



SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU

do postępowania w trybie konkursu uzupełniającego ofert prowadzonego na podstawie Ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011 r. (Dz. U. 2026 r., poz. 156) oraz Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. 2025 poz. 1461) i Regulaminu postępowania konkursowego o udzielenie świadczeń zdrowotnych w Wojewódzkim Pogotowiu Ratunkowym w Katowicach.

Świadczenia zdrowotne udzielane będą przez:

- pielęgniarki/pielęgniarzy systemu z uprawnieniami do prowadzenia pojazdu uprzywilejowanego kat. A.
- ratowniczkę medyczną/ratowników medycznych z uprawnieniami do prowadzenia pojazdu uprzywilejowanego kat. A.

I. Przedmiot zamówienia

1. Udzielanie świadczeń zdrowotnych służących zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia w razie wypadku, urazu, porodu, nagłego zachorowania lub nagłego pogorszenia stanu zdrowia, powodujących zagrożenie życia i zdrowia.
2. Realizacja przedmiotu zamówienia polega na wykonywaniu kompleksowych świadczeń zdrowotnych, w tym podejmowaniu medycznych czynności ratunkowych.
3. Miejsce stacjonowania motocyklowej jednostki ratunkowej - Rejon Operacyjny Wojewódzkiego Pogotowia Ratunkowego w Katowicach.
4. Przedmiot zamówienia nie może wykraczać poza rodzaj działalności leczniczej oraz zakres świadczeń zdrowotnych wykonywanych przez Udzielającego Zamówienia i Przyjmującego Zamówienie zgodnie z wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą.

II. Realizacja przedmiotu zamówienia

1. Czas udzielania świadczeń: według miesięcznych grafików ustalanych dla Przyjmującego Zamówienie przez Udzielającego Zamówienia, zapewniających ciągłość udzielania świadczeń zdrowotnych we wszystkie dni tygodnia.
2. Prowadzenie obowiązującej dokumentacji medycznej zgodnej z powszechnie obowiązującymi przepisami i uregulowaniami wewnętrznymi Udzielającego Zamówienia.
3. Stosowanie obowiązujących u Udzielającego Zamówienia:
 - a. standardów i zaleceń medycznych procedur ratowniczych,
 - b. cennika świadczeń medycznych,
 - c. strój motocyklowy,
 - d. innych obowiązujących zasad organizacyjnych.
4. Udzielający Zamówienie udostępni Przyjmującemu Zamówienie:
 - a. środki transportu sanitarnego,
 - b. aparaturę i sprzęt medyczny stanowiące wyposażenie motocyklowej jednostki ratunkowej,
 - c. środki farmaceutyczne i materiały medyczne,
 - d. miejsca wypoczynkowe w pomieszczeniach socjalnych, w miarę istniejących warunków lokalowych.

III. Przyjmujący Zamówienie

Pielęgniarki/pielęgniarzy systemu z uprawnieniami do prowadzenia pojazdu uprzywilejowanego kat. A ratowniczkę medyczną/ratowników medycznych z uprawnieniami do prowadzenia pojazdu uprzywilejowanego kat. A
Wymagania
Zamówienie może być udzielone osobie legitymującej się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych popartych dokumentami potwierdzającymi uzyskanie wymaganych kwalifikacji w zakresie, w jakim przystępuje ona do konkursu.
Aktualny wydruk z CEIDG/ odpis z właściwego rejestru.
Prawo Wykonywania Zawodu wraz z Księgą Rejestrową.
Aktualne orzeczenie lekarskie potwierdzające zdolność do wykonywania przedmiotu umowy.* <i>dopuszcza się oświadczenie o dostarczeniu orzeczenia lekarskiego w dniu podpisania umowy</i>
Prawo jazdy kategorii A.
Uprawnienia wraz z decyzją do prowadzenia pojazdów uprzywilejowanych kat. A



