



## **SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT**

do postępowania w trybie konkursu ofert prowadzonego na podstawie ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011 r. (Dz. U. 2025 r., poz. 450) oraz Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. 2024 poz. 146) i Regulaminu postępowania konkursowego o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej w Wojewódzkim Pogotowiu Ratunkowym w Katowicach.

Świadczenia zdrowotne udzielane będą przez:

- Ratowników KPP z uprawnieniami do prowadzenia pojazdów uprzywilejowanych;
- Ratowników KPP

**W ZESPOŁACH TRANSPORTU SANITARNEGO ORAZ PRZY ZABEZPIECZENIACH MEDYCZNYCH.**

### **I. UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA**

Wojewódzkie Pogotowie Ratunkowe w Katowicach  
ul. Powstańców 52, 40-024 Katowice

### **II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

1. Przedmiotem zamówienia jest przyjęcie obowiązku udzielania świadczeń zdrowotnych przez ratowników po kursie Kwalifikowanej Pierwszej Pomocy z uprawnieniami do prowadzenia pojazdów uprzywilejowanych w zespołach transportu sanitarnego oraz przy zabezpieczeniach medycznych, na warunkach określonych umową, której wzór stanowi **Załącznik Nr 2** do SWKO.
2. Celem realizacji przedmiotu zamówienia Przyjmujący Zamówienie zobowiązany będzie do pozostawiania w dyspozycji Udzielającego Zamówienia i w gotowości do udzielania świadczeń objętych przedmiotem konkursu, całodobowo we wszystkie dni tygodnia, zgodnie z ustalonym harmonogramem dyżurów/zapotrzebowaniem na zabezpieczenia medyczne.

### **III. PRZEWIDYWANY CZAS TRWANIA UMOWY**

Umowy na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej objętych przedmiotem zamówienia zostaną zawarte na okres od **15.10.2025 r.** do **30.11.2025 r.**

### **IV. REALIZACJA PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

1. Czas udzielania świadczeń opieki zdrowotnej:  
według miesięcznych grafików ustalanych dla Przyjmującego Zamówienie przez Udzielającego Zamówienia, zapewniających ciągłość udzielania świadczeń opieki zdrowotnej we wszystkie dni tygodnia.
2. Prowadzenie obowiązującej dokumentacji zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami i uregulowaniami wewnętrznymi Udzielającego Zamówienia.
3. Stosowanie obowiązujących u Udzielającego Zamówienia:
  - a) standardów i zaleceń i procedur,
  - b) cennika usług świadczonych w WPR,
  - c) odzieży ochronnej i roboczej,
  - d) innych obowiązujących zasad organizacyjnych.
4. Udzielający Zamówienia udostępni Przyjmującemu Zamówienie:
  - a) środki transportu sanitarnego,
  - b) niezbędne wyroby medyczne,
  - c) produkty lecznicze,
  - d) miejsca wypoczynkowe w pomieszczeniach socjalnych, w miarę istniejących warunków lokalowych.

### **V. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU KONKURSOWYM WYMAGANE OD OFERENTÓW**

1. Zamówienie może być udzielone osobie legitymującej się posiadaniem kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych, legitymującej się dokumentami świadczącymi o uzyskaniu odpowiednich kwalifikacji w zakresie w jakim przystępuje do konkursu.
2. Przyjmujący Zamówienie nie może być osobą skazaną prawomocnym wyrokiem sądu za przestępstwo przeciwko zdrowiu i życiu.



3. Warunkiem dopuszczenia do konkursu jest brak figurowania w Rejestrze Sprawców na Tle Seksualnym. Złożenie oferty przez Przyjmującego Zamówienie jest równoznaczne z oświadczeniem o spełnieniu tego wymogu.

