

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT

na udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne w zakresie wykonywania czynności:

- lekarza systemu PRM
- ratownika medycznego lub pielęgniarki/pielęgniarsza systemu PRM, w tym z uprawnieniami do kierowania pojazdem uprzywilejowanym oraz
- ratownika medycznego lub pielęgniarki/pielęgniarsza w zespołach transportowych, w tym również medyczne zabezpieczenie imprez.

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE PRZYGOTOWANIA OFERT

- 1.1. Oferty składa się w: zamkniętej kopercie w formie pisemnej pod rygorem nieważności, w miejscu i czasie określonych w ogłoszeniu.
2. Oferenci ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
3. Oferta, pod rygorem nieważności, powinna być napisana w języku polskim, na udostępnionym formularzu, powinna być podpisana przez oferenta lub pełnomocnika-wówczas do oferty należy dołączyć pełnomocnictwo.
2. Oferta przedstawiona przez oferenta powinna zawierać:
 1. Wypełniony formularz ofertowy udostępniony przez Udzielającego Zamówienia,
 2. Kopię dokumentów:
 - 1) lekarz systemu:**
 - a) kopię dyplomu potwierdzającego ukończenie studiów wyższych,
 - b) kopię wszystkich wypełnionych stron aktualnego prawa wykonywania zawodu,
 - c) **kopię dokumentu potwierdzającego** posiadanie tytułu specjalisty z anestezjologii i intensywnej terapii, medycyny ratunkowej, neurologii, chorób wewnętrznych, kardiologii, chirurgii ogólnej, chirurgii dziecięcej, ortopedii i traumatologii narządu ruchu, ortopedii i traumatologii lub pediatrii, **lub** ukończenie co najmniej drugiego roku specjalizacji oraz kontynuację szkolenia specjalizacyjnego z anestezjologii i intensywnej terapii, medycyny ratunkowej lub neurologii **lub** ukończenie w ramach szkolenia specjalizacyjnego modułu podstawowego w dziedzinie: chorób wewnętrznych, pediatrii lub chirurgii ogólnej i kontynuację lub zakończenie szkolenia specjalizacyjnego oraz uzyskanie tytułu specjalisty.
 - d) kopie dokumentów z właściwego samorządu zawodu medycznego dotyczące wykonywania indywidualnej praktyki lekarskiej pisemne lub zobowiązanie oferenta do przedłożenia stosownych dokumentów przed rozpoczęciem udzielania świadczeń na rzecz Udzielającego Zamówienia w przypadku wybrania oferty,
 - 2) ratownik medyczny:**
 - a) kopię dyplomu ukończenia szkoły średniej lub studiów wyższych w zawodzie ratownik medyczny,
 - b) kartę doskonalenia zawodowego,
 - c) zaświadczenie potwierdzające doświadczenie w udzielaniu świadczeń zdrowotnych w zespole ratownictwa medycznego, lotniczym zespole ratownictwa medycznego lub szpitalnym oddziale ratunkowym, - w wymiarze **co najmniej 5000 godzin w okresie ostatnich 5 lat lub faktycznie przepracowanym.**
 - 3) pielęgniarka systemu:**
 - a) prawo wykonywania zawodu pielęgniarki,
 - b) kopię dokumentów potwierdzających posiadanie tytułu specjalisty lub specjalizacji w dziedzinie pielęgniarstwa ratunkowego, anestezjologii i intensywnej opieki, chirurgii, kardiologii, pediatrii, **lub** ukończenia kursu kwalifikacyjnego w dziedzinie pielęgniarstwa ratunkowego, anestezjologii i intensywnej opieki, chirurgii, kardiologii, pediatrii oraz udokumentowany co najmniej trzyletni staż pracy na oddziałach tych specjalności, oddziałach pomocy doraźnej, w izbach przyjęć lub pogotowiu ratunkowym.
 - c) kopię dokumentów potwierdzających ukończenie kursu kwalifikacyjnego w dziedzinie pielęgniarstwa ratunkowego, anestezjologii i intensywnej opieki, chirurgii, kardiologii, pediatrii oraz posiadanie co najmniej 3-letniego stażu pracy w oddziałach tych specjalności, oddziałach pomocy doraźnej, izbach przyjęć lub pogotowiu ratunkowym.
 3. Prawo jazdy oraz uprawnienia do prowadzenia pojazdów uprzywilejowanych^{*)}.
 4. **Orzeczenie lekarskie** wystawione przez lekarza uprawnionego do przeprowadzania badań profilaktycznych poświadczające zdolność do wykonywania zawodu, którego dotyczy oferta, objętego konkursem w Wojewódzkiej Stacji Pogotowia Ratunkowego SP ZOZ w Suwałkach lub pisemne zobowiązanie do przedłożenia stosownego dokumentu przed rozpoczęciem udzielania świadczeń na rzecz Udzielającego Zamówienia w przypadku wybrania oferty.
 5. Kopię umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych lub pisemne zobowiązanie oferenta do zawarcia takiej umowy i dostarczenia jej kopii przed rozpoczęciem udzielania świadczeń na rzecz Udzielającego Zamówienia w przypadku wyboru oferty, zgodnie z obowiązującymi przepisami.