

Zespół Opieki Zdrowotnej w Oświęcimiu

ul. Wysokie Brzegi 4, 32-600 Oświęcim

KRS: 0000027386, NIP: 5491591851, REGON: 000304409

Szczegółowe warunki konkursu

na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez ratowników medycznych w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym 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 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej oraz odpowiednio stosowanych przepisów art. 140, art. 141, art. 146 ust. 1, art. 147–150, 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. Przedmiot konkursu oraz warunki wymagane od oferentów zostały określone w niniejszych SWKO oraz w projekcie umowy stanowiącym załącznik do SWKO.

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 osobom posiadającym fachowe kwalifikacje do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie objętym konkursem, w szczególności ratownikom medycznym prowadzącym działalność gospodarczą w zakresie zgodnym z przedmiotem zamówienia.

III. Przedmiot zamówienia.

1. Przedmiotem zamówienia jest przyjęcie obowiązku udzielania świadczeń zdrowotnych przez ratownika medycznego w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym Zespołu Opieki Zdrowotnej w Oświęcimiu.
2. Przedmiot zamówienia obejmuje udzielanie świadczeń zdrowotnych przez ratownika medycznego w zakresie wynikającym z obowiązujących przepisów

prawa, posiadanych kwalifikacji zawodowych, aktualnej wiedzy medycznej, procedur wewnętrznych Udzielającego zamówienia oraz organizacji pracy Szpitalnego Oddziału Ratunkowego.

3. Do świadczeń objętych przedmiotem zamówienia należy w szczególności:
 - a. udział w przyjęciu pacjentów do Szpitalnego Oddziału Ratunkowego;
 - 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, 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 zleczanych 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, mieszczących się w zakresie kwalifikacji ratownika medycznego.
4. Udzielający zamówienia zastrzega sobie możliwość zmiany godzin udzielania świadczeń w zależności od potrzeb organizacyjnych SOR, wymogów systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne oraz zawartych umów z Narodowym Funduszem Zdrowia.
5. Deklarowana przez oferenta miesięczna liczba godzin nie stanowi podstawy roszczenia wobec Udzielającego zamówienia o przyznanie tej liczby godzin w każdym miesiącu ani roszczenia o zapłatę za gotowość do udzielania świadczeń, chyba że umowa stanowi inaczej.

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

Zamówienie obowiązuje w okresie **od 01.07.2026 r. do 30.06.2027 r.**

V. Kwalifikacje zawodowe i inne wymagania stawiane oferentowi

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się oferenci, którzy:

1. posiadają kwalifikacje wymagane do wykonywania zawodu ratownika medycznego;
2. 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;
3. prowadzą działalność gospodarczą w zakresie zgodnym z przedmiotem zamówienia, jeżeli świadczenia mają być udzielane w ramach działalności gospodarczej;
4. posiadają aktualne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej obejmujące szkody powstałe w związku z udzielaniem albo zaniechaniem udzielania świadczeń zdrowotnych;
5. posiadają stan zdrowia pozwalający na udzielanie świadczeń objętych konkursem;
6. posiadają aktualne szkolenie BHP albo zobowiążą się do jego odbycia przed rozpoczęciem udzielania świadczeń;
7. realizują obowiązek ustawicznego rozwoju zawodowego ratownika medycznego;
8. nie figurują w Krajowym Rejestrze Karnym w zakresie wymaganym przez Udzielającego zamówienia;
9. spełniają wymagania wynikające z przepisów dotyczących przeciwdziałania zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochrony małoletnich;
10. zobowiążą się do przestrzegania przepisów prawa, 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 udzielane są wszystkie dni tygodnia w godzinach od 7⁰⁰ do 19⁰⁰ oraz od 19⁰⁰ do 7⁰⁰ dnia następnego.
2. W czasie udzielania świadczeń nie ma możliwości jednoczesnego łączenia funkcji kierownika zespołu oraz kierowcy samochodu uprzywilejowanego.
3. 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. o zapoznaniu się z warunkami konkursu ofert (**załącznik nr 2**)
 - b. o wyrażeniu zgody na przetwarzanie swoich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji konkursu (**załącznik nr 3**)
 - c. o przerwie między godziną rozpoczęcia i zakończenia pracy u innych dysponentów ratownictwa medycznego (**załącznik nr 4**)
 - d. o państwach zamieszkiwanych w okresie ostatnich 20 lat (**załącznik nr 5**)
 - e. o przestrzeganiu standardów ochrony małoletnich (**załącznik nr 6**)

