

Sopot, 13.05.2026 r.

**SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT NA UDZIELANIE  
ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH PRZEZ:  
KONKURS UZUPEŁNIAJĄCY**

**„Pielęgniarkę systemu/ ratownika medycznego- Kierownika motocyklowej jednostki ratunkowej”**

**I UWAGI WSTĘPNE:**

1. Niniejsze szczegółowe warunki konkursu ofert, zwane dalej Szczegółowymi warunkami konkursu ofert (SWKO), na zawieranie umów o udzielanie świadczeń zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych przez: *Pielęgniarkę systemu/ ratownika medycznego- Kierownika motocyklowej jednostki ratunkowej* w ramach prowadzonej działalności gospodarczej w motocyklowej jednostce ratunkowej w warunkach poza szpitalnych, w celu ratowania osoby w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego w okresie:

**od dnia 1 czerwca 2026 r. do 31 sierpnia 2026 r.**

określają szczegóły dotyczące:

- sposobu przeprowadzania konkursu,
  - trybu składania ofert,
  - wymagań stawianych Oferentom.
2. Przedmiotem konkursu jest udzielanie świadczeń zdrowotnych - medycznych czynności ratunkowych zgodnie z ustawą o Państwowym Ratownictwie Medycznym – w zakresie wynikającym z wykonywania **zawodu ratownika medycznego/pielęgniarki/rza (z uprawnieniami do prowadzenia pojazdów uprzywilejowanych kat. „A”)** w rejonie operacyjnym RO22/01, określonym w Planie Działania Systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego dla województwa pomorskiego, w zespołach ratownictwa medycznego, w ramach prowadzonej działalności gospodarczej.
  3. Kod CPV: 851210000-3 – Usługi medyczne.  
Kod CPV: 85141000-9 Usługi świadczone przez personel medyczny
  4. Postępowanie konkursowe prowadzone będzie w oparciu o przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tj. Dz.U. z 2026 r. poz. 156), zwanej dalej Ustawą oraz art. 146 ust. 1, 147-150, 151 ust. 1, 2 i 4-6, art. 152, 153 i art. 154 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj. Dz.U. z 2025 r. poz. 1461) oraz ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (tj. Dz. U. z 2026 r. poz. 141).

**II DEFINICJE:**

1. Ilekroć w niniejszym dokumencie oraz jego załącznikach mowa jest o:
  - 1) „*Przyjmującym zamówienie*” lub „*Oferencie*” - rozumie się przez to podmiot wykonujący działalność leczniczą lub osobę legitymującą się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w określonym zakresie lub określonej dziedzinie medycyny.
  - 2) „*Udzielającym zamówienia*” – rozumie się przez to Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej Miejska Stacja Pogotowia Ratunkowego z Przychodnią w Sopocie, 81-756 Sopot, ul. Bolesława Chrobrego 10.
  - 3) „*Przedmiocie konkursu ofert*” – rozumie się przez to udzielanie przez ratownika medycznego lub pielęgniarkę lub pielęgniarkę systemu ratownictwa medycznego, świadczeń zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych w celu ratowania osoby w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego w ramach zespołu ratownictwa medycznego będącego w dyspozycji SP ZZOZ

Miejskiej Stacji Pogotowia Ratunkowego z Przychodnią w Sopocie w terminie wskazanym w punkcie I. 1 niniejszych Szczegółowych warunków konkursu ofert.

- 4) „*Formularzu oferty*” – rozumie się przez to obowiązujący formularz oferty przygotowany przez Udzielającego zamówienia i stanowiący **załącznik nr 1** do niniejszych „Szczegółowych warunków konkursu ofert”.
- 5) „*Świadczeniach zdrowotnych*” – rozumie się przez to medyczne czynności ratunkowe definiowane w sposób szczegółowy przez art. 3 pkt. 4 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym.
- 6) „*Umowie*” – rozumie się to wzór umowy dla danego zakresu przedmiotu konkursu, opracowany przez Udzielającego zamówienia, stanowiący **załącznik nr 2** do „Szczegółowych warunków konkursu ofert”.
- 7) pielęgniarka/ka posiadająca tytuł specjalisty lub będąca w trakcie szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie pielęgniarstwa ratunkowego lub anestezjologicznego i intensywnej opieki
- 8) pielęgniarka/ka posiadająca tytuł specjalisty lub będąca w trakcie szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie pielęgniarstwa chirurgicznego lub pediatricznego i ukończony kurs, o którym mowa w art. 38 a ust. 2 ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym
- 9) pielęgniarka/ka posiadająca ukończony kurs kwalifikacyjny w dziedzinie pielęgniarstwa ratunkowego, anestezjologicznego i intensywnej opieki, chirurgicznego, kardiologicznego lub pediatricznego oraz posiadająca co najmniej 3-letni staż pracy w oddziałach tych specjalności, szpitalnym oddziale ratunkowym, izbie przyjęć lub zespole ratownictwa medycznego i ukończony kurs, o którym mowa w art. 38 a ust. 2 ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym
- 10) pielęgniarka/ka posiadająca tytuł specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa kardiologicznego i ukończony kurs, o którym mowa w art. 38 a ust. 2 ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym;