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 ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii, lub za odpowiadające tym przestępstwom czyny zabronione określone w przepisach prawa obcego; w przypadku posiadania przez oferenta obywatelstwa innego państwa niż Rzeczpospolita Polska - Informacja z rejestru karnego państwa obywatelstwa uzyskiwaną do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi; Informacje z rejestrów karnych państw, w których oferent zamieszkiwał/a w ciągu ostatnich 20 lat, innych niż Rzeczpospolita Polska i państwo obywatelstwa, uzyskiwaną do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi; w przypadku gdy prawo państwa, z którego ma być przedłożona informacja, o której mowa powyżej, nie przewiduje jej sporządzenia lub w danym państwie nie prowadzi się rejestru karnego, oferent składa Oświadczenie o tym fakcie wraz z Oświadczeniem, że nie był/a prawomocnie skazana w tym państwie za czyny zabronione odpowiadające przestępstwom określonym w rozdziale XIX i XXV Kodeksu karnego, w art. 189a i art. 207 Kodeksu karnego oraz w ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii oraz nie wydano wobec niego/niej innego orzeczenia, w którym stwierdzono, że dopuścił/a się takich czynów zabronionych, oraz że nie ma obowiązku wynikającego z orzeczenia sądu, innego uprawnionego organu lub ustawy stosowania się do zakazu zajmowania wszelkich lub określonych stanowisk, wykonywania wszelkich lub określonych zawodów albo działalności, związanych z wychowaniem, edukacją, wypoczynkiem, leczeniem, świadczeniem porad psychologicznych, rozwojem duchowym, uprawianiem sportu lub realizacją innych zainteresowań przez małoletnich, lub z opieką nad małoletnimi. *Zaświadczenie o niekaralności nie starsze niż 6 miesięcy

Kserokopia aktualnej **umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej** za szkody wyrządzone podczas udzielania świadczeń zdrowotnych, potwierdzona „za zgodność z oryginałem” przez Przyjmującego Zamówienie lub podpisane **zobowiązanie do przedłożenia polisy najpóźniej w dniu podpisania umowy (suma gwarancyjna 200 000 euro)**. *dopuszcza się oświadczenie o dostarczeniu polisy w dniu podpisania umowy

Kserokopia aktualnej umowy ubezpieczenia mienia obejmującej swoim zakresem **szkody na mieniu** Udzielającego Zamówienie powstałe w związku z posiadaniem i użytkowaniem mienia Udzielającego Zamówienie potwierdzoną „za zgodność z oryginałem” przez Przyjmującego Zamówienie lub podpisane **zobowiązanie do przedłożenia polisy najpóźniej w dniu podpisania umowy (sublimit odpowiedzialności ubezpieczyciela 20 000 zł)**. *dopuszcza się oświadczenie o dostarczeniu polisy w dniu podpisania umowy

Kwalifikacje zawodowe

Posiada dyplom potwierdzający kwalifikacje zawodowe.

Doświadczenie zawodowe

Doświadczenie w jednostkach systemu, o których mowa w art. 32 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym lub podmiotach udzielających świadczeń w rodzaju ratownictwo medyczne i transport sanitarny.

Karta Ustawicznego Rozwoju Zawodowego Ratownika Medycznego.

IV. Opis sposobu przygotowania oferty:

- 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, w szczególności wykonywać swój zawód w ramach działalności gospodarczej na zasadach określonych w ustawie o działalności leczniczej oraz w przepisach odrębnych, po wpisaniu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, o którym mowa w art. 100 ustawy, przy czym w rejestrze winien być ujawniony zakres udzielania świadczeń w rodzaju przedmiotu konkursu ofert.
- 4 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 pozbawionym prawa do wykonywania zawodu prawomocnym wyrokiem sądu lub ostateczną decyzją właściwych organów.
- 5 Przyjmujący Zamówienie nie może być osobą skazaną prawomocnym wyrokiem sądu za przestępstwo przeciwko zdrowiu i życiu.
- 6 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.



