

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

ul. Ks. Piotra Skargi 10, 05 – 600 Grójec

Tel. +48 48 664 91 00

Fax. +48 48 664 21 81

E – mail: [sekretariat@pcmg.pl](mailto:sekretariat@pcmg.pl)

[www.pcmg.pl](http://www.pcmg.pl)

**POSTĘPOWANIE nr: 11/K/2017**

**PREZES ZARZĄDU**

**Powiatowego Centrum Medycznego w Grójcu Sp. z o. o.  
z siedzibą w Grójcu 05-600 przy ul. Ks. Piotra Skargi 10**

**OGŁASZA**

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

**Oddział Ratownictwa Medycznego**

**Zadanie 1. : Ratownik Medyczny/Kierowca** przewidywana liczba godzin: 3504  
miesięcznie

**Zadanie 2. : Lekarz Systemu** przewidywana liczba godzin: 1488 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. Ks. Piotra Skargi 10

Tel. 48 664 91 00, fax: 48 6642181, e-mail: [sekretariat@pcmg.pl](mailto:sekretariat@pcmg.pl)

**II. Przedmiot konkursu ofert:**

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

**Ratownictwo Medyczne:**

**Zadanie 1.** Ratownik Medyczny/Kierowca

**Zadanie 2.** Lekarz Systemu

**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.)



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

ul. Ks. 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

**Udzielanie świadczeń zdrowotnych mieszczących się w zakresie kompetencji ratownika medycznego/kierowcy 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).
3. ustawa z dnia 20 czerwca 1977 r. Prawo o ruchu drogowym (Dz. U. z 2012 r poz. 1137 z późn. zm.)
4. Regulamin Organizacyjny PCMG Sp. z o. o.

**Udzielanie świadczeń zdrowotnych mieszczących się w zakresie kompetencji lekarza systemu 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).
3. ustawa z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i dentysty ( tekst jednolity Dz. U. z 2015 r. poz. 464)
4. rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 6 października 2004 r. w sprawie sposobów dopełnienia obowiązku doskonalenia zawodowego lekarzy i dentystów (Dz. U. nr 231, poz. 2326 z późn. zm.)
4. Regulamin Organizacyjny PCMG Sp. z o. o.

**III. Warunki udziału w postępowaniu:**

- IV.** Udzielający zamówienia wymaga, aby ratownicy medyczni / lekarze systemu udzielający świadczeń spełniali warunki określone w *Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert*.

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

**VI. Czas trwania umowy:** od dnia zawarcia umowy na 12 m-cy.

*Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert* oraz informacje o przedmiocie konkursu ofert zainteresowani Oferenci mogą odebrać w godz. od 9<sup>00</sup> – 15<sup>00</sup> w siedzibie Zamawiającego w Dziale Zarządzania Zasobami Ludzkimi lub pobrać ze strony internetowej [www.pcmg.pl](http://www.pcmg.pl).





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

ul. Ks. 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

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

Siedziba Zamawiającego PCMG Sp. z o.o. ul. Ks. Piotra Skargi 10, 05-600 Grójec w Sekretariacie lub drogą pocztową do **dnia 29.06.2017 roku do godz. 15.00** w PCMG Sp. z o.o., ul. Ks. Piotra Skargi 10, 05-600 Grójec.

**VIII. Miejsce i termin otwarcia ofert: 30.06.2017 r. godz. 9.00**, siedziba Zamawiającego, ul. Ks. Piotra Skargi 10, 05-600 Grójec, sala konferencyjna w budynku Zarządu PCMG Sp. z o. o., I piętro, pokój nr 21.

**IX. Miejsce i termin negocjacji ofert: 30.06.2017 r. od godz. 13.00**, siedziba Zamawiającego, ul. Ks. Piotra Skargi 10, 05-600 Grójec, sala konferencyjna w budynku Zarządu PCMG Sp. z o. o., I piętro, pokój nr 21.

**IX. Kryteria oceny ofert:**

**1. Cena – 100%**

Maksymalna liczba punktów za ocenę oferty wynosi: 100 pkt.

**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.**

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.

Za najkorzystniejszą ofertę zostanie uznana oferta, która nie podlega odrzuceniu .

**X. Rozstrzygnięcie konkursu:**

Nastąpi w terminie do **2 dni** od dnia otwarcia ofert. O rozstrzygnięciu konkursu ofert Komisja Konkursowa ogłosi na stronie internetowej i na tablicy ogłoszeń Udzielającego zamówienia do dnia **03.07.2017 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.**

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

ul. Ks. 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](http://www.pcmg.pl)

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

Załączniki do ogłoszenia stanowią:

1. Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert – załącznik nr 1.
2. Formularz Oferty – załącznik nr 2.
3. Oświadczenie oferenta – załącznik nr 4.
4. Wzór umowy kontraktowej ratownik medyczny/kierowca- załącznik 3
5. Wzór umowy kontraktowej lekarza systemu- załącznik 3a
- 6.

**ZAPRASZAM DO SKŁADANIA OFERT.**

Grójec, dnia 22.06.2017.

Sporządziła:  
Małgorzata Pékala

Dyrektor ds. Medycznych

lek.med. Paweł Radwański

2017. 06.22.

Dyrektor ds. Pielęgniarstwa  
i Personelu Środowiska

mgr Agnieszka Piekarczyk - MSc

22.06.2017

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

mgr Marzena Barwicka