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Prowadzi jednoosobową działalność gospodarczą zgodną z zakresem przedmiotu zamówienia;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Zobowiązuje się do posiadania przez cały okres realizacji zamówienia ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej obejmujące szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń, objętych przedmiotem zamówienia, na minimalną kwotę ubezpieczenia 150.000 euro oraz ubezpieczenia mienia obejmującego swoim zakresem szkody na mieniu Udzielającego Zamówienie powstałe w związku z posiadaniem i użytkowaniem mienia Udzielającego Zamówienie (sublimit odpowiedzialności ubezpieczyciela 20 000 zł).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Posiada stan zdrowia umożliwiający należyte wykonywanie świadczeń objętych przedmiotem zamówienia oraz pozwalający na przenoszenie/przemieszczanie chorych.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Posiada zezwolenie na kierowanie pojazdem uprzywilejowanym, o którym mowa w ustawie z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami (t.j. Dz. U. z 2025 r., poz. 1226) wydanym w trybie ustawy o kierujących pojazdami;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Wskaże w formularzu ofertowym stawkę za 1 godzinę dyżuru nie wyższą niż:<br>a) z tytułu udzielania świadczeń zdrowotnych jako ratownik KPP/ratownik KPP z uprawnieniami do prowadzenia pojazdów uprzywilejowanych w wysokości <b>36,00 zł</b> za 1 godzinę zarówno w dni robocze, niedziele, święta, inne dni wolne od pracy i porę nocną.<br>b) z tytułu udzielania świadczeń zdrowotnych w zespole TL – transportu lekarskiego jako ratownik KPP z uprawnieniami do prowadzenia pojazdów uprzywilejowanych w wysokości <b>42,00 zł</b> za 1 godzinę zarówno w dni robocze, niedziele, święta, inne dni wolne od pracy i porę nocną.<br>c) z tytułu udzielania świadczeń zdrowotnych jako ratownik KPP/ratownik KPP z uprawnieniami do prowadzenia pojazdów uprzywilejowanych w trakcie zabezpieczeń medycznych w wysokości <b>42,00 zł</b> za godzinę zarówno w dni robocze, niedziele, święta i inne dni wolne od pracy i porę nocną.<br>Wskazana powyżej kwota należności za godzinę jest kwotą całościową jaką Udzielający Zamówienia będzie wypłacał za realizację przedmiotu umowy. Oferty zawierające wyższe stawki zostaną odrzucone jako niespełniające warunków konkursu.<br>Rozliczenia między Udzielającym Zamówienia a Oferentem będą prowadzone w PLN.<br>Powyższe informacje Oferent przedstawia na formularzu stanowiącym <b>załącznik nr 1</b> do niniejszej specyfikacji. |
| <b>Kwalifikacje zawodowe</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Posiada aktualny Kurs Kwalifikowanej Pierwszej Pomocy – warunek konieczny                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |

#### VI. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Oferenci przedstawiają ofertę zgodnie z wymogami niniejszej specyfikacji.
2. Oferenci ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
3. Oferta – pod rygorem nieważności – powinna być napisana w języku polskim, na formularzu stanowiącym **załącznik nr 1** do niniejszej specyfikacji oraz winna być podpisana przez Oferenta.
4. Oferta powinna zawierać następujące dokumenty:
  - a) formularz ofertowy – **Załącznik Nr 1** do SWKO,
  - b) aktualny odpis z ewidencji działalności gospodarczej wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,
  - c) kserokopię dokumentów potwierdzających uzyskanie uprawnień ratownika KPP potwierdzone „za zgodność z oryginałem” przez Przyjmującego Zamówienie,
  - d) CV,
  - e) zaświadczenie wydane przez lekarza medycyny pracy lub internistę o stanie zdrowia (ratownik/ratownik z uprawnieniami do prowadzenia pojazdu uprzywilejowanego) wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert; zaświadczenie powinno zawierać datę ważności,
  - f) kserokopia „Zezwolenia na prowadzenie pojazdów uprzywilejowanych” oraz prawa jazdy (kategoria B lub C), potwierdzone za zgodność z oryginałem przez Przyjmującego Zamówienie,
  - g) zaświadczenie o niekaralności wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,



