

Powiatowe Centrum Medyczne w Grójcu Sp. z o.o.

ul. Piotra Skargi 10, 05 – 600 Grójec

Tel. +48 48 664 91 00

Fax. +48 48 664 21 81

E – mail: sekretariat@pcmg.pl

www.pcmg.pl

POSTĘPOWANIE nr: 7/K/2017

PREZES ZARZĄDU

Powiatowego Centrum Medycznego w Grójcu Sp. z o.o.

z siedzibą w Grójcu 05-600 przy ul. Piotra Skargi 10

OGŁASZA

**KONKURS OFERT NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH W RAMACH
ratunkowych medycznych świadczeń zdrowotnych przez ratowników medycznych:**

Zadanie 1. Izba Przyjęć (przewidywana liczba godzin: 300/ miesięcznie)

Zadanie 2. Oddz. Anestezjologii i Intensywnej Terapii (przewidywana liczba godzin: 204/
miesięcznie)

**Zadanie 3. Oddz. Chorób Wewnętrznych z Pododdziałem Intensywnego Nadzoru
Kardiologicznego** (przewidywana liczba godzin: 324/ miesięcznie)

w Powiatowym Centrum Medycznym w Grójcu Sp. z o. o.

I. Udzielający zamówienia:

Powiatowe Centrum Medyczne Sp. z o.o.

05-600 Grójec, ul. Piotra Skargi 10

Tel. 48 664 91 00, fax: 48 6642181, e-mail: sekretariat@pcmg.pl

II. Przedmiot konkursu ofert:

Przedmiotem konkursu ofert jest udzielanie świadczeń zdrowotnych w ramach ratunkowych medycznych świadczeń zdrowotnych świadczonych przez ratownika medycznego PCMG Sp. z o.o.:

Zadanie 1. Izba Przyjęć

Zadanie 2. Oddz. Anestezjologii i Intensywnej Terapii

Zadanie 3. Oddz. Chorób Wewnętrznych z Pododdziałem Intensywnego Nadzoru Kardiologicznego

Dopuszcza się składanie ofert częściowych.

Konkurs ofert prowadzony jest na zasadach przewidzianych przez przepisy:

1. art. 26 oraz 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2016 r. poz. 1638, z późn. zm.);
2. art.146 ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2016 r. poz. 1793, z późn. zm.)

Udzielanie świadczeń zdrowotnych mieszczących się w zakresie kompetencji ratownika medycznego zgodnie z:

1. ustawą z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. z 2016r., poz. 1868, z późn. zm.);

2. rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. z 2015r. poz. 2069).

Powiatowe Centrum Medyczne w Grójcu Sp. z o.o.

ul. Piotra Skargi 10, 05 – 600 Grójec

Tel. +48 48 664 91 00

E – mail: sekretariat@pcmg.pl

Fax. +48 48 664 21 81

www.pcmg.pl

III. Warunki udziału w postępowaniu:

Udzielający zamówienia wymaga, aby ratownicy medyczni udzielający świadczeń spełniali warunki określone w *Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert*.

IV. Dokumenty, które należy złożyć wraz z ofertą: zgodnie ze *Szczegółowymi Warunkami Konkursu Ofert*.

V. Czas trwania umowy: od dnia zawarcia umowy do dnia **01.03.2019 r.**

Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert oraz informacje o przedmiocie konkursu ofert zainteresowani Oferenci mogą odebrać w godz. od 9⁰⁰ – 15⁰⁰ w siedzibie Zamawiającego w Dziale Zarządzania Zasobami Ludzkimi lub pobrać ze strony internetowej www.pcmg.pl.

VI. Miejsce i termin składania ofert: wskazane są w *Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert*.

Siedziba Zamawiającego PCMG Sp. z o.o. ul. Piotra Skargi 10, 05-600 Grójec w Sekretariacie lub drogą pocztową do **dnia 07.04.2017 roku o godz. 15.00** w PCMG Sp. z o.o., ul. Piotra Skargi 10, 05-600 Grójec.

VII. Miejsce i termin otwarcia ofert:

10.04.2017 r. godz. 15.15, siedziba Zamawiającego, ul. Piotra Skargi 10, 05-600 Grójec, sala konferencyjna w budynku Zarządu PCMG Sp. z o.o., I piętro, pokój nr 21.

VIII. Sposób określenia wynagrodzenia:

Maksymalne wynagrodzenie jakie Udzielający zamówienia jest w stanie zapłacić za godzinę świadczonych usług wynosi nie więcej niż **20,00 zł (brutto)** za godzinę, słownie: dwadzieścia złotych brutto. Udzielający zamówienie dopuszcza możliwość złożenia ofert odrębnie na poszczególne komórki, oddziały oraz w całościowym zakresie.

IX. Kryteria oceny ofert:

1. **Cena – 60%**
2. **Dostępność – 30%**
3. **Doświadczenie 10%**

Maksymalna liczba punktów za ocenę oferty wynosi: 100 pkt.

