



Konkurs ofert nr 3 / 2026 - ogłoszenie z dnia 15 lipca 2026 r.

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH PRZEZ

**LEKARZA SYSTEMU - KIEROWNIKA ZRM W SPECJALISTYCZNYM ZESPOLE RATOWNICTWA
MEDYCZNEGO (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: **lekarza systemu kierownika ZRM w specjalistycznym zespole ratownictwa medycznego** świadczeń zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych, udzielanych przez zespoły ratownictwa medycznego w warunkach poza szpitalnych, w celu ratowania osoby w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego, określają szczegóły dotyczące:
 - a) Złożenia konkursu ofert;
 - b) Wymagań stawianych Oferentom;
 - c) Trybu składania ofert;
 - d) 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. Szczegółowe warunki wykonywania świadczeń określają odpowiednie przepisy, a w szczególności przepisy ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2025, poz. 1461 ze zm.) oraz przepisy ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz.U. z 2026 r. poz.141 ze 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 (uprawnienia lekarskie wskazane w pkt. g, działalność w ramach praktyk zawodowych),
 - b) „*Udzielającym zamówienia*” lub „*Zamawiającym*” – 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 lekarza 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 – dalej: „SWKO”;
 - d) „*Formularzu oferty*” – rozumie się przez to obowiązujący formularz oferty przygotowany przez Udzielającego Zamówienie i stanowiący załącznik nr 1 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 opracowany przez Udzielającego Zamówienia, stanowiący załącznik nr 2 do niniejszych „Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert”.
- g) „Lekarza systemu” – rozumie się przez to:
- lekarza posiadającego specjalizację I lub II stopnia lub tytuł specjalisty w dziedzinie: anestezjologii i intensywnej terapii lub medycyny ratunkowej albo lekarza po drugim roku specjalizacji w jednej z tych dziedzin, który jest w trakcie szkolenia specjalizacyjnego w tej dziedzinie, lub
 - lekarza posiadającego tytuł specjalisty w dziedzinie intensywnej terapii albo lekarza w trakcie szkolenia specjalizacyjnego w tej dziedzinie, lub
 - lekarza posiadającego specjalizację I lub II stopnia lub tytuł specjalisty w dziedzinie: chorób wewnętrznych, kardiologii, neurologii, chirurgii ogólnej, chirurgii dziecięcej, ortopedii i traumatologii narządu ruchu, ortopedii i traumatologii lub pediatrii, który ukończył kurs, o którym mowa w art. 38a ust. 1, lub
 - lekarza, który w ramach szkolenia specjalizacyjnego ukończył moduł podstawowy w dziedzinie: chorób wewnętrznych, pediatrii lub chirurgii ogólnej i jest w trakcie tego szkolenia specjalizacyjnego oraz ukończył kurs, o którym mowa w art. 38a ust. 1, lub
 - lekarza po drugim roku specjalizacji w dziedzinie neurologii, który jest w trakcie szkolenia specjalizacyjnego w tej dziedzinie i ukończył kurs, o którym mowa w art. 38a ust. 1, lub
 - lekarza, który ukończył szkolenie specjalizacyjne w dziedzinie: chorób wewnętrznych, pediatrii lub chirurgii ogólnej i uzyskał potwierdzenie zakończenia tego szkolenia specjalizacyjnego, o którym mowa w art. 16r ust. 6 pkt 1 ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (tj. Dz. U. z 2026 r. poz. 37 ze zm), albo uzyskał decyzję, o której mowa w art. 16 ust. 7 pkt 1 albo ust. 9 tej ustawy, jednak nie dłużej niż przez 5 lat od dnia uzyskania potwierdzenia zakończenia szkolenia specjalizacyjnego albo od dnia uzyskania decyzji, oraz ukończył kurs, o którym mowa w art. 38a ust. 1;
 - lekarz w trakcie szkolenia specjalizacyjnego - lekarza, który realizuje program szkolenia specjalizacyjnego albo uzyskał potwierdzenie zakończenia szkolenia specjalizacyjnego, o którym mowa w art. 16r ust. 6 pkt 1 ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty, albo uzyskał decyzję, o której mowa w art. 16 ust. 7 pkt 1 albo ust. 9 tej ustawy, jednak nie dłużej niż przez 5 lat od dnia uzyskania potwierdzenia zakończenia szkolenia specjalizacyjnego albo od dnia uzyskania decyzji;
 - lekarz po drugim roku specjalizacji - lekarza, który co najmniej od 2 lat odbywa szkolenie specjalizacyjne i uzyskał od kierownika specjalizacji potwierdzenie, że posiada wiedzę i umiejętności umożliwiające wykonywanie zadań lekarza systemu;
2. Do konkursu ofert mogą przystąpić wyłącznie osoby spełniające wymagania określone w art. 26 ust. 1 i 2 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, które ponadto spełniają wymagania dla lekarza systemu określone w art. 3 pkt 3 Ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym.

