

**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 polegających na wykonywaniu medycznych czynności ratunkowych przez ratowników medycznych oraz ratowników medycznych posiadających uprawnienia do kierowania pojazdami uprzywilejowanymi w zespołach ratownictwa medycznego ZOZ 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:
  - a. ratownikowi medycznemu - w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych polegających na wykonywaniu medycznych czynności ratunkowych w zespołach ratownictwa medycznego;

- b. ratownikowi medycznemu posiadającemu uprawnienia do kierowania pojazdem uprzywilejowanym — w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych polegających na wykonywaniu medycznych czynności ratunkowych oraz kierowaniu pojazdem uprzywilejowanym w zespołach ratownictwa medycznego.
3. Oferent może złożyć ofertę na jeden albo oba zakresy, o których mowa w ust. 2, pod warunkiem spełnienia wymagań przewidzianych dla danego zakresu.

### **III. Przedmiot zamówienia.**

1. Przedmiotem zamówienia jest wykonywanie medycznych czynności ratunkowych przez Ratownika Medycznego z uprawnieniami do prowadzenia pojazdów uprzywilejowanych w Zespołach Wyjazdowych Ratownictwa Medycznego w Zespole Opieki Zdrowotnej w Oświęcimiu, ul. Wysokie Brzegi 4.
2. Przedmiot zamówienia obejmuje w szczególności:
  - a. udzielanie medycznych czynności ratunkowych osobom w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego;
  - b. pozostawanie w gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych w miejscu i czasie wyznaczonym przez Udzielającego zamówienia;
  - c. wykonywanie czynności członka zespołu ratownictwa medycznego zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, aktualną wiedzą medyczną, procedurami wewnętrznymi Udzielającego zamówienia oraz zasadami funkcjonowania systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne;
  - d. kierowanie pojazdem uprzywilejowanym w zakresie posiadanych uprawnień, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, poleceniami dysponenta i zasadami bezpieczeństwa ruchu drogowego;
  - e. zabezpieczenie osób znajdujących się w miejscu zdarzenia oraz podejmowanie działań zapobiegających zwiększeniu liczby poszkodowanych;
  - f. ocenę stanu zdrowia osób w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego oraz podejmowanie medycznych czynności ratunkowych do czasu przekazania pacjenta właściwemu personelowi medycznemu;
  - g. transport osób w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego;
  - h. prowadzenie dokumentacji medycznej i dokumentacji związanej z realizacją świadczeń zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz zasadami przyjętymi u Udzielającego zamówienia;
  - i. obsługę systemów informatycznych i łączności wykorzystywanych przy realizacji świadczeń, w tym systemu SWD PRM, w zakresie wymaganym przez Udzielającego zamówienia.
3. Świadczenia będą udzielane w zespołach ratownictwa medycznego ZOZ w Oświęcimiu, w rejonie operacyjnym właściwym dla Udzielającego zamówienia, a w przypadkach uzasadnionych organizacją systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne - także poza tym rejonem, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, umowami z Narodowym Funduszem Zdrowia oraz dyspozycjami właściwych podmiotów systemu.

4. Udzielający zamówienia zapewnia sprzęt, aparaturę medyczną, środki łączności, pojazdy oraz inne środki niezbędne do udzielania świadczeń, chyba że umowa stanowi inaczej.
5. 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, w tym do kierowania pojazdem uprzywilejowanym.
6. 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 1 lipca 2026 r. do dnia 30 czerwca 2027 r.

#### **V. Kwalifikacje zawodowe i inne wymagania stawiane oferentowi**

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

##### **A. Wymagania wspólne dla ratownika medycznego oraz ratownika medycznego z uprawnieniami do kierowania pojazdem uprzywilejowanym**

1. posiadają kwalifikacje wymagane do wykonywania zawodu ratownika medycznego, potwierdzone właściwym dyplomem albo innym dokumentem potwierdzającym uzyskanie kwalifikacji zawodowych;
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 stan zdrowia pozwalający na udzielanie świadczeń objętych przedmiotem zamówienia;
5. posiadają aktualne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej obejmujące szkody powstałe w związku z udzielaniem albo zaniechaniem udzielania świadczeń zdrowotnych;
6. posiadają pełną zdolność do czynności prawnych;
7. realizują obowiązek doskonalenia 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, aktualnej wiedzy medycznej, procedur wewnętrznych ZOZ w Oświęcimiu, zasad prowadzenia dokumentacji

medycznej, zasad ochrony danych osobowych, tajemnicy informacji oraz standardów ochrony małoletnich.