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

„Oferta konkursowa na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez ratownika medycznego w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym ZOZ w Oświęcimiu”.

VIII. Kryteria oceny ofert dla Ratownika Medycznego

A. Cena/stawka za 1 godzinę udzielania świadczeń

B. Doświadczenie zawodowe na stanowisku Ratownik Medyczny

- a. 3-8 lat – 2 pkt
- b. powyżej 8 lat - 5pkt

C. Dyspozycyjność

- a. powyżej 160 godzin – 5 pkt
- b. 85- 160 godz. - 3 pkt
- c. 49- 84 godz. – 1 pkt
- d. 12 – 48 godz. – 0 pkt

Za najkorzystniejsze zostaną uznane oferty, które uzyskają najwyższą łączną liczbę punktów.

Udzielający zamówienia wybierze taką liczbę najkorzystniejszych ofert, która zabezpieczy potrzeby organizacyjne Szpitalnego Oddziału Ratunkowego ZOZ w Oświęcimiu.

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.

Deklarowana przez oferenta miesięczna liczba godzin stanowi podstawę oceny możliwości zabezpieczenia potrzeb Udzielającego zamówienia, jednak nie stanowi gwarancji przydzielenia oferentowi określonej liczby godzin w każdym miesiącu ani podstawy roszczenia o zawarcie umowy w określonym wymiarze godzinowym.

Komisja Konkursowa odrzuca ofertę:

1. Złożoną przez oferenta po terminie.
2. Jeżeli zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia.
3. Jeżeli cena podana przez oferenta jest wyższa, niż oczekiwana przez udzielającego zamówienie.
4. Jeżeli oferta jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów.

IX. Szacowana wartość zamówienia: 2.350.000,00 zł

X. Składanie ofert:

Ofertę oznaczoną jak wyżej należy złożyć na Dzienniku Podawczym Zespołu Opieki Zdrowotnej w Oświęcimiu, ul. Wysokie Brzegi 4 do **24.06.2026 r.** do godziny **12:00**.

XI. Otwarcie ofert:

Otwarcie ofert nastąpi w dniu **24.06.2026 r.** o godzinie **12:30** w siedzibie Udzielającego Zamówienia.

XII. Związanie oferta:

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

XIII. 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:

Jacek Pyrek - Dział Zarządzania Zasobami Ludzkimi,
I piętro, pokój 26, telefon: (033) 847 99 70

Sabina Zielińska - Dział Zarządzania Zasobami Ludzkimi,
I piętro, pokój 34, telefon: (033) 844 82 58

XIV. 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 Przepięstw na Tle Seksualnych

5. Inne

Spośród wszystkich złożonych ofert „Udzielający zamówienie” dokona wyboru wyłącznie:

25 oferentów

XV. ŚRODKI ODWOŁAWCZE, ODRZUCENIE OFERTY 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 protest i przedkłada Dyrektorowi Zespołu Opieki Zdrowotnej w Oświęcimiu albo osobie przez niego upoważnionej propozycję rozstrzygnięcia protestu.
8. Dyrektor Zespołu Opieki Zdrowotnej w Oświęcimiu albo osoba przez niego upoważniona rozstrzyga protest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi Oferentowi, który wniósł protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
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 rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych do czasu jego rozpatrzenia.
16. Udzielający Zamówienia 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. oferta jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów;
 - f. Oferent złożył ofertę alternatywną albo wariantową, jeżeli Udzielający Zamówienia nie dopuścił takiej możliwości w Ogłoszeniu konkursu albo w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert;

