

Płock, dnia 10.12.2025 roku

**Szczegółowe warunki konkursu ofert – postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej przez ratowników medycznych i pielęgniarki/rzy systemu w zespołach transportu medycznego na terenie działania SP ZOZ Wojewódzkiej Stacji Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego w Płocku**

**I. Udzielający zamówienie: SP ZOZ WSPRiTŚ w Płocku 09-400 Płock ul. NSZ 5**

**II. Opis przedmiotu zamówienia**

1. Postępowanie konkursowe prowadzone będzie na podstawie przepisów ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2025 r. poz. 450 z późn.zm), zwanej dalej Ustawą oraz art. 140, 141, 146 ust. 1, 147, 148 ust. 1, 149, 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 (Dz. U. z 2025 r. poz.1461 z późn.zm.)
2. Kod CPV: 85141000-9 Usługi świadczone przez personel medyczny
3. Przedmiotem zamówienia jest przyjęcie obowiązku udzielania świadczeń zdrowotnych przez ratowników medycznych, ratowników medycznych kierujących ambulansem, pielęgniarki/rzy systemu, pielęgniarki/rzy systemu kierujących ambulansem w zespołach transportu medycznego Udzielającego zamówienie (w tym również w zakresie określonym umową zawartą z NFZ o udzielanie świadczeń zdrowotnych w rodzaju: świadczenia udzielane przez zespoły transportu medycznego), w ramach prowadzonej działalności gospodarczej.
4. W ramach realizacji przedmiotu zamówienia przyjmujący zamówienie zobowiązany będzie do gotowości udzielania świadczeń zdrowotnych, będących przedmiotem zamówienia w miejscach stacjonowania zespołów transportu medycznego Udzielającego zamówienie, tj. w 1 zespole w Płocku i 1 zespole w Sierpcu oraz realizacji transportu - na zasadach określonych w szczególności w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 2 listopada 2013 roku w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego (Dz.U. z 2023 r. poz. Poz. 860 z późn.zm.) oraz w umowie.
5. Świadczenia zdrowotne udzielane w zespołach transportu medycznego obejmują transport pacjenta między szpitalami w szczególności w przypadku konieczności niezwłocznego wykonania zabiegu u innego świadczeniodawcy, zachowania ciągłości leczenia u innego świadczeniodawcy.

6. Świadczenia zdrowotne będące przedmiotem zamówienia realizowane będą w ramach 12-godzinnych tzw. „dyżurów” w systemie całodobowym, we wszystkie dni tygodnia zgodnie z ustalonym harmonogramem.

### **III. Przewidywany czas trwania umów:**

Od 1 stycznia 2026 roku do 31.12.2030 roku, tj. na czas określony 5 lat.

### **IV. Warunki udziału w konkursie ofert**

1. Warunki wymagane od oferentów są jawne i nie podlegają zmianie w toku postępowania.
2. Oferentem może być osoba wykonująca 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.
3. Oferent zobowiązany jest:
  - 1) spełniać wymagania kwalifikacyjne:
    - a) ratownika medycznego – określone w art. 2 ustawy o zawodzie ratownika medycznego i samorządzie ratowników medycznych (Dz. U. z 2025 r. poz. 339 z późn.zm.);
    - b) pielęgniarki/rza systemu – określone w art. 3 pkt 6 ustawy z dnia 8 września 2006 roku o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. 2025 r. poz. 91 z późn. zm.),
    - c) posiadać doświadczenie pielęgniarki systemu/ratownika medycznego (odpowiednio) powyżej 3 lat w jednostkach systemu ratownictwa medycznego (ZRM, SOR, LPR),
  - 2) spełniać wymagania zdrowotne określone we właściwych przepisach i przedłożyć orzeczenie lekarza profilaktyka o zdolności do pracy będącej przedmiotem umowy,
  - 3) przyjąć obowiązek udokumentowania zawarcia/posiadania umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej za szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem zamówienia przez cały czas trwania umowy na warunkach:
    - a) dla pielęgniarki/rza systemu (w tym kierującej/go ambulansem): obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej za szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych lub niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń

