

Oświęcim, dnia 08.09.2026 r.



Zespół Opieki Zdrowotnej w Oświęcimiu
ul. Wysokie Brzegi 4, 32-600 Oświęcim
KRS: 0000027386, NIP: 5491591851, REGON: 000304409

Szczegółowe warunki konkursu ofert
na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez Ratowników Medycznych
w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym oraz Izbie Przyjęć
Zespołu Opieki Zdrowotnej w Oświęcimiu .

I. Przepisy ogólne

1. Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert (SWKO) określają zasady przeprowadzenia konkursu, jego przedmiot, podmioty uprawnione do składania ofert, wymagania stawiane oferentom, sposób przygotowania i złożenia ofert, tryb oraz kryteria wyboru najkorzystniejszej oferty, środki odwoławcze oraz inne niezbędne informacje dotyczące konkursu.
2. Postępowanie konkursowe prowadzone jest na podstawie art. 26, art. 26a i art. 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej oraz odpowiednio art. 140, art. 141, art. 146 ust. 1, art. 147, art. 148 ust. 1, art. 149, art. 150, art. 151 ust. 1, 2 i 4–6, art. 152, art. 153 i art. 154 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
3. Oferta powinna być przygotowana i złożona zgodnie ze szczegółowymi warunkami konkursu ofert na udzielanie świadczeń medycznych.

II. Przyjmujący zamówienie

1. Do konkursu ofert mogą przystąpić osoby posiadające kwalifikacje wymagane do wykonywania zawodu Ratownika Medycznego oraz spełniające wymagania określone w niniejszych SWKO.
2. Zamówienie może zostać udzielone **Ratownikowi Medycznemu** w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych polegających na wykonywaniu medycznych czynności ratunkowych w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym oraz w Izbie Przyjęć.

III. Przedmiot zamówienia.

1. Przedmiotem zamówienia jest wykonywanie medycznych czynności ratunkowych przez **Ratownika Medycznego w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym oraz Izbie Przyjęć Zespołu Opieki Zdrowotnej w Oświęcimiu**, w zakresie wynikającym z obowiązujących przepisów,

posiadanych kwalifikacji zawodowych oraz zakresu czynności na stanowisku ratownika medycznego.

2. Świadczenia będą udzielane odpowiednio w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym oraz w Izbie Przyjęć, zgodnie z bieżącymi potrzebami organizacyjnymi Udzielającego Zamówienia, a także umowami zawartymi z Narodowym Funduszem Zdrowia.
3. Miejsce udzielania świadczeń przez Przyjmującego Zamówienie na poszczególnych dyżurach lub w ich częściach będzie określone w harmonogramie albo wskazywane przez Ratownika Medycznego Koordynującego pracę SOR i Izby Przyjęć lub inną osobę upoważnioną przez Udzielającego Zamówienia, z uwzględnieniem bieżącej sytuacji organizacyjnej, liczby i stanu pacjentów oraz konieczności zapewnienia ciągłości i bezpieczeństwa udzielania świadczeń.
4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do udzielania świadczeń w obu wskazanych komórkach organizacyjnych w ramach wynagrodzenia i dyspozycyjności określonych w ofercie i umowie.
5. Określenie miejsca udzielania świadczeń zgodnie z ust. 3 nie stanowi zmiany przedmiotu umowy ani zmiany jej warunków.
6. Przedmiot zamówienia obejmuje w szczególności:
 - a. udział w przyjęciu pacjentów do Szpitalnego Oddziału Ratunkowego oraz Izby Przyjęć;
 - b. udział w segregacji medycznej pacjentów, zgodnie z obowiązującymi przepisami, procedurami i poleceniami osób uprawnionych;
 - c. bieżąca ocena stanu zdrowia pacjentów przebywających w SOR;
 - d. wykonywanie medycznych czynności ratunkowych oraz świadczeń zdrowotnych innych niż medyczne czynności ratunkowe, które mogą być udzielane przez ratownika medycznego samodzielnie albo na zlecenie lekarza, zgodnie z obowiązującymi przepisami;
 - e. transport pacjentów w obrębie podmiotu leczniczego, w szczególności do badań diagnostycznych, z zachowaniem bezpieczeństwa pacjenta;
 - f. reagowanie na nagłe pogorszenie stanu zdrowia pacjenta;
 - g. prawidłowe ułożenie i zabezpieczenie pacjenta odpowiednio do jego stanu zdrowia;
 - h. prowadzenie dokumentacji medycznej i dokumentacji związanej z realizacją świadczeń zgodnie z obowiązującymi przepisami i zasadami przyjętymi u Udzielającego zamówienia;
 - i. obsługa systemów informatycznych wykorzystywanych w SOR oraz Izbie Przyjęć, w tym systemów służących do dokumentowania i organizacji udzielania świadczeń;
 - j. udzielanie pacjentom informacji i wsparcia w zakresie wynikającym z wykonywanych czynności;