- g. Oferent lub oferta nie spełniają warunków określonych w przepisach prawa, Ogłoszeniu konkursu, Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert, załącznikach do SWKO albo projekcie umowy;
 - h. Oferent nie posiada wymaganych kwalifikacji, uprawnień, dokumentów rejestrowych, ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej albo innych dokumentów wymaganych do należytego wykonywania świadczeń objętych konkursem;
 - i. 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;
 - j. Oferent nie przedstawił wymaganych dokumentów lub oświadczeń albo nie usunął braków formalnych oferty w terminie wyznaczonym przez Komisję konkursową;
 - k. z treści oferty wynika, że jej złożenie stanowi czyn nieuczciwej konkurencji albo narusza zasady uczciwej konkurencji, równego traktowania Oferentów lub przejrzystości postępowania;
 - l. zachodzą inne okoliczności skutkujące obowiązkiem odrzucenia oferty na podstawie powszechnie obowiązujących przepisów prawa.
17. 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.
18. 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.
19. 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.
20. 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.
21. Postępowanie konkursowe zostaje unieważnione w całości albo w części, jeżeli:
- a. nie wpłynęła żadna oferta;
 - b. odrzucono wszystkie złożone oferty;

- c. cena najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Udzielający Zamówienia zamierza przeznaczyć na sfinansowanie świadczeń objętych konkursem, chyba że Udzielający Zamówienia może zwiększyć tę kwotę;
 - 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.
22. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do przesunięcia terminu składania ofert, zmiany treści Ogłoszenia konkursu lub Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert, odwołania konkursu oraz unieważnienia konkursu w całości albo w części, z zachowaniem zasad przejrzystości, równego traktowania Oferentów oraz zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
23. 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.

XVI. 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 w:

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 przesyłając 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 oferentów będą przetwarzane przez okres niezbędny do przeprowadzenia i rozstrzygnięcia konkursu ofert, a w przypadku zawarcia umowy — przez okres jej obowiązywania, a następnie przez okres wynikający z przepisów o archiwizacji dokumentacji, rachunkowości oraz przez okres przedawnienia ewentualnych roszczeń. Dane przetwarzane na podstawie zgody będą przetwarzane do czasu cofnięcia zgody, nie dłużej jednak niż do osiągnięcia celu, dla którego zostały zebrane, chyba że dalsze przetwarzanie wynika z przepisów prawa.
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.


DYREKTOR
Zespołu Opieki Zdrowotnej w Oświęcimiu
Edward Piechulek

Załącznik nr 1

Oświęcim, dnia.....2026r.

Zespół Opieki Zdrowotnej
w Oświęcimiu
ul. Wysokie Brzegi 4
32-600 Oświęcim

OFERTA

na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez ratownika medycznego
w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym w siedzibie Udzielającego zamówienia

Imię i Nazwisko

Firma

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

Nr telefonu

Adres

PROPONOWANE WARUNKI WYNAGRODZENIA

Stawka godzinowa zł/h

Pobranie krwi do badań na zlecenie Policji zł/pobranie

Dodatek za wykonywanie zadań na stanowisku triag zł/h

Zobowiązuję się do udzielania świadczeń w wysokości minimum 36 godzin miesięcznie.