### III. PODSTAWOWE ZASADY PRZEPROWADZANIA KONKURSU OFERT

1. W celu prawidłowego przygotowania i złożenia oferty, Oferent powinien zapoznać się ze wszystkimi informacjami zawartymi w niniejszym dokumencie.
2. W celu przeprowadzenia konkursu ofert Udzielający zamówienia powołuje komisję konkursową.
3. Przyjmujący zamówienie składając ofertę w chwili jej składania musi dysponować odpowiednimi kwalifikacjami i uprawnieniami do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem konkursu ofert, być osobą wykonującą zawód medyczny w ramach **prowadzonej działalności gospodarczej** jako:
  - 1) podmiot leczniczy, wpisany do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą;
  - 2) praktyka zawodowa, wpisana do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą;
  - 3) osoba fizyczna inna niż wymieniona w pkt 1 i 2, która uzyskała fachowe uprawnienia do udzielania świadczeń zdrowotnych i udziela ich w ramach wykonywanej działalności gospodarczej.
4. W konkursie ofert mogą wziąć udział oferenci spełniający kryteria oceny ofert dla stanowisko: ***Pielęgniarka systemu/ ratownik medyczny- Kierownik motocyklowej jednostki ratunkowej*** - rozumie się przez to ratownika/ratowniczkę medyczną/ego lub pielęgniarka/ka/ pielęgniarkę systemu w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (tj. Dz. U. z 2026 r. poz. 141), pełniącego funkcję kierownika motocyklowej jednostki ratunkowej posiadającego uprawnienia do prowadzenia pojazdów uprzywilejowanych kategorii „A”, któremu powierzono obowiązki zgodnie z harmonogramem pracy.
5. Wobec *Przyjmującego zamówienie* w chwili składania oferty, nie może toczyć się w krajach Unii Europejskiej oraz państwach trzecich postępowanie o pozbawienie prawa do wykonywania zawodu, ani nie może on w żadnym kraju Unii Europejskiej oraz państwach trzecich

- być pozbawiony prawa do wykonywania zawodu prawomocnym wyrokiem sądu lub ostateczną decyzją właściwych organów.
6. Przyjmujący zamówienie nie może być osobą skazaną prawomocnym wyrokiem sądu za przestępstwo przeciwko zdrowiu i życiu.
  7. *Przyjmujący zamówienie* musi posiadać ważny Certyfikat e-ZLA (ZUS) w celu podpisywania elektronicznej dokumentacji medycznej na potrzeby integracji systemu SWD PRM z systemem P 1 (SIM).
  8. Korespondencja dotycząca konkursu ofert powinna być kierowana przez *Przyjmującego zamówienie* na adres: **SP ZZOZ Miejska Stacja Pogotowia Ratunkowego z Przychodnią w Sopocie, 81-756 Sopot ul. Bolesława Chrobrego 10 z dopiskiem „Konkurs ofert na udzielenie świadczeń zdrowotnych przez Pielęgniarkę systemu/ ratownika medycznego- Kierownika motocyklowej jednostki ratunkowej”**.
  9. Niezgodność złożonej oferty z niniejszym dokumentem stanowić będzie podstawę do jej odrzucenia.
  10. *Udzielający zamówienia* zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu oraz przesunięcia terminu składania ofert, otwarcia ofert oraz rozstrzygnięcia konkursu, bez podania przyczyny. Ogłoszenie w tej sprawie umieszczone zostanie na stronie internetowej *Udzielającego zamówienia* pod adresem <http://www.msprsopot.pl> w zakładce „Przetargi publiczne i ogłoszenia – konkursy” oraz na tablicy ogłoszeń w siedzibie *Udzielającego zamówienia*.