III. PODSTAWOWE ZASADY PRZEPROWADZANIA KONKURSU OFERT

1. Oferent powinien zapoznać się z wszystkimi informacjami zawartymi w niniejszym dokumencie.
2. W celu przeprowadzenia konkursu ofert Udzielający zamówienia powołuje Komisję Konkursową (dalej „Komisja”).



3. Oferent 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 (wpis do CEIDG – praktyki indywidualne / wpis do KRS – podmioty lecznicze/osoby prawne) 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 lub art. 101 ustawy o działalności leczniczej, przy czym w rejestrze winien być ujawniony zakres udzielania świadczeń w rodzaju przedmiotu konkursu ofert.
4. 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.
5. Oferent (lub odpowiednio personel medyczny Oferenta) nie może być osobą skazaną prawomocnym wyrokiem sądu za przestępstwo skarbowe, ani za inne przestępstwo – w tym przeciwko zdrowiu i życiu, za przestępstwo na tle seksualnym (nie mogą figurować w Rejestrze Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym) oraz nie może przeciwko nim toczyć się postępowanie sądowe w w/w zakresach, oraz muszą posiadać pełnię praw publicznych i pełną zdolność do czynności prawnych.
6. 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).
7. 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. W przypadku składanej oferty należy ją opatrzyć dopiskiem „Konkurs ofert (wpisać zakres świadczeń zgodnie z ogłoszeniem) - nie otwierać do dnia”, imieniem i nazwiskiem Oferenta / nazwą firmy Oferenta, adresem oferenta, numerem telefonu - lub zgodnie z danymi do korespondencji wskazanymi w ogłoszeniu o konkursie w zakresie poczty elektronicznej.**
8. Niezgodność złożonej oferty z niniejszym dokumentem stanowić będzie podstawę do jej odrzucenia.
9. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu na każdym jego etapie oraz przedłużenia terminu składania ofert, zmiany terminu otwarcia ofert, zmiany terminu rozstrzygnięcia postępowania konkursowego - bez podania przyczyny. Ogłoszenie w tej sprawie umieszczone zostanie na stronie internetowej Udzielającego zamówienia pod adresem www.pogotowie.gdynia.pl w zakładce „Biuletyn Informacyjny - Konkursy” (www.pogotowie.gdynia.pl/biuletyninformacyjny/konkursy)

IV. PRZEDMIOT KONKURSU OFERT I REALIZACJA UMOWY

1. Przedmiotem zamówienia jest udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarza systemu w zespołach specjalistycznych ratownictwa medycznego osobom znajdującym się w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego w warunkach pozaszpitalnych, polegających w szczególności na:
 - 1) prowadzeniu i koordynacji medycznych czynności ratunkowych w miejscu zdarzenia,
 - 2) prowadzeniu i wystawianiu dokumentacji zgodnie z obowiązującymi przepisami,