- zdrowotnych, zgodnie z § 3 ust. 1 pkt 5 rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 roku w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą – minimalna suma gwarancyjna wynosi (równowartość w złotych) 30 000 euro w odniesieniu do jednego zdarzenia oraz 150 000 euro w odniesieniu do wszystkich zdarzeń;
- b) dla ratownika medycznego (w tym kierującej/go ambulansem): dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej za szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych lub niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych – minimalna suma gwarancyjna (równowartość w złotych) 30 000 euro w odniesieniu do jednego zdarzenia oraz 150 000 euro w odniesieniu do wszystkich zdarzeń,
- 4) posiadać: prawo jazdy kategorii B lub C, zezwolenie na kierowanie pojazdem uprzywilejowanym oraz dokumenty konieczne do jego wydania określone w art. 109 ustawy z dnia 5 stycznia 2011 roku o kierujących pojazdami (Dz. U. z 2025 r. poz. 1226) – **wymagane wyłącznie od oferentów** oferujących wykonywanie dodatkowo czynności kierującego ambulansem (tj. pojazdem uprzywilejowanym),
- 5) wskazać w ofercie miesięczną liczbę godzin udzielania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem zamówienia nie niższą niż 48 godzin,
- 6) udokumentować realizację obowiązku doskonalenia zawodowego – **wymagane wyłącznie od oferentów** wykonujących zawód ratownika medycznego.

## V. Kryteria oceny ofert

Kryteria oceny ofert są jawne i nie podlegają zmianie w toku postępowania. Oceny ofert dokonuje komisja konkursowa. W pierwszej kolejności ocenie podlega spełnienie warunków formalnych. Porównanie ofert dokonane zostanie według kryteriów wyboru ofert ustalonych przez Udzielającego zamówienie, tj.:

1. Udzielający zamówienia ustala cenę za udzielanie świadczeń w postaci stawki godzinowej i określa jej maksymalną wysokość na kwotę:
- 1) Ratownik medyczny (w tym kierująca/y ambulansem), Pielęgniarka/rz systemu (w tym kierująca/y ambulansem) z wykształceniem średnim medycznym w zawodzie: **50,00 złotych za godzinę;**
  - 2) Ratownik medyczny (w tym kierująca/y ambulansem), Pielęgniarka/rz systemu (w tym kierująca/y ambulansem) z wykształceniem wyższym medycznym w zawodzie: **52,00 złotych za godzinę;**

## **2. Kryterium uprawnienia:**

Punkty dodatkowe dla oferenta oferującego kierowanie ambulansem, posiadającego prawo jazdy kategorii C i zezwolenie na kierowanie pojazdem uprzywilejowanym dla kategorii C –  
**2 pkt**

## **3. Kryterium stażu zawodowego:**

Punkty dodatkowe dla oferenta posiadającego staż/doświadczenie w zawodzie ratownika medycznego lub pielęgniarki/rza systemu w jednostkach systemu ratownictwa medycznego (na dzień złożenia oferty):

- 1) od 3 do 5 lat – 3 pkt,
- 2) powyżej 5 do 10 lat – 7 pkt,
- 3) powyżej 10 lat – 13 pkt

## **4. Kryterium doświadczenia w udzielaniu świadczeń zdrowotnych na rzecz Udzielającego zamówienie:**

Punkty dodatkowe dla oferenta, który na dzień otwarcia ofert udziela świadczeń zdrowotnych objętych konkursem w zespołach, których dysponentem jest Udzielający zamówienia **przez okres co najmniej 12 m-cy – 5 pkt**

## **5. Sposób obliczenia wartości oferty - wg wzoru:**

**Maksymalna stawka godzinowa tj. wskazana w V pkt 1 w złotych x 80 + punkty dodatkowe**

-----

**Stawka godzinowa oferowana (w zł/godz.)**

**Uwaga: minimalna ilość punktów za cenę = 80 pkt**

## **VI. Udzielający zamówienia – SP ZOZ Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego w Płocku zastrzega sobie ponadto prawo do nie przyjęcia ofert:**

1. Oferentów, z którymi SP ZOZ WSPRiTŚ w Płocku rozwiązała umowę o pracę lub umowę cywilnoprawną;
2. Oferentów, którzy rozwiązali umowę o pracę lub umowę cywilnoprawną z SP ZOZ WSPRiTŚ w Płocku.