#### IV. PRZEDMIOT KONKURSU OFERT I REALIZACJA UMOWY

1. Przedmiotem konkursu ofert jest realizacja świadczeń zdrowotnych przez **Pielęgniarkę systemu/ ratownika medycznego- Kierownika motocyklowej jednostki ratunkowej”**.
2. Zasady dotyczące sposobu wykonania przez *Przyjmującego zamówienie* świadczeń zdrowotnych objętych zamówieniem zostały zawarte **we wzorze umowy – załącznik nr 2 do niniejszego dokumentu – SWKO**, dostępnych w Sekretariacie SP ZZOZ Miejskiej Stacji Pogotowia Ratunkowego z Przychodnią w Sopocie ul. B. Chrobrego 10 oraz na stronie internetowej *Udzielającego zamówienia* zgodnie z danymi zawartymi w ogłoszeniu o konkursie.
3. W wyniku przeprowadzonego postępowania konkursowego zostaną wybrane oferty, spełniające wymogi formalne, które zawierają propozycje cenowe znajdujące pokrycie w wielkości środków przeznaczonych na sfinansowanie przedmiotu konkursu ofert.
4. Szczegółowe warunki świadczeń określają odpowiednie przepisy w szczególności przepisy ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2025 r. poz. 1461) oraz ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. z 2026 r. poz. 141).
5. *Udzielający zamówienia* przewiduje przyjęcie odpowiedniej liczby ratowników medycznych/pielęgniarzy/pielęgniarek systemu, w tym uprawnionych do prowadzenia pojazdów uprzywilejowanych posiadających kat. „A”, w zespołach ratownictwa medycznego, w celu zabezpieczenia ciągłości udzielania przez zespoły ratownictwa medycznego.
6. *Udzielający zamówienia* udzieli zamówienia ratownikom medycznym, pielęgniarzom, pielęgniarkom systemu o różnej miesięcznej dyspozycji czasowej, o ile cena danej oferty będzie mieściła się w kwocie, którą *Udzielający zamówienia* zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
7. **Średniomiesięczna pula godzin do wypracowania 360 godzin, w ramach dyżurów:**
  - 1) **12 godzinnych - od 8:00 do 20:00** w 1-miesięcznych okresach rozliczeniowych, zgodnie z ustalonym harmonogramem przez *Udzielającego zamówienie* w uzgodnieniu z *Przyjmującym zamówienie*.

8. Przyjmujący zamówienie składa propozycje dyżurowe na kolejny miesiąc dyżurowy do **15 dnia każdego** miesiąca. Udzielający zamówieni w miarę możliwości uwzględni propozycje dyżurowe, mając na uwadze zapewnienie ciągłości świadczonych przez Udzielającego zamówienia usług medycznych.
9. Minimalna liczba godzin udzielania świadczeń medycznych oczekiwana przez Udzielającego zamówienia **wynosi 48 godzin – maksymalna 120 godzin w miesiącu**. W przypadku oświadczenia dotyczącego ilości deklarowanych godzin w dni powszednie, weekendy i święta udzielający zamówienia nie ma obowiązku zlecenia wykonania usług niezrealizowanych w okresie trwania umowy z uwagi na zmniejszone potrzeby Udzielającego zamówienia, a Przyjmującemu zamówienie nie przysługuje żadne roszczenie z tego tytułu.
10. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zaproponowania terminów dyżurowych:
  - 1) co najmniej **dwóch propozycji** dyżurowych - 12 godzinnych przypadających w ciągu każdego miesiąca **w dni wolne od pracy** oraz niedziele i święta nie wymienione w Zarządzeniu Dyrektora MSPR z Przychodnią w Sopocie w sprawie dodatkowego wynagrodzenia za dyżury medyczne pełnione w dni świąteczne,
  - 2) co najmniej **czterech** propozycji dyżurowych 12 godzinnych przypadających w dni powszednie w ciągu każdego miesiąca.
13. Udzielający zamówienia nie ma obowiązku zlecenia wykonania usług niezrealizowanych w okresie trwania umowy z uwagi na zmniejszone potrzeby Udzielającego zamówienia, a Przyjmującemu zamówienie nie przysługuje żadne roszczenie z tego tytułu.
14. Maksymalna stawka należności za jedną godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych akceptowana przez Udzielającego zamówienia, będących przedmiotem konkursu ofert wynosi: **85,00 złotych** brutto za jedną godzinę w motocyklowych jednostkach ratowniczych, we wszystkie dni tygodnia.
15. Dodatkowo *Przyjmującemu zamówienie* przysługuje stawka dyżurowa w dni weekendowe tj. od soboty/niedzieli/święta od 8:00-20:00, która wzrasta o **2 zł na każdą godzinę** pełnionego dyżuru.
16. Przyjęta przez *Udzielającego zamówienia* zryczałtowana stawka brutto za udzielanie świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem konkursu ofert, zawiera 30% dodatek wyjazdowy wynikający z art. 99 b ust. 2 Ustawy z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2026 r. poz. 156).