- k. pobieranie materiału do badań, w tym na potrzeby czynności zlecanych przez uprawnione organy, wyłącznie w zakresie wynikającym z obowiązujących przepisów prawa, posiadanych kwalifikacji, procedur Udzielającego zamówienia oraz właściwego zlecenia;
 - l. wykonywanie innych czynności związanych z udzielaniem świadczeń zdrowotnych w SOR oraz Izbie Przyjęć, mieszczących się w zakresie kwalifikacji ratownika medycznego.
- 7. Udzielający zamówienia zapewnia sprzęt, aparaturę medyczną, środki łączności oraz inne środki niezbędne do udzielania świadczeń, chyba że umowa stanowi inaczej.
 - 8. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do posiadania przez cały okres obowiązywania umowy aktualnych kwalifikacji, uprawnień, orzeczeń, zezwoleń i ubezpieczenia OC wymaganych do wykonywania świadczeń objętych umową.
 - 9. Świadczenia realizowane przez Ratownika Medycznego reguluje Ustawa o Państwowym Ratownictwie Medycznym z dnia 8 września 2006 r. (t.j. Dz. U. z 2026 r. poz. 141).

IV. Okres obowiązywania zamówienia

Umowy zostaną zawarte na okres od dnia **01.10.2026 r. do dnia 30.09.2027 r.**

V. Kwalifikacje zawodowe i inne wymagania stawiane oferentowi

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się oferenci, którzy spełniają następujące warunki:

- 1. **Wymagania dla Ratowników Medycznych w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym oraz Izbie Przyjęć**
 - a) posiadają kwalifikacje wymagane do wykonywania zawodu Ratownika Medycznego, potwierdzone właściwym dyplomem albo innym dokumentem potwierdzającym uzyskanie kwalifikacji zawodowych;
 - b) posiadają aktualne uprawnienia do wykonywania zawodu Ratownika Medycznego, w tym — jeżeli obowiązek taki wynika z aktualnie obowiązujących przepisów — prawo wykonywania zawodu Ratownika Medycznego oraz wpis do właściwego rejestru;
 - c) prowadzą działalność gospodarczą w zakresie zgodnym z przedmiotem zamówienia, jeżeli świadczenia mają być udzielane w ramach działalności gospodarczej;
 - d) posiadają stan zdrowia pozwalający na udzielanie świadczeń objętych przedmiotem zamówienia;
 - e) posiadają aktualne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej obejmujące szkody powstałe w związku z udzielaniem albo zaniechaniem udzielania świadczeń zdrowotnych;
 - f) posiadają pełną zdolność do czynności prawnych;

- g) realizują obowiązek doskonalenia zawodowego ratownika medycznego;
- h) nie figurują w Krajowym Rejestrze Karnym w zakresie wymaganym przez Udzielającego zamówienia;
- i) spełniają wymagania wynikające z przepisów dotyczących przeciwdziałania zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochrony małoletnich;
- j) zobowiążą się do przestrzegania przepisów prawa, aktualnej wiedzy medycznej, procedur wewnętrznych ZOZ w Oświęcimiu, zasad prowadzenia dokumentacji medycznej, zasad ochrony danych osobowych, tajemnicy informacji oraz standardów ochrony małoletnich.

VI. Zasady udzielania świadczeń przez Ratownika Medycznego oraz ich wycena:

1. Świadczenia udzielane przez Ratownika Medycznego w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym oraz Izbie Przyjęć, udzielane są we wszystkie dni tygodnia w godzinach od 7:00 do 19:00 oraz od 19:00 do 7:00 dnia następnego.
2. Udzielający zamówienia zastrzega możliwość zmiany godzin udzielania świadczeń objętych przedmiotem konkursu w zależności od zmiany potrzeb i wymogów.

VII. Opis sposobu przygotowania oferty.

1. Oferent przedstawia ofertę zgodnie z wymogami określonymi w obowiązującym w Zespole Opieki Zdrowotnej w Oświęcimiu Regulaminie Konkursu Ofert oraz wymogami określonymi w niniejszej specyfikacji.
2. Ofertę należy złożyć na drukach załączonych do niniejszej specyfikacji (załącznik nr 1). Kopie dokumentów złożone do oferty konkursowej należy potwierdzić za zgodność z oryginałem przez składającego ofertę.
3. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane i datowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę.
4. Ofertę (**załącznik nr 1**) wraz z następującymi oświadczeniami:
 - a) zapoznaniu się z warunkami konkursu ofert (załącznik nr 2)*
 - b) wyrażeniu zgody na przetwarzanie swoich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji konkursu (załącznik nr 3)*
 - c) przerwie między godziną rozpoczęcia i zakończenia pracy u innych dysponentów ratownictwa medycznego (załącznik nr 4)*
 - d) państwach zamieszkiwanych w okresie ostatnich 20 lat (załącznik nr 5)*
 - e) przestrzeganiu standardów ochrony małoletnich (załącznik nr 6)*
 - f) zapoznanie się i zatwierdzenie zapisów umowy (załącznik nr 7)*

należy umieścić w zapieczętowanej kopercie oznaczonej z danymi oferenta oraz napisem:

„Oferta konkursowa na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez Ratowników Medycznych w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym oraz Izbie Przyjęć Zespołu Opieki Zdrowotnej w Oświęcimiu.”