- 7 Przyjmujący Zamówienie w dniu podpisania umowy nie może być związany inną formą zatrudnienia z Udzielającym Zamówienia, w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych?
- 8 Korespondencja dotycząca konkursu powinna być kierowana przez Przyjmującego Zamówienie na adres: **Wojewódzkie Pogotowie Ratunkowe w Katowicach, ul. Powstańców 52, 40-024 Katowice, w kopertach podpisanych imieniem i nazwiskiem oraz adresem oferenta, oznaczonych napisem: „Konkurs ofert (tu nazwa stanowiska)”**.
- 9 Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu oraz przesunięcia terminu składania ofert bez podania przyczyny. Ogłoszenie w tej sprawie umieszczone zostanie na stronie internetowej Udzielającego Zamówienia pod adresem www.wpr.pl w zakładce ogłoszenia oraz „BIP Biuletyn Informacji Publicznej”.
- 10 Niezgodność złożonej oferty z niniejszym dokumentem stanowić będzie podstawę do jej odrzucenia.
- 11 Oferenci ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
- 12 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.
- 13 Każda strona Oferty oraz jej załączników powinna być opatrzona kolejnym numerem strony w prawym dolnym rogu.
- 14 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.
- 15 Oferent winien zaznaczyć na odpowiednich dokumentach, które informacje uznaje jako tajemnicę Oferenta.
- 16 Oferta powinna zawierać – pod rygorem nieważności – wszystkie niżej wymienione dokumenty, informacje i oświadczenia:
 - CV.
 - Kserokopię zaświadczenia o prawie wykonywania zawodu oraz wyciąg z księgi rejestrowej.
 - Kserokopię dokumentów potwierdzających uzyskanie kwalifikacji zawodowych oraz specjalizacji potwierdzone „za zgodność z oryginałem” przez Przyjmującego Zamówienie.
 - Aktualny odpis z właściwego rejestru lub zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
 - Kserokopię aktualnej **umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej** za szkody wyrządzone podczas udzielania świadczeń zdrowotnych.
 - Kserokopię aktualnej umowy ubezpieczenia mienia obejmującej swoim zakresem **szkody na mieniu** Udzielającego Zamówienie powstałe w związku z posiadaniem i użytkowaniem mienia Udzielającego Zamówienie.
 - Orzeczenie wydane przez uprawnionego lekarza medycyny pracy o braku przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania świadczeń zdrowotnych.
 - Zaświadczenie potwierdzające doświadczenie zawodowe, jeśli takowe jest posiadane, potwierdzone „za zgodność z oryginałem” przez Przyjmującego Zamówienie.
 - Zaświadczenie o niekaralności.
 - Kserokopię Karty Ustawicznego Rozwoju Zawodowego Ratownika Medycznego, potwierdzoną „za zgodność z oryginałem” przez Przyjmującego Zamówienie.
 - Kserokopię „Zezwolenia na prowadzenie pojazdów uprzywilejowanych” oraz prawa jazdy kategorii A.

1) Informacje:

Udzielający Zamówienia może zapłacić stawki należności nie wyższe, niż:

- z tytułu udzielania świadczeń określonych umową jako ratownik medyczny w wysokości **80,00 zł** brutto za 1 godzinę w dni robocze, niedziele i święta w godzinach **od 7.00 do 19.00**.

Stawka ta została ustalona w sposób następujący:

z kwoty 61,54 zł /godz., 30% dodatek wyjazdowy stanowi kwotę 18,46 zł/godz.

Dodatek wyjazdowy w wys. 30%, wypłacany wg w/wym. zasad, wynikający z art. 99b ust. 1 Ustawy o działalności leczniczej (wprowadzony na podst. art. 4 Ustawy z dnia 17.11.2021 r. o zmianie ustawy – Dz. U. z 2021 r., poz. 2120), będzie wypłacany do czasu obowiązywania tego postanowienia a także do czasu otrzymywania środków finansowych na dobokaretkę z NFZ. W przypadku uchylenia w/wym. zapisu ustawy, nastąpi zaprzestanie wypłaty tego dodatku. Zaprzestanie wypłaty dodatku może również nastąpić w przypadku nie otrzymania środków finansowych z NFZ. Powyższe zmiany prawa nie wymagają dokonywania



zmian w umowach pomiędzy Udzielającym i Przyjmującym Zamówienie. Rozliczenia między Udzielającym Zamówienia a Oferentem będą prowadzone w PLN. Powyższe informacje Oferent przedstawia na formularzu stanowiącym **załącznik nr 1** do niniejszej specyfikacji.

b) Udzielający Zamówienia przewiduje przyjęcie odpowiedniej liczby:

pielęgniarek/pielęgniarzy systemu z uprawnieniami do prowadzenia pojazdu uprzywilejowanego kat. A.; ratowniczek medycznych/ratowników medycznych z uprawnieniami do prowadzenia pojazdu uprzywilejowanego kat. A. w celu **zabezpieczenia 380 godzin miesięcznie** udzielania świadczeń zdrowotnych w dni robocze, soboty, niedziele i święta w terminie określonym w Rozdziale XI punkt 2.

c) Udzielający Zamówienia zastrzega, że ilość godzin podana w podpunkcie b, jest podana szacunkowo i może ulec zmianie zgodnie z zapotrzebowaniem.