## V. OFERTA

1. *Przyjmujący zamówienie* składa ofertę zgodnie z wymaganiami określonymi w niniejszym dokumencie na **formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1 do SWKO**.
2. Do oferty należy dołączyć:
  - 1) wydruk ze strony internetowej Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej,
  - 2) przebieg pracy zawodowej (CV oraz oświadczenie do celów rekrutacji zawierające zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez MSPR z Przychodnią w Sopocie),
  - 3) kopię dokumentów potwierdzających uzyskanie kwalifikacji zawodowych oraz specjalizacji potwierdzone za zgodność z oryginałem przez Przyjmującego zamówienie,
  - 4) aktualne orzeczenie lekarskie potwierdzające przeprowadzenie aktualnego badania profilaktycznego (art. 3041 Kodeksu pracy w związku z art. 211 pkt 5 KP.) w tym brak przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy na danym stanowisku tj. **na stanowisku Pielęgniarkę systemu/ ratownika medycznego**.
  - 5) aktualne orzeczenie lekarskie z badania przeprowadzonego do celów sanitarno-epidemiologicznych **na stanowisku ratownika medycznego lub pielęgniarki systemu**,
  - 6) zaświadczenie o ukończeniu szkolenia okresowego w dziedzinie bezpieczeństwa i higieny pracy dla pracodawców i osób kierujących pracownikami lub zaświadczenie

ze szkolenia okresowego BHP z programem tożsamym z VI Ramowym programem szkolenia okresowego dla pracodawców i innych **osób kierujących pracownikami** z Rozporządzenia Ministra Gospodarki i Pracy w sprawie szkolenia w dziedzinie bezpieczeństwa i higieny pracy z dnia 27 lipca 2004 r. (Dz. U. z 2024 r. poz. 1327),

- 7) **zaświadczenie o niekaralności** (informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie przestępstw określonych w rozdziale XIX i XXV Kodeksu karnego, w art. 189a i art. 207 Kodeksu karnego oraz w ustawie z dnia 29 lipca 2005r. o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz.U. z 2023r. poz. 172 oraz z 2022r. poz. 2600), lub za odpowiadające tym przestępstwom czynny zabronione określone w przepisach prawa obcego), w pełnym zakresie wystawione **nie później niż 6 miesiące** przed upływem terminu składania ofert.
- 8) **oświadczenie** osoby współpracującej na podstawie umowy cywilnoprawnej dot. ochrony małoletnich stanowiące **załącznik nr 3 do SWKO**,
- 9) oświadczenie o posiadaniu/zamiarze posiadania na koszt własny umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej i przedstawienie Udzielającemu Zamówienie przed rozpoczęciem obowiązywania umowy zawartej z MSPR z P w Sopocie stanowiące **załącznik nr 4 do SWKO** tj.:
  - a) **aktualnej umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej** na warunkach określonych w Rozporządzeniu Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą tj. minimalna suma gwarancyjna ubezpieczenia OC w okresie ubezpieczenia nie dłuższym niż 12 miesięcy winna wynosić równowartość w złotych 50 000 euro w odniesieniu do jednego zdarzenia oraz 150 000 euro w odniesieniu do wszystkich zdarzeń; lub na warunkach określonych w Rozporządzeniu Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej świadczeniodawcy niebędącego podmiotem wykonującym działalność leczniczą, udzielającego świadczeń opieki zdrowotnej, tj. minimalna suma gwarancyjna ubezpieczenia OC w okresie ubezpieczenia nie dłuższym niż 12 miesięcy winna wynosić równowartość w złotych 50.000,00 euro w odniesieniu do jednego zdarzenia oraz 150.000 euro w odniesieniu do wszystkich zdarzeń, których skutki objęte są umową ubezpieczenia OC świadczeniodawcy,
  - b) **aktualnej umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody powstałe** w motocyklowej jednostce ratunkowej oraz jej wyposażeniu, jak również w sprzęcie medycznym i niemedycznym służącym do wykonywania czynności zawodowych,
  - c) **aktualnej umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej** w zakresie badań na obecność wirusów HIV lub WZW oraz zakażenia z tytułu zakażenia HIV i WZW,
- 10) oświadczenie Oferenta o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia oraz warunkami konkursu- stanowiące **załącznik nr 5 do SWKO**,
- 11) Oświadczenie dotyczące stażu pracy- **załącznik nr 6 do SWKO**.
- 12) kserokopia aktualnego zezwolenia na kierowanie pojazdem uprzywilejowanym kat. „A” oraz prawa jazdy kategorii „A”,
- 13) zaświadczenie potwierdzające świadczenie pracy/usług ratownika medycznego lub pielęgniarki systemu w zespole ratownictwa medycznego, lub lotniczym zespole ratownictwa medycznego, lub w SOR- Szpitalnym Oddziale Ratunkowym za okres co najmniej 5 lat,
- 14) pozytywną opinię wydaną przez bezpośredniego przełożonego w okresie od 01.01.2024 r. – 31.12.2024 r. **w treści uwzględniająca:** Umiejętność kierowania pojazdem uprzywilejowanym tj. motocyklem ratunkowym bez kolizji i uwag, prawidłowe prowadzenie dokumentacji medycznej/drogowej, wykonywanie zawodu z należytą starannością, zgodnie