## **B. Dodatkowe wymagania dla ratownika medycznego posiadającego uprawnienia do kierowania pojazdem uprzywilejowanym**

Oferent składający ofertę w zakresie udzielania świadczeń przez ratownika medycznego posiadającego uprawnienia do kierowania pojazdem uprzywilejowanym powinien dodatkowo posiadać:

1. prawo jazdy odpowiedniej kategorii, co najmniej kategorii B, a jeżeli do kierowania określonym pojazdem wymagane jest prawo jazdy kategorii C — prawo jazdy kategorii C;
2. aktualne zezwolenie na kierowanie pojazdem uprzywilejowanym w zakresie odpowiedniej kategorii prawa jazdy;
3. aktualne orzeczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdem uprzywilejowanym;
4. aktualne orzeczenie psychologiczne o braku przeciwwskazań psychologicznych do kierowania pojazdem uprzywilejowanym;
5. zaświadczenie o ukończeniu kursu dla kierujących pojazdami uprzywilejowanymi, jeżeli jest wymagane przepisami prawa.

## **VI. Zasady udzielania świadczeń przez Ratownika Medycznego i Ratownika Medycznego z uprawnieniami do prowadzenia pojazdów uprzywilejowanych oraz ich wycena:**

1. Świadczenia udzielane przez ratownika medycznego, ratownika medycznego pełniącego funkcję kierownika zespołu, ratownika medycznego i ratownika medycznego pełniącego funkcję kierownika w Zespołach Wyjazdowych Ratownictwa Medycznego udzielane są w we wszystkie dni tygodnia w godzinach od 7<sup>00</sup> do 19<sup>00</sup> oraz od 19<sup>00</sup> do 7<sup>00</sup> 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:

- o zapoznaniu się z warunkami konkursu ofert (**załącznik nr 2**)
- o wyrażeniu zgody na przetwarzanie swoich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji konkursu (**załącznik nr 3**)
- o przerwie między godziną rozpoczęcia i zakończenia pracy u innych dysponentów ratownictwa medycznego (**załącznik nr 4**)
- o państwach zamieszkiwanych w okresie ostatnich 20 lat (**załącznik nr 5**)
- o przestrzeganiu standardów ochrony małoletnich (**załącznik nr 6**)

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

„Oferta konkursowa na wykonywanie medycznych czynności ratunkowych przez Ratownika Medycznego lub Ratownika Medycznego z uprawnieniami do prowadzenia pojazdów uprzywilejowanych w Zespołach Ratownictwa Medycznego.

#### **VIII. Uzupełnianie braków formalnych**

1. Brak któregośkolwiek 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 oraz Ratownika Medycznego z uprawnieniami do prowadzenia pojazdów uprzywilejowanych**

1. Oferty niepodlegające odrzuceniu zostaną ocenione odrębnie dla każdego zakresu objętego konkursem.
2. Maksymalna liczba punktów wynosi 100.
3. Proponuje się następujące kryteria oceny:
  - a. **Cena/stawka za 1 godzinę udzielania świadczeń — 35 pkt**  
Liczba punktów zostanie obliczona według wzoru: najniższa zaoferowana stawka / stawka badanej oferty × 35 pkt.

- b. **Cena/stawka za 1 godzinę udzielania świadczeń jako kierownik zespołu — 5 pkt**  
Liczba punktów zostanie obliczona według wzoru: najniższa zaoferowana stawka /  
stawka badanej oferty × 5 pkt.
- c. **Doświadczenie zawodowe w ZRM, LPR lub SOR — 20 pkt**  
od 1 roku do 3 lat — 5 pkt;  
powyżej 3 lat do 8 lat — 12 pkt;  
powyżej 8 lat — 20 pkt.
- d. **Deklarowana miesięczna dyspozycyjność — 20 pkt**  
12–83 godziny — 0 pkt;  
84–107 godzin — 5 pkt;  
108–160 godzin — 12 pkt;  
powyżej 160 godzin — 20 pkt.
- e. **Dodatkowe kwalifikacje i kursy — 10 pkt**  
ALS/ACLS, EPLS/PALS, ITLS/PHTLS/ETC lub inne kursy doskonalące związane z  
ratownictwem medycznym, trwające co najmniej 8 godzin — po 2 pkt za każdy kurs,  
maksymalnie 10 pkt.
- f. **Znajomość procedur ZOZ w Oświęcimiu, systemu SWD PRM oraz zasad organi-  
zacji pracy ZRM — 10 pkt**

Punkty przyznaje Komisja Konkursowa na podstawie przedłożonych dokumentów według jednolitych zasad dla wszystkich oferentów.

- 4. W przypadku ofert składanych w zakresie ratownika medycznego posiadającego uprawnienia do kierowania pojazdem uprzywilejowanym, posiadanie tych uprawnień stanowi warunek udziału w konkursie, a nie odrębne kryterium punktowe.
- 5. Za najkorzystniejsze zostaną uznane oferty, które uzyskają najwyższą łączną liczbę punktów.
- 6. Udzielający zamówienia wybierze taką liczbę najkorzystniejszych ofert, która zabezpieczy potrzeby organizacyjne Zespołu Opieki Zdrowotnej w Oświęcimiu.
- 7. 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.

