Znak sprawy: PK.110.4.2020
l.dz. WPR/389/01/2020

OGŁOSZENIE

Działając na podstawie ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. 2018 r., poz. 2190 z późn. zm.) oraz ustawy z dnia 27.08.2004 o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. 2019, poz. 1373 z późn. zm.)

Wojewódzkie Pogotowie Ratunkowe w Katowicach
ul Powstańców 52
40-024 Katowice

ogłasza konkurs ofert
wraz z zaproszeniem do składania ofert

Przedmiotem konkursu jest udzielanie całodobowych świadczeń zdrowotnych przez dyspozytorów medycznych osobom znajdującym się w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego spowodowanego wypadkiem, urazem, porodem, nagłym zachorowaniem lub nagłym pogorszeniem stanu zdrowia, polegających na przyjmowaniu powiadomień o zdarzeniach, ustalaniu priorytetów i niezwłocznym dysponowaniu zespołów ratownictwa medycznego na miejsce zdarzenia w ramach systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego.

Miejscem udzielania świadczeń jest:

a) **Zintegrowana Dyspozytornia Medyczna Katowice, ul. Ks. bp. Herberta Bednorza 3,**
b) **Zintegrowana Dyspozytornia Medyczna Gliwice, ul Stanisława Konarskiego 26,**
c) **Dyspozytornia Katowice – Transport Katowice, ul. Ks. bp. Herberta Bednorza 3.**

Szczegółowe Warunki Konkursu określa specyfikacja, która wraz z projektem umowy oraz obowiązującymi formularzami jest dostępna w siedzibie Udzielającego Zamówienie w godz. od 7:00 do 14:00, pokój nr 2.03 – Sekcja Kontraktów oraz na stronie internetowej www.wpr.pl w zakładce ogłoszenia oraz BIP.
Oferty należy składać w Biurze Podawczym WPR w Katowicach w terminie do dnia 17.02.2020 r. do godz. 9.00 w zaklejonych kopertach.
Oferty przesłane do Wojewódzkiego Pogotowia Ratunkowego w Katowicach drogą pocztową będą traktowane jako złożone w terminie, jeżeli wpłyną do Wojewódzkiego Pogotowia Ratunkowego w Katowicach przed upływem terminu składania ofert.
Oferent jest związany ofertą do 30-tego dnia od upływu terminu składania ofert.
Umowy w w/wym. zakresach zostaną zawarte na okres od 01.03.2020 r. do 31.12.2020 r.

40-024 Katowice, ul Powstańców 52
tel: +48 32 609 31 40
fax: +48 32 609 31 54
e-mail: wpr@wpr.pl

Bank: Santander Bank Polska S.A.
03 1500 1445 1214 4003 4001 0000
NIP: 954 22 60 707
REGON: 270151110
KRS: 0000020162

Oferty należy składać w zamkniętych kopertach w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
Otwarcie ofert nastąpi w dniu 17.02.2020 r. o godz. 12.00 w siedzibie Udzielającego Zamówienie.
Rozstrzygnięcie konkursu nastąpi do dnia 21.02.2020 r.
Oferenci zostaną zawiadomieni o wyborze oferty poprzez zamieszczenie na stronie internetowej Udzielającego Zamówienie wykazu wybranych oferentów.
Ogłaszający konkurs zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu w części lub w całości oraz do przesunięcia terminu składania ofert.
Oferentom w toku postępowania konkursowego przysługuje prawo do składania protestu do Komisji Konkursowej, a także odwołania od rozstrzygnięcia konkursowego składanego do Dyrektora Wojewódzkiego Pogotowia Ratunkowego w Katowicach.

Katowice, dnia 31.01.2020 r.

P.O. DYREKTORA
Wojewódzkiego Pogotowia Ratunkowego
w Katowicach
Wojciech Micińśki

40-024 Katowice, ul Powstańców 52
tel: +48 32 609 31 40
fax: +48 32 609 31 54
e-mail: wpr@wpr.pl

Bank: Santander Bank Polska S.A
03 1500 1445 1214 4003 4001 0000
NIP: 954 22 60 707
REGON: 270151110
KRS: 0000020162

WOJEWÓDZKIE POGOTOWIE RATUNKOWE
W KATOWICACH
ul. Powstańców 52, 40-024 Katowice
tel.: (32) 609-31-40, fax: (32) 609-31-54
www.wpr.pl, e-mail: wpr@wpr.pl

INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH DLA OFERENTÓW BIORĄCYCH UDZIAŁ W POSTĘPOWANIU KONKURSOWYM

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej RODO) informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych podanych w formularzu oferty jest Wojewódzkie Pogotowie Ratunkowe w Katowicach, z siedzibą w Katowicach, ul. Powstańców 52, 40-024 Katowice, tel. 32 609 31 40, fax: 32 609 31 54, wpr@wpr.pl.
2. W Wojewódzkim Pogotowiu Ratunkowym w Katowicach został powołany Inspektor Ochrony Danych Osobowych, z którym w sprawach związanych z ochroną danych osobowych można skontaktować się pod nr tel.: 32 609 31 26, e-mail: iod@wpr.pl.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie:
   - art. 6 ust. 1 lit. b) RODO tj. przetwarzanie jest niezbędne do zawarcia umowy,
   - art. 6 ust. 1 lit. c) RODO tj. przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze w związku z udzieleniem zamówienia w trybie art. 26 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.
4. Podane przez Panią/Pana dane osobowe będą udostępniane na podstawie powszechnie obowiązujących przepisów prawa upoważnionym podmiotom. Informacje o wybranych oferentach będą publikowane na stronie internetowej Wojewódzkiego Pogotowia Ratunkowego w Katowicach.
5. Wojewódzkie Pogotowie Ratunkowe w Katowicach nie zamierza przekazywać Pani/Pana danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
6. W przypadku gdy Pani/Pana oferta nie zostanie wybrana, Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez Wojewódzkie Pogotowie Ratunkowe w Katowicach przez 30 dni od dnia zakończenia postępowania konkursowego.
7. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo ich sprostowania oraz prawo do ograniczenia przetwarzania. W celu skorzystania z praw, o których mowa należy skontaktować się z administratorem lub inspektorem ochrony danych, korzystając ze wskazanych wyżej danych kontaktowych.
8. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest obligatoryjne. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie niemożność udziału w postępowaniu konkursowym.
9. Gdy uzna Pan/Pani, iż WPR w Katowicach, jako administrator danych, przetwarza je w sposób naruszający przepisy RODO ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
10. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.

Załącznik nr 1 do Zarządzenia nr PZ- ...16.../2020

Wojewódzkie Pogotowie Ratunkowe w Katowicach
ul. Powstańców 52
40-024 Katowice

Szczegółowe warunki konkursu

Zasady ogólne

§ 1

1. Specyfikacja szczegółowych warunków konkursu określa warunki, jakie powinien spełniać oferent, jakie powinna spełniać oferta oraz zasady przeprowadzania konkursu.
2. Oferent, w celu prawidłowego przygotowania i złożenia oferty powinien zapoznać się ze wszystkimi informacjami zawartymi w szczegółowych warunkach konkursu i materiałach informacyjnych o przedmiocie konkursu ofert.
3. Przedmiotem konkursu jest udzielanie świadczeń zdrowotnych przez dyspozytora medycznego w Zintegrowanej Dyspozytorni Medycznej w Katowicach i w Gliwicach oraz dyspozytora medycznego w Dyspozytorni Katowice – Transport.
4. Organizatorem ww. konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych jest **Wojewódzkie Pogotowie Ratunkowe w Katowicach, ul. Powstańców 52, 40-024 Katowice,** zwane dalej Udzielającym Zamówienia.