- z zasadami etyki zawodowej i poszanowaniem praw pacjenta, dbałość o powierzony sprzęt stanowiący własność opiniującego, umiejętność pracy w zespole;
- 15) kserokopie certyfikatów potwierdzających odbyte kursy (ALS, ACLS, ITLS, PALS, EPLS, NLS, ETC) prowadzone wyłącznie przez uprawnione podmioty potwierdzone certyfikatem (jeżeli Przyjmujący zamówienie taki dokument posiada).
3. Oferenci ponoszą wszystkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
  4. Oferta powinna zawierać wszystkie dokumenty i załączniki określone w załączniku nr 1 Formularz oferty.
  5. Oferta powinna być sporządzona w sposób przejrzysty i czytelny w języku polskim, pod rygorem odrzucenia oferty.
  6. Ofertę oraz każdą z jej stron podpisuje *Przyjmujący zamówienie* lub osoba upoważniona na podstawie pełnomocnictwa złożonego w formie pisemnej. Do oferty należy załączyć dokument lub pełnomocnictwo, z których wynika uprawnienie osoby do składania oświadczeń woli i reprezentowania *Przyjmującego zamówienie*.
  7. Strony oferty oraz miejsca, w których naniesione zostały poprawki, podpisuje *Przyjmujący zamówienie* lub osoba, o której mowa w pkt. 6 niniejszego dokumentu. Poprawki mogą być dokonane jedynie przez skreślenie błędnego zapisu i umieszczenie obok czytelnego zapisu poprawnego.
  8. Wszystkie zapisane strony oferty wraz z załącznikami winny być ponumerowane i złączone w sposób uniemożliwiający wysunięcie się którejkolwiek ze stron.
  9. Wszelkie załączone przez *Przyjmującego zamówienie* kopie dokumentów powinny być potwierdzone przez Oferenta „za zgodność z oryginałem”. Oryginały dokumentów *Przyjmujące zamówienie* winien okazać *Udzielającemu zamówienia* w dniu zawarcia umowy.
  10. *Przyjmujący zamówienie* może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną ofertę, jeżeli pisemnie powiadomi *Udzielającego zamówienia*, nie później jednak niż przed upływem terminu składania ofert.
  11. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty, oznacza się jak ofertę z dopiskiem „zmiana oferty” lub „wycofanie oferty”.
  12. *Udzielający zamówienia* nie dopuszcza składania ofert częściowych lub alternatywnych.