- h) zobowiązanie do uczestnictwa w szkoleniach, na które skieruje Przyjmującego Zamówienie Udzielający Zamówienie, w terminie 14 dni od daty rozstrzygnięcia konkursu ofert.
5. Ofertę, wraz z załącznikami, należy złożyć w papierowym, zamkniętym opakowaniu, opatrzonym napisem:
- imię i nazwisko Oferenta,
  - dokładny adres Oferenta (adres do korespondencji oraz kontaktowy numer telefonu),
  - napis określający przedmiot postępowania konkursowego:
- „Konkurs ofert – ratownicy KPP / ratownicy KPP z uprawnieniami do prowadzenia pojazdów uprzywilejowanych w zespołach transportu medycznego i sanitarnego oraz przy zabezpieczeniach medycznych”**
6. Każda strona Oferty oraz jej załączników powinna być opatrzona kolejnym numerem strony i parafowana w prawym dolnym rogu.
7. Dla uznania ważności, Oferta musi zawierać wszystkie wymagane w niniejszej specyfikacji dokumenty przedstawione w postaci kserokopii. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście Oferty muszą być parafowane i datowane własnoręcznie przez osobę podpisującą Ofertę.
8. Oferent winien zaznaczyć na odpowiednich dokumentach, które informacje uznaje jako tajemnicę Oferenta.
9. Oferta powinna zawierać – pod rygorem nieważności – wszystkie niżej wymienione informacje, oświadczenia i dokumenty:

#### **VII. OŚWIADCZENIA:**

1. Oświadczenie o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia o konkursie ofert oraz treścią Regulaminu postępowań konkursowych o udzielenie zamówienia na świadczenia opieki zdrowotnej Wojewódzkiego Pogotowia Ratunkowego w Katowicach.
2. Oświadczenie o zapoznaniu się ze Szczegółowymi Warunkami Konkursu.
3. Oświadczenie o zapoznaniu się z rodzajem zamawianych świadczeń zdrowotnych.
4. Oświadczenie o przyjęciu warunków umowy według projektu stanowiącego załącznik do niniejszej specyfikacji.
5. Oświadczenie o posiadaniu wiedzy i umiejętności do realizacji zamówienia zgodnie z zasadami etyki zawodowej, w sposób rzetelny oraz z należytą starannością.
6. Oświadczenie o samodzielnym rozliczaniu się z Urzędem Skarbowym oraz z Zakładem Ubezpieczeń Społecznych.
7. Oświadczenie woli Oferenta zawarcia umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne, na zasadach określonych w art. 26 i 27 ustawy o działalności leczniczej i w Regulaminie postępowań konkursowych o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne Wojewódzkiego Pogotowia Ratunkowego w Katowicach.

Oferent jest związany ofertą do czasu rozstrzygnięcia postępowania.

#### **VIII. KRYTERIA OCENY OFERT:**

1. Oceny ofert dokonuje komisja konkursowa.
2. W pierwszej kolejności sprawdzeniu podlega spełnienie warunków formalnych.
3. Oferty nie podlegające odrzuceniu zostaną ocenione wg kryterium doświadczenie, dostępność i uprawnienia:
  - 1) Kryterium: doświadczenie zawodowe:
    - a) oferenci posiadający umowę z Udzielającym Zamówienia na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez ratowników KPP w zespołach transportu sanitarnego oraz przy zabezpieczeniach medycznych nieprzerwanie w okresie powyżej 3 lat do dnia ogłoszenia konkursu - 10 pkt,
    - b) oferenci posiadający minimum 3 letnie udokumentowane zaświadczenie doświadczenie zawodowe w jednostkach współpracujących w Systemie PRM - 10 pkt.
  - 2) Kryterium: dostępność (ilość deklarowanych przez oferenta godzin gotowości do świadczenia w skali miesiąca):
    - a) do 72 godzin w skali miesiąca – 0 pkt.
    - b) powyżej 72 godzin do 144 godzin w skali miesiąca – 5 pkt.
    - c) powyżej 144 godzin w skali miesiąca – 10 pkt.
  - 3) Kryterium uprawnienia – Oferenci posiadający prawo jazdy zezwolenie na prowadzenie pojazdów uprzywilejowanych
    - a) kat. C - 10 pkt.,



b) kat. B - 5 pkt.

Wybór najkorzystniejszej oferty zostanie określony na podstawie maksymalnej liczby punktów z uwzględnieniem aktualnych potrzeb Udzielającego Zamówienia.