§ 2

1. Wymagane od Oferentów kwalifikacje:
   a. posiadanie pełnej zdolności do podejmowania czynności prawnych,
   b. posiadanie wykształcenia wymaganego dla pielęgniarki systemu lub ratownika medycznego,
   c. posiadanie co najmniej 5-letniego doświadczenia w realizacji zadań na stanowisku dyspozytora medycznego lub w zespole ratownictwa medycznego, lotniczym zespole ratownictwa medycznego, szpitalnym oddziale ratunkowym, oddziale anestezjologii i intensywnej terapii lub w izbie przyjęć szpitala posiadającego oddział anestezjologii i intensywnej terapii, oddział chorób wewnętrznych, oddział chirurgii ogólnej oraz oddział ortopedii lub ortopedii i traumatologii *** dotyczy oferenta ubiegającego się o świadczenie usług zdrowotnych w Zintegrowanej Dyspozytorni Medycznej**
2. Oferent ubiegający się o udzielanie świadczeń zdrowotnych zobowiązany jest do złożenia wypełnionego formularza oferty stanowiącego załącznik nr 1 do Szczegółowych Warunków Konkursu oraz dokumentów, oświadczeń i zaświadczeń:

1) wpis do ewidencji działalności gospodarczej – aktualny wydruk;
2) wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą;* dotyczy pielęgniarek
3) prawo wykonywania zawodu;* dotyczy pielęgniarek
4) oświadczenie o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia konkursu ofert;
5) oświadczenie o zapoznaniu się ze Szczegółowymi Warunkami Konkursu;
6) oświadczenie o przyjęciu warunków umowy (projekt umowy stanowiący załącznik nr 2 do SWK);
7) oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie swoich danych osobowych dla celów konkursu i w przypadku wybrania jego oferty – zawarcia i wykonania umowy;
8) zaświadczenia o posiadaniu odpowiednich uprawnień i kwalifikacji niezbędnych do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem umowy zgodnie z ustawą z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (t.j. Dz. U. z 2019 r., poz. 993 z późn. zm.);
9) zaświadczenie lekarza medycyny pracy o braku przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania przedmiotu umowy;
10) świadectwa ukończenia szkoły lub uczelni (w przypadku ratownika medycznego i pielęgniarki) oraz kopia dyplomu uzyskania tytułu zawodowego, potwierdzająca wykształcenie wymagane dla ratownika medycznego, pielęgniarki;
11) zaświadczenie o co najmniej 5 letnim stażu pracy przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych na stanowisku dyspozytora medycznego lub w zespole ratownictwa medycznego, lotniczym zespole ratownictwa medycznego, szpitalnym oddziale ratunkowym, oddziale anestezjologii i intensywnej

terapii lub w izbie przyjęć szpitala posiadającego oddział anestezjologii i intensywnej terapii, oddział chorób wewnętrznych, oddział chirurgii ogólnej oraz oddział ortopedii lub ortopedii i traumatologii.*dotyczy oferentów nie pracujących/współpracujących z WPR w Katowicach.

12) umowa wymaganego przepisami prawa ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzane w związku z udzieleniem świadczeń medycznych lub zobowiązanie do jej zawarcia do dnia podpisania umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych.
13) Dokumenty wymienione w ust. 2 mogą być przedłożone w formie kopii, poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Oferenta. Udzielający Zamówienia może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie potwierdzonej kopii dokumentu, gdy przedstawiona przez Oferenta kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości.

§ 3

1. Oferent składa ofertę zgodnie z wymaganiami określonymi w Szczegółowych Warunkach Konkursu tj. :

a. każdy Oferent może złożyć jedną ofertę.
b. Oferent, który złoży więcej niż jedną ofertę zostanie wykluczony z postępowania, a jego oferty zostaną odrzucone.

2. Oferenci ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
3. Ofertę należy opracować na druku „OFERTA". Oferentowi nie wolno dokonywać żadnych zmian merytorycznych we wzorze druku „OFERTA" (w załączeniu pisemny wzór dokumentu).
4. Oferta pod rygorem jej odrzucenia powinna być napisana w języku polskim, na maszynie, komputerze lub ręcznie nieścieralnym atramentem oraz podpisana przez osobę upoważnioną do złożenia oferty.
5. Każda zapisana strona oferty powinna być parafowana przez osobę podpisującą ofertę.
6. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście muszą być parafowane przez osobę podpisującą ofertę.
7. Wszystkie dokumenty i oświadczenia sporządzone w językach obcych należy złożyć wraz z tłumaczeniem na język polski sporządzonym przez tłumacza przysięgłego.
8. Ofertę, wraz z wszystkimi załącznikami, należy złożyć w papierowym, zamkniętym opakowaniu, opatrzonym napisem:
   • imię i nazwisko Oferenta,
   • dokładny adres Oferenta (adres do korespondencji oraz kontaktowy numer telefonu),
   • napis określający przedmiot postępowania konkursowego:

„ Świadczenia zdrowotne udzielane przez dyspozytora medycznego
Zawiera ..... stron. "

9. Ofertę przed upływem terminu składania ofert można zmienić lub wycofać.
10. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty winno zostać złożone w sposób i w formie przewidzianej dla oferty, z tym, że koperta winna być dodatkowo oznaczona określeniem „ZMIANA'' lub „WYCOFANIE".
11. Oferta jest składana w miejscu i czasie wskazanym przez Udzielającego Zamówienia.
12. Ofertę w zamkniętej/zaklejonej kopercie opatrzonej napisami jak w §3 niniejszych Szczegółowych Warunków Konkursu należy złożyć w Biurze Podawczym WPR w Katowicach, ul. Powstańców 52 w terminie do dnia 17.02.2020 r. do godz. 9.00.
13. Wszystkie pytania dotyczące SWK oraz postepowania, należy kierować w formie pisemnej do Wojewódzkiego Pogotowia Ratunkowego w Katowicach, ul. Powstańców 52, nie później niż 3 dni do zakończenia terminu składania ofert.
14. W szczególnie uzasadnionych przypadkach, przed terminem składania ofert Udzielający Zamówienia może zmodyfikować treść dokumentów składających się na Szczegółowe Warunki Konkursu.
15. W przypadku, gdy zmiana powodować będzie konieczność modyfikacji oferty, Udzielający Zamówienia może przedłużyć termin składania ofert. W takim przypadku wszelkie prawa i zobowiązania Oferenta i Udzielającego Zamówienia będą podlegały nowemu terminowi.

§ 4

1. Komisyjne otwarcie ofert nastąpi na posiedzeniu Komisji Konkursowej które odbędzie się w siedzibie Udzielającego Zamówienie tj. Wojewódzkie Pogotowie Ratunkowe w Katowicach, ul. Powstańców 52, 40-024 Katowice dnia **17.02.2020 r.** o godzinie **12.00.**
2. Zasady wyboru oferty:

1) Udzielający Zamówienia powoła Komisję Konkursową, która wyłoni Oferenta, którego oferta będzie najkorzystniejsza według podanych kryteriów.
2) Kryteria oceny ofert i warunki wymagane od Oferenta są jawne.
3) Porównanie ofert w toku postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych obejmuje:

a) kwalifikacje personelu,
b) jakość udzielanych świadczeń,
c) ciągłość.

3. Przyczyny odrzucenia oferty:
   1) Komisja Konkursowa odrzuca ofertę:
   a) złożoną przez Oferenta po terminie;
   b) zawierającą nieprawdziwe informacje;
   c) jeżeli Oferent nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanej liczby świadczeń opieki zdrowotnej;
   d) jeżeli oferta jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów;
   e) jeżeli Oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa oraz warunków określonych w specyfikacji;
   f) złożoną przez Oferenta, z którym została rozwiązana przez Udzielającego Zamówienia umowa o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w określonym rodzaju lub zakresie w trybie natychmiastowym z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego Zamówienie;
   g) jeżeli Udzielający Zamówienia posiada wiedzę o uprzednim rozwiązaniu umowy o pracę lub innej umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych z Oferentem z przyczyn leżących po jego stronie;
   h) z powodu uzasadnionej, negatywnej oceny dotychczasowej pracy lub świadczenia usług przez oferenta;
4. W przypadku gdy Oferent nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera inne braki formalne, komisja wzywa go do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.
5. Komisja zastrzega sobie prawo do wezwania Oferenta w celu wyjaśnienia wątpliwości dotyczącej złożonej oferty.
6. Kryteria oceny ofert

   6.1. Zasady wyboru oferty

   Udzielający Zamówienia wyłoni Oferenta, którego oferta:

- odpowiada wszystkim wymaganiom przedstawionym w Szczegółowych Warunkach Konkursu;
- przedstawia najkorzystniejszą ofertę według podanych kryteriów;

