



RATOWNICTWO MEDYCZNE

zawsze tam,
gdzie zagrożone jest ludzkie życie

zebranie informacyjne
w związku z ogłoszonymi postępowaniami w trybie konkursu ofert
w sprawie zawarcia umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej
na okres: 01.03.2010 - 31.12.2011



TEMATYKA ZEBRANIA

Przedmiotem zebrania jest omówienie najważniejszych zagadnień związanych z procesem postępowania w sprawie zawarcia umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej z ratownictwa medycznego na rok 2010 i lata następne:

- PRZEPISY PRAWNE DOTYCZĄCE ZWIERANIA UMÓW I REALIZACJI ŚWIADCZEŃ Z RATOWNICTWA MEDYCZNEGO**
- ZASADY KONTRAKTOWANIA**
- UWAGI DOTYCZĄCE PRZYGOTOWANIA OFERT**



ZASADY KONTRAKTOWANIA NA 2010 ROK



PODSTAWY PRAWNE

określające warunki postępowania oraz warunki zawierania i realizacji umów

- **Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 28 sierpnia 2009 r.** w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ratownictwa medycznego (Dz.U. 09.139.1137)
- **Zarządzenie nr 53/2009/DSM** Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 28 października 2009 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju ratownictwo medyczne.
- **Zarządzenie nr 67/2009/DSM** Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 3 listopada 2009 r. i zmieniające je **Zarządzenie Nr 74/2009/DSZOZ** z dnia 26.11.2009 r. w sprawie warunków postępowania dotyczących zawierania umów o udzielane świadczeń opieki zdrowotnej.
- **Zarządzenie Nr 73/2009/DSZOZ** Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 13 listopada 2009 r. i zmieniające je **Zarządzenie Nr 85/2009/DSZOZ** z dnia 11.12.2009 r. z w sprawie kryteriów oceny ofert w postępowaniu w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.
- **Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 6 maja 2008 r.** w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej. (Dz.U. 08.81.484)
- **Ustawa o Państwowym Ratownictwie Medycznym** z dnia 8 września 2006 r. (Dz.U. 08.191.1410 z późn.zm.)



PRZEDMIOT POSTĘPOWAŃ

ogłoszonych w celu zawarcia umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju ratownictwo medyczne na obszarze województwa łódzkiego

- **Przedmiotem postępowania** jest wyłonienie wykonawców medycznych czynności ratunkowych w celu zawarcia umów z dysponentami zespołów ratownictwa medycznego, którzy w rejonie operacyjnym wskazanym w postępowaniu, zapewnią kompleksową realizację świadczeń przez wszystkie (podstawowe i specjalistyczne) zespoły ratownictwa medycznego wyszczególnione dla tego rejonu operacyjnego w wojewódzkim planie działania systemu i stacjonujące we wskazanych miejscach wyczekiwania.



PODOBIENSTWA I RÓŻNICE

w zasadach kontraktowania w roku 2009 i 2010

Bez
zmian

- Ogłoszenie jednego postępowania dla jednego Rejonu Operacyjnego.

Zmiana

- Ogłoszenie postępowania dla każdego zakresu świadczeń w danym rejonie operacyjnym.

Bez
zmian

- Wyszczególnienie w definicji postępowania listy zespołów ratownictwa medycznego wraz z miejscami wyczekiwania.

Bez
zmian

- Wskazanie jednego ambulansu dla każdego zespołu ratownictwa medycznego służącego do realizacji świadczeń w danym zakresie.

Bez
zmian

- Konieczność spełniania wymaganych przepisami warunków realizacji świadczeń opieki zdrowotnej z ratownictwa medycznego przez każdy zespół wykazany w ofercie.

Zmiana

- Wykazanie personelu dla każdego zakresu świadczeń, ale łącznie dla wszystkich zespołów danego typu, bez określania przynależności do konkretnego zespołu udzielającego świadczenia w tym zakresie.



