznaczeniem, albo gdy nie będąc do tego upoważniony przez umowę ani zmuszony przez okoliczności powierza rzecz innej osobie, a rzecz nie byłaby uległa utracie lub uszkodzeniu, gdyby jej używał w sposób właściwy albo gdyby ją zachował u siebie.

3. Za szkody i braki w w/w mieniu „Przyjmujący zamówienie” odpowiada solidarnie z innymi osobami, którym rzecz została udostępniona w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych w ramach zawartych z ZOZ Sucha Beskidzka kontraktów.

§ 23

1. Organizacja i zakup artykułów sanitarnych, leków i sprzętu medycznego niezbędnego do udzielania świadczeń będących przedmiotem umowy jest obowiązkiem „Udzielającego zamówienie” i odbywa się na jego koszt.

2. „Przyjmujący zamówienie” zobowiązany jest do prawidłowego i racjonalnego gospodarowania artykułami sanitarnymi, lekami i sprzętem medycznym.

Organizacja udzielania świadczeń i ich wycena

§ 24 /*

1. Świadczenia realizowane będą w Zespołach Ratownictwa Medycznego Udzielającego zamówienie zlokalizowanych w: Suchej Beskidzkiej, Makowie Podhalańskim, Zawoi i Jordanowie zgodnie z miesięcznym harmonogramem ustalonym przez Koordynatora zespołu pielęgniarskiego i nielekarskiego w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym oraz Dziale Pomocy Doraźnej lub jego zastępcę.
2. Udzielający zamówienie zastrzega sobie prawo do zmiany zasad organizacji udzielania świadczeń, w tym w zakresie składów osobowych Zespołów Ratownictwa Medycznego oraz ich ilości i lokalizacji, w sytuacjach niezależnych od Udzielającego zamówienie, w szczególności w przypadku zmian w zakresie finansowania Zespołów Ratownictwa Medycznego.
3. Udzielanie świadczeń w Zespole Ratownictwa Medycznego „P”- Podstawowy, w skład którego wchodzi **dwie osoby** uprawnione do wykonywania czynności ratunkowych:
 - Kierownik Zespołu – Ratownik Medyczny lub Pielęgniarka Systemu,
 - Kierowca Ratownik Medyczny lub Kierowca Pielęgniarka Systemu

Osoba wykonująca	Czas realizacji */	Ilość godzin	Jednostka rozliczeniowa
• Kierownik Zespołu - Ratownik Medyczny lub Pielęgniarka Systemu • Kierowca Ratownik Medyczny lub Kierowca Pielęgniarka Systemu	Dyżur w dni robocze, świąteczne i wolne od pracy od 7.00-19.00	12	1 godzina
• Kierownik Zespołu - Ratownik Medyczny lub Pielęgniarka Systemu • Kierowca Ratownik Medyczny lub Kierowca Pielęgniarka Systemu	Dyżur w dni robocze, świąteczne i wolne od pracy od 19.00-7.00 dnia następnego	12	1 godzina
• Kierownik Zespołu - Ratownik Medyczny lub Pielęgniarka Systemu • Kierowca Ratownik Medyczny lub Kierowca Pielęgniarka Systemu	Dyżur w dni szczególne: (Wigilia, Boże Narodzenie, Sylwester, Nowy Rok, Wielkanoc) od 7.00-19.00	12	1 godzina
• Kierownik Zespołu - Ratownik Medyczny lub Pielęgniarka Systemu • Kierowca Ratownik Medyczny lub Kierowca Pielęgniarka Systemu	Dyżur w dni szczególne: (Wigilia, Boże Narodzenie, Sylwester, Nowy Rok, Wielkanoc) od 19.00-7.00 dnia następnego	12	1 godzina

*/ dopuszcza się możliwość realizacji w/w świadczeń w innych godzinach w zależności od potrzeb „Udzielającego zamówienie”,

4. Udzielanie świadczeń w Zespole Ratownictwa Medycznego „P”- Podstawowy w skład którego wchodzi **trzy osoby** uprawnione do wykonywania czynności ratunkowych w tym maksymalnie jedna kobieta:
 - Kierownik Zespołu – Ratownik Medyczny lub Pielęgniarka/Pielęgniarka Systemu,
 - Ratownik Medyczny lub Pielęgniarka/Pielęgniarka Systemu ,
 - Kierowca Ratownik Medyczny lub Kierowca Pielęgniarka/Pielęgniarka Systemu.

