



Konkurs ofert nr 1 / 2026 - ogłoszenie z dnia 12.05.2026 r.

**SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH
W ZESPOŁACH RATOWNICTWA MEDYCZNEGO PRZEZ:**

1. Ratownika medycznego/ pielęgniarkę systemu RM- kierownika ZRM/ członka ZRM (kobiety/mężczyźni)
2. Ratownika medycznego/ pielęgniarkę systemu RM z uprawnieniami do prowadzenia pojazdów uprzywilejowanych- kierowcy ZRM / kierownika ZRM / członka ZRM (kobiety/mężczyźni)

I. UWAGI WSTĘPNE

1. Niniejsze szczegółowe warunki konkursu ofert, zwane dalej *Szczegółowymi Warunkami Konkursu Ofert (dalej w skrócie „SWKO”)*, na zawieranie umów o udzielanie przez:
 - 1) *Ratownika medycznego / pielęgniarkę systemu w charakterze kierownika ZRM/ członka ZRM (kobiety/mężczyźni)*
 - 2) *Ratownika medycznego / pielęgniarkę systemu z uprawnieniami do prowadzenia pojazdów uprzywilejowanych w charakterze kierowcy ZRM/ kierownika ZRM/ członka ZRM (kobiety/mężczyźni)*

świadczeń zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych, udzielanych przez zespoły ratownictwa medycznego w warunkach pozaszpitalnych, w celu ratowania osoby w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego oraz świadczeń realizowanych na podstawie umów zawartych przez MSPR w Gdyni SP ZOZ (zabezpieczanie imprez masowych), określają szczegóły dotyczące:

- a) Wymagań stawianych Oferentom;
 - b) Trybu składania ofert;
 - c) Sposobu przeprowadzania konkursu;
2. W celu prawidłowego przygotowania i złożenia oferty Oferent powinien zapoznać się ze wszystkimi informacjami zawartymi w niniejszym dokumencie.
 3. Dokonując wyboru oferty *Udzielający zamówienia* stosuje zasady określone w niniejszym dokumencie.
 4. Konkurs ofert prowadzony jest na podstawie art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. tj. z 2026 r. poz. 156) oraz 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 (Dz. U. tj. z 2025 r. poz. 1461 z późn. zm.)



II. DEFINICJE

1. Ilekroć w niniejszym dokumencie oraz jego załącznikach mowa jest o:
 - a) *„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 – realizujących świadczenia zdrowotne w ramach praktyk zawodowych jednoosobowej działalności gospodarczej (JDG) lub innych uprawnionych podmiotów leczniczych,
 - b) *„Udzielającym zamówienia”* lub *„Zamawiający”* – rozumie się przez to Miejską Stację Pogotowia Ratunkowego w Gdyni SP ZOZ ul. Żwirki i Wigury 14, 81-394 Gdynia
 - c) *„Przedmiocie konkursu ofert”* – rozumie się przez to udzielanie przez ratownika medycznego lub pielęgniarkę systemu w zespole 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 Miejskiej Stacji Pogotowia Ratunkowego w Gdyni SP ZOZ w terminie wskazanym w rozdziale IV pkt. 2 niniejszych Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert.;
 - d) *„Formularzu oferty”* – rozumie się przez to obowiązujący formularz oferty przygotowany przez Udziałającego zamówienia i stanowiący załącznik nr 1 i 1A do niniejszych *„Szczegółowych warunków konkursu ofert”*;
 - e) *„Świadczeniach zdrowotnych”* – rozumie się przez to medyczne czynności ratunkowe definiowane w sposób szczegółowy przez art. 3 pkt. 4 ustawy z dnia 8 września 2006 roku o Państwowym Ratownictwie Medycznym;
 - f) *„Umowie”* – rozumie się przez to wzór umowy dla danego zakresu przedmiotu konkursu opracowany przez Udziałającego zamówienia, stanowiący odpowiednio załącznik nr 2 i 2A; 2B do niniejszych *„Szczegółowych warunków konkursu ofert”*.
 - g) *„Kierownika zespołu ratownictwa medycznego”* – rozumie się przez to ratownika medycznego lub pielęgniarkę systemu w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 8 września 2006 roku o Państwowym Ratownictwie Medycznym pełniącego funkcję kierownika zespołu ratownictwa medycznego.
 - h) *„Ratownika medycznego/pielęgniarkę systemu – członka zespołu ratownictwa medycznego”* – rozumie się ratownika medycznego lub pielęgniarkę systemu w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 8 września 2006 roku o Państwowym Ratownictwie Medycznym, któremu powierzono obowiązki członka zespołu ratownictwa medycznego w harmonogramie realizacji świadczeń zdrowotnych.
 - i) *„Ratownika medycznego / pielęgniarkę systemu – kierowcę zespołu ratownictwa medycznego”* – rozumie się ratownika medycznego lub pielęgniarkę systemu w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 8 września 2006 roku o Państwowym Ratownictwie Medycznym posiadającego uprawnienia do prowadzenia pojazdów uprzywilejowanych, któremu powierzono tę czynność w harmonogramie realizacji świadczeń.

III. PODSTAWOWE ZASADY PRZEPROWADZANIA KONKURSU OFERT

1. W celu prawidłowego przygotowania i złożenia oferty oraz uczestnictwa w postępowaniu konkursowym, Oferent powinien zapoznać się ze wszystkimi informacjami zawartymi w niniejszym dokumencie.



MIEJSKA STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO W GDYNI
SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
81-394 Gdynia, ul. Żwirki i Wigury 14