## **VII. Czas trwania umowy i wymiar udzielania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem zamówienia:**

1. **Termin rozpoczęcia udzielania świadczeń zdrowotnych** – od dnia 01.01.2026 roku
2. **Czas trwania umów:** od dnia 01.01.2026 r. do 31.12.2030 roku

3. **Wymiar miesięczny czasu udzielania świadczeń** – co najmniej 48 godziny w każdym miesiącu, nie więcej niż 168 godziny - zgodnie z harmonogramem określonym przez Stronę umowy. W wyjątkowych sytuacjach dopuszcza się inny wymiar czasu, o ile będzie to korzystne dla Udzielającego zamówienie.

#### **VIII. Opis sposobu przygotowania oferty**

1. Ofertę – **pod rygorem nieważności** – należy sporządzić w języku polskim, na **udostępnionym formularzu oferty**, stanowiącym *załącznik nr 1* do niniejszych Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert i własnoręcznie podpisać podpisem czytelnym.
2. Wszystkie strony oferty należy ponumerować, a strony zapisane zaparaflować.
3. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być dokonane w sposób jednoznaczny, niebudzący wątpliwości i zaparaflowane przez oferenta.
4. Każdy oferent może złożyć jedną ofertę. Jeśli oferentłoży więcej niż jedną ofertę, żadna z nich nie będzie rozpatrywana.
5. Ofertę wraz ze wszystkimi załącznikami należy złożyć w zamkniętej kopercie, opatrzonej napisem: „**Konkurs ofert TM 2026**”.
6. Na kopercie należy umieścić dane oferenta: imię i nazwisko oferenta, telefon kontaktowy i adres korespondencyjny. Oferty złożone po terminie, zmienione przez oferenta i wycofane powinny zostać odebrane przez oferenta.
7. Przed upływem terminu do składania ofert Oferent ma prawo do zmiany oferty – w sposób przewidziany dla przygotowania oferty, z dodatkowym napisem: „Zmiana oferty”.
8. Oferent ma prawo do wycofania oferty – **na podstawie pisemnego oświadczenia oferenta**.  
Przedmiotowe oświadczenie należy przed upływem terminu do składania ofert.

#### **IX. Oferta – pod rygorem nieważności – powinna zawierać wszystkie niżej wymienione informacje, oświadczenia i dokumenty:**

##### **1. Informacje:**

- 1) dane o Oferencie: imię i nazwisko, nazwę i adres firmy, adres korespondencyjny, numer telefonu kontaktowego, adres e-mail;
- 2) numer PESEL, imiona rodziców;
- 3) proponowany miesięczny wymiar czasu udzielania świadczeń zdrowotnych – w godzinach od ..... do ..... godz.;
- 4) proponowane kwoty należności - stawki w złotych za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych;
- 5) proponowane miejsce udzielania świadczeń – Oddziały w Płocku i Sierpcu;

- 6) czas trwania umowy – od dnia 01.01.2026 roku do dnia 31.12.2030 roku;
- 7) Informacja o świadczeniu pracy/usług zdrowotnych objętych konkursem ofert na rzecz innych podmiotów.