ZASADY KONTRAKTOWANIA (1)

Najważniejsze zasady kontraktowania w 2010 roku to:

- **Ogłoszenia o postępowaniach publikowane są na podstawie Wojewódzkiego Planu Działania Systemu zatwierdzonego przez Ministra Zdrowia.**
- **Wojewódzki plan działania systemu zawiera wykaz rejonów operacyjnych, wskazuje obszar ich działania oraz listę podstawowych i specjalistycznych zespołów ratownictwa medycznego i określa ich miejsce wyczekiwania.**
- **Każde ogłoszenie o postępowaniu w sprawie zawarcia umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju: ratownictwo medyczne dotyczy jednego rejonu operacyjnego.**
- **W definicji postępowania określono:**
 - rodzaj świadczeń: ratownictwo medyczne,
 - zakresy świadczeń i odpowiadające im typy zespołów ratownictwa medycznego
 - 16.9112.032.08 - udzielanie świadczeń przez podstawowe zespoły ratownictwa medycznego – typ zespołu: podstawowy
 - 16.9114.032.08 - specjalistyczne zespoły ratownictwa medycznego – typ zespołu: specjalistyczny
 - obszar działania rejonu operacyjnego – wykaz kodów gmin znajdujących się w tym obszarze.,
 - listę zespołów ratownictwa medycznego, które zgodnie z wojewódzkim planie działania systemu znajdują się w rejonie operacyjnym objętym postępowaniem z określeniem jego typu: zespół podstawowy, zespół specjalistyczny



ZASADY KONTRAKTOWANIA (2)

- Każda oferta musi obejmować wszystkie zespoły ratownictwa medycznego wskazane w postępowaniu. W przeciwnym przypadku zostanie odrzucona i nie będzie rozpatrywana w dalszej części postępowania.
- Dla każdego zespołu ratownictwa medycznego oferent zobowiązany jest posiadać w swojej strukturze, komórkę organizacyjną stanowiącą miejsce wyczekiwania zarejestrowaną w Rejestrze ZOZ . Adres tej komórki musi mieścić się w obrębie gminy określonej w wojewódzkim planie działania systemu.
- Dla każdego zespołu ratownictwa medycznego oferent zobowiązany jest wskazać jeden ambulans, przy pomocy którego udzielane będą świadczenia. Ambulans ten musi spełniać cechy techniczne i jakościowe oraz posiadać wyposażenie określone w Polskich Normach przenoszących europejskie normy zharmonizowane zgodnie z przepisami ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym.
- Każdy zespół ratownictwa medycznego wykazany w ofercie musi spełniać wszystkie wymagania określone w obowiązujących przepisach prawnych.



ZASADY KONTRAKTOWANIA (3)

- Przyjęto zasadę, wg której punktem umowy jest zakres świadczeń odpowiadający świadczeniom podstawowego lub specjalistycznego zespołu ratownictwa medycznego. Dla każdego punktu umowy, czyli zakresu świadczeń należy przedstawić wykaz personelu pochodzącego ze wszystkich zespołów danego typu udzielającego świadczenia w ramach tego zespołu, podając sumaryczny średni tygodniowy wymiar czasu pracy danej osoby w poszczególnych zespołach.
- Do słownika specjalności komórek dodano nową pozycję : 9154 – „Zespoły Ratownictwa Medycznego” na potrzeby zaewidencjonowania całego personelu, który w ramach zawartej umowy udzielać będzie świadczeń. Na podstawie tej bazy danych oferent sporządzi wykaz personelu osobno dla każdego z zakresów świadczeń.
- Uszczegółowione zostało pojęcie podwykonawstwa w odniesieniu do udzielania świadczeń w rodzaju: ratownictwo medyczne. Z przytoczonych we wstępie przepisów wynika, iż udzielanie świadczeń z udziałem podwykonawców możliwe jest tylko w przypadku, gdy w Wojewódzkim Planie Działania Systemu, w danym rejonie operacyjnym, dla danego zakresu świadczeń przewidziano wykonywanie świadczeń przez więcej niż jeden zespół ratownictwa danego typu.



PODWYKONAWSTWO (1)

Zasady udzielania świadczeń z udziałem podwykonawców zostały określone w 8 pkt.1-5 zarządzenie nr 53/2009/DSM Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 28.10.2009 r. w sprawie określenia warunków i realizacji umów w rodzaju ratownictwo medyczne:

- **Świadczenia w poszczególnych zakresach mogą być wykonywane przez Świadczeniodawcę z udziałem podwykonawców udzielających świadczeń na zlecenie Świadczeniodawcy, wymienionych w "Wykazie podwykonawców", stanowiącym załącznik nr 4 do umowy, w przypadku, gdy w Wojewódzkim Planie Działania Systemu, zatwierdzonym przez ministra właściwego do spraw zdrowia, w rejonie operacyjnym dla danego zakresu świadczeń przewidziano wykonywanie świadczeń przez więcej niż jeden zespół ratownictwa medycznego.**
- **Świadczenia mogą być udzielane wyłącznie przez podwykonawcę spełniającego warunki określone w zarządzeniu i w przepisach odrębnych dla dysponentów jednostek systemu ratownictwa medycznego.**



PODWYKONAWSTWO (2)

- Umowa zawarta pomiędzy Świadczeniodawcą, a podwykonawcą musi zawierać zastrzeżenie o prawie właściwego terytorialnie wojewody oraz dyrektora Oddziału Funduszu do przeprowadzenia kontroli podwykonawcy w zakresie wynikającym z umowy, na zasadach określonych w umowie.
- Oddział Funduszu zobowiązany jest do poinformowania Świadczeniodawcy o rozpoczęciu i zakończeniu kontroli podwykonawcy oraz jej wynikach.
- Każda zmiana warunków udzielania świadczeń przez podwykonawców, mająca wpływ na dostępność do świadczeń, musi być zgłoszona przez Świadczeniodawcę w terminie umożliwiającym zmianę umowy, jednak nie dłuższym niż 14 dni.



STRUKTURA UMOWY

zawartej na 2010 rok i lata następne

Personel (1)

do danego zakresu świadczeń

16.9112.032.08

świadczenia udzielane przez
PODSTAWOWY
zespół ratownictwa medycznego

- Zespół x1 – Komórka x1
- Zespół x2 – Komórka x2
- Zespół xn – Komórka xn

Pojazd i sprzęt Zespół-Komórka x1

Pojazd i sprzęt Zespół-Komórka x2

Pojazd i sprzęt Zespół-Komórka xn

Personel (2)

do danego zakresu świadczeń

16.9114.032.08

świadczenia udzielane przez
SPECJALISTYCZNY
zespół ratownictwa medycznego

- Zespół y1 – Komórka y1
- Zespół y2 – Komórka y2
- Zespół ym – Komórka ym

Pojazd i sprzęt Zespół-Komórka y1

Pojazd i sprzęt Zespół-Komórka y2

Pojazd i sprzęt Zespół-Komórka ym



SPECJALNOŚCI KOMÓREK

zdefiniowane na potrzeby kontraktowania w 2010 roku na podstawie kodów resortowych

- **3112 – podstawowe zespoły ratownictwa medycznego**
- **3114 – specjalistyczne zespoły ratownictwa medycznego**
- **3150 – wodne zespoły ratownictwa medycznego (podstawowe i specjalistyczne)**
- **9154 – „Zespoły Ratownictwa Medycznego” – zbiorcza komórka wykorzystywana tylko do ewidencji personelu i zbudowania punktu umowy.**

Uwaga:

Przy tworzeniu oferty należy zachować zgodność typów zespołów ratownictwa medycznego z zakresem świadczeń opieki zdrowotnej, stanowiącym punkt umowy.



KOMÓRKA 9154

„Zespoły Ratownictwa Medycznego”

Pomocniczy element struktury świadczeniodawcy przeznaczony do ewidencji personelu

W strukturze organizacyjnej danego oferenta/świadczeniodawcy należy utworzyć tylko jedną komórkę organizacyjną o kodzie 9154, a następnie opisać w następujący sposób.

- **Kod VIII cz. KR - 9154**
- **Kod VII cz. KR** – *ustawiany automatycznie przez system jako: 9154*
- **Adres komórki** – *adres lokalizacji głównej siedziby świadczeniodawcy*
- **Dostępność komórki** – *dostępność całodobowa*
- **Profil medyczny (IX i X cz. KR)**
- **Cechy komórki** – *nie są określane*
- **Wykaz personelu** – *należy wykazać okres zatrudnienia, kwalifikacje, kompetencje, doświadczenie, średni tygodniowy czas pracy wszystkich osób personelu uprawnionych do wykonywania czynności ratunkowych, niezależnie od zakresu świadczeń, i zespołu ratownictwa medycznego. Zawartość komórki organizacyjnej 9154 stanowi bazę danych o całym personelu, który zostanie wykorzystany do udzielania świadczeń w ramach zawartej umowy. Jeżeli dany pracownik zatrudniony jest w kilku zespołach, należy podać sumaryczny średni tygodniowy wymiar czasu pracy łącznie we wszystkich zespołach. Na etapie przygotowania oferty personel ten rozdziela się na dwa zakresy świadczeń, weryfikując średni tygodniowy czas pracy w ograniczając go do czasu pracy w ramach danego zakresu świadczeń.*
- **Wykaz sprzętu** – nie można w komórce tej wykazywać jakiegokolwiek sprzętu.