- 3) udzielaniu świadczeń zdrowotnych w przypadkach transportu pacjentów na terenie objętym działalnością MSPR w Gdyni SP ZOZ.
2. **Umowy zostaną zawarte na czas określony** - uzgodniony przez Strony, nie krótszy niż 12 miesięcy poczynając **od dnia podpisania** umowy po prawomocnym rozstrzygnięciu konkursu – oczekiwany termin realizacji umowy **do dnia 31 października 2028r.**
3. Zasady dotyczące sposobu wykonywania przez Przyjmującego zamówienie świadczeń zdrowotnych objętych zamówieniem przedstawione zostały we wzorze umowy, która stanowi załącznik nr 2 do SWKO. Projekt umowy dostępny w siedzibie MSPR w Gdyni SP ZOZ – Dział Kadr przy ul. Żwirki i Wigury 14 od poniedziałku do piątku – w terminie i w czasie wskazanym w ogłoszeniu lub na stronie internetowej www.pogotowie.gdynia.pl/biuletyn-informacyjny/konkursy.
4. Oferent może zgłosić ewentualne zastrzeżenia do zapisów umowy do Zamawiającego na warunkach wskazanych w ogłoszeniu o postępowaniu konkursowym.
5. Udzielający zamówienia przewiduje przyjęcie odpowiedniej liczby lekarzy systemu, w celu zabezpieczenia udzielania świadczeń zdrowotnych przez jeden specjalistyczny zespół ratownictwa medycznego w dni robocze, soboty, niedziele i święta, w okresie realizacji przedmiotu umowy. Szacowana liczba zawarcia umów wynosi **5**, z zastrzeżeniem jej zwiększenia z uwagi na konieczność zapewnienia ciągłości udzielania świadczeń zdrowotnych w przedmiocie konkursu.
6. Udzielający zamówienia udzieli zamówienie lekarzom ZRM 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** przez lekarzy ZRM w 1 zespole ratownictwa medycznego „S” średniomiesięcznie pulą 720 / 744 godzin w ramach dyżurów lekarskich wynoszących 12 godzin lub 24 godziny (od godz. 7:30 – 19:30 – 7:30 dnia następnego) – dopuszcza się dyżur 8-godzinny lub 16-godzinny w w/w przedziale dobowym; 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.
7. Miesięczny rozkład dyżurów ustala Udzielający zamówienia biorąc pod uwagę propozycje Przyjmującego zamówienie. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do pełnienia **co najmniej jednego dyżuru** każdego miesiąca przypadającego w weekendy (sobota, niedziela oraz **co najmniej jednego dyżuru** w ciągu roku kalendarzowego spośród następujących dni: 01 stycznia; pierwszego i drugiego dnia Świąt Wielkanocnych; 01 listopada; 24, 25, 26 oraz 31 grudnia.
8. Przyjmujący zamówienie składa propozycje terminów wykonania dyżurów na kolejny miesiąc kalendarzowy do 10 dnia poprzedniego miesiąca. Udzielający zamówienia w miarę możliwości uwzględni optymalną ilość propozycji dyżurowych mając na uwadze zapewnienie ciągłości świadczonych przez Udzielającego zamówienia usług medycznych.
9. Minimalna liczba godzin udzielania świadczeń zdrowotnych oczekiwana przez Udzielającego zamówienie wynosi – **minimum 36 godzin** w miesiącu kalendarzowym.
10. Przyjęta przez Udzielającego zamówienie zryczałtowana stawka brutto za udzielanie świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem konkursu ofert zawiera także wartość 30% dodatku wyjazdowego wynikającego z art. 99b ust. 2 ustawy z dnia 15.04.2011 r. działalności leczniczej.
11. Stawka godzinowa brutto, o której mowa w pkt 10 powyżej, ulega zwiększeniu o 50 zł (brutto złotych: pięćdziesiąt i 00/100) za godzinę w następujących dniach przypadających w okresie obowiązywania umowy: 24.12 w godz. 15.30-7.30, 25.12 w godz. 7.30-7.30, 26.12 w godz. 7.30-7.30 dnia następnego i 31.12 w godz. 19.30-7.30, 1.01 w godz. 7.30-7.30 dnia następnego, Niedziela i Poniedziałek Wielkanocny w godz. 7.30-7.30.