2. W celu przeprowadzenia konkursu ofert *Udzielający zamówienia* powołuje Komisję konkursową (dalej "Komisja").
3. *Przyjmujący zamówienie* składając ofertę w chwili jej składania musi dysponować odpowiednimi kwalifikacjami i uprawnieniami do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem konkursu ofert, w szczególności wykonywać swój zawód w ramach działalności gospodarczej na zasadach określonych w ustawie o działalności leczniczej (wpis do CEIDG – dotyczy JDG/KRS – dotyczy innych podmiotów leczniczych) oraz w przepisach odrębnych, po wpisaniu odpowiednio w zakresie posiadanych kwalifikacji i uprawnień do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, o którym mowa w art. 100 lub art. 102 ustawy o działalności leczniczej, przy czym w rejestrze winien być ujawniony zakres udzielania świadczeń w rodzaju przedmiotu konkursu ofert (dotyczy pielęgniarek systemu; innych uprawnionych podmiotów leczniczych).
4. W konkursie ofert mogą wziąć udział oferenci, w tym podmioty lecznicze, których wskazany do realizacji przedmiotowych świadczeń zdrowotnych personel medyczny - spełniając kryteria oceny ofert dla stanowiska, o którym mowa w rozdziale II pkt. 1 ppkt. g),h),i)
5. Wobec Oferenta (lub odpowiednio personelu medycznego Oferenta) w chwili składania oferty nie może toczyć się w krajach Unii Europejskiej oraz państwach trzecich postępowanie o pozbawienie prawa do wykonywania zawodu, ani nie mogą oni w żadnym kraju Unii Europejskiej oraz państwach trzecich być pozbawionymi prawa do wykonywania zawodu prawomocnym wyrokiem sądu lub ostateczną decyzją właściwych organów.
6. *Przyjmujący zamówienie (lub odpowiednio personel Przyjmującego zamówienie)* nie mogą być osobami / podmiotami skazanymi prawomocnym wyrokiem sądu za przestępstwo skarbowe, ani za inne przestępstwo, w tym przeciwko zdrowiu i życiu oraz nie mogą figurować w Rejestrze Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym, oraz nie może przeciwko nim toczyć się postępowanie sądowe w w/w zakresach
7. *Przyjmujący zamówienie (lub odpowiednio personel Przyjmującego zamówienie)* musi posiadać ważny Certyfikat e-ZLA (ZUS) w celu podpisywania elektronicznej dokumentacji medycznej na potrzeby integracji systemu SWD PRM z systemem P1 (SIM).
8. Korespondencja dotycząca konkursu powinna być kierowana przez Oferenta na adres: **Miejska Stacja Pogotowia Ratunkowego w Gdyni SP ZOZ ul. Żwirki i Wigury 14, 81-394 Gdynia. Złożoną ofertę należy opisać zgodnie ze wskazaniem w ogłoszeniu Udzielającego zamówienia.**
9. Niezgodność złożonej oferty z niniejszym dokumentem stanowić będzie podstawę do jej odrzucenia.
10. *Udzielający zamówienia* zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu na każdym jego etapie oraz przesunięcia terminu składania, otwarcia ofert oraz zmiany terminu rozstrzygnięcia konkursu bez podania przyczyny. Powyższe dotyczy każdego z poszczególnych zakresów postępowania konkursowego oraz całości konkursu. Ogłoszenie w tej sprawie umieszczone zostanie na stronie internetowej *Udzielającego zamówienia* pod adresem www.pogotowie.gdynia.pl w zakładce „Biuletyn Informacyjny- Konkursy”.



IV. PRZEDMIOT KONKURSU OFERT I REALIZACJA UMOWY

1. Przedmiotem konkursu ofert jest realizacja świadczeń zdrowotnych wskazanych w części II pkt.c) przez osoby wymienione w części II pkt. g) niniejszego dokumentu - przez ratownika medycznego / pielęgniarkę systemu kierownika zespołu ratownictwa medycznego, części II pkt. h) niniejszego dokumentu - przez ratownika medycznego/pielęgniarkę systemu – członka zespołu ratownictwa medycznego oraz części II pkt. i) niniejszego dokumentu - przez ratownika medycznego / pielęgniarkę systemu – kierownicę zespołu ratownictwa medycznego.
2. **Umowy zostaną zawarte na czas określony** - uzgodniony przez Strony, nie krótszy niż 2 lata poczynawszy **od dnia podpisania** umowy po prawomocnym rozstrzygnięciu konkursu – oczekiwany termin realizacji umowy do **dnia 31 października 2029 r.**
3. Zasady dotyczące sposobu wykonywania przez *Przyjmującego zamówienie* świadczeń zdrowotnych objętych zamówieniem przedstawione zostały:
 - a) W odniesieniu do ratownika medycznego / pielęgniarki systemu i ratownika medycznego / pielęgniarki systemu z uprawnieniami do prowadzenia pojazdów uprzywilejowanych, we wzorach umowy, które stanowią odpowiednio załączniki nr 2 i 2A oraz dla innych uprawnionych podmiotów leczniczych w załączniku nr 2B do niniejszego dokumentu – SWKO, dostępnych w Kadrach MSPR w Gdyni SP ZOZ oraz na stronie internetowej Udzielającego zamówienia zgodnie z danymi wskazanymi w ogłoszeniu o konkursie.
 - b) W wyniku przeprowadzonego postępowania konkursowego zostaną wybrane oferty, spełniające wymogi formalne i które zawierają propozycje cenowe znajdujące pokrycie w wielkości środków przeznaczonych na sfinansowanie przedmiotu konkursu ofert.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo do przeprowadzenia negocjacji w zakresie ceny za realizację świadczeń objętych konkursem.
5. Szczegółowe warunki świadczeń określają odpowiednie przepisy, w szczególności przepisy ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. *o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych*, ustawy z dnia 8 września 2006 r. *o Państwowym Ratownictwie Medycznym*, ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. *o działalności leczniczej*.
6. Ustalona przez Udzielającego zamówienie maksymalna zryczałtowana stawka brutto za udzielanie świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem konkursu ofert wynosi:
 - **Max 83 zł (słownie złotych: osiemdziesiąt trzy i 00/100 gr.) za godzinę udzielania świadczeń medycznych w zespole ratownictwa medycznego jako ratownik medyczny/ pielęgniarka systemu oraz ratownik medyczny/ pielęgniarka systemu z uprawnieniami do prowadzenia pojazdów uprzywilejowanych**
Stawka godzinowa ulega podwyższeniu o 2 zł za godzinę udzielania świadczeń medycznych w przypadku pełnienia funkcji kierownika ZRM.

W/w stawki godzinowe ulegają zwiększeniu o 30 zł/ godz. w następujących dniach przypadających w okresie obowiązywania umowy: 24.12 w godz. 19.00-7.00, 25.12 w godz. 7.00-7.00, 26.12 w godz. 7.00-7.00, 31.12 w godz. 19.00-7.00, 1.01 w godz. 7.00-7.00, Niedziela i Poniedziałek Wielkanocny w godz. 7.00-7.00.



MIEJSKA STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO W GDYNI
SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
81-394 Gdynia, ul. Żwirki i Wigury 14

Niezależnie od dodatku 30 zł/godz. wskazanego w dniach i godzinach jak powyżej stawka wskazana przez Oferenta ulega podwyższeniu o 7,00 zł brutto za każdą godzinę realizacji świadczeń zdrowotnych w dniach wolnych od pracy (sobota, niedziela, dzień ustawowo wolny) w godz. 7.00-7.00 z wyłączeniem dni i godzin jak powyżej, tj dodatki: 30,00 zł i 7,00 zł nie sumują się.