PRZENIESIENIE PERSONELU

z dotychczasowej ewidencji do komórki 9154



3112



3112



3114



3150

Automatyczna funkcjonalność przeniesienia
wcześniej zaewidencjonowanego personelu
w poszczególnych zespołach

KOMÓRKA 9154

„Zespoły Ratownictwa Medycznego”

- Po wykonaniu automatycznego przeniesienia personelu do komórki 9154, należy wykonać następujące czynności:
- Określić dostępność godzinową
- Określić początkowy okres zatrudnienia od 01.01.2010 r.
- Sprawdzić końcowy okres zatrudnienia
- Sprawdzić i poprawić średni tygodniowy czas pracy, będący sumą czasu pracy w poszczególnych zespołach.



RODZAJ SPRZĘTU

Zgodnie z ustawą o Państwowym Ratownictwie Medycznym wymagane są następujące typy ambulansów:

- typ A1: ambulans do transportu jednego pacjenta
- typ A2: ambulans do transportu jednego pacjenta lub kilku pacjentów (na noszach i/lub w fotelu(-ach))
- **typ B: ambulans ratunkowy** - ambulans drogowy skonstruowany i wyposażony do transportu, podstawowego leczenia i monitorowania pacjentów
- **typ C: ruchoma jednostka intensywnej opieki** - ambulans drogowy skonstruowany i wyposażony do transportu, zaawansowanego leczenia i monitorowania pacjentów
- typ W; środek transportu medycznego wodnego – środek transportu wodnego, zaprojektowany i wyposażony do transportu pacjenta w obszarach przybrzeżnych oraz na jeziorach i rzekach,

Ambulanse te muszą posiadać cechy techniczne i jakościowe oraz wyposażenie medyczne określone w Polskich Normach przenoszących europejskie normy zharmonizowane zgodnie z przepisami o Państwowym Ratownictwie Medycznego.



WYKAZ SPRZĘTU (1)

stosowanego do udzielania świadczeń opieki zdrowotnej z ratownictwa medycznego

Sprzęt należy zaewidencjonować **odrębnie dla każdej komórki organizacyjnej**, powiązanej z danym zespołem ratownictwa medycznego, wchodzącego w skład rejonu operacyjnego wskazanego w postępowaniu.

W związku z wprowadzeniem zmian w słownikach, przed wygenerowaniem profilu ofertowego, istnieje konieczność uzupełnienia przez oferentów danych o sprzęcie m.in.

● **Uzupełnienia informacji o typie środka transportu drogowego:**

- 0010999 - AMBULANS
- 0010994 - AMBULANS - STATEK WODNY

● **Określenia dodatkowo następujących cech środka transportu drogowego:**

- Typ ambulansu
- Numer świadectwa homologacji
- Data uzyskania homologacji
- Jest środkiem transportu RTM

● **Wykazania cech ambulansu potwierdzających jego wyposażenie w wymagany sprzęt medyczny**



PROFIL OFERTOWY

Profil ofertowy rozumiany jest jako struktura organizacyjna i wykonawcza oferenta z danymi o jego potencjale.

Profil ofertowy musi zawierać:

- **obowiązkowo komórkę organizacyjną 9154 – „Zespoły Ratownictwa Medycznego” – do ewidencji personelu**
- **zależnie od potrzeb komórki organizacyjne:**
 - 3112 – podstawowe zespoły ratownictwa medycznego
 - 3114 – specjalistyczne zespoły ratownictwa medycznego
 - 3150 – wodne zespoły ratownictwa medycznego (podstawowe i specjalistyczne)

W przypadku ogłoszonych postępowań jako datę obowiązywania profilu należy przyjąć **01.01.2010 r.**