VIII. Uzupełnianie braków formalnych

1. Brak któregokolwiek z wymaganych dokumentów, złożenie dokumentu w niewłaściwej formie, brak podpisu albo inna oczywista omyłka formalna stanowi podstawę do wezwania oferenta przez Komisję Konkursową do uzupełnienia braków lub złożenia wyjaśnień w wyznaczonym terminie, pod rygorem odrzucenia oferty.
2. Udzielający zamówienia nie wzywa do uzupełnienia braków, jeżeli mimo ich uzupełnienia oferta podlegałaby odrzuceniu albo zachodziłaby konieczność unieważnienia postępowania.
3. Uzupełnienie braków formalnych nie może prowadzić do zmiany treści oferty w zakresie elementów podlegających ocenie, w szczególności oferowanej stawki, deklarowanej liczby godzin, doświadczenia albo kwalifikacji punktowanych w konkursie.

IX. Kryteria oceny ofert dla Ratownika Medycznego

1. Oferty niepodlegające odrzuceniu zostaną ocenione odrębnie dla każdego zakresu objętego konkursem.
2. Punkty przyznaje Komisja Konkursowa na podstawie przedłożonych dokumentów według jednolitych zasad dla wszystkich oferentów.
3. Za najkorzystniejsze zostaną uznane oferty, które uzyskają najwyższą łączną liczbę punktów.
4. Udzielający zamówienia wybierze taką liczbę najkorzystniejszych ofert, która zabezpieczy potrzeby organizacyjne Zespołu Opieki Zdrowotnej w Oświęcimiu.
5. W przypadku uzyskania przez kilku oferentów tej samej liczby punktów Udzielający zamówienia może przeprowadzić negocjacje z tymi oferentami albo wybrać ofertę korzystniejszą z punktu widzenia zabezpieczenia ciągłości udzielania świadczeń.

1. Udzielający Zamówienia dokona wyboru takiej liczby ofert, która – z uwzględnieniem deklarowanej przez Oferentów dyspozycyjności – **umożliwi zabezpieczenie potrzeb organizacyjnych Szpitalnego Oddziału Ratunkowego oraz Izby Przyjęć**, przy jednoczesnym zachowaniu kwoty przeznaczonej przez Udzielającego Zamówienia na sfinansowanie zamówienia.
2. Udzielający Zamówienia ustala maksymalną stawkę brutto, jaką może przeznaczyć na **sfinansowanie jednej godziny udzielania świadczeń zdrowotnych przez ratownika medycznego (łącznie stawka godzinowa za świadczenie zdrowotne wraz ze świadczeniami zdrowotnymi na stanowisku segregacji medycznej)**, w wysokości **83.00 zł brutto**.

3. Zaoferowanie stawki przekraczającej wskazaną powyżej maksymalną stawkę oznacza **niespełnienie warunków finansowych określonych przez Udzielającego Zamówienia dla niniejszego postępowania** i odrzucenie oferty.
4. Przy ustalaniu przewidywanej wartości ofert Udzielający Zamówienia uwzględnia zaoferowane stawki godzinowe, deklarowaną dyspozycyjność Oferentów oraz przewidywaną liczbę godzin niezbędną do zapewnienia prawidłowej obsady SOR i Izby Przyjęć w okresie obowiązywania umów.
5. **Postępowanie konkursowe zostaje unieważnione w całości albo w części, jeżeli:**
 - a) łączna przewidywana wartość ofert, których wybór jest niezbędny do zapewnienia wymaganej obsady oraz ciągłości udzielania świadczeń zdrowotnych, przekracza kwotę, którą Udzielający Zamówienia przeznaczył na sfinansowanie zamówienia, Udzielający Zamówienia **unieważni postępowanie**, stosownie do art. 150 ust. 1 pkt 4 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, stosowanego odpowiednio na podstawie art. 26 ustawy o działalności leczniczej
 - b) nie wpłynęła żadna oferta lub wpłynęła tylko jedna oferta i nie podlega ona odrzuceniu;
 - c) odrzucono wszystkie złożone oferty;
 - d) nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania, wybór oferty albo zawarcie umowy nie leży w interesie Udzielającego Zamówienia lub pacjentów, czego nie można było wcześniej przewidzieć;
 - e) postępowanie obarczone jest wadą uniemożliwiającą zawarcie ważnej umowy;
 - f) dalsze prowadzenie postępowania stało się bezprzedmiotowe;
 - g) wystąpiły inne okoliczności przewidziane w powszechnie obowiązujących przepisach prawa albo w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert;
6. **Komisja Konkursowa odrzuca ofertę jeżeli:**
 - a) oferta została złożona po upływie terminu przewidzianego na składanie ofert;
 - b) oferta zawiera nieprawdziwe informacje;
 - c) oferent nie określił przedmiotu oferty albo nie podał proponowanej ceny świadczeń zdrowotnych, ceny jednostkowej, liczby świadczeń, liczby godzin, dyspozycyjności lub innego elementu wymaganego do oceny oferty;
 - d) oferta zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia, budzącą uzasadnione wątpliwości co do możliwości należytego wykonywania świadczeń zdrowotnych;
 - e) oferowane stawki przekraczają wskazaną powyżej maksymalną stawkę;
 - f) oferta zawiera cenę wyższą niż kwota, którą Udzielający zamówienia zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia, jeżeli Udzielający zamówienia nie może zwiększyć tej kwoty.
 - g) oferta jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów;
 - h) oferent złożył ofertę alternatywną albo wariantową, jeżeli Udzielający Zamówienia nie dopuścił takiej możliwości w Ogłoszeniu konkursu albo w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert;