   6.2. Kryteria oceny ofert:

   - **Kryterium cena** - wyrażony w złotych koszt jednej godziny dyżuru, obejmujący wszystkie opłaty i koszty związane z wykonywaniem przedmiotu zamówienia;
   - **Kryterium dyspozycyjność** - Udzielający Zamówienia wybierze taką ilość ofert, których suma oferowanych godzin zabezpiecza świadczenia zdrowotne udzielane w Wojewódzkim Pogotowiu Ratunkowym w Katowicach w ciągu miesiąca.
7. Jednostką kalkulacyjną do naliczania przez Przyjmującego Zamówienie należności za udzielone w ramach umowy świadczenia zdrowotne jest **godzina (zegarowa)** dyżuru.
8. Udzielający Zamówienia przewiduje finansowanie udzielanych świadczeń za jedną godzinę udzielania świadczeń bez względu na dzień tygodnia i porę dnia. w wysokości nie więcej niż: **28,00 zł.**
9. Okresem rozliczeniowym pomiędzy Udzielającym Zamówienia a Przyjmującym Zamówienie z tytułu udzielania świadczeń będzie miesiąc kalendarzowy. Przyjmujący Zamówienie będzie przedstawiać fakturę w terminie do 7 dni po upływie miesiąca, którego faktura dotyczy, a Udzielający Zamówienia wypłacać będzie należność w ciągu 30 dni, licząc od daty otrzymania faktury na konto bankowe Przyjmującego Zamówienie.
10. Oferenta, w przypadku wygrania konkursu ofert, będzie obowiązywał zakaz udzielania świadczeń u przedsiębiorcy prowadzącego konkurencyjną względem Udzielającego Zamówienia działalność gospodarczą w zakresie ratownictwa medycznego polegającą na organizowaniu lub świadczeniu usług zdrowotnych w razie wypadku, urazu, porodu, nagłego zachorowania lub nagłego pogorszenia stanu zdrowia powodujących zagrożenie życia, organizowaniu lub wykonywaniu usług transportu sanitarnego, a także organizowaniu lub świadczeniu innych usług dotyczących ochrony zdrowia wykonywanych przez Udzielającego Zamówienia chyba, że Udzielający Zamówienie wyrazi na to zgodę w formie pisemnej.
11. Rozstrzygnięcie konkursu nastąpi do dnia **21.02.2020 r.** poprzez zamieszczone wyników na stronie internetowej Wojewódzkiego Pogotowia Ratunkowego www.wpr.pl zakładka ogłoszenia oraz BIP.

12. Umowy będą zawarte na okres od dnia **01.03.2020 r.** do dnia **31.12.2020 r.**

§ 5

1. W toku postępowania konkursowego w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych, do czasu zakończenia postępowania, oferent może złożyć do komisji umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
2. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych ulega zawieszeniu, chyba że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny.
3. Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
4. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
5. Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej Udzielającego zamówienia.
6. W przypadku uwzględnienia protestu komisja powtarza zaskarżoną czynność.
7. Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść do Dyrektora Wojewódzkiego Pogotowia Ratunkowego w Katowicach, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania konkursowego, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
8. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umów o udzielanie świadczeń zdrowotnych.

§ 6

1 Dyrektor Pogotowia Ratunkowego unieważnia postępowanie konkursowe w sprawie zwarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych, gdy:

1) nie wpłynęła żadna oferta,
2) wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem ust. 2,
3) odrzucono wszystkie oferty,
4) nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie Udzielającego Zamówienia, czego nie można było wcześniej przewidzieć.

2. Jeżeli w toku konkursu ofert wpłynęła tylko jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, komisja może przyjąć tę ofertę, gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert nie wpłynie więcej ofert.
3. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania Konkursu ofert w całości lub w części, bez konieczności podawania przyczyn.

§ 7

1 Oferent jest związany ofertą 30 dni od daty upływu terminu składania ofert bądź jego przedłużenia.
2 Udzielający Zamówienia zawrze umowę z wybranymi oferentami w terminie 14 dni od dnia rozstrzygnięcia konkursu ofert.
3 Umowa zawarta z Oferentem zgodnie z projektem stanowiącym załącznik nr 2 do Szczegółowych Warunków Konkursu będzie jedyną podstawą udzielania świadczeń zdrowotnych.
4 Nie podpisanie umowy przez Oferenta w wyznaczonym terminie jest podstawa do odmowy jej zawarcia przez Udzielającego Zamówienie.

Szczegółowe Warunki Konkursu
zatwierdził 29.01.2020 r.

P.O. DYREKTORA
Wojewódzkiego Pogotowia Ratunkowego
w Katowicach
Wojciech Wycinek

OFERTA
na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez dyspozytora medycznego

1. Imię i nazwisko oferenta: .....
2. Nazwa dz. gosp.: .....
3. Adres zamieszkania: .....
4. Adres do korespondencji .....
5. Adres dz. gosp:..... .....
6. Nr telefonu: ....., Adres e-mail: .....
7. Nr PESEL: .....
8. Nr REGON: ....., Nr NIP: .....
9. Nr dyplomu: ....., data wydania: .....
10. Nazwa posiadanego kursu kwalifikacyjnego: .....
11. Data uzyskania kursu kwalifikacyjnego: .....
12. Czy oferent miał obowiązek zaliczenia „okresu edukacyjnego" w zawodzie dyspozytora medycznego?: tak*/nie*. Jeżeli tak, czy zaliczył „okres edukacyjny"?: tak*/nie* .
13. Załączam następujące dokumenty – kserokopie*:
    - wyciąg z CEIDG,
    - dyplom uzyskania tyt. zawodowego ratownika medycznego, pielęgniarki/pielęgniarza,
    - zaświadczenie o ukończonym kursie kwalifikacyjnym,
    - certyfikaty (zaświadczenia) ukończonych szkoleń i seminariów,
    - karta doskonalenia zawodowego,
    - polisa OC,
    - zaświadczenie o stanie zdrowia umożliwiającym wykonywanie przedmiotu umowy.

14. Miejsce wykonywania świadczeń:

Zintegrowana Dyspozytornia w Gliwicach	
Zintegrowana Dyspozytornia w Katowicach	
Dyspozytornia Katowice – Transport	

15. Cena udzielania świadczeń zdrowotnych:

Oferowana cena: za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych .....

16. Dyspozycyjność:
Deklarowana liczba godzin ..... w miesiącu.

17. Oferuję zawarcie umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne:
od dnia ..... do dnia .....

18. UWAGI:

.....
.....

data sporządzenia oferty:
.....

podpis oferenta:
.....

* *niepotrzebne skreślić*

załącznik nr 1 do oferty

Oświadczenie

Oświadczam, iż

.....

podać imię i nazwisko

1. Zapoznałem się z treścią ogłoszenia o konkursie ofert dla dyspozytorów medycznych o udzielanie świadczeń zdrowotnych w okresie od ..... r. do ..... r. , szczegółowymi warunkami konkursu SWK oraz wzorem umowy i przyjmuję je bez zastrzeżeń.
2. Do chwili zawarcia umowy z Wojewódzkim Pogotowiem Ratunkowym w Katowicach, jednak nie później niż przed pierwszym dniem obowiązywania umowy dostarczę polisę OC obejmującą zakres udzielanych świadczeń na warunkach określonych w SWK oraz zapewnię jej ciągłość w trakcie obowiązywania umowy.
3. Posiadam odpowiednie uprawnienia i kwalifikacje niezbędne do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem umowy zgodnie z ustawą z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz.U. z 2019 r., poz. 993 z późn. zm.).
4. Złożone przeze mnie kserokopie dokumentów zgodne są z oryginałami.

.....

podpis

Umowa nr UKD/..... /...../2020
na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez dyspozytora medycznego
zawarta w Katowicach dnia ..... r. pomiędzy:

Wojewódzkim Pogotowiem Ratunkowym w Katowicach, ul. Powstańców 52, zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym Katowice - Wschód w Katowicach, Wydział VIII Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, nr KRS: 0000020162, reprezentowanym przez:
p.o. Dyrektora – lek. Wojciecha Micińskiego,
zwanym w treści umowy Udzielającym Zamówienie
a
Panem/Panią
adres, pod którym prowadzona jest działalność:

zwaną/ym w treści umowy Przyjmującym Zamówienie.