DEFINIOWANIE POSTĘPOWAŃ

W Oddziałach Wojewódzkich NFZ

Sposób nadawania kodów **rejonów operacyjnych** - 9 znaków

- kod OW (2 cyfry)
- rok (4 cyfry)
- numer kolejny *rejonu w ramach roku* (3 cyfry)

Sposób nadawania kodów **zespołów ratownictwa medycznego** (dawniej miejsc wyczekiwania) - 10 znaków

- kod TERYT (7 cyfry)
- Typ zespołu (1 cyfra) – 2–zespół podstawowy, 4–zespół specjalistyczny
- numer kolejny w ramach kodu TERYT i typu (2 cyfry)



PRZYGOTOWANIE OFERTY



UWAGI OGÓLNE

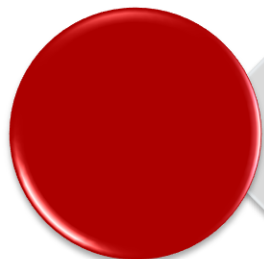
związane ze złożeniem oferty

- **Oferent przystępujący do postępowania musi spełniać wymagania określone w:**
 - ✓ ogłoszeniu postępowania,
 - ✓ warunkach postępowania,
 - ✓ warunkach zawierania umówco musi znaleźć odzwierciedlenie w złożonych dokumentach ofertowych.
- **Warunkiem przystąpienia do postępowania jest złożenie oferty.**
- **W postępowaniu dotyczącym danego **rejonu operacyjnego**, oferent może złożyć tylko jedną ofertę.**
- **Ofertę należy złożyć (pod rygorem odrzucenia) w wyznaczonym terminie i miejscu określonym w ogłoszeniu**

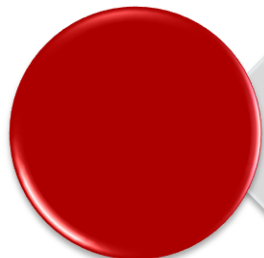


SCHEMAT CZYNNOŚCI

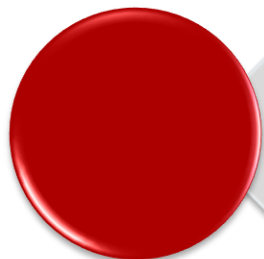
związanych z przygotowaniem i ze złożeniem oferty



**Wprowadzenie do struktury organizacyjnej i opisanie komórki 9154.
Automatyczne przeniesienie personelu, poprawienie i uzupełnienie danych.
Przypisanie do każdego zespołu: komórki organizacyjnej i ambulansu oraz uzupełnienie jego danych oraz określenie cech – wykazu sprzętu.
Określenie profilu oferty.**



**Zaczytanie i zaimportowanie profilu oferty oraz definicji postępowania.
Przygotowanie elektronicznej wersji oferty - przypisanie do każdego zakresu świadczeń personelu oraz zespołów ratownictwa medycznego i odpowiadających im komórek organizacyjnych, wypełnienie ankiet; wpisanie oferty ilościowo-cenowej.
Wydrukowanie formularza ofertowego oraz załączników do oferty.**



**Skompletowanie wszystkich wymaganych dokumentów, podstemplowanie ich pieczętąką zakładu i pieczętąką, a kserokopie dodatkowo potwierdzić za zgodność z oryginałem.
Podpisanie i parafowanie przez osobę uprawnioną do reprezentowania oferenta.
Ponumerowanie każdej strony (także niezapisanej) wszystkich dokumentów, niezależnie od nadanej systemowo numeracji (np. w formularzu ofertowym) z zachowaniem ciągłości numeracji.**



CZYNNOŚCI OFERENTA (1)

Aby sprawnie i bez braków przygotować ofertę należy wykonać następujące czynności:

- **Utworzyć w swojej strukturze potencjału nową komórkę organizacyjną (9154) oraz opisać w sposób omówiony wcześniej (slajd 12).**
- **Skorzystać z automatycznej funkcjonalności i dokonać przepisania informacji o zatrudnieniu personelu z dotychczasowych komórek organizacyjnych do komórki 9154 – „Zespoły Ratownictwa Medycznego”.**
- **Sprawdzić i ewentualnie poprawić lub uzupełnić dane o personelu (okres zatrudnienia, dostępność czyli sumaryczny średni tygodniowy wymiar czasu pracy we wszystkich zespołach, kwalifikacje, kompetencje, doświadczenie). Należy pamiętać o odpowiednim oznaczeniu ratowników, którzy są jednocześnie kierowcami.**
- **Dla każdego zespołu ratownictwa medycznego wykazanego na liście w danym postępowaniu, należy podać informacje o sprzęcie – środkach transportu zespołu ratownictwa medycznego i ich wyposażeniu.**