W przypadku realizacji świadczeń w zakresie zabezpieczania imprez masowych – stawka wynosi 100 zł brutto (słownie złotych: sto i 00/100 gr.) za każdą godzinę realizacji świadczeń podczas zabezpieczeń imprez masowych - w/w stawka nie ulega zwiększeniu oraz nie podlega negocjacji.

7. Przyjęta przez Udzielającego zamówienie zryczałtowana stawka brutto za udzielanie świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem konkursu ofert zawiera 30% dodatek wyjazdowy wynikający z art. 99b ust. 2 ustawy z dnia 15.04.2011 r. działalności leczniczej.
8. Udzielający zamówienia przewiduje przyjęcie odpowiedniej liczby: **ratowników medycznych / pielęgniarek systemu w tym uprawnionych do prowadzenia pojazdów uprzywilejowanych** w celu zabezpieczenia ciągłości udzielanych świadczeń medycznych przez zespoły ratownictwa medycznego. **Przewidywana liczba umów (łącznie jednoosobowych działalności gospodarczych – praktyk zawodowych oraz personelu wskazanego w ramach ofert innych podmiotów leczniczych – 75 osób realizujących przedmiotowe świadczenia zdrowotne** , z zastrzeżeniem jej zwiększenia z uwagi na konieczność zapewnienia ciągłości udzielania świadczeń zdrowotnych w przedmiocie konkursu.
9. Udzielający zamówienia udzieli zamówienia ratownikom medycznym / pielęgniarkom systemu / wskazanemu personelowi medycznemu podmiotu leczniczego o różnej miesięcznej dyspozycji czasowej, o ile cena danej oferty będzie się mieściła w kwocie, którą Udzielający zamówienia zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia. Udzielający zamówienia dysponuje do wypracowania średniomiesięcznie pulą 720 / 744 godzin w ramach dyżurów zespołów ratownictwa medycznego (wynoszących 12- 24 godzin (od godz. 7:00 – 19:00 – 23:00 - 7:00 dnia następnego) – w 1-miesięcznych okresach rozliczeniowych, zgodnie z harmonogramem ustalonym przez Udzielającego zamówienia w uzgodnieniu z Przyjmującym zamówienie. Liczba godzin dyżuru może ulec zmianie po uzgodnieniu przez Strony. Realizacja dyżurów w ramach działalności 11 zespołów ratownictwa medycznego – w tym : 7 x 24-godzinne; 1 x 16 -godzinny; 3 x 12- godzinny, z zastrzeżeniem, że ilość zespołów może ulec zmianie w trakcie trwania umowy.
10. Miesięczny rozkład dyżurów ustala Udzielający zamówienia biorąc pod uwagę propozycje Przyjmującego zamówienie. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do pełnienia **co najmniej dwóch dyżurów** w ciągu roku kalendarzowego spośród następujących dni: 01 stycznia; pierwszego i drugiego dnia Świąt Wielkanocnych; 24, 25, 26 oraz 31 grudnia. Przyjmujący zamówienia zobowiązany jest do wykonania **minimum trzech zabezpieczeń medycznych** imprez masowych/ okazjonalnych w roku kalendarzowym przez okres trwania umowy zleconych przez Udzielającego zamówienia.
11. Przyjmujący zamówienie składa propozycje terminów wykonania dyżurów na kolejny miesiąc kalendarzowy do 15 dnia poprzedniego miesiąca. Udzielający zamówienia w miarę możliwości uwzględni maksymalną ilość propozycji dyżurowych mając na uwadze zapewnienie ciągłości świadczonych przez Udzielającego zamówienia usług medycznych. Propozycje dyżurów muszą zawierać propozycje realizacji świadczeń w dni wolne od pracy (sobota, niedziela i/lub święta) w wymiarze



MIEJSKA STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO W GDYNI
SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
81-394 Gdynia, ul. Żwirki i Wigury 14

minimum 36 godz./w każdym miesiącu. Ostateczna wersja harmonogramów dyżurów po akceptacji Stron.

Udzielający zamówienia zastrzega sobie możliwość preferowania wyboru zgłoszonych dyżurów w godzinach dziennych 7:00-19:00-23:00 – w zależności od potrzeb Udzielającego zamówienia.

12. Minimalna liczba godzin udzielania świadczeń zdrowotnych oczekiwana przez Udzielającego zamówienia wynosi – minimum **60 godzin / maksymalna do 240 godzin** w miesiącu kalendarzowym, w tym dyżury w dni wolne od pracy minimum 36 godz./miesięcznie.
13. Szczegółowa organizacja realizacji świadczeń zawarta została w projektach umowy – stanowią odpowiednio załączniki 2, 2A i 2B do SWKO.
14. W wyniku przeprowadzonego postępowania konkursowego zostaną wybrane oferty, które zawierają propozycje cenowe znajdujące pokrycie w wielkości środków przeznaczonych na sfinansowanie przedmiotu konkursu ofert, z zastrzeżeniem zapisów pkt. 4 i 15 .
15. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo zwiększenia wartości finansowania zamówienia w przedmiocie konkursu w celu zabezpieczenia ciągłości świadczeń zdrowotnych.
16. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do niepodwyższania ceny za realizację świadczeń przez okres trwania umowy.

V. **OFERTA**

1. Oferent składa ofertę zgodną z wymaganiami określonymi w niniejszym dokumencie, pod rygorem jej odrzucenia, wyłącznie na formularzu stanowiącym załącznik nr 1 lub 1A do SWKO.
2. **Oferent może złożyć tylko jedną ofertę na wybrany zakres tj.:**
 - 1) Ratownika medycznego / pielęgniarkę systemu (kobiety/mężczyźni) **lub**
 - 2) Ratownika medycznego / pielęgniarkę systemu z uprawnieniami do prowadzenia pojazdów uprzywilejowanych (kobiety/mężczyźni) .

Lub odpowiednio Oferent będący podmiotem leczniczym innym niż jednoosobowa działalność gospodarcza (JDG) składając ofertę wskazuje zakres 1 lub zakres 2

Nie dopuszcza się składania ofert częściowych i/lub alternatywnych.