- i) oferent lub oferta nie spełniają warunków określonych w przepisach prawa, Ogłoszeniu konkursu, Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert, załącznikach do SWKO albo projekcie umowy;
 - j) oferent nie posiada wymaganych kwalifikacji, uprawnień, dokumentów rejestrowych, ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej albo innych dokumentów wymaganych do należytego wykonywania świadczeń objętych konkursem;
 - k) oferta została złożona przez Oferenta, z którym w okresie 5 lat poprzedzających ogłoszenie konkursu Zespół Opieki Zdrowotnej w Oświęcimiu rozwiązał umowę o udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie lub rodzaju odpowiadającym przedmiotowi konkursu, bez zachowania okresu wypowiedzenia, z przyczyn leżących po stronie Oferenta;
 - l) oferent nie przedstawił wymaganych dokumentów lub oświadczeń albo nie usunął braków formalnych oferty w terminie wyznaczonym przez Komisję konkursową; z treści oferty wynika, że jej złożenie stanowi czyn nieuczciwej konkurencji albo narusza zasady uczciwej konkurencji, równego traktowania Oferentów lub przejrzystości postępowania; zachodzą inne okoliczności skutkujące obowiązkiem odrzucenia oferty na podstawie powszechnie obowiązujących przepisów prawa.
7. W przypadku gdy Oferent nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub oświadczeń albo gdy oferta zawiera braki formalne, Komisja konkursowa wzywa Oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie, pod rygorem odrzucenia oferty, chyba że braki mają charakter nieusuwalny albo zachodzi inna samodzielna podstawa **odrzucenia oferty**.
8. Uzupełnienie braków formalnych nie może prowadzić do zmiany istotnych elementów oferty, w szczególności ceny, zakresu oferowanych świadczeń, kwalifikacji Oferenta lub osób wskazanych do wykonywania świadczeń, chyba że zmiana wynika wyłącznie z usunięcia oczywistej omyłki albo złożenia wyjaśnień niewpływających na treść ocenianej oferty.
9. Udzielający Zamówienia poprawia w ofercie oczywiste omyłki pisarskie i rachunkowe oraz inne omyłki polegające na niezgodności oferty z Ogłoszeniem konkursu lub Szczegółowymi Warunkami Konkursu Ofert, niepowodujące istotnych zmian w treści oferty, informując o tym niezwłocznie Oferenta, którego oferta została poprawiona.
10. Udzielający Zamówienia może wezwać Oferenta do złożenia wyjaśnień dotyczących treści oferty, w szczególności w zakresie ceny, zakresu świadczeń, kwalifikacji osób wskazanych do wykonywania świadczeń, dokumentów załączonych do oferty lub innych okoliczności mających znaczenie dla oceny oferty. Brak złożenia wyjaśnień w wyznaczonym terminie może skutkować odrzuceniem oferty.
11. O odrzuceniu oferty, wyborze oferty, unieważnieniu konkursu albo rozstrzygnięciu środków odwoławczych Udzielający Zamówienia zawiadamia Oferentów w sposób przyjęty dla danego postępowania, w szczególności przez zamieszczenie informacji na stronie internetowej Zespołu Opieki Zdrowotnej w Oświęcimiu lub przez przekazanie informacji Oferentom, którzy złożyli oferty.