## **VI. MIEJSCE SKŁADANIA OFERT**

1. Ofertę należy złożyć w Sekretariacie SP ZZOZ MSPR z Przychodnią w Sopocie, ul. Bolesława Chrobrego 10, 81-756 Sopot, I piętro pok. 115 **do dnia 20.05.2026 r. do godz. 10.00** w zamkniętej kopercie z dopiskiem „**Konkurs ofert na udzielenie świadczeń zdrowotnych przez Pielęgniarkę systemu/ ratownika medycznego- Kierownika motocyklowej jednostki ratunkowej**”.
2. Otwarcie ofert nastąpi dnia **20.05.2026 r. o godz. 10.30** w siedzibie Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej Miejska Stacja Pogotowia Ratunkowego z Przychodnią w Sopocie.
3. Komisja konkursowa poinformuje wszystkich Oferentów, które z ofert spełniają warunki udziału w konkursie, a które zostały odrzucone oraz o rozstrzygnięciu konkursu i jego wyniku na stronie internetowej [www.msprsopot.pl](http://www.msprsopot.pl).

## **VII. KRYTERIA OCENY OFERT**

1. Wybór najkorzystniejszej oferty zostanie określony na podstawie maksymalnej liczby punktów z uwzględnieniem aktualnych potrzeb *Udzielającego zamówienia*.
2. Punkty będą przyznawane z uwzględnieniem następujących kryteriów:

<b>I. KWALIFIKACJE max. 17 pkt.</b>		
1	Wyższe I/ II st. – dyplom magistra/licencjata kierunkowy medyczny lub pielęgniarstwa.	17 pkt.
2	Dyplom szkoły policealnej- ratownik medyczny/ pielęgniarz/pielęgniarka.	15 pkt.
<b>II. DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE (potwierdzone oświadczeniem – formularz ofertowy) max 13 pkt</b>		
1	co najmniej 5 lat pracy w wykonywaniu zawodu ratownika medycznego/pielęgniarki systemu w zespołach wyjazdowych ZRM - w ratownictwie medycznym lub/i w LPR Lotniczym Pogotowiu Ratunkowym.	13 pkt.
2	co najmniej 5 lat pracy w wykonywaniu zawodu ratownika medycznego/pielęgniarki systemu w SOR- Szpitalnym Oddziale Ratunkowym.	7 pkt.
<b>III. DYSPOZYCYJNOŚĆ- liczba godzin proponowana w formularzu ofertowym max. 10 pkt.</b>		
1	> 96 godzin	10 pkt.
2	< 96 godzin	5 pkt.
<b>IV. DODATKOWE KWALIFIKACJE (kserokopie, zaświadczenia) max. 15 pkt.</b>		
1	Doświadczenie zawodowe kierowcy motocykla <b>powyżej</b> 1 sezonu- tj. powyżej czterech miesięcy. (Nie wymagana od osób zatrudnionych w MSPR Sopot)	15 pkt.
2	Doświadczenie zawodowe kierowcy motocykla 1 sezon – do czterech miesięcy ( <b>nie</b> wymagana od osób zatrudnionych w MSPR Sopot)	5 pkt.
<b>V. OCENA JAKOŚCI USŁUG MEDYCZNYCH W ZAWODZIE RATOWNIKA MEDYCZNEGO/Pielęgniarza- potwierdzone przez opiniującego w okresie od 01.01.2024 do 31.12.2024 r (nie wymagana od osób zatrudnionych w MSPRzP Sopot) max 15 pkt.</b>		
1	Umiejętność kierowania pojazdem uprzywilejowanym tj. motocyklem ratunkowym (bez kolizji i uwag ze strony opiniującego).	5 pkt.
2	Prawidłowe i terminowe prowadzenie dokumentacji medycznej / drogowej (potwierdzone przez opiniującego).	5 pkt.
3	Wykonywanie zawodu z należytą starannością, zgodnie z zasadami etyki zawodowej i poszanowaniem praw pacjenta, dbałość o powierzony sprzęt stanowiący własność opiniującego, umiejętność pracy w zespole (potwierdzone przez opiniującego).	5 pkt.
<b>VI. KURSY (aktualne kursy – certyfikaty) max 20 pkt.</b>		
1	ALS/ ACLS	5 pkt.
2	ITLS/ PHTLS/ ETC	5 pkt.
3	PALS/ EPLS/ NLS	5 pkt.
4	Kursy doskonalące dla ratowników medycznych lub tytuł specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa ratunkowego/anestezjologii i intensywnej opieki (dotyczy pielęgniarzy/pielęgniarek systemu)	5 pkt.
<b>VII. CENA max 10 pkt.</b>		

1	Maksymalna zryczałtowana stawka brutto za udzielanie świadczeń zdrowotnych ustalona przez Udzielającego Zamówienie.	0 pkt.
2	obniżenie maksymalnej zryczałtowanej stawki brutto za udzielanie świadczeń zdrowotnych ustalona przez Udzielającego Zamówienie o 5%.	10 pkt.