3. Do oferty należy dołączyć kserokopie dokumentów poświadczonych przez Oferenta za zgodne z oryginałem (bądź oświadczenia zawarte w załączniku nr 4) oraz oryginały oświadczeń (stanowią odpowiednio załączniki nr 3, nr 4A oraz nr 5 i nr 5A do SWKO) – **odpowiednio w obu zakresach dotyczących ratowników medycznych / pielęgniarek systemu lub ratowników medycznych / pielęgniarek systemu z uprawnieniami do prowadzenia pojazdów uprzywilejowanych:**
 - 1) Kserokopię dokumentów potwierdzających uzyskanie kwalifikacji zawodowych oraz specjalizacji potwierdzone „za zgodność z oryginałem” przez *Przyjmującego zamówienie*.
 - 2) Aktualny odpis z właściwego rejestru albo zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej wystawione nie później niż 21 dni roboczych przed upływem terminu składania ofert (wydruk CEIDG), a w przypadku pielęgniarek



MIEJSKA STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO W GDYNI
SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
81-394 Gdynia, ul. Żwirki i Wigury 14

systemu dodatkowo wyciąg z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą (wydruk Księgi rejestrowej nie starszy niż j.w.).

- 3) Kserokopię aktualnej umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone podczas **udzielania świadczeń zdrowotnych**/ aktualnej umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody **na mieniu** Udzielającego zamówienie lub **osób trzecich** wyrządzone podczas udzielania świadczeń zdrowotnych / aktualnej umowy odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone podczas **prowadzenia ambulansu** (dotyczy zakresu nr 2) polisy indywidualne, potwierdzone „za zgodność z oryginałem” przez Oferenta lub podpisane oświadczenie stanowiące załącznik nr 4 do niniejszego dokumentu (dotyczy Oferentów indywidualnych – np. JDG).
- 4) Zaświadczenie wydane przez uprawnionego lekarza medycyny pracy o braku przeciwwskazań zdrowotnych do pracy w zespole ratownictwa medycznego (zgodnie z danym zakresem złożonej ofert) wraz z orzeczeniem do celów sanitarno-epidemiologicznych lub stosowne oświadczenie – załącznik nr 4 do SWKO (dotyczy Oferentów indywidualnych – np. JDG).
- 5) Zaświadczenie o aktualnym przeszkoleniu BHP i p/poż w zakresie przedmiotu konkursu lub stosowne oświadczenie – załącznik nr 4 do SWKO (dotyczy Oferentów indywidualnych – np. JDG).
- 6) Kserokopię aktualnych dokumentów potwierdzających odbycie kursów certyfikowanych przez *European Resuscitation Council, American Heart Association, International Trauma Life Support*, jeśli takowe są posiadane, potwierdzoną „za zgodność z oryginałem” przez Oferenta.
- 7) W odniesieniu do ratowników medycznych, kserokopię aktualnej *Karty Doskonalenia Zawodowego Ratownika Medycznego*, potwierdzoną „za zgodność z oryginałem” przez Oferenta.
- 8) W odniesieniu do ratowników medycznych / pielęgniarek systemu – kierowców zespołu ratownictwa medycznego, kserokopię „Zezwolenia na prowadzenie pojazdów uprzywilejowanych” oraz prawa jazdy wraz z oświadczeniem zawartym w załączniku nr 4A do SWKO.
- 9) Pisemnego oświadczenia o niekaralności – stanowi załącznik nr 5 do SWKO – brak zgody na przekazanie danych w tym zakresie będzie skutkować niemożnością zawarcia umowy przez Strony.
- 10) Pisemnego oświadczenia w przedmiocie wyrażenia woli Oferenta w zakresie wystąpienia MSPR w Gdyni SP ZOZ do właściwego Wojskowego Centrum Rekrutacji (załącznik nr 4A – wymagane dla JDG)
- 11) Pisemnego poświadczenia /w zakresie jakości dotychczasowej pracy / realizacji świadczeń zdrowotnych jako ratownik medyczny / pielęgniarz systemu (opcjonalnie) - na druku według wzoru Udzielającego zamówienia - odpowiednio załącznik nr 6 i 6A do SWKO.
- 12) Pisemnego oświadczenia w zakresie doświadczenia zawodowego – zgodnie ze wskazanymi pozycjami w formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1 do SWKO.
Dokumenty wskazane w ppkt. 11) - składane opcjonalnie, nie są wymagane od osób wcześniej zatrudnionych lub realizujących świadczenia zdrowotne w przedmiocie



konkursu na podstawie umów cywilnoprawnych w MSPR w Gdyni SP ZOZ przez okres wskazany w kryteriach oceny – rozdział VII pkt 1 SWKO.

4. W przypadku innych podmiotów leczniczych niż indywidualne praktyki pielęgniarские lub indywidualna działalność gospodarcza ratowników medycznych (tj. JDG) należy złożyć oświadczenie, że Oferent dysponuje osobami zdolnymi do wykonania zamówienia wraz z imiennym wykazem tych osób oraz ich kwalifikacji zgodnie z pkt.4 i pkt. 5 formularza ofertowego stanowiącego załącznik nr 1A do SWKO.

Ponadto, inny podmiot leczniczy niż JDG załącza odpowiednio wydruk z KRS oraz wydruk wpisu do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą nie starszych niż 21 dni roboczych przed upływem terminu składania ofert; wymagane obowiązkowe polisy odpowiedzialności cywilnej dla podmiotu leczniczego; obowiązkowe oświadczenia zawarte w załącznikach: nr 3, nr 4A oraz 5A – z zastrzeżeniem, że w przypadku wskazania w pkt 4 formularza ofertowego nr 1A osób uprawnionych do realizacji świadczeń zdrowotnych – są one zobowiązane do złożenia oświadczenia w zakresie niekaralności oraz wskazania danych zgodnie z wymogami określonymi w załączniku nr 5 do SWKO oraz wszelkie dokumenty kwalifikacyjne wskazane w pkt 5 formularza ofertowego, stanowiącego załącznik nr 1A do SWKO, poświadczające uprawnienia tych osób. Oferent jest zobowiązany dołączyć do składanej oferty (**nie ma możliwości złożenia załącznika nr 4 do SWKO**). Załącznik odpowiednio nr 6 lub 6A składany jest opcjonalnie – podlega punktacji.

