

SZPITAL MIEJSKI W RUDZIE ŚLĄSKIEJ
SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

Działając w oparciu o art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tj. Dz. U. z 2022 r. poz. 633 z późn. zm.) ogłasza konkurs ofert nr **40/KŚZ/22** na wykonywanie świadczeń zdrowotnych przez ratownika medycznego/pielęgniarkę/pielęgniara w ramach Szpitala Miejskiego w Rudzie Śląskiej Sp. z o. o.

I. Nazwa i siedziba Udzielającego zamówienia:

Szpital Miejski w Rudzie Śląskiej Sp. z o.o. z siedzibą w Rudzie Śląskiej (41-703), przy ul. Wincentego Lipa 2.

II. Określenie przedmiotu zamówienia:

1. Przedmiotem zamówienia jest wykonywanie świadczeń zdrowotnych przez ratownika medycznego/pielęgniarkę/pielęgniara w ramach danej komórki organizacyjnej Szpitala Miejskiego w Rudzie Śląskiej Sp. z o.o. (CPV: 85141000-9). Pod terminem „świadczenia zdrowotne” należy rozumieć wszelkie działania służące zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu lub poprawie zdrowia oraz inne działania medyczne wynikające z procesu leczenia lub przepisów odrębnych regulujących zasady ich wykonywania.
2. Świadczenia zdrowotne będą realizowane przez ratownika medycznego/pielęgniarkę/pielęgniara wg harmonogramu pracy w ramach danej komórki organizacyjnej Szpitala Miejskiego w Rudzie Śląskiej Sp. z o.o. Udzielający zamówienia gwarantuje Przyjmującemu zamówienie wykonanie świadczeń zdrowotnych w ilości minimalnie 96 godzin w miesiącu do maksymalnie 240 godzin w miesiącu.
3. Szczegółowy rozkład pracy komórek organizacyjnych Szpitala Miejskiego w Rudzie Śląskiej Sp. z o.o. określa Harmonogram pracy danej komórki organizacyjnej Szpitala Miejskiego w Rudzie Śląskiej Sp. z o.o. obowiązujący u Udzielającego zamówienia i sporządzony jest z góry na każdy miesiąc. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo zmiany harmonogramu jednak nie później jak 3 dni przed rozpoczęciem danego miesiąca. Harmonogram pracy danej komórki organizacyjnej zatwierdza Pielęgniarka Oddziałowa/Koordynująca oraz Pielęgniarka Naczelna.
4. Wymagany termin płatności wynosi 21 dni od daty doręczenia prawidłowo wystawionego przez Przyjmującego zamówienie dokumentu zawierającego podstawę prawną zwolnienia od podatku oraz elementy faktury dokumentującej zgodnie z rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 29 października 2021 r. w sprawie wystawiania faktur (Dz.U. z 2021 r. poz. 1979), zwanego dalej fakturą. Okresem rozliczeniowym jest miesiąc kalendarzowy.
5. Liczba osób świadczących usługi: maksymalnie 8.
6. Każdy z Oferentów ubiegających się o zawarcie umowy może złożyć tylko jedną ofertę.

III. Kwalifikacje zawodowe osób udzielających świadczeń opieki zdrowotnej i warunki techniczne udzielania świadczeń opieki zdrowotnej:

Oferent biorący udział w postępowaniu konkursowym załącza do formularza ofertowego stanowiącego załącznik nr 1 do Regulaminu Konkursu Ofert następujące dokumenty:

1. **Aktualny dokument potwierdzający wpis do odpowiedniego rejestru prowadzonego przez organ, o którym mowa w art. 106 ust. 1 ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011 r. (tj. Dz.U. z 2022 r. poz. 633 z późn. zm.) wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert – dotyczy pielęgniarki/pielęgniarsza**
2. **Aktualny odpis z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej**, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do ewidencji, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert; (wydruk z systemu komputerowego wygenerowany ze strony <http://prod.ceidg.gov.pl>, jednak nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert)
3. **Polisę ubezpieczeniową wraz z dowodem jej opłacenia** potwierdzającą zawarcie przez Oferenta umowy ubezpieczenia i zobowiązuje się do posiadania takiej umowy przez cały okres trwania umowy. W przypadku, gdy umowa ubezpieczenia, o której mowa powyżej ulegnie zakończeniu/rozwiązaniu w trakcie obowiązywania umowy, Przyjmujący zamówienie zobowiązany będzie dostarczyć Udzielającemu zamówienia kopię nowej polisy ubezpieczenia **wraz z dowodem jej opłacenia** potwierdzającej zawarcie umowy ubezpieczenia na następny okres, najpóźniej w ostatnim dniu obowiązywania poprzedniej umowy ubezpieczenia – **dotyczy ratownika medycznego**.
4. **Polisę ubezpieczeniową wraz z dowodem jej opłacenia** potwierdzającą zawarcie przez Oferenta umowy ubezpieczenia, o której mowa w art. 17 ust. 1 pkt 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tj. Dz.U. z 2022 r. poz. 633 z późn. zm.) i zobowiązuje się do posiadania takiej umowy przez cały okres trwania umowy. W przypadku, gdy umowa ubezpieczenia, o której mowa powyżej ulegnie zakończeniu/rozwiązaniu w trakcie obowiązywania umowy, Przyjmujący zamówienie zobowiązany będzie dostarczyć Udzielającemu zamówienia kopię nowej polisy ubezpieczenia **wraz z dowodem jej opłacenia** potwierdzającej zawarcie umowy ubezpieczenia na następny okres, najpóźniej w ostatnim dniu obowiązywania poprzedniej umowy ubezpieczenia – **dotyczy pielęgniarki/pielęgniarsza**
5. Kserokopie **dokumentów potwierdzających kwalifikacje zawodowe osoby wykonującej świadczenia zdrowotne**, w tym:
 - 1) dyplom potwierdzający uzyskanie tytułu zawodowego „ratownik medyczny” - jeżeli dotyczy;
 - 2) prawo wykonywania zawodu pielęgniarki/pielęgniarsza na terenie RP - jeżeli dotyczy;
 - 3) dyplom ukończenia szkoły uprawniającej do wykonywania zawodu pielęgniarki/pielęgniarsza - jeżeli dotyczy;
 - 4) dyplom uzyskania specjalizacji - jeśli taki posiada;
 - 5) ewentualne certyfikaty potwierdzające dodatkowe umiejętności, kwalifikacje;
 - 6) tytuł naukowy - jeśli taki posiada.
6. Poza ww. dokumentami należy złożyć:
 - 1) zdolność do wykonywania świadczeń zdrowotnych na danym stanowisku potwierdzoną orzeczeniem lekarskim wydanym przez uprawnionego lekarza;
 - 2) aktualne zaświadczenie o odbyciu okresowego szkolenia z zakresu BHP.
7. Oświadczenie Oferenta wg załącznika nr 2 – **dotyczy ratownika medycznego**
8. Oświadczenie Oferenta wg załącznika nr 2a – **dotyczy pielęgniarki/pielęgniarsza**
9. Pełnomocnictwo dla osoby składającej ofertę w przypadku działania Oferenta przez pełnomocnika. **Pełnomocnictwo należy dołączyć w oryginale bądź kopii, potwierdzonej za zgodność z oryginałem notarialnie.**

IV. Termin realizacji zamówienia:

12 miesięcy od daty zawarcia umowy.

- V. Szczegółowe warunki konkursu, materiały informacyjne o przedmiocie konkursu są dostępne na stronie internetowej Udzielającego zamówienia pod adresem: <https://bip2.szpitalruda.pl/40-ks-22>
- VI. Oferty w formie pisemnej należy składać **do godz. 09:00 dnia 04 lipca 2022 r.** w siedzibie Udzielającego zamówienia pod adresem: 41-703 Ruda Śląska, ul. Wincentego Lipa 2, Dział Zamówień Publicznych. W przypadku przesłania oferty pocztą, pod uwagę będzie brana data doręczenia oferty w siedzibie Udzielającego zamówienia.
- VII. Otwarcie ofert nastąpi **dnia 04 lipca 2022 r. o godz. 09:30** w siedzibie Udzielającego zamówienia pod adresem: 41-703 Ruda Śląska, ul. Wincentego Lipa 2, Dział Zamówień Publicznych.
- VIII. Rozstrzygnięcie ofert zostanie zamieszczone na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej Udzielającego zamówienia pod adresem: <https://bip2.szpitalruda.pl/40-ks-22> Udzielający zamówienia uzna za najkorzystniejszą ofertę, która uzyska największą ilość punktów w kryterium cena oraz odpowiada wymaganiom określonym w Warunkach konkursu.
- IX. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania i unieważnienia konkursu na każdym jego etapie oraz przesunięcia terminu składania ofert bez podania przyczyny.
- X. Oferentom, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Udzielającego zamówienia zasad przeprowadzenia postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej, przysługują środki odwoławcze i skarga na zasadach określonych w art. 153 i 154 ustawy z 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj. Dz. U. z 2021 r., poz. 1285 z późn. zm.).

dokument zatwierdzony przez:
Kierownika Udzielającego zamówienia
dr Katarzynę Adamek – Prezesa Zarządu