.....
(Podpis przyjmującego zamówienie)

Oświadczam iż deklaruję świadczenie usług medycznych w wysokości:

- powyżej 160 godzin – 5 pkt
- 85- 160 godz. - 3 pkt
- 49- 84 godz. – 1 pkt
- 12 – 48 godz. – 0 pkt

godzin miesięcznie

.....
(Podpis przyjmującego zamówienie)

OFERENT OŚWIADCZA, ŻE:

1. Zapoznał się z treścią ogłoszenia o konkursie, regulaminie oraz projektem istotnych postanowień umowy.
2. Zobowiązuje się do posiadania przez cały okres obowiązywania umowy aktualnych kwalifikacji i uprawnień wymaganych do wykonywania zawodu ratownika medycznego, w tym prawa wykonywania zawodu ratownika medycznego i wpisu do właściwego rejestru.
3. Świadczeń zdrowotnych objętych konkursem będzie udzielał na rzecz pacjentów Udzielającego zamówienia.
4. Posiada aktualne ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej (zobowiązuje się do przedłożenia kopii polisy OC).
5. Posiada aktualne szkolenie BHP (zobowiązuje się do przedłożenia kopii zaświadczenia).
6. 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. Zaświadczenie o stażu pracy w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym
9. Poświadczona kopia zaświadczenia lekarskiego o stanie zdrowia pozwalającym na wykonywanie świadczeń objętych przedmiotem zamówienia
10. Oświadczeni 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**)

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



Załącznik Nr 2

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

(Dane oferenta)

Oświadczenie

Oświadczam, że zapoznałem(łam) się z warunkami konkursu ofert, otrzymałem wszelkie wyjaśnienia potrzebne do przygotowania oferty.

.....
miejsowość, data

.....
podpis i pieczęć składającego ofertę



Załącznik nr 3

Oświęcim dnia.....

Oświadczenie

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 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”.

.....
(podpis uczestnika konkursu)



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

(Dane oferenta)

Oświadczenie

Oświadczam, że pomiędzy godzinami rozpoczęcia i zakończenia udzielania świadczeń w Zespole Opieki Zdrowotnej w Oświęcimiu a godzinami zakończenia i rozpoczęcia udzielania świadczeń u innego dysponenta ratownictwa medycznego będzie minimum 1 godzina różnicy.

.....
miejsowość, data

.....
podpis i pieczęć składającego ofertę



Załącznik nr 5

OŚWIADCZENIE O PAŃSTWACH ZAMIESZKIWANYCH W OKRESIE OSTATNICH 20 LAT

.....
Imię i Nazwisko

.....
Adres zamieszkania

.....
PESEL

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 zamieszkiwałam/em w państwach innych niż Rzeczpospolita Polska oświadczam, że przedłożę informację 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.

.....

Data i podpis



.....
miejsce i data

Oświadczenie o zobowiązaniu do przestrzegania standardów ochrony dzieci oraz zasad bezpiecznych relacji dorosły-dziecko

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

- procedurą *Polityka Bezpieczeństwa Informacji w Zespole Opieki Zdrowotnej w Oświęcimiu*,
- dokumentami związanymi (wskazanymi w Polityce Bezpieczeństwa Informacji)

Jednocześnie **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:

- 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,
- niewykorzystywania informacji, w tym danych osobowych, do których uzyskam dostęp, w celach niezwiązanych z czynnościami wykonywanymi na rzecz ZOZ Oświęcim,
- 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,
- zachowania w tajemnicy rodzajów i sposobów zabezpieczenia informacji, w tym systemów informatycznych ZOZ Oświęcim, pod rygorem odpowiedzialności karnej i cywilnej,
- 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 (a) wygaśnięciu lub rozwiązaniu Umowy, (b) ustaniu stosunku prawnego łączącego mnie z Wykonawcą, (c) śmierci pacjenta, którego dane dotyczą.

W przypadku powzięcia wiadomości lub podejrzenia naruszenia któregokolwiek, ze swoich zobowiązań, o których mowa powyżej, zobowiązuje się w trybie natychmiastowym poinformować o tym fakcie ZOZ Oświęcim w formie pisemnej.

Oświadczam, że zapoznałam/em się ze standardami ochrony dzieci oraz zasad bezpiecznych relacji dorosły-dziecko obowiązującymi w Zespole Opieki Zdrowotnej w Oświęcimiu i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

.....
Podpis