5. Oferenci ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
6. Oferta powinna zawierać wszelkie dokumenty i załączniki określone odpowiednio w załączniku nr 1 dla Oferentów indywidualnych np. JDG i nr 1A dla innych podmiotów leczniczych do niniejszego dokumentu stanowiącym *Formularz oferty*.
7. Oferta powinna być sporządzona w sposób przejrzysty i czytelny, w języku polskim z wyłączeniem pojęć medycznych, pod rygorem odrzucenia oferty.
8. Ofertę oraz każdą z jej stron podpisuje Oferent lub osoba upoważniona na podstawie pełnomocnictwa złożonego w formie pisemnej. Do oferty należy załączyć dokument lub pełnomocnictwo, z których wynika uprawnienie osoby (osób) do składania oświadczeń woli i reprezentowania Oferenta.
9. Strony oferty oraz miejsca, w których naniesione zostały poprawki, podpisuje Oferent lub osoba, o której mowa w rozdziale V. pkt.8 niniejszego dokumentu. Poprawki mogą być dokonane jedynie przez przekreślenie błędnego zapisu i umieszczenie obok czytelnego zapisu poprawnego.
10. Wszystkie zapisane strony oferty wraz z załącznikami winny być ponumerowane i złączone w sposób uniemożliwiający wysunięcie się którejkolwiek ze stron.
11. Wszelkie załączone przez Oferenta kopie dokumentów powinny być potwierdzone przez Oferenta „za zgodność z oryginałem”.
12. Oferent może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną ofertę, jeżeli pisemnie powiadomi Udzielającego zamówienia o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty, nie później jednak niż przed upływem terminu składania ofert.
13. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty oznacza się jak ofertę z dopiskiem „Zmiana oferty” lub „Wycofanie oferty”.
14. Udzielający zamówienia nie dopuszcza składania ofert alternatywnych.
15. Udzielający zamówienia nie dopuszcza składania ofert częściowych w danym zakresie przedmiotu konkursu.



MIEJSKA STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO W GDYNI
SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
81-394 Gdynia, ul. Żwirki i Wigury 14

VI. MIEJSCE SKŁADANIA OFERT I TERMIN ICH OTWARCIA

- Oferty należy składać **do dnia 27 maja 2026r. , do godziny 08:30 w Sekretariacie Dyrektora Miejskiej Stacji Pogotowia Ratunkowego w Gdyni SP ZOZ przy ul. Żwirki i Wigury 14; 81-394 Gdynia.**

W przypadku przesłania oferty drogą pocztową o terminie jej złożenia decyduje data i godzina wpływu do Sekretariatu Dyrektora MSPR w Gdyni SP ZOZ.

Oferty złożone po terminie zostaną niezwłocznie zwrócone do nadawcy bez otwierania (odbior własny / do uzgodnienia).

- Otwarcie ofert nastąpi w dniu **27 maja 2026r. o godzinie 10:00** w siedzibie *Udzielającego zamówienia*.
- Komisja Konkursowa poinformuje Oferentów, których oferty zostały odrzucone na stronie internetowej www.pogotowie.gdynia.pl w zakładce „Biuletyn Informacyjny- Konkursy” lub drogą elektroniczną na wskazany w złożonej ofercie adres e-mail.

VII. KRYTERIA OCENY OFERT

- Wybór najkorzystniejszej oferty zostanie określony dla każdego zakresu z osobna na podstawie maksymalnej liczby punktów z uwzględnieniem aktualnych potrzeb *Udzielającego zamówienia*.

Punkty będą przyznawane przez Komisję z uwzględnieniem następujących kryteriów w poszczególnych zakresach:

ZAKRES RATOWNIK MEDYCZNY/ PIELĘGNIARKA SYSTEMU		
A. KWALIFIKACJE max 10 / 20 pkt.		
1	Wyższe II st. -dyplom magistra kierunkowy medyczny lub pielęgniarstwa	10 pkt.
2	Tytuł specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa ratunkowego/ anestezjologii i intensywnej opieki (dot. pielęgniarek systemu)	10 pkt.
B. DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE (potwierdzone zaświadczeniem pracodawcy, nie wymagana od osób zatrudnionych w MSPR Gdynia) max. 10 pkt.		
1	Powyżej 8 lat doświadczenia w udzielaniu świadczeń zdrowotnych w zespole ratownictwa medycznego PRM, lotniczym zespole ratownictwa medycznego lub szpitalnym oddziale ratunkowym jako ratownik medyczny/pielęgniarka systemu	10 pkt.
2	Powyżej 5 - 8 lat doświadczenia w udzielaniu świadczeń zdrowotnych w zespole ratownictwa medycznego PRM, lotniczym zespole ratownictwa medycznego lub szpitalnym oddziale ratunkowym jako ratownik medyczny/	5 pkt.



MIEJSKA STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO W GDYNI
SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
81-394 Gdynia, ul. Żwirki i Wigury 14

	pielęgniarka systemu	
3	3 - 5 lat doświadczenia w udzielaniu świadczeń zdrowotnych w zespole ratownictwa medycznego PRM, lotniczym zespole ratownictwa medycznego lub szpitalnym oddziale ratunkowym jako ratownik medyczny/ pielęgniarka systemu	2 pkt.
C. DYSPOZYCYJNOŚĆ- liczba godzin proponowana w formularzu ofertowych max. 10 pkt.		
1	>180-240 godz.	10 pkt.
2	120-180 godz.	5 pkt.
3	60-119 godz.	2 pkt.
D. OPINIA O JAKOŚCI ŚWIADCZONYCH USŁUG MEDYCZNYCH zawierająca ocenę w poniższym zakresie max 8 pkt (nie wymagana od osób zatrudnionych w MSPR Gdynia)		
1	Opinia o jakości świadczonych usług medycznych - załącznik nr 6 do SWKO	8 pkt.
E. KURSY (aktualne kursy- certyfikaty) max. 20/15 pkt.		
1	ALS/ACLS	5 pkt.
2	ITLS/ETC/PHTLS	5 pkt.
3	EPLS/PALS/NLS	5 pkt.
4	Kurs doskonalący dla ratowników medycznych w obowiązującym go okresie rozliczeniowym	5 pkt.
F. CENA max. 5 pkt. – postąpienie ceny o 1 zł		
1	3 zł poniżej maksymalnej zryczałtowanej stawki brutto za udzielanie świadczeń zdrowotnych ustalonej przez Udzielającego Zamówienie	2 pkt.
2	> 3 zł poniżej maksymalnej zryczałtowanej stawki brutto za udzielanie świadczeń zdrowotnych ustalonej przez Udzielającego Zamówienie	5 pkt.