Osoba wykonująca	Czas realizacji dyżuru */	Ilość godzin	Jednostka rozliczeniowa
------------------	---------------------------	--------------	-------------------------

• Kierownik Zespołu - Ratownik Medyczny lub Pielęgniarka/Pielęgniarz Systemu • Ratownik Medyczny lub Pielęgniarka/Pielęgniarz Systemu • Kierowca Ratownik Medyczny lub Kierowca Pielęgniarka/Pielęgniarz Systemu	Dyżur w dni robocze, świąteczne i wolne od pracy od 7.00-19.00	12	1 godzina
• Kierownik Zespołu - Ratownik Medyczny lub Pielęgniarka/Pielęgniarz Systemu • Ratownik Medyczny lub Pielęgniarka/Pielęgniarz Systemu • Kierowca Ratownik Medyczny lub Kierowca Pielęgniarka/Pielęgniarz Systemu	Dyżur w dni robocze, świąteczne i wolne od pracy od 19.00-7.00 dnia następnego	12	1 godzina
• Kierownik Zespołu - Ratownik Medyczny lub Pielęgniarka/Pielęgniarz Systemu • Ratownik Medyczny lub Pielęgniarka/Pielęgniarz Systemu • Kierowca Ratownik Medyczny lub Kierowca Pielęgniarka/Pielęgniarz Systemu	Dyżur w dni szczególne: (Wigilia, Boże Narodzenie, Sylwester, Nowy Rok, Wielkanoc) od 7.00-19.00	12	1 godzina
• Kierownik Zespołu - Ratownik Medyczny lub Pielęgniarka/Pielęgniarz Systemu • Ratownik Medyczny lub Pielęgniarka/Pielęgniarz Systemu • Kierowca Ratownik Medyczny lub Kierowca Pielęgniarka/Pielęgniarz Systemu	Dyżur w dni szczególne: (Wigilia, Boże Narodzenie, Sylwester, Nowy Rok, Wielkanoc) od 19.00-7.00 dnia następnego	12	1 godzina

**/ dopuszcza się możliwość realizacji w/w świadczeń w innych godzinach w zależności od potrzeb Udzielającego zamówienie.*

5. Udzielanie świadczeń w miarę zgłaszanych potrzeb przez:

- Ratownika Medycznego lub Pielęgniarkę/Pielęgniarza Systemu,
- Kierownika Zespołu Ratownika Medycznego lub Kierownika Zespołu Pielęgniarkę/Pielęgniarza Systemu,
- Kierowcę Ratownika Medycznego lub Kierowcę Pielęgniarkę/Pielęgniarza Systemu.

Wycena świadczeń zgodna z zasadami, o których mowa w ust. 3 i 4.

6. Ratownik medyczny, Pielęgniarka/Pielęgniarz systemu otrzymuje dodatkowe wynagrodzenie do 1 godziny w przypadku:

- pełnienia funkcji kierownika zespołu ratownictwa medycznego** – dodatek do 1 godziny.
- pełnienia dodatkowej funkcji kierowcy w 2-osobowym zespole ratownictwa medycznego** – dodatek do 1 godziny

7. „Przyjmujący zamówienie” wykonuje świadczenia wymienione w ust. 3 - 6 w zakresie wynikającym z treści § 1 niniejszej umowy.

8. „Przyjmujący zamówienie” w czasie wyznaczonym dla udzielania świadczeń objętych niniejszą umową nie może udzielać świadczeń w innym podmiocie leczniczym albo w innej jednostce/komórce organizacyjnej „Udzielającego zamówienie”.

9. Strony umowy dopuszczają możliwość świadczenia usług przez „Przyjmującego zamówienie”, realizującego świadczenia, o których mowa w ust. 3-5 bez przerwy przez maksymalnie 24 godziny, przy czym czas przerwy po zakończeniu udzielania świadczeń

wynosić będzie co najmniej 12 godzin, z zastrzeżeniem sytuacji wyjątkowych podyktowanych potrzebą zabezpieczenia ciągłości udzielania świadczeń.

10. W przypadku gdy Przyjmujący zamówienie nie będzie mógł realizować świadczeń w dniu, w którym zgodnie z miesięcznym harmonogramem udzielania świadczeń wyznaczony jest do ich realizacji, zobowiązany jest do wskazania osoby (z którą Udzielający zamówienie posiada zawartą umowę na realizację świadczeń będących przedmiotem umowy), która po zaakceptowaniu przez Koordynatora/Z-cę Koordynatora, zastąpi go w realizacji świadczeń w tym dniu. Obowiązek, o którym mowa w zd. 1 nie dotyczy nieobecności spowodowanych zdarzeniami losowymi, które zostaną niezwłocznie zgłoszone Koordynatorowi/Z-cy Koordynatora.