2) Oświadczenia:

a) Oświadczenie o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia konkursu ofert oraz treścią Regulaminu postępowań konkursowych o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne Wojewódzkiego Pogotowia Ratunkowego w Katowicach.

b) Oświadczenie o zapoznaniu się ze Szczegółowymi Warunkami Konkursu.

c) Oświadczenie o zapoznaniu się z rodzajem zamawianych świadczeń zdrowotnych.

d) Oświadczenie o przyjęciu warunków umowy według projektu stanowiącego załącznik do niniejszej specyfikacji.

e) Oświadczenie o posiadaniu wiedzy i umiejętności do realizacji zamówienia oraz o udzielaniu świadczeń zdrowotnych zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, zasadami etyki zawodowej, w sposób rzetelny oraz z należytą starannością.

f) Oświadczenie o spełnianiu wymagań.

g) Oświadczenie o samodzielnym rozliczaniu się z Urzędem Skarbowym oraz z Zakładem Ubezpieczeń Społecznych.

h) 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.

i) Oświadczenie, że złożone kserokopie dokumentów są zgodne z ich oryginałami.

j) Zobowiązanie się do dostarczenia w dniu zawarcia umowy, zaświadczenia o pozyskaniu informacji o szkodliwościach, uciążliwościach i zagrożeniach przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych występujących u Udzielającego Zamówienie.

Oferent jest związany ofertą do czasu rozstrzygnięcia postępowania.

V. Kryteria oceny ofert:

1. Oferenci, których oferty odpowiadają wszystkim wymaganiom określonym w SWK, zostaną zaproszeni na rozmowę kwalifikacyjną oraz test.
2. Konkurs zostanie przeprowadzony dwuetapowo:
 - 2.1. W pierwszym etapie konkursu, oferta sprawdzana jest pod względem spełnienia wymagań formalno-prawnych.
 - 2.2. Drugim etapem konkursu jest rozmowa kwalifikacyjna, test teoretyczny i praktyczny (zakres testu obejmować będzie zagadnienia z ratownictwa medycznego, zgodnie z ustawą o Państwowym Ratownictwie Medycznym).

Miejsce i termin: 21.04.2026 r. godz. 9.00 w Ośrodku Szkolenia, ul. Pokoju 8A, 41-709 Ruda Śląska.
3. Komisja wyłoni Oferentów, którzy uzyskali najwyższą liczbę punktów w zakresie kryteriów oceny z obydwu etapów konkursu.

I etap konkursu:

WYKSZTAŁCENIE:

Wykształcenie wyższe medyczne	20
Studium zawodowe	10



DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE

w jednostkach systemu, o których mowa w art. 32 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym, lub podmiotach udzielających świadczeń w rodzaju ratownictwo medyczne:	
a) Powyżej 5 lat	20
b) 3 lata do 5 lat włącznie	15
c) Poniżej 3 lat	10
d) Brak	0

II etap konkursu:

Rozmowa kwalifikacyjna

Maksymalna liczba punktów	30
---------------------------	----

Test teoretyczny i praktyczny z zakresu medycznych czynności ratunkowych

Maksymalna liczba punktów	30
---------------------------	----

Maksymalna ilość punktów do osiągnięcia	100
---	-----

1. Komisja Konkursowa odrzuca ofertę:
 - a. złożoną przez oferenta po terminie,
 - b. zawierającą nieprawdziwe informacje,
 - c. jeżeli oferent nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanej liczby lub ceny świadczeń opieki zdrowotnej,
 - d. jeżeli zawiera rażąco niską stawkę,
 - e. jeżeli oferta jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów,
 - f. jeżeli oferent złożył ofertę alternatywną,
 - g. jeżeli oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa oraz warunków określonych w Szczegółowych Warunkach Konkursu,
 - h. złożoną przez oferenta, z którym w okresie 5 lat poprzedzających ogłoszenie o konkursie, została rozwiązana przez Udzielającego Zamówienie umowa o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie lub rodzaju odpowiadającym przedmiotowi ogłoszenia, bez zachowania okresu wypowiedzenia z przyczyn leżących po stronie oferenta,
 - i. z powodu uzasadnionej, negatywnej oceny dotychczasowej pracy lub świadczenia usług przez oferenta.
2. W przypadku gdy oferent nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, komisja wzywa go do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.