Maksymalna liczba punktów uzyskana w wyniku oceny oferty złożonej przez Oferenta w zakresie ratownika medycznego / pielęgniarki systemu wynosi:

- 68 pkt. dla pielęgniarki systemu,
- 63 pkt. dla ratownika medycznego.



MIEJSKA STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO W GDYNI
SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
81-394 Gdynia, ul. Żwirki i Wigury 14

ZAKRES RATOWNIK MEDYCZNY/ PIELĘGNIARKA SYSTEMU Z UPRAWNIENIAMI DO PROWADZENIA POJAZDÓW UPRIWILEJOWANYCH		
A. KWALIFIKACJE max 10/20 pkt.		
1	Wyższe II st. -dyplom magistra kierunkowy medyczny lub pielęgniarstwa	10 pkt.
2	Tytuł specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa ratunkowego/ anestezjologii i intensywnej opieki (dot. pielęgniarek systemu)	10 pkt.
B. DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE (potwierdzone zaświadczeniem pracodawcy, nie wymagana od osób zatrudnionych w MSPR Gdynia) max. 10 pkt.		
1	Powyżej 8 lat doświadczenia w udzielaniu świadczeń zdrowotnych w zespole ratownictwa medycznego PRM, lotniczym zespole ratownictwa medycznego lub szpitalnym oddziale ratunkowym jako ratownik medyczny/ pielęgniarz systemu	10 pkt.
2	Powyżej 5 - 8 lat doświadczenia w udzielaniu świadczeń zdrowotnych w zespole ratownictwa medycznego PRM, lotniczym zespole ratownictwa medycznego lub szpitalnym oddziale ratunkowym jako ratownik medyczny/ pielęgniarz systemu	5 pkt.
3	3 - 5 lat doświadczenia w udzielaniu świadczeń zdrowotnych w zespole ratownictwa medycznego PRM, lotniczym zespole ratownictwa medycznego lub szpitalnym oddziale ratunkowym jako ratownik medyczny/ pielęgniarz systemu	2 pkt.
C. DYSPOZYCYJNOŚĆ- liczba godzin proponowana w formularzu ofertowych max. 10 pkt.		
1	>180-240 godz.	10 pkt.
2	120-180 godz.	5 pkt.
3	60-119 godz.	1 pkt
D. DODATKOWE KWALIFIKACJE (kserokopie, zaświadczenia) max. 15 pkt.		
1	Prawo jazdy kat. C i aktualne uprawnienia do prowadzenia pojazdów uprzywilejowanych kat. C	10 pkt
2	Doświadczenie zawodowe kierowcy ambulansu w systemie Państwowego Ratownictwa Medycznego powyżej 2 lat- udokumentowane	5 pkt.
E. OPINIA O JAKOŚCI ŚWIADCZONYCH USŁUG MEDYCZNYCH (nie wymagana od osób zatrudnionych w MSPR Gdynia) max 9 pkt.		
1	Opinia o jakości świadczonych usług medycznych - załącznik nr 6A do SWKO	9 pkt.
F. KURSY (aktualne kursy- certyfikaty) max. 20/15 pkt.		
1	ALS/ACLS	5 pkt.
2	ITLS/ETC/PHTLS	5 pkt.
3	EPLS/PALS/NLS	5 pkt.
4	Kurs doskonalący dla ratowników medycznych w obowiązującym go okresie	5 pkt.



MIEJSKA STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO W GDYNI
SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
81-394 Gdynia, ul. Żwirki i Wigury 14

	rozliczeniowym	
G. CENA max. 5 pkt. – postąpienie ceny o 1 zł		
1	3 zł poniżej maksymalnej zryczałtowanej stawki brutto za udzielanie świadczeń zdrowotnych ustalonej przez Udzielającego Zamówienie	2 pkt.
2	> 3 zł poniżej maksymalnej zryczałtowanej stawki brutto za udzielanie świadczeń zdrowotnych ustalonej przez Udzielającego Zamówienie	5 pkt.

Maksymalna liczba punktów uzyskana w wyniku oceny oferty złożonej przez Oferenta w zakresie ratownika medycznego / pielęgniarki systemu z uprawnieniami do prowadzenia pojazdów uprzywilejowanych wynosi:

- **84 pkt. dla pielęgniarki systemu,**
- **79 pkt. dla ratownika medycznego.**

2. **Udzielający zamówienia zastrzega możliwość odrzucenia oferty z zaproponowaną łączną ilością godzin poniżej 60 w ciągu miesiąca kalendarzowego.**
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo do skierowania oferenta, który deklaruje posiadanie uprawnień oraz doświadczenia w prowadzeniu pojazdów uprzywilejowanych, na jazdę testową ambulansem w celu praktycznej oceny umiejętności prowadzenia pojazdu uprzywilejowanego.

Terminy jazdy testowej Udzielający zamówienia wyznacza na okres **od 01.06 .2026 do dnia 03.06.2026 w godz. 8:00 – 14:00** – po umówieniu terminu z Oferentem przez Kierownika ds. Transportu MSPR w Gdynia SP ZOZ, a w przypadku braku możliwości skutecznego skontaktowania się z Oferentem - jest on zobowiązany umówić termin z Kierownikiem ds. Transportu pod nr: 506 087 115 we własnym zakresie - pod rygorem odrzucenia oferty.

Jazda testowa może obejmować w szczególności ocenę techniki jazdy ambulansem w ruchu miejskim, zachowania zasad bezpieczeństwa, płynności jazdy, przewidywania sytuacji drogowych, umiejętności manewrowania pojazdem, parkowania, cofania oraz obsługi pojazdu w warunkach typowych dla realizacji zadań Zespołu Ratownictwa Medycznego. Oferent zgłaszający się na jazdę testową jest zobowiązany posiadać przy sobie prawo jazdy kat. B/C oraz zezwolenie na kierowanie pojazdem uprzywilejowanym danej kategorii

Oceny umiejętności dokonuje osoba lub komisja wyznaczona przez Zamawiającego. Wynik jazdy testowej zostanie uwzględniony przy ocenie oferty w zakresie kryterium doświadczenia w prowadzeniu pojazdów uprzywilejowanych – ocena Oferenta zostanie przekazana Komisji konkursowej celem dołączenia do złożonej oferty.