Na podstawie art. 26 i 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tj. Dz. U. z 2018 r. poz. 2190 z późn. zm.), art. 27 ust. 1 - 1b ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (tj. Dz. U. z 2019 r. poz. 993 z późn. zm.) oraz w wyniku dokonania przez Udzielającego Zamówienia wyboru oferty w trybie konkursu ofert, strony zawierają umowę o następującej treści:

§ 1

1. Udzielający Zamówienie zleca, a Przyjmujący Zamówienie przyjmuje do wykonania obowiązek udzielania świadczeń zdrowotnych przez dyspozytora medycznego osobom znajdującym się w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego spowodowanego w szczególności wypadkiem, urazem, porodem, nagłym zachorowaniem lub nagłym pogorszeniem stanu zdrowia, polegających na przyjmowaniu powiadomień o zdarzeniach, ustalaniu priorytetów i niezwłocznym dysponowaniu zespołów ratownictwa medycznego na miejsce zdarzenia w ramach Systemu Państwowego Ratownictwa, a także wykonywania czynności w Dyspozytorni Katowice – Transport polegających na przyjmowaniu wezwań i zarządzaniu ruchem ambulansów transportowych.
2. Świadczenia zdrowotne polegające na wykonywaniu zadań dyspozytora medycznego będą udzielane przez Przyjmującego Zamówienie zgodnie z aktualną wiedzą medyczną, standardami medycznymi, dostępnymi metodami i środkami ze szczególną starannością, zgodnie z zasadami etyki zawodowej oraz poszanowaniem praw pacjenta.
3. Przy wykonywaniu usług stanowiących przedmiot niniejszej umowy Przyjmujący Zamówienie jest samodzielny.
4. Przyjmujący Zamówienie nie może odmówić wykonywania zadań i obowiązków wynikających z niniejszej umowy.

§ 2

1. Przedmiotem umowy są świadczenia zdrowotne udzielane w zakresie zgodnym z posiadanymi przez Przyjmującego Zamówienie wykształceniem, kwalifikacjami uzyskanymi w drodze kształcenia podyplomowego oraz posiadanymi uprawnieniami, zgodnymi z aktualnym stanem prawnym i wiedzą medyczną realizowane w zakresie obowiązków dyspozytora medycznego.
2. Realizacja przedmiotu umowy przez Przyjmującego Zamówienie polega na wykonywaniu zadań dyspozytora medycznego.

§ 3

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych w Zintegrowanych Dyspozytorniach Wojewódzkiego Pogotowia Ratunkowego w Katowicach:
a) Zintegrowana Dyspozytornia Medyczna Katowice, ul. Ks. bp. Herberta Bednorza 3,
b) Zintegrowana Dyspozytornia Medyczna Gliwice, ul Stanisława Konarskiego 26,
c) Dyspozytornia Katowice – Transport, Katowice, ul. Ks. bp. Herberta Bednorza 3.
2. Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez Przyjmującego Zamówienie następuje na podstawie zgłoszeń alarmowych przyjmowanych w Centrum Powiadamiania Ratunkowego oraz Zintegrowanych Dyspozytorniach, wskazanych w § 3 ust. 1, za pośrednictwem systemu teleinformatycznego.
3. Przedmiot umowy realizowany będzie zgodnie z organizacją czasu i pracy komórek terenowych Udzielającego Zamówienie.
4. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do ustalania, a także dokonywania zmian:
a) czasu (dni, godzin) udzielania świadczeń w Zintegrowanych Dyspozytorniach Medycznych oraz Dyspozytorni Katowice- Transport,
b) miejsc udzielania świadczeń przez przyjmującego Zamówienie.

§ 4

1. Przyjmujący Zamówienie udziela świadczeń zdrowotnych zgodnie z harmonogramem określającym miesięczny rozkład czasu udzielania świadczeń, ustalonym przez Udzielającego Zamówienie przed rozpoczęciem następnego miesiąca kalendarzowego wykonywania przedmiotu umowy.
2. Udzielającemu Zamówienie przysługuje prawo do wyznaczania Przyjmującemu Zamówienie dodatkowych godzin udzielania

świadczeń, w Zintegrowanych Dyspozytorniach Medycznych Wojewódzkiego Pogotowia Ratunkowego w Katowicach oraz Dyspozytorni Katowice - Transport, w razie zaistnienia okoliczności mogących naruszyć ciągłość udzielania świadczeń zdrowotnych przez Udzielającego Zamówienie Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek udzielać świadczeń w czasie wyznaczonym w powyższym trybie, chyba że zapewni zastępstwo zgodnie z postanowieniami § 6 ust. 2 i 3.
3. Na wniosek każdej ze stron wykonanie świadczeń objętych umową, może ulec zawieszeniu na okres nie dłuższy jednak niż 3 miesiące. W takim przypadku w okresie zawieszenia Przyjmujący Zamówienie zwolniony jest z obowiązku świadczenia usług, zaś Udzielający Zamówienia nie będzie miał obowiązku zapłaty kwot określonych w umowie.
4. Ze strony Udzielającego Zamówienie kontrolę nad właściwym wykonywaniem przedmiotu umowy będzie sprawował odpowiednio kierownik lub osoba wyznaczona przez niego, w ramach której realizowana jest usługa objęta niniejsza umową.

§ 5

Przyjmujący Zamówienie nie może wykonywać przedmiotu umowy przez osobę trzecią, za wyjątkiem przypadku wskazanego w § 6 ust. 2 i 3.

§ 6

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do osobistego udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z harmonogramem,
2. W przypadku braku możliwości osobistego udzielania świadczeń przez Przyjmującego Zamówienie z powodu choroby, wyjazdu lub innych okoliczności obiektywnie uzasadniających nieobecność, Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek zapewnienia powierzenia udzielania świadczeń innemu dyspozytorowi medycznemu, z zastrzeżeniem ust. 3.
3. Zastępcze udzielanie świadczeń, o którym mowa w ust. 2, może być realizowane poprzez powierzenie obowiązków wyłącznie dyspozytorowi związanemu z Udzielającym Zamówienie umową o udzielanie zamówienia na świadczenia zdrowotne, posiadającemu kwalifikacje i uprawnienia do udzielania świadczeń, których dotyczy zastępstwo oraz uprzednio pisemnie zaakceptowanemu przez Udzielającego Zamówienie.

§ 7

1. Przyjmujący Zamówienie obowiązany jest w zakresie przedmiotu umowy przestrzegać następujących zasad:
a) W czasie pełnienia dyżuru zobowiązany jest przebywać w Zintegrowanej Dyspozytorni Medycznej albo Dyspozytorni Katowice – Transport,
b) Przyjmujący Zamówienie nie może zakończyć udzielania świadczeń zdrowotnych i opuścić miejsca świadczenia usług, do czasu objęcia czynności w sposób i w zakresie zabezpieczającym ciągłość udzielania świadczeń przez innego dyspozytora lub osobę wyznaczoną przez Udzielającego Zamówienie,
c) Przyjmujący Zamówienie podczas udzielania świadczeń zdrowotnych, nosi odzież ochronną i roboczą spełniającą wymogi określone w przepisach prawa.
2. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo dokonywania zmian zasad wymienionych w ust. 1, w tym ich rozszerzenia odpowiednio do swoich uzasadnionych potrzeb.
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do uwzględniania Regulaminu Organizacyjnego obowiązującego w Wojewódzkim Pogotowiu Ratunkowym w Katowicach.
4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania i stosowania procedur przyjętych u Udzielającego Zamówienie.

§ 8

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia wymaganej dokumentacji udzielanych świadczeń, w tym dokumentacji medycznej, według zasad obowiązujących u Udzielającego Zamówienie oraz zgodnie z obowiązującymi przepisami.
2. Dokumentacja powinna być sporządzona w sposób merytorycznie rzetelny, winna być czytelna oraz zawierać kompletne dane wymagane dla poszczególnych rodzajów dokumentacji, zgodnie z obowiązującymi wzorami dokumentów.
3. Właścicielem dokumentacji, w tym medycznej, jest Udzielający Zamówienie.
4. Przyjmujący Zamówienie obowiązany jest ściśle przestrzegać zasad przetwarzania danych określonych w art. 5 ust.1 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO) oraz ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta, oraz ponosi pełną odpowiedzialność z tytułu naruszenia wyżej wymienionych przepisów i ewentualnego udostępnienia danych osobowych pacjentów osobom nieuprawnionym.
1) Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że znane mu są wewnętrzne standardy, związane z ochroną informacji obowiązujące w przedsiębiorstwie Udzielającego Zamówienie, w szczególności wynikające z Polityki Bezpieczeństwa Danych Osobowych. Na ich podstawie Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do chronienia przed dostępem osób nieuprawnionych informacji podlegających prawnej ochronie przetwarzanych w ramach obowiązków zleconych oraz metod ich zabezpieczania. Zakres chronionych informacji obejmuje w szczególności: dane osobowe pracowników, dane osobowe pacjentów oraz szczególne kategorie danych osobowych pacjentów tj. dane dotyczące zdrowia, a obowiązek ochrony informacji i metod jej zabezpieczania istnieje w trakcie trwania umowy jak i po jej zakończeniu. Sposób zabezpieczenia danych z uwzględnieniem postanowień i wymogów wskazanego poniżej rozporządzenia nastąpi na podstawie odrębnych ustaleń.
2) Udzielający Zamówienie jako administrator danych osobowych w myśl art. 4 pkt 1 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO) informuje, że dane osobowe Przyjmującego Zamówienie będą przetwarzane wyłącznie w celach i sposobach związanych z realizacją umowy. Osoby, których dane są przetwarzane przez Udzielającego Zamówienie, mają prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo ich sprostowania oraz ograniczenia przetwarzania. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale konsekwencją ich nie podania będzie niemożność zawarcia i realizacji umowy.