Ad. 1. Cena – 60%

Dla porównania ofert przyjęta zostanie liczba punktów w kryterium: stawka brutto w zł za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych według wzoru:

Kryterium cena:

$$C_{\min} / C_{\text{of}} \times R$$

$C_{\min}$ - najniższa wartość brutto za 1 godz. ze wszystkich złożonych ofert

C_{of} - wartość brutto badanej oferty

R - ranga ocenianego kryterium

Komisja konkursowa dokonując oceny ceny zaproponowanej przez oferenta nie bierze pod uwagę ofert zawierających propozycje cenowe nie mające pokrycia w wielkości środków przeznaczonych na sfinansowanie świadczeń będących przedmiotem postępowania tj.:

Zadanie 1. Izba Przyjęć,

Zadanie 2. Oddz. Anestezjologii i Intensywnej Terapii,

Zadanie 3. Oddz. Chorób Wewnętrznych z Pododdziałem Intensywnego Nadzoru Kardiologicznego:

powyżej **20,00zł brutto** za jedną godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych.

Oferty zawierające propozycje cenowe poniżej **13,00 zł brutto** za jedną godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych zostaną uznane za oferty zawierające rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia i będą podlegały odrzuceniu.

Ad. 2 Dostępność 30%

Dla porównania ofert przyjęta zostanie ilość godzin w miesiącu oferowana przez oferenta w potwierdzona w formularzu ofertowym zgodnie z założeniami.

Powiatowe Centrum Medyczne w Grójcu Sp. z o.o.

ul. Piotra Skargi 10, 05 – 600 Grójec

Tel. +48 48 664 91 00

E – mail: sekretariat@pcmg.pl

Fax. +48 48 664 21 81

www.pcmg.pl

Ilość godzin oferowanych przez oferenta	Liczba punktów
Do 72 h	0
73-120 h	5
121 - 167 h	10
Powyżej 168 h	15

Kryterium dostępność według wzoru: $D_{of} / D_{max} \times R$

D_{of} – liczba punktów przyznanej oferty badanej

D_{max} – maksymalna liczba punktów możliwych do uzyskania

R – ranga ocenianego kryterium

Ad. 3 Doświadczenie zawodowe 10%

Komisja konkursowa dokonując oceny w ramach kryterium *Doświadczenie zawodowe* bierze pod uwagę doświadczenie oferenta wynikające ze stażu zawodowego związanego z udzielaniem świadczeń w zakresie ratownictwa medycznego w przedmiotowej dziedzinie. Dokonując oceny jakości na podstawie oświadczenia oferenta (formularz oferty) Komisja konkursowa przyznaje oferentowi **od 0 do 15 pkt.** Zgodnie z następującym schematem:

Staż zawodowy związany z udzielaniem świadczeń w zakresie pielęgniarstwa w przedmiotowej dziedzinie	Liczba punktów
2-5 lat	0
6-10 lat	5
11-15 lat	10
Powyżej 15 lat	15

W przypadku niepełnych lat kalendarzowych niepełne lata stażu pracy zaokrągla się w dół. Wymagane minimum 2 letnie doświadczenie w udzielaniu świadczeń zdrowotnych w zakresie ratownictwa medycznego zgodnie z przedmiotową dziedziną. Oferty złożone przez oferentów posiadające doświadczenie w pracy wynikające ze stażu zawodowego związanego z udzielaniem świadczeń poniżej 2 lat będą podlegały odrzuceniu.

Kryterium doświadczenie według wzoru: $E_{of} / E_{max} \times R$

E_{of} – liczba punktów przyznanej oferty badanej

E_{max} – maksymalna liczba punktów możliwych do uzyskania

R – ranga ocenianego kryterium

Za najkorzystniejszą ofertę zostanie uznana oferta, która nie podlega odrzuceniu oraz uzyska największą ilość punktów według wymienionych wyżej kryteriów oceny ofert.

X. Rozstrzygnięcie konkursu:

Nastąpi w terminie do **3 dni** od dnia otwarcia ofert. O rozstrzygnięciu konkursu ofert Komisja Konkursowa ogłosi na stronie internetowej i na tablicy ogłoszeń Udzielającego zamówienia do dnia **13.04.2017 r.**

Termin związania ofertą: wynosi do 30 – tego dnia od upływu terminu składania ofert.

Udzielającemu zamówienia przysługuje prawo do przesunięcia terminu składania ofert, odwołania lub unieważnienia konkursu na każdym etapie toku postępowania konkursowego, a także wyboru mniejszej liczby ofert spełniających wymogi bez podania przyczyny.

Oferentowi przysługuje prawo składania protestu i odwołania na zasadach określonych w *Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert*.

Załączniki do ogłoszenia stanowią:



Powiatowe Centrum Medyczne w Grójcu Sp. z o.o.

ul. Piotra Skargi 10, 05 – 600 Grójec

Tel. +48 48 664 91 00

E – mail: sekretariat@pcmg.pl

Fax. +48 48 664 21 81

www.pcmg.pl

1. Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert – załącznik nr 1.
2. Formularz Oferty – załącznik nr 2.
3. Oświadczenie oferenta – załącznik nr 4.

ZAPRASZAM DO SKŁADANIA OFERT.

Grójec, dnia 31.03.2017.

Prezosa Zarządu
Powiatowego Centrum Medycznego
w Grójcu Sp. z o.o.



mgr Marzena Barwicka

.....
podpis Prezesa Zarządu

Sporządziła:

Agnieszka Pawłowska - Muc