VI. Tryb udzielenia wyjaśnień w sprawach dotyczących SZCZEGÓŁOWYCH WARUNKÓW KONKURSU oraz całego postępowania

1. Przed wyznaczonym terminem do składania ofert, oferent może zwracać się do Udzielającego Zamówienie o wyjaśnienia dotyczące wszelkich wątpliwości związanych ze Szczegółowymi Warunkami Konkursu, sposobem przygotowania i złożenia oferty – kierując swoje zapytanie na piśmie.
Pisemna odpowiedź zostanie przesłana wszystkim uczestnikom bez wskazania źródła zapytania.
Udzielający Zamówienie nie ma obowiązku udzielania odpowiedzi na zapytania do Szczegółowych Warunków Konkursu w wypadku ich złożenia w terminie późniejszym niż 3 dni przed wyznaczoną datą otwarcia ofert.

Do kontaktu z oferentami w sprawach jw. upoważnieni są pracownicy Działu Kadr i Płac:
32 60 93 182, 32 60 93 145, 32 60 93 116

2. Wszystkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Udzielający Zamówienie i Oferenci przekazują pisemnie.



VII. Miejsce i termin składania ofert

1. Ofertę w zamkniętej/zaklejonej kopercie opatrzonej napisami jak w rozdziale IV niniejszych Szczegółowych Warunkach Konkursu należy złożyć w **Biurze Podawczym WPR** w Katowicach, ul. Powstańców 52 w terminie **do 14.04.2026 r. do 9:00**

VIII. Miejsce i tryb otwarcia ofert

1. Komisyjne otwarcie ofert nastąpi na posiedzeniu Komisji Konkursowej, które odbędzie się w siedzibie Udzielającego Zamówienia dnia **14.04.2026 r. o 10:00**
2. Wyniki konkursu obowiązują po ich zatwierdzeniu przez Dyrektora.

IX. Możliwość składania odwołania i protestów

1. Oferentom, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Wojewódzkie Pogotowie Ratunkowe w Katowicach zasad przeprowadzania postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych, przysługują środki odwoławcze: protest i odwołanie.
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. **Protesty**
 - a. W toku postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych, do czasu zakończenia postępowania, oferent może złożyć do komisji umotywowany protest w terminie **7 dni** roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
 - b. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych ulega zawieszeniu, chyba że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny.
 - c. Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu **7 dni** od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
 - d. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
 - e. Informacje o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej Wojewódzkiego Pogotowia Ratunkowego w Katowicach.
 - f. W przypadku uwzględnienia protestu komisja powtarza zaskarżoną czynność.
4. **Odwołania**
 - a. Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść do Dyrektora Wojewódzkiego Pogotowia Ratunkowego w Katowicach, w terminie **7 dni** od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania.
 - b. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
 - c. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie **7 dni** od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych do czasu jego rozpatrzenia.
5. **Unieważnienie i odwołanie konkursu.**
 - a. Dyrektor Pogotowia Ratunkowego unieważnia postępowanie konkursowe w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych, gdy:
 - nie wpłynęła żadna oferta,
 - wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem ust. b,
 - odrzucono wszystkie oferty,
 - nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie Udzielającego Zamówienia, czego nie można było wcześniej przewidzieć.
 - b. Jeżeli w toku konkursu ofert wpłynęła tylko jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, komisja może przyjąć tę ofertę, gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert nie wpłynie więcej ofert.

X. Formalności, jakie powinny zostać dopełnione w celu zawarcia umowy

1. W przypadku braku protestów i odwołań oferenci, którzy złożyli najkorzystniejsze oferty, obowiązani są podpisać umowę.
2. Udzielający Zamówienie wskaże termin i miejsce podpisania umowy Przyjmującemu Zamówienie, którego oferta została wybrana. Dwukrotne niestawienie się w wyznaczonym przez Udzielającego Zamówienie terminie do podpisania umowy, będzie oznaczało uchylenie się od zawarcia umowy.



XI. Pozostałe postanowienia

1. Załącza się projekt umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne.
2. Umowa zawarta będzie na czas określony: **od dnia 01.05.2026 r. do 30.09.2026 r.**

XII. Załączniki:

1. Formularz oferty.
2. Formularz oświadczeń Oferenta.
3. Projekt umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne.

Katowice, dnia 1.04.2026 r.