§ 9

1. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że nie łączy go stosunek pracy ani inny stosunek o charakterze cywilno-prawnym czy faktycznym z żadnym zakładem usług pogrzebowych funkcjonującym na obszarze działania Wojewódzkiego Pogotowia Ratunkowego w Katowicach ani żadną firmą lub osobą fizyczną zajmującą się dochodzeniem za wynagrodzeniem odszkodowań w tym

od ofiar wypadków, błędów w sztuce medycznej, zdarzeń losowych lub wywołanych na skutek działania człowieka.
2. Przyjmujący Zamówienie w czasie udzielania świadczeń zdrowotnych nie może świadczyć usług na rzecz innych podmiotów świadczących usługi medyczne bez pisemnej zgody Udzielającego Zamówienia.
3. Przyjmujący Zamówienie nie może polecać lub reklamować usług zakładów pogrzebowych.
4. Przyjmującego Zamówienie obowiązuje zakaz przekazywania informacji o zgonach pacjentów podmiotom nieupoważnionym do otrzymywania takich informacji, w tym zakładom pogrzebowym oraz zakaz udzielania rodzinie zmarłego jakichkolwiek informacji o zakładach pogrzebowych i usługach pogrzebowych.
5. Przyjmującego Zamówienie obowiązuje zakaz pełnienia funkcji lub wykonywania zadań kierowniczych lub organizacyjnych u przedsiębiorcy prowadzącego konkurencyjną względem Udzielającego Zamówienie działalność gospodarczą, polegającą na organizowaniu lub świadczeniu usług zdrowotnych w razie wypadku, urazu, porodu, nagłego zachorowania lub nagłego pogorszenia stanu zdrowia powodujących zagrożenie życia, organizowaniu lub wykonywaniu usług transportu sanitarnego, a także organizowaniu lub świadczeniu innych usług dotyczących ochrony zdrowia wykonywanych przez zamawiającego.

§ 10

Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że w zakresie przedmiotu umowy spełnia wymagania zdrowotne określone w odrębnych przepisach.

§ 11

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do realizowania obowiązku doskonalenia zawodowego poprzez udział w szkoleniach i zawodowych kursach doskonalących prowadzonych przez uprawnione podmioty.
2. Okazywania Udzielającemu Zamówienia karty doskonalenia zawodowego i certyfikatów potwierdzających odbyte szkolenia, zaliczania „okresów edukacyjnych", o których mowa w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 11 sierpnia 2017 r. w sprawie doskonalenia zawodowego dyspozytorów medycznych (Dz. U. 2017 poz. 1620). Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do odbycia wskazanych przez Udzielającego Zamówienie szkoleń bądź kontrolnych sprawdzianów teoretycznych lub praktycznych.

§ 12

Przyjmujący Zamówienie przyjmuje obowiązek poddania się kontroli przeprowadzonej przez Udzielającego Zamówienie w czasie świadczenia usługi objętej umową oraz bezpośrednio przez rozpoczęciem jej świadczenia, w szczególności kontroli przebiegu wykonywania przedmiotu umowy oraz kontroli sposobu i jakości udzielania świadczeń zdrowotnych, sprawdzenie stanu trzeźwości lub nie pozostawania pod wpływem środków psychoaktywnych.

§ 13

1. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej. Kserokopia umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej Przyjmującego Zamówienie stanowi załącznik do niniejszej umowy.
2. W przypadku, gdy umowa ubezpieczenia, o której mowa w ust. 1 ulega rozwiązaniu w trakcie obowiązywania niniejszej umowy, Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek dostarczyć, pod rygorem wypowiedzenia umowy przez Udzielającego Zamówienie ze skutkiem natychmiastowym kopię nowej polisy ubezpieczenia na następny okres, najpóźniej w ostatnim dniu obowiązywania poprzedniej umowy ubezpieczenia.
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest w czasie trwania umowy posiadać aktualne badania lekarskie wydane przez uprawnionego lekarza medycyny o braku przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania przedmiotu umowy.

§ 14

1. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych w zakresie przedmiotu umowy ponoszą solidarnie Udzielający Zamówienie i Przyjmujący Zamówienie.
2. Przyjmujący Zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność w związku z nienależytym wykonaniem świadczeń zdrowotnych, jeżeli w wyniku tego powstała szkoda u osoby trzeciej lub u Udzielającego Zamówienie.
3. Udzielającemu Zamówienie przysługuje od Przyjmującego Zamówienie roszczenie regresowe w wysokości kwoty zapłaconej przez Udzielającego Zamówienie osobie trzeciej z tytuły szkody wyrządzonej przez Przyjmującego Zamówienie przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych lub kwoty, której Udzielający Zamówienie nie uzyskał lub musiał zapłacić podmiotowi finansującemu świadczenia zdrowotne w związku z nienależytym udzielaniem świadczeń przez Przyjmującego Zamówienie.

§ 15

1. Przyjmujący Zamówienie udziela świadczeń zdrowotnych, określonych w niniejszej umowie, przy wykorzystaniu mienia, sprzętu, łączności radiowej i innych środków Udzielającego Zamówienia, niezbędnych do udzielania pomocy medycznej zgodnie ze standardami i na poziomie obecnej wiedzy medycznej.
2. Udzielający Zamówienia udostępni miejsca wypoczynkowe w pomieszczeniach socjalnych, w miarę istniejących warunków lokalowych.
3. Korzystanie z rzeczy i środków wymienionych w ust. 1 może odbywać się wyłącznie w zakresie niezbędnym do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem umowy oraz w sposób odpowiadający ich właściwościom i przeznaczeniu oraz nie obejmuje możliwości korzystania z nich przez osoby trzecie lub na rzecz osób trzecich nie otrzymujących świadczeń w ramach niniejszej umowy.
4. Przyjmujący Zamówienie obowiązany jest do natychmiastowego informowania Udzielającego Zamówienie o każdym stwierdzonym fakcie zaginięcia lub zniszczenia rzeczy wymienionych w ust. 1.

§ 16

1. Udzielający Zamówienie zobowiązuje się do utrzymywania udostępnionych rzeczy w stanie umożliwiającym ich prawidłowe wykorzystanie.
2. Udzielający Zamówienie zobowiązuje się do organizacji i ponoszenia kosztów napraw i bieżącej konserwacji udostępnionych rzeczy.
3. Na czas trwania naprawy udzielający zamówienie zapewni środki zamienne.

§ 17

1. Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność materialną w pełnej wysokości szkody za zniszczenie lub utratę udostępnionych rzeczy w przypadku, gdy Udzielający Zamówienia udowodni, że szkoda powstała z winy Przyjmującego Zamówienie, z zastrzeżeniem zdania drugiego. W przypadku powierzenia Przyjmującemu Zamówienie rzeczy do wyłącznego użytku, udzielający Zamówienia korzysta z domniemania winy Przyjmującego Zamówienie.
2. W przypadku określonym w ust. 1 Przyjmujący Zamówienie obowiązany jest do zwrotu rzeczy zniszczonych lub utraconych, w naturze w takim samym stanie użytkowym.
3. W przypadku braku możliwości dokonania zwrotu w naturze, Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do zapłaty odszkodowania w wysokości ceny rynkowej danej rzeczy, obliczonej na dzień ustalenia odszkodowania. Za datę ustalenia odszkodowania uważa się dzień otrzymania przez Przyjmującego Zamówienie pisemnej informacji o fakcie zniszczenia lub utraty rzeczy.
4. Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek, w terminie 14 dni od daty otrzymania ww. pisma dokonać zwrotu w naturze lub dokonać zapłaty odszkodowania. Udzielającego Zamówienie zapewni sprzęt zamienny.
5. W przypadku braku możliwości stwierdzenia winy Przyjmującego Zamówienie lub innego członka personelu, odpowiedzialność materialną za szkodę wynikłą ze zniszczenia lub utraty udostępnionych rzeczy ponoszą w częściach równych wszystkie osoby wykonujące określone zadania na rzecz Udzielającego Zamówienie w czasie zaistnienia szkody.
6. W przypadku, gdy nie można precyzyjnie ustalić momentu zaistnienia szkody, odpowiedzialność materialną za szkodę wynikłą ze zniszczenia lub utraty udostępnionych rzeczy ponoszą w częściach równych wszystkie osoby wykonujące określone zadania na rzecz Udzielającego Zamówienie od momentu ostatniego używania danej rzeczy do momentu stwierdzenia szkody.
7. W przypadku zaistnienia sytuacji, o których mowa w ust. 5 i 6 , odpowiednie zastosowanie mają ust. 1-5.