## 2. Oświadczenia:

- 1) oświadczenie o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia konkursu ofert;
- 2) oświadczenie o zapoznaniu się ze Szczegółowymi Warunkami Konkursu Ofert;
- 3) dot. zakresu prowadzonej działalności (obejmującej zakres świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem konkursu ofert);
- 4) oświadczenie o zapoznaniu się i przyjęciu warunków umowy, według projektu sporządzonego przez Udzielającego zamówienie, stanowiącego **załącznik nr 2** do niniejszych Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert;
- 5) oświadczenie o spełnianiu wymagań zdrowotnych, określonych we właściwych przepisach i przyjęciu obowiązku przedłożenia stosownego orzeczenia;
- 6) oświadczenie o posiadanym stażu/doświadczeniu ratownika medycznego lub pielęgniarki/rza systemu powyżej 3 lat w systemie Państwowego Ratownictwa Medycznego, w tym w SP ZOZ WSPRiTŚ w Płocku;
- 7) oświadczenie o przyjęciu obowiązku zawarcia/posiadania umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej za szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych, kontynuowania przez cały czas trwania umowy i terminowego jej udokumentowania Udzielającemu zamówienie;
- 8) realizacji obowiązku ustawicznego rozwoju zawodowego i przedłożenia aktualnej Karty Doskonalenia Zawodowego/Karty Ustawicznego Rozwoju Zawodowego Ratownika Medycznego dla ratownika medycznego oraz Kartę Doskonalenia Zawodowego ratownika medycznego z zakończonego okresu edukacyjnego z wymaganymi wpisami potwierdzającymi zrealizowanie danych form doskonalenia zawodowego najpóźniej do dnia zawarcia umowy i na żądanie Udzielającego zamówienie (wymagane od oferentów wykonujących zawód ratownika medycznego);
- 9) oświadczenie Oferenta o woli rozwiązania stosunku pracy z SP ZOZ WSPRiTŚ w Płocku za porozumieniem stron w przypadku wyboru jego oferty;
- 10) oświadczenie o zapoznaniu się z klauzulą informacyjną w zakresie przetwarzania danych osobowych i wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych zawartych w dokumentach ofertowych.

### 3. Dokumenty \*

1) Dokumenty potwierdzające kwalifikacje zawodowe (odpowiednio):

- a) pielęgniarki/rza systemu zgodnie z przepisami ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym tj. pielęgniarki/rza systemu – pielęgniarka/rz posiadająca/y tytuł specjalisty lub specjalizująca/y się w dziedzinie pielęgniarstwa ratunkowego, anestezjologii i intensywnej opieki, chirurgii, kardiologii, pediatrii, a także pielęgniarkę posiadającą ukończony kurs kwalifikacyjny w dziedzinie pielęgniarstwa ratunkowego, anestezjologii i intensywnej opieki, chirurgii, kardiologii, pediatrii oraz posiadającą co najmniej 3-letni - udokumentowany\*\* staż pracy w oddziałach tych specjalności, oddziałach pomocy doraźnej, izbach przyjęć lub pogotowiu ratunkowym, prawo wykonywania zawodu pielęgniarki/rza, świadectwo ukończenia szkoły lub dyplom ukończenia studiów wyższych w zawodzie pielęgniarki/rza, dyplom (y) specjalizacji lub kursu (kursów) kwalifikacyjnego (ych),
- b) ratownika medycznego - określone w ustawie o zawodzie ratownika medycznego i samorządzie ratowników medycznych tj. świadectwo ukończenia szkoły policealnej kształcącej w zawodzie ratownika medycznego oraz dyplom potwierdzający uzyskanie tytułu zawodowego „ratownik medyczny” lub (odpowiednio) dyplom ukończenia studiów wyższych o kierunku ratownictwo medyczne i uzyskania tytułu zawodowego ratownik medyczny,
- c) Curriculum Vitae (CV),
- d) Potwierdzenie wpisu do ewidencji działalności gospodarczej - wydruk pobrany z CEIDG według aktualnej klasyfikacji po dacie ogłoszenia konkursu ofert,
- e) Potwierdzenie wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą – wydruk księgi rejestrowej pobrany po dacie ogłoszenia konkursu ofert – wymagane dla pielęgniarki/rza systemu,
- f) prawo jazdy kat. B lub C, zezwolenie na kierowanie pojazdem uprzywilejowanym, orzeczenie lekarskie i orzeczenie psychologiczne o braku przeciwwskazań do kierowania pojazdem uprzywilejowanym oraz zaświadczenia o ukończeniu kursu dla kierujących pojazdami uprzywilejowanymi (jeśli dotyczy), o których mowa w art. 109 ustawy z dnia 5 stycznia 2011 roku o kierujących pojazdami \*\*\*,
- g) zaświadczenie\*\* o posiadanym doświadczeniu pielęgniarki systemu/ratownika medycznego (odpowiednio) powyżej 3 lat w jednostkach systemu ratownictwa medycznego (ZRM, SOR, LPR) – nie dotyczy oferentów, dla których dysponentem jest SP ZOZ WSPRiTŚ w Płocku,