3. Maksymalna liczba punktów uzyskana w wyniku oceny oferty złożonej przez *Przyjmującego zamówienie* wynosi 100 pkt.
4. **Maksymalna liczba przyjętych ofert określona została na:**
  - Ratownik/pielęgniarz/pielęgniarka kierownik motocyklowej jednostki ratunkowej – **1 oferta**;
5. Za oferty najkorzystniejsze będą uznane oferty, które otrzymają najwyższą punktację. Jeżeli nie będzie można dokonać wyboru ofert najkorzystniejszych ze względu na to, że dwie lub więcej ofert otrzyma jednakową liczbę punktów, Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo wyboru w pierwszej kolejności ofert Oferentów, którzy w dniu ogłoszenia konkursu wykonywali świadczenia zdrowotne na rzecz Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Miejskiej Opieki Zdrowotnej Stacji Pogotowia Ratunkowego z Przychodnią w Sopocie, a Udzielający Zamówienia nie odnotował uzasadnionych skarg pacjentów i/lub współpracowników.

#### **VIII. TERMIN ZWIĄZANIA Z OFERTĄ**

1. Termin związania z ofertą wynosi 30 dni od daty upływu terminu składania ofert.

#### **IX. KRYTERIA ODRZUCENIA OFERTY**

1. Odrzucenie oferty przez Udzielającego zamówienia nastąpi w przypadku, gdy:
  - a) oferta została złożona po terminie,
  - b) zawiera nieprawdziwe informacje,
  - c) nie został określony przedmiot oferty lub nie podano proponowanej ceny za udzielanie świadczeń zdrowotnych,
  - d) zawiera rażąco niską ceną w stosunku do przedmiotu zamówienia,
  - e) jeżeli oferta lub oferent nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach,
  - f) jeżeli Oferent złożył ofertę alternatywną,
  - g) jeżeli Oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych przepisami prawa lub przez Udzielającego zamówienia w ogłoszeniu o konkursie,
  - h) oferta została złożona przez oferenta, z którym została rozwiązana przez Udzielającego zamówienia umowa z przyczyn leżących po stronie oferenta,
  - i) **oferta nie zawiera wszystkich wskazanych dokumentów.**
2. W przypadku, gdy oferent nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, komisja konkursowa wzywa oferenta do uzupełnienia braków w wyznaczonym w terminie pod rygorem odrzucenia oferty.

#### **X. ROZSTRZYGNĘCIE KONKURSU**

1. Rozstrzygnięcie konkursu dokona komisja konkursowa powołana przez Dyrektora SP ZZOZ Miejskiej Stacji Pogotowia Ratunkowego z Przychodnią w Sopocie.
2. Rozstrzygnięcie konkursu ofert nastąpi w ciągu 5 dni od dnia upływu terminu do składania ofert.
3. Wyniki rozstrzygnięcia konkursu zostaną opublikowane na stronie internetowej Udzielającego zamówienia pod adresem <http://www.msprsopot.pl/>, oraz zostaną wywieszane na tablicy ogłoszeń w SP ZZOZ MSPR z Przychodnią w Sopocie.

## **XI. ZAWARCIE UMOWY**

1. Umowa na wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie będącym przedmiotem konkursu ofert zostanie zawarta z *Przyjmującym zamówienie* wybranym w postępowaniu konkursowym **od dnia 01 czerwca 2026 roku do dnia 31 sierpnia 2026 roku.**
2. *Jeżeli Przyjmujący zamówienie*, którego oferta została przyjęta zrezygnuje z zawarcia umowy, zobowiązany jest do naprawienia spowodowanej tym szkody.
3. *Jeżeli Przyjmujący zamówienie*, którego oferta została przyjęta, uchyli się od zawarcia umowy, Udzielający zamówienia wybierze najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert uznanych za ważne.
4. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do posiadania na koszt własny i przedstawienie Udzielającemu Zamówienie przed rozpoczęciem obowiązywania umowy zawartej z SP ZZOZ MSPRzP w Sopocie:
  - a) aktualnej umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej na warunkach określonych w Rozporządzeniu Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą tj. minimalna suma gwarancyjna ubezpieczenia OC winna wynosić 50 000 euro w odniesieniu do jednego zdarzenia oraz 150 000 euro w odniesieniu do wszystkich zdarzeń.
  - b) aktualnej umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody powstałe w karetce/ambulansie oraz jej wyposażeniu, jak również w sprzęcie medycznym i niemedyceznym służącym do wykonywania czynności zawodowych,
  - c) aktualnej umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie badania na obecność wirusów HIV lub WZW oraz zakażenia z tytułu zakażenia HIV i WZW, oświadczenie stanowi **załącznik nr 4 do SWKO**,
  - d) dostarczenia kopii polisy ubezpieczeniowej, o której mowa w pkt a i b i c przed rozpoczęciem obowiązywania umowy zawartej z SP ZZOZ MSPR z P w Sopocie.
  - e) Utrzymania przez cały okres obowiązywania Umowy stałej sumy gwarancyjnej oraz wartości ubezpieczenia.