XI. Szacowana wartość zamówienia: 1 700 000zł

XII. Składanie ofert

Ofertę oznaczoną jak wyżej należy złożyć na Dzienniku Podawczym Zespołu Opieki Zdrowotnej w Oświęcimiu, ul. Wysokie Brzegi 4 do **15.09.2026 r.** do godziny **12:00**.

XIII. Otwarcie ofert

Otwarcie ofert nastąpi w dniu **15.09.2026 r. o godzinie 12:30** w siedzibie Udzielającego Zamówienia.

Rozstrzygnięcie konkursu ofert zostanie ogłoszone do dnia **21.09.2026 r.** na stronie internetowej oraz w siedzibie Udzielającego Zamówienia.

XIV. Związanie ofertą

Oferent będzie związany ofertą przez 30 dni licząc od daty upływu składania ofert.

XV. Miejsce i termin udzielania informacji:

Szczegółowe informacje o warunkach konkursu ofert wraz z materiałami informacyjnymi można uzyskać od poniedziałku do piątku w godz. 7:00 -14:35 w siedzibie Zespołu Opieki Zdrowotnej w Oświęcimiu, ul. Wysokie Brzegi 4:

- 1.Jacek Pyrek - Dział Zarządzania Zasobami Ludzkimi, I piętro, pokój 34, telefon: (033) 847 99 70
- 2.Sabina Zielińska - Dział Zarządzania Zasobami Ludzkimi, I piętro, pokój 34, telefon: (033) 844 82 58

XVI. Istotne postanowienia umowy.

1. Ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej

- a) „Przyjmujący zamówienie” zobowiązany jest do ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone ubezpieczonym w związku z udzieleniem bądź zaniechaniem udzielenia świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem konkursu ofert na czas trwania umowy.
- b) „Przyjmujący zamówienie” umowę ubezpieczenia OC zawiera najpóźniej w dniu poprzedzającym dzień, od którego obowiązuje umowa na udzielenie świadczeń.
- c) „Przyjmujący zamówienie” zobowiązuje się dostarczyć najpóźniej w dniu podpisania umowy „Udzielającemu zamówienie” potwierdzenie zawarcia umowy ubezpieczenia, o którym mowa w ust. 1.

d) „Przyjmujący zamówienie” zobowiązany jest do utrzymania ważnego ubezpieczenia i nie zmniejszenia jego zakresu oraz sumy ubezpieczenia przez cały okres obowiązywania umowy.

e) „Przyjmujący zamówienie” zobowiązany jest dostarczyć kopię nowej polisy OC najpóźniej na 7 dni przed dniem upływu terminu obowiązywania poprzedniej umowy ubezpieczenia.

f) W przypadku nie wypełnienia zobowiązania, o którym mowa w pkt c lub d „Udzielający zamówienie” może rozwiązać umowę bez zachowania okresu wypowiedzenia.

2. Aktualnie zaświadczenie o szkoleniu z zakresu BHP

„Przyjmujący zamówienie” zobowiązany jest przed rozpoczęciem realizacji umowy dostarczyć zaświadczenie o odbytym przeszkoleniu w dziedzinie BHP.

3. Zaświadczenie o niekaralności z Krajowego Rejestru Karnego

4. Zaświadczenie o niefigurowaniu w Rejestrze Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym

5. Inne

Spośród wszystkich złożonych ofert „Udzielający Zamówienie” dokona wyboru takiej ilości najkorzystniejszych ofert, które zabezpieczą potrzeby organizacyjne Szpitalnego Oddziału Ratunkowego ZOZ w Oświęcimiu.

XVII. ŚRODKI ODWOŁAWCZE I UNIEWAŻNIENIE KONKURSU

1. Oferentowi, którego interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Udzielającego Zamówienia zasad przeprowadzania konkursu ofert, przysługują środki odwoławcze na zasadach określonych w niniejszych Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert oraz w przepisach ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, stosowanych odpowiednio na podstawie art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.
2. Środki odwoławcze nie przysługują na wybór trybu postępowania, niedokonanie wyboru Oferenta oraz unieważnienie postępowania konkursowego.
3. W toku postępowania konkursowego, do czasu jego zakończenia, Oferent może złożyć do Komisji konkursowej umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
4. Protest wnosi się w formie pisemnej za pośrednictwem Dziennika Podawczego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Oświęcimiu, ul. Wysokie Brzegi 4, 32-600 Oświęcim. Za dzień wniesienia protestu uznaje się dzień jego wpływu do Zespołu Opieki Zdrowotnej w Oświęcimiu.
5. Protest powinien wskazywać zaskarżoną czynność, zarzuty, uzasadnienie oraz żądanie Oferenta. Protest powinien być podpisany przez Oferenta albo osobę uprawnioną do jego reprezentowania.
6. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie konkursowe ulega zawieszeniu, chyba że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny.
7. Komisja konkursowa rozpatruje i rozstrzyga protest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.