- h) kopię zapytania o udzielenie informacji o osobie – wydruk z Krajowego Rejestru Karnego (zgodnie z art. 21 ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępstwami na tle seksualnym i ochronie małoletnich) – zaświadczenie o niekaralności,

*\* wszystkie strony kopii dokumentów powinny być opatrzone adnotacją „za zgodność z oryginałem” i podpisane przez oferenta*

*\*\* wymagane zaświadczenie o stażu*

*\*\*\*wymagane od oferentów oferujących wykonywanie czynności kierującego ambulansem*

W przypadku, gdy oferent nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, oferent zostanie wezwany do natychmiastowego usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.

**IX. Oferty w zamkniętych kopertach opatrzonych napisami:**

**1. Imię i nazwisko oferenta, telefon kontaktowy, adres korespondencyjny**

**2. „Konkurs ofert TM 2026”** należy składać w sekretariacie SP ZOZ WSPRiTŚ w Płocku, ul. Narodowych Sił Zbrojnych 5, 09-400 Płock – w dniach roboczych w godz. od 7.00 do 14.30 – **w terminie do dnia 17 grudnia 2025 roku do godz. 9.00. Oferty złożone po wyznaczonym terminie zostaną odrzucone.** Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Udzielającego zamówienie **w dniu 17 grudnia 2015 roku o godz. 9.15.** Komisja konkursowa dokona rozstrzygnięcia konkursu ofert w siedzibie SP ZOZ WSPRiTŚ w Płocku, ul. NSZ 5 **do dnia 19 grudnia 2025 r. do godz. 14.30.**

**X. Termin związania ofertą: 30 dni od upływu terminu składania ofert.**

**XI. Środki odwoławcze**

1. Oferentom, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Udzielającego zamówienie SP ZOZ WSPRiTŚ w Płocku zasad przeprowadzania postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, przysługują środki odwoławcze (art. 153 i 154 ustawy z dnia 27.08.2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanej ze środków publicznych, w związku z art. 26 ustawy o działalności leczniczej).
2. Środki odwoławcze nie przysługują na:
  - a) wybór trybu postępowania,
  - b) niedokonanie wyboru oferenta,

- c) unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.

### **Protest**

1. W toku postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, do czasu zakończenia postępowania, oferent może złożyć do komisji umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
2. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ulega zawieszeniu, chyba że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny.
3. Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
4. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
5. Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej Udzielającego zamówienie.
6. W przypadku uwzględnienia protestu komisja powtarza zaskarżoną czynność.

### **Odwołanie**

1. Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść do Dyrektora SP ZOZ WSPRiTŚ w Płocku, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
2. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 14 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej do czasu jego rozpatrzenia.

## **XII. Pozostałe postanowienia**

1. Szczegółowe warunki udzielania świadczeń zdrowotnych zostaną zawarte w umowie pomiędzy udzielającym zamówienia a przyjmującym zamówienie. Projekt umowy stanowi **załącznik nr 2** do niniejszych Szczegółowych Warunków.
2. Oferent, w przypadku wyboru jego oferty, w czasie wykonywania świadczeń zdrowotnych nie będzie mógł bez pisemnej zgody Udzielającego zamówienie świadczyć usług objętych przedmiotem konkursu na rzecz innych podmiotów.
3. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu ofert oraz lub zmiany terminu otwarcia ofert lub/i jego rozstrzygnięcia bez podania przyczyny oraz do unieważnienia postępowania.

4. Przyczyny odrzucenia oferty określone są w art. 149 ust. 1 ustawy z dnia 27.08.2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2025 poz. 1461 z późn.zm.).
5. Do konkursu ofert mają zastosowanie w szczególności przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (Dz. U. z 2025 r. poz. 450 z późn.zm.).