12. Ustalone przez Udzielającego zamówienie zryczałtowane stawki brutto za pełnienie funkcji Starszego Lekarza Dyżuru są stałe i nie podlegają ewentualnym negocjacjom.
13. 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.14 i 15.
14. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo negocjacji, stawek ryczałtowych za godzinę świadczeń w zakresie przedmiotu konkursu w celu zabezpieczenia odpowiedniej ilości udzielanych świadczeń zdrowotnych.
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 do SWKO.
2. Do oferty należy dołączyć kserokopie dokumentów (bądź oświadczenia zawarte w załączniku nr 4 – praktyki indywidualne) oraz oryginały oświadczeń (stanowią odpowiednio załączniki nr 3,4,4A,5,5A do SWKO) – możliwość złożenia załącznika nr 4 wyłącznie dla praktyk indywidualnych:
 - a) Kserokopię dokumentów potwierdzających uzyskanie kwalifikacji zawodowych oraz specjalizacji potwierdzone „za zgodność z oryginałem” przez Oferenta.
 - b) Aktualny odpis (elektroniczny) z właściwego rejestru działalności gospodarczej CEIDG - praktyki indywidualne lub odpowiednio wpis do Krajowego Rejestru Sądowego (KRS) - osoby prawne – wydruk nie starszy niż 21 dni roboczych przed datą złożenia oferty.
 - c) Aktualny wpis do właściwego rejestru podmiotów leczniczych / praktyk zawodowych prowadzonego przez Wojewodę – Księga rejestrowa – wydruk nie starszy niż 21 dni roboczych przed datą złożenia oferty.
 - d) Kopię aktualnej umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej w zakresie świadczeń zdrowotnych (obowiązkowe OC podmiotu leczniczego lub indywidualnej praktyki lekarskiej) – i/lub oświadczenie zawarte w załączniku nr 4 do SWKO.
 - e) Kopię aktualnej umowy od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone podczas udzielania świadczeń zdrowotnych - i/lub oświadczenie zawarte w załączniku nr 4 do SWKO.
 - f) Orzeczenie lekarskie wydane przez uprawnionego lekarza medycyny pracy o braku przeciwwskazań zdrowotnych do pracy w zespole ratownictwa medycznego oraz orzeczenie lekarskie do celów sanitarno – epidemiologicznych - i/lub oświadczenie zawarte w załączniku nr 4 do SWKO.
 - g) Zaświadczenie o przeszkoleniu w zakresie BHP i P/ poż w zakresie przedmiotu umowy - i/lub oświadczenie zawarte w załączniku nr 4 do SWKO.
 - h) Oświadczenie o niekaralności stanowiące załącznik nr 5 – praktyki indywidualne oraz personel Oferenta będącego osobą prawną /
 - i) Oświadczenie o niekaralności stanowiące załącznik nr 5A – dotyczy wyłącznie podmiotu leczniczego-osoby prawnej.
 - j) Oświadczenie o zapoznaniu się z Klauzulą Informacyjną RODO w zakresie przetwarzania danych osobowych stanowiące załącznik nr 3 do niniejszych SWKO.



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

- k) Oświadczenie zawarte w załączniku nr 4A w sprawie wyrażenia woli Oferenta o wystąpienie MSPR w Gdyni do Wojskowego Centrum Rekrutacji – dotyczy praktyk indywidualnych.
 - l) Kserokopię 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.
*(Kursy nie są obowiązkowe, ale podlegają ocenie punktowej – jak w rozdziale VII Kryteria oceny ofert)
3. W przypadku innych podmiotów leczniczych niż Indywidualne Praktyki Lekarskie należy złożyć oświadczenie, że Oferent dysponuje osobami zdolnymi do wykonania zamówienia wraz z imiennym wykazem tych osób oraz ich kwalifikacji zgodnie z pkt.4 formularza ofertowego (wymagane załączenie dokumentów poświadczających kwalifikacje) oraz wskazanie ilości godzin realizacji świadczeń dla każdej z osób, oraz wskazania kryteriów oceny dla każdej z osób w/g pkt.5 formularza ofertowego.
4. Oferenci ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
5. Oferta powinna zawierać wszelkie dokumenty i załączniki określone w załączniku nr 1 do niniejszego dokumentu stanowiącym *Formularz oferty*.
6. Oferta powinna być sporządzona w sposób przejrzysty i czytelny, w języku polskim z wyłączeniem pojęć medycznych, pod rygorem odrzucenia oferty.
7. 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.
8. Strony oferty oraz miejsca, w których naniesione zostały poprawki, podpisuje Oferent lub osoba, o której mowa w pkt. V.7. niniejszego dokumentu. Poprawki mogą być dokonane jedynie przez przekreślenie błędnego zapisu i umieszczenie obok czytelnego zapisu poprawnego.
9. Wszystkie zapisane strony oferty wraz z załącznikami winny być ponumerowane i złączone w sposób uniemożliwiający wysuniecie się którejkolwiek ze stron.
10. Wszelkie załączone przez Oferenta kopie dokumentów powinny być potwierdzone przez Oferenta „za zgodność z oryginałem”. Nie dotyczy wydruków z systemów elektronicznych.
11. 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.
12. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty oznacza się jak ofertę z dopiskiem „Zmiana oferty” lub „Wycofanie oferty”.
13. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych i/ lub alternatywnych.