8. Komisja konkursowa udziela pisemnej odpowiedzi Oferentowi, który wniósł protest, niezwłocznie po rozstrzygnięciu protestu, nie później niż w terminie, o którym mowa w ust. 7.
9. Protest wniesiony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
10. Informację o wniesieniu protestu oraz o jego rozstrzygnięciu zamieszcza się na stronie internetowej Zespołu Opieki Zdrowotnej w Oświęcimiu, a także może zostać podana do wiadomości w inny sposób przyjęty u Udzielającego Zamówienia.
11. W przypadku uwzględnienia protestu Komisja konkursowa powtarza zaskarżoną czynność.
12. Oferent biorący udział w postępowaniu konkursowym może wnieść do Dyrektora Zespołu Opieki Zdrowotnej w Oświęcimiu odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia konkursu ofert, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o wyniku konkursu.
13. Odwołanie wnosi się w formie pisemnej za pośrednictwem Dziennika Podawczego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Oświęcimiu, ul. Wysokie Brzegi 4, 32-600 Oświęcim. Za dzień wniesienia odwołania uznaje się dzień jego wpływu do Zespołu Opieki Zdrowotnej w Oświęcimiu.
14. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
15. Odwołanie wnosi się w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu konkursu ofert. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 14 dni od jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy do czasu jego rozpatrzenia.

XVIII. Prawo Udzielającego Zamówienie.

Udzielający Zamówienia zastrzega sobie możliwość zmiany treści ogłoszenia lub SWKO, przesunięcia terminu składania ofert oraz unieważnienia postępowania w przypadkach i na zasadach wynikających z obowiązujących przepisów prawa, z zachowaniem zasad równego traktowania oferentów i przejrzystości postępowania.

XIX. Prawo Oferentów

1. Oferent ma możliwość składania protestów i odwołań dotyczących konkursu ofert zgodnie z art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2026 r. poz. 156) w związku z art. 152-154 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2025 r. poz. 1461).
2. Oferenci mogą składać pytania dotyczące SWKO do dnia **14.09.2026 do godziny 10:00**. Udzielający zamówienia udzieli odpowiedzi niezwłocznie, w sposób zapewniający równy dostęp do informacji wszystkim oferentom. W przypadku zmiany SWKO Udzielający zamówienia może przedłużyć termin składania ofert

XX. Klauzula informacyjna dot. przetwarzania danych osobowych

W celu wypełnienia obowiązku informacyjnego, zgodnie z zapisami Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), zwanego dalej RODO informujemy, że:

1. Administratorem danych osobowych jest Zespół Opieki Zdrowotnej w Oświęcimiu, ul. Wysokie Brzegi 4, 32-600 Oświęcim, adres e-mail: sekretariat@szpitaloswiecim.pl numer telefonu: 33 8448 200.
2. W Zespole Opieki Zdrowotnej wyznaczono Inspektora Ochrony Danych, z którym możecie się Państwo kontaktować we wszystkich sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych, pod adresem e-mail iod@szpitaloswiecim.pl lub przysyłając korespondencję na adres siedziby Administratora.
3. Będziemy przetwarzać Pani/Pana dane osobowe w celu:
 - a. przeprowadzenia konkursu, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO, zgodnie ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r o działalności leczniczej oraz art. 6 lit. a RODO, tj. wyrażonej zgody.
 - b. w przypadku rozstrzygnięcia konkursu i zawarcia umowy, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b RODO (wykonanie umowy lub podjęcia działań zmierzających do jej zawarcia),
 - c. wypełnienia przez nas obowiązku prawnego, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c,
 - d. ewentualnego dochodzenia roszczeń i obrony przed roszczeniami, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f RODO.
4. Podanie danych osobowych jest wynikających z przepisów prawa jest obligatoryjne, w pozostałym zakresie dobrowolne. Konsekwencją nie podania danych jest brak możliwości przystąpienia do konkursu ofert, a w przypadku zawarcia umowy – brak możliwości jej zawarcia.
5. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres trwania umowy.
6. Dane mogą być udostępniane podmiotom świadczącym na rzecz Administratora usługi niezbędne do wykonania zobowiązań nałożonych na niego przez przepisy prawa, organom oraz podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa do otrzymania Pani/Pana danych osobowych.
7. Dane osobowe nie będą podlegać zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji lub profilowaniu.
8. Osoby, których dane osobowe są przetwarzane mają prawo dostępu do danych osobowych, w tym prawo do uzyskania kopii tych danych, prawo do żądania sprostowania (poprawiania lub uzupełnienia) danych osobowych – w przypadku, gdy dane są nieprawidłowe lub niekompletne, prawo do żądania usunięcia danych osobowych („prawo do bycia zapomnianym”), prawo do żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych, prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych w przypadku uzasadnionym przepisami prawa.
9. Osoby, których dane osobowe są przetwarzane mają również prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, e-mail: kancelaria@uodo.gov.pl gdy uznają, iż przetwarzanie ich danych osobowych narusza przepisy RODO.