§ 18

1. Ustala się następującą stawkę za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych: .....
2. Cena wymieniona w ust. 1 nie zawiera podatku VAT, z uwagi na zwolnienie usług w zakresie ochrony zdrowia i opieki społecznej od tego podatku.
3. Należność Przyjmującego Zamówienie stanowić będzie iloczyn stawki za 1 godzinę rzeczywiście udzielonych świadczeń wskazanych w ust. 1 i liczby godzin udzielania świadczeń w danym miesiącu.
4. Należności wypłacane będą za okresy miesięczne. Podstawą do obliczenia i zapłaty należności będzie poprawnie wystawiona przez Przyjmującego Zamówienie faktura lub rachunek.
5. W fakturze wyszczególnione będą między innymi:
   okres (miesiąc), którego dotyczy dokument,
   liczba godzin udzielania świadczeń,
   stawka jednostkowa
   kwota należności.
6. Przyjmujący Zamówienie wystawi bez dodatkowego wezwania do 7 dnia następnego miesiąca:
a) w wersji elektronicznej załącznik do rachunku bądź faktury z portalu korporacyjnego WPR w Katowicach,
b) fakturę za wykonane świadczenia.
7. Zapłata należności następować będzie w terminie 30 dni od dnia otrzymania faktury, przelewem na konto bankowe wskazane w fakturze, przy czym za datę zapłaty uważa się datę obciążenia konta bankowego Zamawiającego.
8. Zwłoka w zapłacie należności stanowić może podstawę do wystąpienia z żądaniem zapłaty ustawowych odsetek.
9. W przypadku zaistnienia szczególnych okoliczności niemożliwych do przewidzenia w dniu zawarcia umowy, strony dopuszczają możliwość zmiany stawki określonej w ust. 1.

§ 19

1. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że świadczenia objęte niniejszą umową wykonuje w ramach prowadzonej przez siebie działalności gospodarczej i z tego tytułu samodzielnie rozlicza się z Urzędem Skarbowym oraz z Zakładem Ubezpieczeń Społecznych w zakresie ubezpieczeń społecznego i zdrowotnego.
2. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że został pouczony przez Udzielającego Zamówienie, że niniejsza Umowa nie jest umową o pracę i że nie przysługują mu z tego tytułu żadne prawa lub należności wynikające z kodeksu pracy oraz innych przepisów prawa pracy obowiązujących u Udzielającego Zamówienie.
3. Ryzyko gospodarcze – (prawdopodobieństwo nie uzyskania przewidywanych, względnie oczekiwanych wyników ekonomiczno-finansowych, związanych z wykonaniem niniejszej umowy) ponosi Przyjmujący Zamówienie.

§ 20

1. Udzielający Zamówienie potrąci z należności Przyjmującego Zamówienie, o której mowa w § 18:
a) za nieusprawiedliwione niestawiennictwo i nie ustalenie zastępcy na zaplanowanym dyżurze – kwotę w wysokości dwukrotnej wartości planowanego dyżuru. Kara nie obejmuje natomiast przypadków losowych i niezawinionych zaniechaniem przez Przyjmującego zamówienie. Przypadki losowe i niezawinione Przyjmujący zamówienie winien pisemnie udokumentować Udzielającemu zamówienia,
b) za opuszczenie pełnionego dyżuru przed objęciem dyżuru przez zmiennika bez zgody Udzielającego zamówienia – kwotę równą 24-krotności stawki godzinowej,
c) za niezgodne z § 6 zastępcze powierzenie udzielania świadczeń – kwotę równą 12-krotności stawki godzinowej,
d) za uzasadnioną skargę na czynności Przyjmującego Zamówienie – kwotę równą 12-krotności stawki godzinowej,
e)za nieetyczne i niekulturalne zachowanie podczas lub w związku z wykonywaniem niniejszej umowy – kwotę w wysokości 12-krotności stawki godzinowej,
f) za niewykonanie obowiązków objętych niniejszą umową – kwotę w wysokości 12-krotności stawki godzinowej,
g) za nieprawidłowe stosowanie procedury przyjęcia zgłoszenia i dysponowania zespołów – kwotę w wysokości 12-krotności stawki godzinowej,
h) za nieprzestrzeganie obowiązujących regulaminów, w tym Regulaminu organizacyjnego, procedur i zarządzeń Udzielającego zamówienia – kwotę wysokości 12-krotności stawki godzinowej,

i) za brak wymaganego umundurowania na dyżurze – kwotę w wysokości 12-krotności stawki godzinowej.
2. W przypadku, gdy szkoda wynikająca z niewykonania lub nienależytego wykonania obowiązków przewyższy określone w ust. 1 kary umowne, Udzielający zamówienia może od Przyjmującego zamówienie dochodzić odszkodowania na zasadach ogólnych.
3. Przyjmujący zamówienie wyraża zgodę na potrącenie kary umownej z należnego wynagrodzenia. W razie nie wywiązania się przez Przyjmującego Zamówienie z warunków umowy, Udzielający Zamówienie ma prawo żądać od Przyjmującego Zamówienie zwrotu poniesionych i udokumentowanych kosztów.

§ 21

Strony zgodnie ustalają, że każda ze stron może potrącić swoja wierzytelność z wierzytelności drugiej strony.

§ 22

1. Strony zgodnie postanawiają, że Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest:
a) znać przepisy i zasady bezpieczeństwa i higieny pracy, zagrożenia występujące u Udzielającego Zamówienie oraz obowiązujące procedury,
b) znać przepisy ustawy o ratownictwie medycznym oraz wszelkie przepisy wykonawcze niezbędne do realizacji przedmiotu umowy,
c) znać przepisy aktów prawnych obowiązujących w ochronie zdrowia oraz wszelkie przepisy wykonawcze niezbędne do realizacji przedmiotu umowy, w szczególności dot. dokumentowania podejmowanych czynności medycznych oraz praw pacjenta.
d) znać uregulowania wewnętrzne w zakresie standardów udzielania świadczeń zdrowotnych obowiązujących u Udzielającego Zamówienie.

§ 23

Niniejsza umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia ..... r. do dnia ..... r.

§ 24

1. Umowa wygasa z upływem czasu na jaki została zawarta.
2. Umowa ulega wypowiedzeniu przez Udzielającego Zamówienie ze skutkiem natychmiastowym w przypadku nie udokumentowania przez Przyjmującego Zamówienie zawarcia przez niego na czas trwania niniejszej umowy – umowy ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej.
3. Umowa może zostać wypowiedziana przez Udzielającego Zamówienie ze skutkiem natychmiastowym w przypadku rażącego naruszenia postanowień umowy, w tym przede wszystkim:
a) samowolnego oddalenia się z miejsca wykonywania obowiązków przed przybyciem zmiennika,
b) wykorzystywania sprzętu przez Przyjmującego Zamówienie w innym celu niż wykonywanie usług objętych zakresem niniejszej umowy,
c) odmowy udzielenia świadczenia medycznego,
d) niestosowania się do regulaminów, w tym Regulaminu organizacyjnego, procedur i zarządzeń wewnętrznych Udzielającego Zamówienie,
e) prowadzenia działalności konkurencyjnej wykazanej w § 9, ust. 3-5 bez zgody Udzielającego Zamówienia,
f) utraty uprawnień do wykonywania zawodu oraz w przypadku, naruszania postanowień § 13 niniejszej umowy,
g) wykonywania usług w stanie nietrzeźwości lub pod wpływem środków odurzających,
h) nieusprawiedliwionej nieobecności na zaplanowanym dyżurze,
i) przekazywania informacji o zgonie pacjenta jednostkom nieuprawnionym, tj. zakładom pogrzebowym,
j) informowania osób bliskich osobie zmarłej o funkcjonujących zakładach pogrzebowych,
k) nie zaliczenia okresowego sprawdzianu teoretycznego lub praktycznego organizowanego przez Udzielającego zamówienia, nie zaliczenia „okresu edukacyjnego", o którym mowa w § 11 ust. 2 niniejszej umowy.
4. Umowa może zostać wypowiedziana przez Udzielającego Zamówienie ze skutkiem natychmiastowym również w przypadku:
a) gdy Udzielający Zamówienia nie posiada umowy z NFZ, umowa z NFZ obejmująca przedmiot niniejszej umowy uległa rozwiązaniu lub wartość kontraktu uległa zmniejszeniu,
b) likwidacji Zintegrowanej Dyspozytorni Medycznej ,
c) zaistnienie okoliczności niezależnych od Udzielającego Zamówienie, uniemożliwiających kontynuację udzielonego zamówienia na świadczenia zdrowotne.
5. Strony zgodnie ustalają, że umowa niniejsza może być rozwiązana w każdym czasie za porozumieniem stron.
6. Strony zgodnie ustalają, że umowa niniejsza może być wypowiedziana przez każdą ze stron bez podania przyczyny za jednomiesięcznym okresem wypowiedzenia.