Zasady finansowania

§ 25 /*

1. Za zrealizowane świadczenia wymienione w § 1 „Przyjmujący zamówienia” otrzyma wynagrodzenie zgodnie z ustaloną wyceną określoną w § 24 oraz poniższymi ustaleniami:

1) Cena za 1 godzinę udzielania świadczeń w dzień roboczy, świąteczny i wolny od pracy od 7.00 -7.00 dnia następnego- zł
(słownie:.....),

2) Cena za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych, o której mowa w pkt. 1) ulega podwyższeniu o dodatkowe wynagrodzenie na podstawie art. 99 b ust. 2 ustawy o działalności leczniczej - w kwocie 30% stawki godzinowej tj. w kwocie ustalonej w wysokości (słownie:) za jedną godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych.

3) Cena za 1 godzinę udzielania świadczeń w dzień szczególny (Wigilia, Boże Narodzenie, Sylwester, Nowy Rok, Wielkanoc) od 7.00- 7.00 dnia następnego -.....zł
(słownie:.....).

4) Cena za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych, o której mowa w pkt. 3) ulega podwyższeniu o dodatkowe wynagrodzenie na podstawie art. 99 b ust. 2 ustawy o działalności leczniczej - w kwocie 30% stawki godzinowej tj. w kwocie ustalonej w wysokości (słownie:) za jedną godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych

4) Do jednej godziny udzielania świadczeń zdrowotnych „Przyjmującemu zamówienie” przysługuje wynagrodzenie dodatkowe w kwocie:

- a) (słownie:) w przypadku pełnienia dodatkowej funkcji kierowcy w 2-osobowym zespole ratownictwa medycznego.
- b)(słownie:.....) w przypadku pełnienia dodatkowej funkcji kierownika zespołu ratownictwa medycznego.

2. Ceny jednostkowe uzależnione są od sytuacji finansowej jednostki w której „Przyjmujący zamówienie” udziela świadczeń oraz „Udzielającego zamówienie” i mogą być renegotjowane w każdym terminie:

- a) Jeżeli jednostka, w której „Przyjmujący zamówienie” udziela świadczenia osiągnie nadwyżkę finansową z uwzględnieniem sytuacji finansowej „Udzielającego

zamówienie”, to ceny mogą zostać zwiększone.

b) Jeżeli jednostka, w której „Przyjmujący zamówienie” udziela świadczenia zanotuje stratę z uwzględnieniem sytuacji finansowej „Udzielającego zamówienie”, to ceny mogą zostać zmniejszone.

c) Zmiany cen dotyczą przyszłych okresów rozliczeniowych, począwszy od najbliższego miesiąca.

3. Zmniejszenie cen, o których mowa w ust. 2 pkt. b) odbywać się będzie wg następujących zasad:

a) obniżenie cen max o 10% odbywać się będzie w zależności od oceny sytuacji finansowej jednostki organizacyjnej „Udzielającego zamówienie”, w której „Przyjmujący zamówienie” udziela świadczeń. Zmniejszenie cen w tym zakresie nie wymaga zgody „Przyjmującego zamówienie”,

b) obniżenie cen powyżej 10% wymaga wspólnych uzgodnień stron umowy.

4. Udzielający zamówienie ma prawo do zmiany cen jednostkowych za świadczenia udzielane na podstawie niniejszej umowy.

5. „Udzielający zamówienie” będzie wypłacał należności za zrealizowane świadczenia „Przyjmującemu zamówienie” na jego konto bankowe na podstawie otrzymanych od niego comiesięcznych faktur, do których „Przyjmujący zamówienie” dołączy wykaz zrealizowanych przez siebie świadczeń w/g wzoru stanowiącego załącznik nr 3 do umowy. „Przyjmujący zamówienie” zobowiązany jest do przedłożenia faktury w terminie do 10 dnia miesiąca, następującego po miesiącu, w którym świadczenia były udzielane.

6. Należność z tytułu realizacji umowy będzie wypłacana przez „Udzielającego zamówienie” w okresach miesięcznych w terminie 15 dni od przedstawienia przez „Przyjmującego zamówienie” prawidłowo sporządzonej faktury za udzielone świadczenia, jednak nie wcześniej niż 15 dnia miesiąca następującego po miesiącu obrachunkowym.

7. W razie zwłoki w uiszczeniu przez „Udzielającego zamówienie” kwot należności wynikających z umowy, „Przyjmującemu zamówienie” przysługują odsetki ustawowe.