Oświęcim, dnia

OFERTA

udzielanie świadczeń zdrowotnych przez Ratowników Medycznych w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym oraz w Izbie Przyjęć Zespołu Opieki Zdrowotnej w Oświęcimiu w siedzibie Udzielającego zamówienia

Imię i Nazwisko

Firma

PESEL.....NIP..... REGON.....

Nr telefonu

Adres

PROPONOWANE WARUNKI WYNAGRODZENIA

1. Świadczenia zdrowotne zł/godzinę

2. Stawka za pobranie krwi do badań na zlecenie Policji zł/pobranie

3. Świadczenia zdrowotne na stanowisku segregacji medycznej (triage)zł/godzinę

Oświadczam iż deklaruję świadczenie usług medycznych w wysokości co najmniejgodzin miesięcznie *

.....

(Podpis przyjmującego zamówienie)

** Zaoferowanie **mniejszej liczby godzin niż 48 godzin** miesięcznie nie powoduje odrzucenia oferty, jedynie wpływa na ocenę punktową.*

OFERENT OŚWIADCZA, ŻE:

1. Zapoznał się z treścią ogłoszenia o konkursie, regulaminie oraz projektem istotnych postanowień umowy.
2. Świadczeń zdrowotnych objętych konkursem będzie udzielał na rzecz pacjentów Udzielającego zamówienia.
3. Posiada aktualne ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej (zobowiązuje się do przedłożenia kopii polis OC)
4. Posiada aktualne szkolenie BHP (zobowiązuje się do przedłożenia kopii zaświadczenia)

5. *Nie figuruje w Krajowym Rejestrze Karnym oraz Rejestrze Sprawców na Tle Przestępstw Seksualnych (zobowiązuje się do przedłożenia kopii zaświadczenia)*

WYMAGANE ZAŁĄCZNIKI:

1. Poświadczona kopia dokumentów dotyczących prawa wykonywania zawodu, posiadanych kwalifikacji.
2. Poświadczona kopia dokumentów związanych z wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą.
3. Poświadczona kopia wpisu do ewidencji działalności gospodarczej.
4. Poświadczona kopia aktualnego ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej.
5. Poświadczona kopia aktualnego zaświadczenia BHP.
6. Poświadczona kopia zaświadczenia z Krajowego Rejestru Karnego o niekaralności.
7. Zaświadczenie o niefigurowaniu w Rejestrze Sprawców na Tle Przestępstw Seksualnych.
8. Doświadczenie zawodowe w charakterze Ratownika medycznego w SOR (ZRM)
9. Poświadczona kopia zaświadczenia lekarskiego o stanie zdrowia pozwalającym na wykonywanie świadczeń objętych przedmiotem zamówienia.
10. Oświadczenie o zapoznaniu się z warunkami konkursu ofert (załącznik nr 2)
11. Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie swoich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji konkursu (załącznik nr 3)
12. Oświadczenie o przerwie między godziną rozpoczęcia i zakończenia pracy u innych dysponentów ratownictwa medycznego (załącznik nr 4)
13. Oświadczenie o państwach zamieszkiwanych w okresie ostatnich 20 lat (załącznik nr 5)
14. Oświadczenie o przestrzeganiu standardów ochrony małoletnich (załącznik nr 6)
15. Oświadczenie o zapoznaniu się o zapoznaniu się z treścią projektu umowy (załącznik nr 7)

.....
(pieczęć i podpis osoby uprawnionej do podpisania i złożenia oferty)

Załącznik Nr 2

.....
.....
.....
.....
.....

(Dane oferenta)

Oświadczenie o zapoznaniu się z warunkami konkursu ofert

Oświadczam, że zapoznałem /am się z warunkami konkursu ofert, otrzymałem wszelkie wyjaśnienia
potrzebne do przygotowania oferty.

.....

miejsowość, data

.....

podpis składającego ofertę

.....
.....
.....
.....
.....

(Dane oferenta)

***Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie swoich danych osobowych dla potrzeb
niezbędnych do realizacji konkursu***

Ja niżej podpisany /podpisana wyrażam zgodę na przetwarzania swoich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji konkursu na wykonywania medycznych czynności ratunkowych przez Ratownika Medycznego w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym oraz Izbie Przyjęć na czas jego realizacji, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. U. UE. L. 2016.119.1), dalej „RODO”.

.....
miejsowość, data

.....
podpis składającego ofertę

.....
.....
.....
.....
.....