§ 25

1. Wszystkie spory mogące wyniknąć w związku z realizacją niniejszej umowy, strony będą w pierwszej kolejności rozstrzygać w drodze wzajemnych negocjacji.
2. W przypadku braku uzgodnienia stanowiska w terminie 7 dni od dnia zaistnienia sporu, sprawy rozstrzygać będą sąd właściwy dla siedziby Udzielającego Zamówienie.

§ 26

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy: Kodeksu Cywilnego, ustawy o Działalności Leczniczej, ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym oraz przepisy wykonawcze wydane na ich podstawie.

§ 27

Wszelkie zmiany lub uzupełnienia niniejszej umowy wymagają zgody obydwu stron wyrażonej w formie pisemnej w postaci dwustronnego podpisanego aneksu, pod rygorem ich nieważności.

§ 28

Umowę sporządzono w 2 (dwóch) jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Załączniki do umowy:

1. Umowa obowiązkowego/dobrowolnego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej Przyjmującego Zamówienie z tytułu zawodowego udzielania świadczeń zdrowotnych.

Przyjmujący Zamówienie:

.....

Udzielający Zamówienie:

P.O. DYREKTORA
Wojewódzkiego Pogotowia Ratunkowego
w Katowicach
Wojciech Mikiński

.....

RADCA PRAWNY
Rafał Ciszewski-Mirosław

WOJEWÓDZKIE POGOTOWIE RATUNKOWE
W KATOWICACH
ul. Powstańców 52, 40-024 Katowice
tel.: (32) 609-31-40, fax: (32) 609-31-54
www.wpr.pl, e-mail: wpr@wpr.pl

.....

.....

INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH DLA PRZYJMUJĄCEGO ZAMÓWIENIE

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej RODO) informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych jest Wojewódzkie Pogotowie Ratunkowe w Katowicach, z siedzibą w Katowicach, ul. Powstańców 52, 40-024 Katowice, tel. 32 609 31 40, fax: 32 609 31 54, wpr@wpr.pl.
2. W Wojewódzkim Pogotowiu Ratunkowym w Katowicach został powołany Inspektor Ochrony Danych Osobowych, z którym w sprawach związanych z ochroną danych osobowych można skontaktować się pod nr tel.: 32 609 31 26, e-mail: iod@wpr.pl
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie:

- art. 6 ust. 1 lit. b) RODO tj. przetwarzanie jest niezbędne do zawarcia lub wykonania umowy;
- art. 6 ust. 1 lit. c) RODO tj. przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze wynikających m.in. z ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny oraz przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych i ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.
- art. 6 ust. 1 lit. a) RODO tj. na podstawie zgody udzielonej w celach określonych każdorazowo w przekazywanych formularzach zgody,
- art. 6 ust. 1 lit. f) RODO tj. w oparciu o prawnie uzasadnione interesy realizowane przez administratora (np. monitoring wizyjny, monitoring GPS, monitoring rozmów telefonicznych, stosowanie systemu kontroli dostępu, realizacja umów podwykonawstwa, dochodzenie lub ochrona przed roszczeniami).

4. Podane przez Panią/Pana dane osobowe będą udostępniane na podstawie obowiązujących przepisów prawa upoważnionym podmiotom, w szczególności organom ścigania i wymiaru sprawiedliwości, Narodowemu Funduszowi Zdrowia, w ramach umów podwykonawstwa oraz podmiotom upoważnionym na podstawie umów powierzenia przetwarzania danych. Pani/Pana dane osobowe w wersji elektronicznej będą przekazywane także do Systemu Wspomagania Dowodzenia Państwowego Ratownictwa Medycznego, którego administratorem jest właściwy minister do spraw zdrowia.
5. Wojewódzkie Pogotowie Ratunkowe w Katowicach nie zamierza przekazywać Pani/Pana danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez Wojewódzkie Pogotowie Ratunkowe w Katowicach do momentu upływu okresu przedawnienia wynikającego z wyżej wymienionych aktów prawnych a także zgodnie z terminami określonymi zarządzeniem Dyrektora Wojewódzkiego Pogotowia Ratunkowego w Katowicach *w sprawie wprowadzenia do stosowania Jednolitego rzeczowego wykazu akt.*
7. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo ich sprostowania, prawo do ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania a także prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem – w granicach określonych przepisami prawa. Posiada Pani/Pan także prawo do usunięcia danych udostępnionych na postawie zgody. W celu skorzystania z praw, o których mowa należy skontaktować się z administratorem lub inspektorem ochrony danych, korzystając ze wskazanych wyżej danych kontaktowych.
8. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest obligatoryjne. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie niemożność zawarcia i realizacji umowy z Wojewódzkim Pogotowiem Ratunkowym w Katowicach.
9. Gdy uzna Pan/Pani, iż WPR w Katowicach, jako administrator danych, przetwarza je w sposób naruszający przepisy RODO ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
10. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania

Potwierdzam zapoznanie się z powyższymi informacjami:

Data, podpis: .....

Regulamin przeprowadzania konkursu ofert na świadczenie usług zdrowotnych wykonywanych przez:
- **dyspozytorów medycznych**

§ 1.

1. Organizatorem konkursu na udzielanie świadczeń zdrowotnych jest Wojewódzkie Pogotowie Ratunkowe w Katowicach, zwane dalej „Udzielającym Zamówienia".
2. Przedmiotem konkursu ofert jest udzielenie świadczeń zdrowotnych w określonym zakresie, zwanych dalej "zamówieniem" podmiotowi wykonującemu działalność leczniczą, zwanym dalej "Przyjmującym zamówienie".
3. Przedmiot zamówienia nie może wykraczać poza rodzaj działalności leczniczej oraz zakres świadczeń zdrowotnych wykonywanych przez Udzielającego Zamówienia i Przyjmującego Zamówienie, zgodnie z wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą.
4. Udzielenie zamówienia następuje w oparciu o przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2018 r., poz. 2190 z późn. zm.).

§ 2.

1. Oferentem może być osoba posiadająca wymagane prawem kwalifikacje w dziedzinie będącej przedmiotem konkursu ofert.
2. Oferent, w celu prawidłowego przygotowania i złożenia oferty powinien zapoznać się ze wszystkimi informacjami zawartymi w szczegółowych warunkach konkursu.
3. Warunkiem przystąpienia do konkursu ofert jest złożenie Udzielającemu Zamówienia przez Oferenta pisemnej oferty oraz dokumentów odpowiadających wymogom ustalonym przez Udzielającego Zamówienia.
4. Oferent ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

§ 3.

Ogłoszenie o konkursie zamieszcza się na stronie internetowej Wojewódzkiego Pogotowia Ratunkowego w Katowicach – www.wpr.pl, BIP oraz w Okręgowej Izbie Pielęgniarek i Położnych w Katowicach.

§ 4.

Oferta powinna zawierać informacje oraz dokumenty określone w formularzu udostępnionym przez Udzielającego Zamówienie.

§ 5.