## **X. Odrzucenie oferty**

### **Komisja Konkursowa odrzuca ofertę:**

- 1. złożoną po terminie;
- 2. złożoną przez oferenta niespełniającego warunków udziału w konkursie;
- 3. zawierającą braki formalne nieuzupełnione w wyznaczonym terminie;
- 4. nieważną na podstawie odrębnych przepisów;
- 5. zawierającą rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia;
- 6. zawierającą cenę wyższą niż kwota, którą Udzielający zamówienia zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia, jeżeli Udzielający zamówienia nie może zwiększyć tej kwoty.

## **XI. Szacowana wartość zamówienia: 2 800 000 zł**

## **XII. 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**.

### **XIII. Otwarcie ofert**

Otwarcie ofert nastąpi w dniu **24.06.2026 r.** o godzinie **12:30** 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. Kierownik DZZL- 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 Seksualnych**

## **5. Inne**

Spośród wszystkich złożonych ofert „Udzielający zamówienie” dokona wyboru wyłącznie: **26 oferentów**

## **XVII. 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. Uzupelnienie 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.

### **XVIII. Prawo Udzielającego Zamówienie.**

Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu w całości albo w części na każdym jego etapie oraz przesunięcia terminu składania ofert bez podania przyczyny. Postępowanie może zostać unieważnione w przypadku zaistnienia przesłanek, o których mowa w art. 150 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

### **XIX. 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 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.

DYREKTOR  
Zespołu Opieki Zdrowotnej w Oświęcimiu  
Edward Plechulek



Oświęcim, dnia .....

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

**OFERTA**

**na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez ratownika medycznego  
z uprawnieniami do prowadzenia pojazdów uprzywilejowanych w Zespołach Ratownictwa Medycznego  
w siedzibie Udzielającego zamówienia**

**Imię i Nazwisko .....**

**Firma .....**

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

**Nr telefonu .....**

**Adres .....**

**PROPONOWANE WARUNKI WYNAGRODZENIA**

Stawka godzinowa ..... zł/h

Dodatek za pełnienie funkcji kierownika zespołu ratownictwa medycznego ..... zł/h

Na podstawie ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej ( t.j. Dz. U. z 2026 r. poz. 156) art. 99b. 2. Członkom zespołów ratownictwa medycznego, o których mowa w art. 36 ust. 1 i 3 oraz art. 37 ust. 1 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym, zatrudnionym na podstawie umowy innej niż umowa, o której mowa w ust. 1, przysługuje za każdą godzinę pracy dodatkowe wynagrodzenie w wysokości 30 % stawki godzinowej wynikającej z umowy, na podstawie której świadczą pracę.

**Zobowiązuję się do udzielania świadczeń w wysokości minimum 84 godzin miesięcznie.**

.....  
(Podpis przyjmującego zamówienie)

**Oświadczam iż deklaruję świadczenie usług medycznych w wysokości co najmniej .....  
godzin miesięcznie \***

.....  
(Podpis przyjmującego zamówienie)

\* Wypełnić w przypadku mniejszej ilości godzin niż proponowana przez Udzielającego Zamówienie



## 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 polisy 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. Zaświadczenie o stażu pracy w Zespołach Ratownictwa Medycznego lub Szpitalnym Oddziale Ratunkowym
9. Zaświadczenie o minimum dwu letnim stażu pracy na stanowisku kierowca pojazdów uprzywilejowanych
10. Poświadczona kopia zaświadczenia lekarskiego o stanie zdrowia pozwalającym na wykonywanie świadczeń objętych przedmiotem zamówienia
11. Poświadczona kopia zaświadczenia lekarskiego potwierdzającego brak przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdami uprzywilejowanym
12. Poświadczona kopia zaświadczenia o braku przeciwwskazań psychologicznych do kierowania pojazdem uprzywilejowanym
13. Poświadczona kopia zezwolenia na kierowanie pojazdem uprzywilejowanym
14. Oświadczeni o zapoznaniu się z warunkami konkursu ofert (**załącznik nr 2**)
15. Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie swoich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji konkursu (**załącznik nr 3**)
16. Oświadczenie o przerwie między godziną rozpoczęcia i zakończenia pracy u innych dysponentów ratownictwa medycznego (**załącznik nr 4**)
17. Oświadczenie o państwach zamieszkiwanych w okresie ostatnich 20 lat (**załącznik nr 5**)
18. Oświadczenie o przestrzeganiu standardów ochrony małoletnich (**załącznik nr 6**)
19. **Projekt umowy (załącznik nr .....**)

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



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

(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 oraz Ratownika Medycznego z uprawnieniami do prowadzenia pojazdów uprzywilejowanych w Zespole Ratownictwa 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*



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

.....  
miejsce i data

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 któregośkolwiek, 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