CZYNNOŚCI OFERENTA (2)

w celu złożenia oferty należy wykonać następujące czynności:

- **Pobrać materiały informacyjne i zapoznać się z wymaganiami określonymi w przepisach prawnych wymienionych w ogłoszeniu postępowania.**
- **Wygenerować plik „Profilu potencjału” na potrzeby przygotowania oferty.**
- **Pobrać ze strony Oddziału Funduszu NFZ aktualny program umożliwiający przygotowanie oferty.**
- **Pobrać ze strony Funduszu definicję zapytania ofertowego dla Rejonu Operacyjnego, w którym chce realizować świadczenia (w ramach umowy z Funduszem).**
- **Przygotować formularz ofertowy i ofertę elektroniczną na podstawie zapytania ofertowego i danych zawartych w profilu świadczeniodawcy.**
- **Przygotować oświadczenia i kserokopie (potwierdzone za zgodność z oryginałem) wymaganych dokumentów.**



CZYNNOŚCI OFERENTA (3)

w celu złożenia oferty należy wykonać następujące czynności:

- **Wnikliwie przeczytać pytania ankietowe i udzielić odpowiedzi mające potwierdzenie w wypełnionym formularzu ofertowym i złożonych dokumentach, oświadczeniach.**
- **Sprawdzić w formularzu ofertowym ofertę ilościowo-cenową dla przedmiotu postępowania, aby nie przekroczyła ona kwoty zamówienia wskazanej w ogłoszeniu o postępowaniu.**
- **Sprawdzić, czy wydruk formularza ofertowego jest zgodny z oferta elektroniczną.**
- **Po zgromadzeniu wszystkich dokumentów i oświadczeń oraz wydrukowaniu formularza ofertowego należy je opatrzyć pieczętką nagłówkową zakładu, pieczętką i podpisem osoby upoważnionej do reprezentowania oferenta, ponumerować wszystkie strony (także niezapisane) wszystkich dokumentów, niezależnie od nadanej systemowo numeracji (np. w formularzu ofertowym) z zachowaniem ciągłości numeracji.**



OFERTA I JEJ ZAWRTOŚĆ

Wydruk formularza ofertowego

- I-dane identyfikacyjne
- II- wykaz podwykonawców
- III-wykaz personelu
- IV-wykaz sprzętu
- IV- wykaz miejsc wyczekiwania
- V-oferta ilościowo-cenowa, szczegóły potencjał wykonawczy
- VII – harmonogram pracy personelu
- VIII- ankiety

Dokumenty i oświadczenia

- Decyzja o wpisie do rejestru zakładów opieki zdrowotnej wojewody lub Ministra Zdrowia (wystawiony nie wcześniej niż 6 m-cy przed upływem terminu składania ofert)
- Kopia obowiązującego statutu zakładu opieki zdrowotnej
- Aktualny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego (wystawiony nie wcześniej niż 6 m-cy przed upływem terminu składania ofert)
- Kopia umowy spółki cywilnej lub wyciąg z tej umowy zawierający postanowienia o zasadach reprezentacji spółki lub uchwałę wspólników spółki cywilnej w przedmiocie zasad reprezentacji spółki
- Kopia polisy lub innego dokumentu potwierdzającego zawarcie przez oferenta umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej
- Oświadczenie, stwierdzające, że umowa ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej zostanie zawarta na okres obowiązywania umowy
- Załącznik nr 2 - świadczeni oferenta o zapoznaniu się z warunkami udzielania świadczeń i warunkami postępowania
- Załącznik Nr 3 - oświadczenie o złożeniu dokumentów formalno-prawnych w innym postępowaniu
- Załącznik nr 5 - wzór podpisu i parafy osoby podpisującej formularz ofertowy i ofertę
- Oświadczenie o samodzielnym wykonywaniu świadczeń w przypadku braku podwykonawców
- Pełnomocnictwo do składania oświadczeń woli w imieniu oferenta, w szczególności do złożenia oferty