W przypadku negatywnej oceny praktycznych umiejętności prowadzenia ambulansu Zamawiający zastrzega sobie prawo do:



MIEJSKA STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO W GDYNI
SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
81-394 Gdynia, ul. Żwirki i Wigury 14

- a) nieprzyznania punktów albo obniżenia punktacji w zakresie kryterium doświadczenia w prowadzeniu pojazdów uprzywilejowanych, albo
- b) możliwości rozwiązania zawartej umowy z Przyjmującym zamówienia przed terminem jej obowiązywania w przypadku braku możliwości skutecznej realizacji przedmiotu umowy przez Przyjmującego zamówienia jako ratownik medyczny-kierowca.

Decyzja Zamawiającego w tym zakresie podejmowana będzie z uwzględnieniem bezpieczeństwa pacjentów, członków ZRM, innych uczestników ruchu drogowego oraz prawidłowej realizacji zadań systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne.

Zwolnieni z jazdy testowej są Oferenci, którzy w dniu otwarcia ofert są pracownikami/ świadczeniodawcami na rzecz MSPR w Gdyni SP ZOZ w zakresie przedmiotu złożonej oferty (czynności ratownika medycznego/ pielęgniarki systemu – kierowcy). Takich Oferentów uznaje się za posiadających zaliczenie jazdy testowej.

4. Ostateczna punktowa ocena oferty (X) zostanie obliczona jako suma punktów uzyskanych za każde kryterium oceny wskazanej powyżej dla każdego zakresu z osobna w ust. 1 niniejszego rozdziału zgodnie z metodyką wskazaną w ppkt. 4.1 oraz ppkt. 4.2 poniżej:

4.1 Ocena punktowa dotycząca Oferentów indywidualnych (JDG, spółki jednoosobowe)

- 1) Zakres nr 1 - ratownik medyczny/ pielęgniarka systemu:

$$X = XA + XB + XC + XD + XE + XF$$

A – kryterium KWALIFIKACJE; B – kryterium DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE; C – kryterium DYSPOZYCYJNOŚĆ; D- kryterium OPINIA DOT. JAKOŚCI ŚWIADCZEŃ; E – kryterium POSIADANE AKTUALNE KURSY; F – kryterium CENA

- 2) Zakres nr 2 - ratownik medyczny/ pielęgniarka systemu z uprawnieniami do prowadzenia pojazdów uprzywilejowanych

$$X = XA + XB + XC + XD + XE + XF + XG$$

A – kryterium KWALIFIKACJE; B – kryterium DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE; C – kryterium DYSPOZYCYJNOŚĆ; D- kryterium DODATKOWE KWALIFIKACJE; E- kryterium OPINIA DOT. JAKOŚCI ŚWIADCZEŃ; F – kryterium POSIADANE AKTUALNE KURSY; G – kryterium CENA

4.2 Ocena punktowa pozostałych podmiotów leczniczych

W przypadku wskazania przez Oferenta kilku osób personelu medycznego uprawnionych i wskazanych do realizacji przedmiotowych świadczeń zdrowotnych w imieniu Oferenta – ocenie podlegają kwalifikacje i uprawnienia oraz parametry przypisane



każdej ze wskazanych osób (tj. ilość godzin deklarowanych do realizacji świadczeń, doświadczenie itd.) – odrębnie dla każdej z tych osób według wzorów wskazanych w ppkt. 4.1. Ostateczna ocena punktowa Oferenta będzie wynikać ze średniej ocen wszystkich ocenionych osób wskazanego personelu przez danego Oferenta tj. iloraz wartości łącznej sumy punktów danych osób / ilość osób).

W przypadku Oferentów wskazujących jedną osobę do realizacji przedmiotowych świadczeń zdrowotnych w jego imieniu – Oferentowi przypisana zostanie suma punktów uzyskanych przez tę osobę wg wzorów wskazanych w ppkt. 4.1.

4. **Udzielający zamówienia w przypadku konieczności rozstrzygnięcia pomiędzy ofertami o takiej samej ilości punktów** zastrzega sobie prawo wyboru w pierwszej kolejności ofert, które uzyskały najwyższą łączną ilość punktów w kryterium: **kwalifikacje, doświadczenie zawodowe oraz dyspozycyjność**.
5. **W przypadku, gdy więcej niż jedna oferta uzyska kolejny raz taką samą ilość punktów** Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo wyboru w pierwszej kolejności ofert Oferentów, którzy w dniu ogłoszenia konkursu byli zatrudnieni lub wykonywali świadczenia zdrowotne na rzecz Miejskiej Stacji Pogotowia Ratunkowego w Gdyni SP ZOZ.

VIII. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTA

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

IX. KRYTERIA ODRZUCENIA OFERTY

1. Udzielający zamówienie odrzuca ofertę w następujących przypadkach:
 - a) oferta została złożona po terminie,
 - b) zawiera nieprawdziwe informacje,
 - c) oferta nie zawiera wszystkich wskazanych dokumentów, z zastrzeżeniem pkt. 2
 - d) nie został określony przedmiot oferty lub nie została podana proponowana cena za udzielanie świadczeń zdrowotnych,
 - e) zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia,
 - f) jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów,
 - g) jeżeli Oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach i SWKO,
 - h) jeżeli Oferent złożył ofertę alternatywną lub częściową,
 - i) złożenia przez Oferenta, z którym w okresie 5 lat poprzedzających ogłoszenie postępowania, została rozwiązana przez Udzielającego zamówienie umowa o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w określonym rodzaju lub zakresie odpowiadającym przedmiotowi zamówienia w trybie natychmiastowym z przyczyn leżących po stronie Oferenta.
 - j) złożenia przez Oferenta, zatrudnionego / współpracującego z Udzielającym zamówienia w okresie 10 lat poprzedzających ogłoszenie postępowania, z którym została rozwiązana



przedmiotowa umowa z przyczyn leżących po stronie Oferenta i który nie uzyska rekomendacji Udzielającego zamówienia do zawarcia kolejnej umowy.

2. W przypadku, gdy Oferent nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, Komisja wzywa Oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.
3. Udzielający zamówienia zastrzega, że może nie podpisać umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych z Oferentem, na którego nałożone zostały kary umowne na podstawie zapisów umowy o udzielanie zamówienia na świadczenia zdrowotne w okresie trzech lat kalendarzowych przed złożeniem bieżącej oferty, który nie uzyska rekomendacji Udzielającego zamówienia do zawarcia kolejnej umowy.