Sankcje i kary

§ 26

1. „Udzielający zamówienie” w przypadku :

- uzasadnionej skargi pacjenta, rodziny lub opiekuna w sprawach dotyczących udzielania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy,
- nie przestrzegania zapisów umowy,

może zastosować w stosunku do „Przyjmującego zamówienie” następujące sankcje :

- a) przekaze „Przyjmującemu Zamówienie” zalecenia do terminowej realizacji,
- b) pisemnie upomni „Przyjmującego zamówienie”,
- c) zmniejszy wynagrodzenie miesięczne o 10%,
- d) zmniejszy wynagrodzenie miesięczne o 20%,
- e) rozwiąże umowę bez zachowania okresu wypowiedzenia.

2. Kolejność stosowania sankcji zależy od uznania „Udzielającego zamówienie” oraz wagi uchybienia.

3. „Udzielający zamówienie” uprawniony jest do dochodzenia odszkodowań przewyższających kary umowne, o których mowa w ust. 1, na zasadach ogólnych prawa cywilnego.

4. W przypadku, gdy z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania umowy „Udzielający zamówienie” zostanie obciążony przez instytucje finansujące świadczenia zdrowotne określoną kwotą pieniężną „Przyjmujący zamówienie” przejmie na siebie odpowiedzialność wynikającą z tego tytułu.

5. W przypadku prowadzenia przez instytucje finansujące świadczenia zdrowotne kontroli należytego wykonywania umowy zawartej z „Udzielającym zamówienie”, „Przyjmujący zamówienie” zobligowany jest do czynnego udziału w tej kontroli oraz do niezwłocznych wyjaśnień dotyczących świadczonych przez siebie usług.

6. Odpowiedzialność, o której mowa w ust. 4, uwarunkowana jest niewykonaniem lub nienależytym wykonaniem niniejszej umowy z winy „Przyjmującego zamówienie”.

Czas trwania oraz sposób rozwiązania umowy

§ 27

1. Umowa zostaje zawarta na okres od dniar. do dniar. z możliwością przedłużenia o kolejne miesiące.

2. Umowa wygasa, gdy zajdą okoliczności, za które strony nie ponoszą odpowiedzialności, a które uniemożliwiają dalsze wykonywanie umowy.

3. Umowa może ulec rozwiązaniu:

- a) w każdym terminie na zasadzie porozumienia stron,
- b) bez podania przyczyn za 3 miesięcznym wypowiedzeniem przez każdą ze stron ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego,
- c) wskutek oświadczenia jednej ze stron z 2 tygodniowym okresem wypowiedzenia, gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy inne niż przewidziane w ust. 4,
- d) w innych przypadkach przewidzianych w umowie.

4. Umowa może zostać rozwiązana ze skutkiem natychmiastowym gdy:

- a) „Przyjmujący zamówienie” nie spełnił obowiązków określonych w § 3, § 10, § 15,
- b) w razie nie wykonania umowy lub wadliwego jej wykonania, a w szczególności ograniczenia świadczeń, zawężenia ich zakresu, złej jakości świadczeń, a także nie wypłacenia lub nieterminowego wypłacenia należności, gdy strona winna uchybień nie doprowadzi do ich usunięcia w ustalonym przez strony terminie,
- c) „Przyjmujący zamówienie” opuści samowolnie miejsce wykonywania zamówienia, nie podejmie się udzielania świadczeń zgodnie z ustalonym harmonogramem, kiedy odmówi poddania się badaniu krwi na zawartość alkoholu i środków odurzających.

5. Rozwiązanie umowy następuje w formie pisemnej.

Postanowienia końcowe

§ 28

Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej w postaci aneksu wymagającego podpisu obydwu stron umowy, z zastrzeżeniem określonym w § 25 ust. 1 niniejszej umowy.

§ 29

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową stosuje się przepisy:

- a) kodeksu cywilnego,
- b) ustawa z dnia 15.04.2011r. o działalności leczniczej
- c) inne akty prawne.

§ 30

Spory, które mogą wynikać w trakcie realizacji niniejszej umowy będą rozstrzygane przez Sąd, właściwy miejscowo dla siedziby „Udzielającego zamówienie”.

§ 31

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach przy czym jeden egzemplarz otrzymuje „Udzielający zamówienie”, a jeden egzemplarz „Przyjmujący zamówienie”.

Przyjmujący zamówienie:

Udzielający zamówienia:

**/- zapisy uzależnione od wybranego przez Oferenta zakresu świadczeń*