Elektroniczny formularz ofertowy

- Formularz elektroniczny przygotowany w udostępnionej aplikacji musi być identyczny z wydrukiem formularza ofertowego



DODATKOWE DOKUMENTY

jakie oferenci zobowiązani są do złożenia wraz z ofertą

Komisja konkursowa wymaga złożenia **obowiązkowo do każdej oferty** wymienionych niżej kserokopii dokumentów, potwierdzonych za zgodność z oryginałem przez osobę upoważnioną do reprezentowania oferenta:

- dowodów rejestracyjnych ambulansów
- świadectw homologacji środków transportu drogowego (ambulansów)
- certyfikatów ISO uwzględniających komórki organizacyjne wskazane w ofercie
- dokumentów potwierdzających posiadanie pozwolenia radiowego na używanie radiokomunikacyjnych urządzeń nadawczych lub nadawczo-odbiorczych pracujących w sieci radiokomunikacji ruchomej lądowej, lub też dokumentów potwierdzających wszczęcie procedury uzyskania takiego pozwolenia



KALKULACJA KOSZTÓW

Należy być przygotowanym, że komisja konkursowa w wyznaczonym terminie lub w trakcie negocjacji, może wezwać oferenta do złożenia wyjaśnień dotyczących elementów mających wpływ na wysokość ceny oraz przedstawienie kalkulacji ceny ofertowej pod rygorem odrzucenia oferty.



POPEŁNIANE BŁĘDY (1)

skutkujące unieważnienie postępowania lub odrzuceniem oferty

- **wybranie niewłaściwego zapytania ofertowego;**
- **nieaktualne lub niekompletne dokumenty formalno – prawne np. wypis z rejestru powyżej 6 miesięcy;**
- **niedołączenie załącznika ze wzorem podpisów;**
- **brak załącznika nr 2 (oświadczenia);**
- **brak numerowania każdej strony oferty (także niezapisanych, parafowania stron i zachowania ciągłości numeracji kompletu składanych dokumentów ofertowych;**
- **brak oświadczenia o samodzielnym wykonywaniu świadczeń;**
- **przy wykazaniu podwykonawców nie dołączenie wzoru zawartej umowy, z adnotacją o poddaniu się przez podwykonawcę kontroli NFZ;**
- **nieprawidłowo wykazane kwalifikacje personelu.**



POPEŁNIANE BŁĘDY (2)

skutkujące unieważnieniem postępowania lub odrzuceniem oferty

- **niezgodność udzielonych odpowiedzi w ankiecie z danymi przedstawionymi w formularzu ofertowym lub złożonych oświadczeniach i dokumentach;**
- **format oferty jest niezgodny z formatem zapytań ofertowych i towarzyszących jej ankiet w danym postępowaniu;**
- **oferta została złożona w innym miejscu niż określone w ogłoszeniu o postępowaniu;**
- **oferta złożona po terminie (wysłana drogą pocztową musi mieć datę nadania nie późniejszą niż termin składania i wpłynięcie do Oddziału Funduszu najpóźniej na jeden dzień przed terminem otwarcia ofert).**



TERMINARZ POSTĘPOWAŃ

przewidywany dla ponownie ogłoszonych postępowań, po odwołaniu poprzednich

● OGŁOSZENIE POSTĘPOWAŃ

● 11.01.2010 r.

● SKŁADANIE OFERT

- 25.01.2010 do godz. 16:00

● OTWARCIE OFERT

- 28.01.2010 r. godz. 9:00

● PLANOWANE ROZSTRZYGNIĘCIE

- 26.02.2010 r. godz. 15:00

● **Sprawdzenie ofert, uzupełnienie braków, negocjacje** – w okresie między terminem otwarcia ofert, a terminem rozstrzygnięcia wg planu pracy Komisji Konkursowej

● **Miejsce składania i otwarcia ofert:** siedziba Łódzkiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ ul. Kopcińskiego 58 budynek „D” pokój 15.



Kontakt:

Wydział ds. Służb Mundurowych

Tel: (0-42) 275-48-55 w sprawach składania ofert

Tel: (0-42) 275-48-51 w sprawach merytorycznych konkursu

Fax: (0-42) 275-48-59 lub (0-42) 275-48-55

**E-mail: b.lasota@nfz-lodz.pl;
b.wardzynska@nfz-lodz.pl**

DZIĘKUJEMY ZA UWAGĘ