(Dane oferenta)

***Oświadczenie o przerwie między godziną rozpoczęcia i zakończenia pracy u innych dysponentów
ratownictwa medycznego***

Oświadczam, że pomiędzy godzinami rozpoczęcia i zakończenia udzielania świadczeń w Zespole Opieki Zdrowotnej w Oświęcimiu a godzinami zakończenia i rozpoczęcia udzielania świadczeń u innego podmiotu leczniczego będzie minimum 1 godzina różnicy (brak kolizji harmonogramów świadczenia usług zdrowotnych)

.....

miejsowość, data

.....

podpis składającego ofertę

Załącznik nr 5

.....
.....
.....
.....
.....

(Dane oferenta)

Oświadczenia o państwach zamieszkiwanych w okresie ostatnich 20 lat

Oświadczam, że zamieszkiwałem/am w okresie ostatnich 20 lat w państwach innych niż Rzeczpospolita Polska:

1.
2.
3.

Jeżeli Pan/Pani zamieszkiwał/a tylko w Rzeczpospolitej Polsce proszę wpisać – nie dotyczy

Jeżeli w okresie ostatnich 20 lat zamieszkiwałem/em w państwach innych niż Rzeczpospolita Polska oświadczam, że przedłożę informacje z rejestrów karnych tych państw uzyskiwaną do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi. Zgodnie z art. 21 ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym.

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Oświadczenie to zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
miejscowość, data

.....
podpis składającego ofertę

Oświadczenie o zobowiązaniu do przestrzegania procedury Polityki Bezpieczeństwa Informacji oraz standardów ochrony dzieci, zasad bezpiecznych relacji dorosły-dziecko w Zespole Opieki Zdrowotnej w Oświęcimiu.

Ja.....niżej podpisana/podpisany
oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z:

- 1. Procedurą Polityka Bezpieczeństwa Informacji w Zespole Opieki Zdrowotnej w Oświęcimiu, dokumentami związanymi (wskazanymi w Polityce Bezpieczeństwa Informacji)**
 - 2. Standardami Ochrony Dzieci oraz zasad bezpiecznych relacji dorosły-dziecko obowiązującymi w Zespole Opieki Zdrowotnej w Oświęcimiu ;**
- ***Zobowiązuję się do przestrzegania zasad bezpieczeństwa informacji w Zespole Opieki Zdrowotnej w Oświęcimiu*** określonych w tych dokumentach w zakresie wykonywanych przeze mnie czynności związanych z realizacją Umowy, w szczególności do:
 - 1) zachowania w tajemnicy (w tym nieujawniania podmiotom i osobom nieuprawnionym) informacji, w tym danych osobowych, do których uzyskam dostęp w związku z wykonywaniem czynności na rzecz ZOZ Oświęcim, pod rygorem odpowiedzialności karnej i cywilnej,
 - 2) niewykorzystywania informacji, w tym danych osobowych, do których uzyskam dostęp, w celach niezwiązanych z czynnościami wykonywanymi na rzecz ZOZ Oświęcim,
 - 3) dołożenia należytej staranności w celu ochrony powyższych informacji, w tym danych osobowych przed przypadkowym lub niezgodnym z prawem zniszczeniem, utraceniem, zmodyfikowaniem, nieuprawnionym ujawnieniem lub nieuprawnionym dostępem,
 - 4) zachowania w tajemnicy rodzajów i sposobów zabezpieczenia informacji, w tym systemów informatycznych ZOZ Oświęcim, pod rygorem odpowiedzialności karnej i cywilnej,
 - 5) utrzymywania w tajemnicy wszelkich innych informacji uzyskanych przy wykonywaniu opisanych powyżej czynności za wyjątkiem:
 - a. informacji wyraźnie wyłączonych spod tej tajemnicy przez ich dysponenta,
 - b. informacji powszechnie dostępnych,
 - c. informacji, których ujawnienie stanowi wymóg określony przez powszechnie obowiązujące przepisy prawa.
 - ***Zobowiązuję się do zachowania tajemnicy informacji***, o których mowa powyżej także po wygaśnięciu lub rozwiązaniu Umowy, ustaniu stosunku prawnego łączącego mnie z Wykonawcą, śmierci pacjenta, którego dane dotyczą.
 - ***W przypadku powzięcia wiadomości lub podejrzenia naruszenia któregokolwiek ze swoich zobowiązań, o których mowa powyżej, zobowiązuję się w trybie natychmiastowym poinformować o tym fakcie ZOZ Oświęcim w formie pisemnej.***
 - ***Zobowiązuje się do przestrzegania Standardów Ochrony Dzieci oraz Zasad Bezpečnych Relacji Dorosły-Dziecko*** obowiązującymi w Zespole Opieki Zdrowotnej w Oświęcimiu.

.....
miejscowość, data

.....
podpis składającego ofertę

Załącznik nr 7

.....
.....
.....
.....
.....

(Dane oferenta)

Oświadczenie o zapoznaniu się z treścią projektu umowy

Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią projektu umowy stanowiący załącznik nr 8

.....

miejsowość, data

.....

podpis składającego ofertę