1. W celu przeprowadzenia konkursu ofert Udzielający Zamówienia Zarządzeniem Dyrektora powołuje komisję konkursową dla przeprowadzenia postępowania konkursowego w zakresie świadczeń zdefiniowanych w ogłoszeniu o konkursie ofert.
2. W skład komisji konkursowej wchodzą co najmniej trzy osoby, spośród których Udzielający Zamówienia wyznacza Przewodniczącego. Posiedzenia komisji konkursowej mogą odbywać się w składzie co najmniej trzyosobowym z udziałem Przewodniczącego.
3. Przed otwarciem ofert każdy członek komisji konkursowej składa oświadczenie, że:
   a) nie jest Oferentem, nie pozostaje w związku małżeńskim albo stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa do drugiego stopnia oraz, że nie jest z tytułu przysposobienia opieki lub kurateli związany z Oferentem,
   b) nie pozostaje z Oferentem w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do jego bezstronności.
4. Dyrektor Udzielającego Zamówienia w sytuacji konfliktu interesu, o jakim mowa w ust. 3 dokonuje wyłączenia i powołuje nowego członka komisji konkursowej.
5. Pracami Komisji konkursowej kieruje Przewodniczący.
6. Do zadań Przewodniczącego należy w szczególności:
   a) odebranie oświadczeń od członków Komisji o niepodleganiu wyłączeniu z prac Komisji,
   b) kierowanie i nadzorowanie prawidłowego przebiegu konkursu i prowadzenie dokumentacji.
7. Komisja konkursowa pracuje na posiedzeniach zamkniętych, bez udziału Przyjmujących Zamówienie, za wyjątkiem czynności wymienionych w § 8 ust. 1.
8. Postanowienia Komisji konkursowej podejmowane są w głosowaniu jawnym, zwykłą większością głosów. Przy równej liczbie głosów decyduje głos Przewodniczącego Komisji.
9. Informacje uzyskiwane przez członków Komisji w trakcie postępowania stanowią tajemnicę służbową.
10. Protokół z przebiegu konkursu podpisują wszyscy członkowie Komisji. Każdy z członków Komisji ma prawo wnieść zastrzeżenia/sprzeciw, które odnotowuje się w protokole.

§ 6.

Konkurs ofert składa się z części jawnej i niejawnej.

1. W części jawnej konkursu komisja konkursowa :
   a) stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu ofert oraz liczbę otrzymanych ofert,
   b) otwiera kopertę z ofertami, ogłasza i niezwłocznie odnotowuje w protokole postępowania konkursowego imię i nazwisko/nazwę oraz adres/siedzibę Oferenta, którego oferta jest otwierana, ustala, które z ofert wpłynęły w wyznaczonym terminie oraz zawierają opis przedmiotu konkursowego, a które zostaną odrzucone, jako nie spełniające w/w wymogów.
2. Obecność Oferentów w części jawnej nie jest obowiązkowa.
3. Jeżeli komisja konkursowa stwierdzi w dalszym postępowaniu braki formalne dotyczące wymaganych dokumentów, może wezwać Oferenta do uzupełnienia brakującego dokumentu, jednak nie później

niż do dnia poprzedzającego dzień rozstrzygnięcia konkursu, pod rygorem odrzucenia oferty.
Odrzuca się ofertę:
a) złożoną przez Oferenta po terminie,
b) zawierającą nieprawdziwe informacje,
c) jeżeli Oferent nie określił przedmiotu oferty lub nie podał ceny świadczeń zdrowotnych,
d) jeżeli jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów,
e) jeżeli Oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych przepisami prawa lub przez Udzielającego Zamówienia w ogłoszeniu o konkursie.

W części niejawnej komisja wybiera najkorzystniejszą ofertę, lub nie przyjmuje żadnej z ofert, sporządzając z przebiegu prac komisji właściwy protokół.

§ 7.

1. W części niejawnej Komisja konkursowa dokonuje porównania ofert, ocenia oferty i wybiera najkorzystniejsze z nich stosując kryteria oceny określone w Szczegółowych Warunkach Konkursu.
2. Kryteria oceny ofert i warunki wymagane od Przyjmujących Zamówienie są jawne i nie podlegają zmianie w toku postępowania.
3. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo swobodnego wyboru oferty, oraz umorzenia postępowania konkursowego w przypadku nie wyłonienia właściwej oferty.

§ 8.

1. Otwarcie w części jawnej kopert zawierających oferty następuje w siedzibie Udzielającego Zamówienia w terminie wskazanym w ogłoszeniu o konkursie.
2. Rozstrzygnięcie konkursu ofert nastąpi zgodnie z terminem wskazanym w ogłoszeniu.

§ 9.

1. Dyrektor Udzielającego Zamówienia unieważnia postępowanie na udzielanie świadczeń zdrowotnych gdy:
   a) nie wpłynęła żadna oferta,
   b) wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem ust. 2,
   c) odrzucono wszystkie oferty,
   d) kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Udzielający Zamówienia przeznaczył na finansowanie świadczeń zdrowotnych w danym postępowaniu,
   e) nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie ubezpieczonych, czego nie można było wcześniej przewidzieć,
   f) zaistniały inne istotne okoliczności niż wymienione w punktach od a) do e).
2. Jeżeli w toku konkursu ofert wpłynęła tylko jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, komisja może przyjąć tę ofertę, gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert, nie wpłynie więcej ofert.
3. Dyrektor Udzielającego Zamówienie ma prawo odwołania konkursu lub odwołania konkursu w każdym czasie lub przesunięcia terminów składania lub otwarcia ofert, bądź terminu rozstrzygnięcia konkursu ofert - bez podawania przyczyny.

§ 10.

1. Jeżeli nie nastąpiło unieważnienie postępowania na udzielanie świadczeń zdrowotnych, komisja ogłasza o rozstrzygnięciu postępowania.
2. O rozstrzygnięciu konkursu ofert informuje się w miejscu i terminie określonym w ogłoszeniu o konkursie ofert. O rozstrzygnięciu konkursu ofert informuje się poprzez podanie imienia i nazwiska Oferenta/ nazwy podmiotu leczniczego oraz jego siedziby.
3. Z chwilą ogłoszenia rozstrzygnięcia postępowania następuje jego zakończenie i komisja ulega rozwiązaniu.
4. Protokół z prac Komisji może zostać ujawniony na pisemny wniosek oferenta w zakresie dotyczącym części jawnej postępowania.

§ 11.

Z przebiegu konkursu sporządza się protokół, który powinien zawierać:
a) oznaczenie miejsca i czas rozpoczęcia i zakończenia konkursu,
b) imiona i nazwiska członków komisji konkursowej,
c) wykaz zgłoszonych ofert,
d) wykaz ofert odpowiadających warunkom określonym w konkursie,
e) wyjaśnienia i oświadczenia oferentów,
f) zasadność wybranej oferty,
g) wzmiankę o odczytaniu protokołu,
h) podpisy członków komisji konkursowej.

§ 12.

Komisja konkursowa powiadomi o wyniku konkursu podając nazwę (firmę) albo imię i nazwisko oraz siedzibę albo miejsce zamieszkania i adres Przyjmującego Zamówienie, który został wybrany.

Ogłoszenie o rozstrzygnięciu konkursu ofert zostanie umieszczone niezwłocznie na stronie internetowej Wojewódzkiego Pogotowia Ratunkowego w Katowicach.

§ 13.

1. W toku postępowania konkursowego, jednakże przed rozstrzygnięciem konkursu, Oferent może złożyć do komisji konkursowej umotywowany protest.
2. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie konkursowe zostaje zawieszone.
3. Komisja konkursowa rozpatruje protest w ciągu 7 dniu od dnia jej złożenia.

4. O wniesieniu i rozstrzygnięciu protestu komisja konkursowa informuje poprzez zamieszczenie stosownej wzmianki na stronie internetowej Wojewódzkiego Pogotowia Ratunkowego w Katowicach (na której było zamieszczone ogłoszenie o konkursie).

§ 14.

1. Oferent może złożyć do Udzielającego Zamówienie umotywowane odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia konkursu w ciągu 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania.
2. Wniesienie odwołania jest dopuszczalne tylko przed zawarciem umowy.
3. Po wniesieniu odwołania, aż do jego rozstrzygnięcia, Udzielający Zamówienia, nie może zawierać umowy.
4. Udzielający Zamówienia rozpoznaje i rozstrzyga odwołanie najpóźniej w ciągu 7 dni od daty jego złożenia.
5. O wniesieniu i rozstrzygnięciu odwołania komisja konkursowa informuje poprzez zamieszczenie stosownej wzmianki na stronie internetowej Wojewódzkiego Pogotowia Ratunkowego w Katowicach (na której było zamieszczone ogłoszenie o konkursie).
6. W przypadku uwzględnienia odwołania Udzielający Zamówienia powtarza konkurs ofert.

§ 15.

Zawarcie umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne następuje na podstawie wyniku konkursu ofert.

Katowice, dnia 31.01.2020 r.

Wojciech Misiński