## **XII. TRYB UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ**

1. Oferent może zwracać się do Udzielającego zamówienia o wyjaśnienie wszelkich wątpliwości związanych ze szczegółowymi warunkami konkursu ofert, kierując swoje zapytania na piśmie, mailem na adres [sekretariat@msprsopot.pl](mailto:sekretariat@msprsopot.pl).
2. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje przekazane drogą elektroniczną, uważa się za złożone w terminie, jeżeli ich treść dotarła do adresata przed upływem wyznaczonego terminu i została potwierdzona pisemnie.
3. *Udzielający zamówienia* udzieli odpowiedzi na wszelkie zapytania niezwłocznie, jeżeli prośba o wyjaśnienie treści „Szczegółowych warunków konkursu ofert” lub treści ogłoszenia wpłynęła do Udzielającego zamówienia na mniej niż 2 dni robocze przed terminem składania ofert.
4. *Udzielający zamówienia* przekaże jednocześnie treść wyjaśnienia wszystkim Oferentom, bez ujawniania źródła zapytania, poprzez zamieszczenie odpowiedzi na stronie internetowej *Udzielającego zamówienia* [www.msprsopot.pl](http://www.msprsopot.pl).
5. W szczególnie uzasadnionych przypadkach, przed upływem terminu składania ofert, *Udzielający zamówienia* może zmodyfikować treść dokumentów składających się na „Szczegółowe warunki konkursu ofert” oraz treść ogłoszenia z zastrzeżeniem, że:
  - a) O każdej ewentualnej zmianie *Udzielający zamówienia* powiadomi niezwłocznie każdego z Oferentów,
  - b) W przypadku, gdy zmiana powodować będzie konieczność modyfikacji oferty, *Udzielający zamówienia* przedłuży termin składania ofert z uwzględnieniem czasu niezbędnego do wprowadzenia w ofertach zmian wynikających z modyfikacji treści „Szczegółowych warunków

konkursu ofert” lub treści ogłoszenia. W tym przypadku wszelkie prawa i zobowiązania *Oferenta* i *Udzielającego zamówienia* odnośnie wcześniej ustalonych terminów będą podlegały nowemu terminowi.

### **XIII. POUCZENIE O ŚRODKACH ODWOŁAWCZYCH**

1. Oferentom, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez *Udzielającego zamówienia* zasad przeprowadzania konkursu ofert, przysługują środki odwoławcze w postaci:
  - a) Protestu, składanego do Komisji konkursowej odpowiednio na zasadach określonych w art. 153 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych,
  - b) Odwołania do Dyrektora *Udzielającego zamówienia*, odpowiednio na zasadach określonych w art. 154 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
2. Środki odwoławcze nie przysługują na niedokonanie wyboru *Oferenta* oraz na unieważnienie konkursu.

### **XIV. POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

1. Dokumenty dotyczące postępowania konkursowego przechowywane będą u *Udzielającego zamówienia* przez okres 30 dni *od dnia*, w którym nastąpi rozstrzygnięcie konkursu i zakończy się termin składania środków odwoławczych. Nieodebranie dokumentacji w tym terminie będzie skutkowało jej zniszczeniem.

### **XV. ZAŁĄCZNIKI**

1. Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy,
2. Załącznik nr 2 – Projekt umowy o udzielanie świadczeń
3. Załącznik nr 3 - Oświadczenie dotyczące ochrony małoletnich,
4. Załącznik nr 4 - Oświadczenie o posiadaniu aktualnej umowy ubezpieczeniowej,
5. Załącznik nr 5 - Oświadczenie dotyczące warunków konkursu ofert.
6. Załącznik nr 6- Oświadczenie dotyczące stażu pracy.