X. ROZSTRZYGNIĘCIE KONKURSU

Rozstrzygnięcia konkursu dokona powołana przez Dyrektora Miejskiej Stacji Pogotowia Ratunkowego w Gdyni SP ZOZ Komisja Konkursowa. Rozstrzygnięcie konkursu nastąpi **w terminie do 12 dni roboczych** od dnia otwarcia ofert, tj. włącznie do dnia **12 czerwca 2026 r.**

Wyniki rozstrzygnięcia konkursu zostaną opublikowane na stronie internetowej *Udzielającego zamówienia* pod adresem www.pogotowie.gdynia.pl w zakładce Biuletyn Informacyjny – Konkursy.

XI. ZAWARCIE UMOWY

1. Umowa na wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie będącym przedmiotem konkursu ofert zostanie zawarta z Oferentem wybranym w postępowaniu konkursowym do dnia ustalonego przez Strony, nie później niż w terminie związania Oferenta ofertą. Oferent na wniosek Udzielającego zamówienia może przedłużyć termin związania ofertą.
2. Jeżeli Oferent, którego oferta została przyjęta, uchyli się od zawarcia umowy, Udzielający zamówienia wybierze najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert uznanych za ważne.

XII. TRYB UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ ZMIAN W SWKO

1. Oferent może zwracać się do Udzielającego zamówienia o wyjaśnienie wszelkich wątpliwości związanych ze Szczegółowymi Warunkami Konkursu Ofert, kierując swoje zapytanie na piśmie lub mailem na adres: biuro@pogotowie.gdynia.pl
2. 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 nie mniej niż 4 dni robocze przed upływem terminu składania ofert, z zastrzeżeniem terminu wskazanego w ogłoszeniu o przedmiotowym postępowaniu konkursowym, dotyczącego składania uwag do treści projektu umowy.
3. Udzielający zamówienia przekaże jednocześnie treść wyjaśnienia wszystkim Oferentom, bez ujawniania źródła zapytania, poprzez zamieszczenie odpowiedzi na stronie internetowej Udzielającego zamówienia [www.pogotowie.gdynia.pl/biuletyn_informacyjny/ konkursy](http://www.pogotowie.gdynia.pl/biuletyn_informacyjny/konkursy).
4. Do kontaktu z Oferentami w sprawach przedmiotowego konkursu jest **upoważniony Kierownik ds. Ratownictwa Medycznego – p. Beata Pająk- Michalik tel. 58/ 660 88 13.**



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.
 - c) Kryteria oceny ofert i warunki wymagane od Oferentów nie podlegają zmianie w toku postępowania.
6. Udzielający zamówienie zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu na każdym jego etapie oraz do przedłużenia terminu składania ofert, terminu otwarcia ofert oraz zmiany terminu rozstrzygnięcia postępowania konkursowego bez podania przyczyny.
7. Powyższe dotyczy każdego z poszczególnych zakresów postępowania konkursowego oraz całości konkursu.

XIII. ŚRODKI ODWOŁAWCZE PRZYSŁUGUJĄCE OFERENTOM

1. Oferentom, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Udzielającego zamówienia zasad prowadzenia postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych, przysługują środki odwoławcze (protest i odwołanie) na zasadach określonych w niniejszym rozdziale.
2. Środki odwoławcze nie przysługują na:
 - a) wybór trybu postępowania;
 - b) niedokonanie wyboru Oferenta;
 - c) unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych
3. W toku postępowania, do czasu zakończenia postępowania, Oferent może złożyć do Komisji umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
4. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie konkursowe ulega zawieszeniu, chyba że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny.
5. Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
6. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
7. Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na stronie internetowej Udzielającego zamówienia www.pogotowie.gdynia.pl/biuletyn_informacyjny/konkursy.
8. W przypadku uwzględnienia protestu Komisja powtarza zaskarżoną czynność.
9. Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść do Dyrektora Udzielającego zamówienia w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.



10. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 14 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych do czasu jego rozpatrzenia.
11. Informację o decyzji w sprawie odwołania zamieszcza się w terminie 2 dni od jej wydania na stronie internetowej Udzielającego zamówienia www.pogotowie.gdynia.pl/biuletyninformacyjny/ konkursy.

XIV. UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA

1. Dyrektor Udzielającego zamówienia unieważnia postępowanie w sprawie zawarcia umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych, gdy:
 - a. nie wpłynęła żadna oferta;
 - b. wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem pkt. 2;
 - c. odrzucono wszystkie oferty;
 - d. kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Udzielający zamówienia przeznaczył na sfinansowanie umowy na świadczenie zdrowotne w niniejszym postępowaniu;
 - e. nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie pacjentów Udzielającego zamówienia, czego nie można było wcześniej przewidzieć.
2. Jeżeli w toku konkursu ofert wpłynęła tylko jedna oferta i nie podlega ona odrzuceniu, Komisja może przyjąć tę ofertę, gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert nie wpłynie więcej ofert.

XV. ZAŁĄCZNIKI

Załącznik nr 1:	Formularz ofertowy (Oferenci indywidualni – np. JDG)
Załącznik nr 1A:	Formularz ofertowy (Oferenci – podmioty lecznicze inne niż JDG)
Załącznik nr 2 i 2A:	Projekt umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych w przedmiocie konkursu odpowiednio w zakresach 1) lub 2) (Oferenci indywidualni – np. JDG);
Załącznik nr 2B:	Projekt umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych w przedmiocie konkursu odpowiednio w zakresach 1) lub 2) (inne podmioty lecznicze)
Załącznik nr 3:	Klauzula Informacyjna z oświadczeniem;
Załącznik nr 4:	Oświadczenie w sprawie wymaganej dokumentacji ubezpieczeniowej - dotyczy przedłożenia polis OC; w sprawie dostarczenia orzeczeń



MIEJSKA STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO W GDYNI
SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
81-394 Gdynia, ul. Żwirki i Wigury 14

- lekarskich oraz zaświadczenia w zakresie przeszkolenia BHP i P/poż (Oferenci indywidualni – np. JDG)
- Załącznik nr 4A: Oświadczenie w sprawie wyrażenia zgody na przekazanie kopii prawa jazdy i Zezwolenia na kierowanie pojazdem uprzywilejowanym oraz wyrażenia woli Oferenta na wystąpienie MSPR w Gdyni SP ZOZ do właściwego WCR
- Załącznik nr 5 / nr 5A: Oświadczenie o niekaralności (Oferenci indywidualni – np. JDG) / dla innego podmiotu leczniczego;
- Załącznik nr 6 i 6A: Opinia o jakości świadczonych usług odpowiednio w zakresach 1) lub 2)

Dyrektor
MSPR w Gdyni SP ZOZ

Jacek Adamonis