1. Za najkorzystniejsze uznane zostaną oferty o najwyższej sumarycznej liczbie punktów, uzyskanych zgodnie z powyższym wzorem.
2. Udzielający Zamówienia wybierze taką ilość najkorzystniejszych ofert, których suma oferowanych godzin zabezpieczy udzielanie świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem konkursu w ciągu miesiąca, nie więcej niż **250** godzin.
3. **Oferty przewyższające maksymalną stawkę za godzinę dyżuru wskazaną w rozdziale V podlegają odrzuceniu, tj. stawki przewyższające kwotę 36,00; 42,00 ; 42,00zł brutto/h.**
4. Odrzucaniu podlegają również oferty złożone przez Oferentów:
  - 1) po upływie terminu składania ofert,
  - 2) nie spełniające warunków udziału w konkursie, a nadto gdy:
    - a) z Oferentami z którymi wcześniej Udzielający Zamówienia rozwiązał umowę o pracę lub umowę cywilnoprawną w związku z negatywną oceną,
    - b) z Oferentami, z którymi Udzielający Zamówienia nie nawiązał kolejnej umowy bezpośrednio po upływie terminu obowiązywania umowy zawartej na czas określony w związku z negatywną oceną.

#### IX. TRYB OTWARCIA OFERT

1. Ofertę przed upływem terminu składania ofert można zmienić lub wycofać.
2. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty winno zostać złożone w sposób i w formie przewidzianej dla oferty, z tym, że koperta winna być dodatkowo oznaczona określeniem „ZMIANA” lub „WYCOFANIE”.
3. Ofertę w zamkniętej/zaklejonej kopercie opatrzonej napisami jak w pkt. VI.5 niniejszych SWKO należy złożyć w Biurze Podawczym WPR w Katowicach, ul. Powstańców 52 w terminie do dnia **07.10.2025 r. do godz. 9.00.**

Otwarcie ofert nastąpi na posiedzeniu komisji konkursowej, które odbędzie się w dniu **07.10.2025 r. do godz. 9.30** w siedzibie Udzielającego Zamówienia.
4. Udzielający Zamówienia rozstrzygnie konkurs w terminie do 5 dni roboczych od daty otwarcia ofert, chyba że zaistnieją okoliczności uzasadniające rozstrzygnięcie w terminie późniejszym, np. konieczność wyjaśnienia treści oferty.
5. W toku dokonywania oceny złożonych ofert Komisja konkursowa może żądać udzielenia przez Oferentów wyjaśnień dotyczących treści złożonych przez nich ofert.
6. Komisja Konkursowa rozpoznaje oferty oraz przedstawia Dyrektorowi Udzielającego Zamówienia wyniki konkursu celem ich zatwierdzenia.
7. Z przebiegu konkursu Komisja konkursowa sporządza protokół.
8. Informacja o rozstrzygnięciu konkursu zostanie zamieszczona na stronie [www.wpr.pl](http://www.wpr.pl) oraz BIP Udzielającego Zamówienia.

#### X. PROTESTY I ODWOŁANIA

Oferentom postępowania przysługują środki odwoławcze na zasadach określonych przepisami art. 26 ust. 4 ustawy z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U. z 2025 r., poz. 450), w związku z art.152-154 ustawy z dnia 27.08.2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz.U. z 2024 r., poz. 146).

#### XI. UMOWA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE

1. Udzielający Zamówienia zobowiązany jest zawrzeć umowę w terminie do 7 dni od dnia rozstrzygnięcia konkursu ofert o treści stanowiącej Załącznik nr 4 do SWKO z Oferentami, których oferty zostały wybrane przez Komisję Konkursową.
2. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo prowadzenia negocjacji w sprawie warunków umowy.
3. W przypadku, gdy umowa na świadczenia zdrowotne nie zostanie zawarta z winy Oferenta wówczas jest on zobowiązany do naprawienia spowodowanej tym szkody wg uregulowań zawartych w Kodeksie Cywilnym.



## **XII. POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

Postępowanie konkursowe będzie prowadzone w oparciu o przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U. z 2025 r., poz. 450) oraz odpowiednie przepisy ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U z 2024 r., poz. 146).

Katowice, dnia 29.09.2025 r.