VI. MIEJSCE SKŁADANIA OFERT I TERMIN ICH OTWARCIA

- 1. Oferty należy składać **do dnia 25 sierpnia 2026 roku, do godziny 08:30 w Sekretariacie Miejskiej Stacji Pogotowia Ratunkowego w Gdyni SP ZOZ przy ul. Żwirki i Wigury 14; 81-394 Gdynia** w dni powszednie - poniedziałek do piątku w godzinach od 8:00 do 14:00.
- 2. W przypadku przestania oferty drogą pocztową o terminie jej złożenia decyduje data i godzina wpływu do Sekretariatu Dyrektora MSPR w Gdyni SP ZOZ.



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

- Oferty złożone po terminie zostaną niezwłocznie zwrócone do nadawcy bez otwierania (odbior własny / do uzgodnienia).
- Otwarcie ofert nastąpi w dniu **25 sierpnia 2026 roku o godzinie 10:00 w siedzibie MSPR Gdyni SP ZOZ, przy ul. Żwirki i Wigury 14.**
- 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 na podstawie maksymalnej liczby punktów z uwzględnieniem aktualnych potrzeb Udzielającego zamówienia.

Punkty będą przyznawane z uwzględnieniem następujących kryteriów – poszczególne pozycje wskazuje Oferent w Formularzu ofertowych (załącznik nr 1 do SWKO) - stawiając znak **X**:
(dotyczy indywidualnych praktyk lekarskich lub personelu wskazanego przez inny podmiot / osobę prawną – w pkt.5 formularza ofertowego, tj załącznik nr 1 do SWKO należy wskazać imiennie lekarza/lekarzy realizujących świadczenia):

A. KRYTERIUM – KWALIFIKACJE max 30 pkt.	WAGA	Właściwe zaznaczyć krzyżykiem X
1. KWALIFIKACJE ZAWODOWE* max 15 pkt.		
POSIADANE SPECJALIZACJE / w trakcie specjalizacji (WYMAGANA W ZAKRESIE PRZEDMIOTU OFERTY- zgodnie z ustawą o PRM)		
1) Tytuł specjalisty / Specjalizacja I lub II stopnia w dziedzinie: medycyny ratunkowej, anestezjologii i intensywnej terapii, intensywnej terapii LUB 2) w dziedzinie: chorób wewnętrznych, kardiologii, neurologii, chirurgii ogólnej, chirurgii dziecięcej, ortopedii i traumatologii narządu ruchu, ortopedii i traumatologii lub pediatrii (w przypadku tych ostatnich dodatkowo wymagany warunkowo kurs zgodnie z art. 38a ust. 1 ustawy o PRM).	15 pkt	
1) Lekarz po drugim roku specjalizacji w dziedzinie: medycyny ratunkowej, anestezjologii i intensywnej terapii LUB 2) w dziedzinie neurologii (w przypadku neurologii dodatkowo wymagany warunkowo kurs zgodnie z art. 38a ust. 1 ustawy o PRM. (W powyższych dziedzinach/zakresach 1i2 wymagana kontynuacja szkolenia specjalizacyjnego plus oświadczenie kierownika specjalizacji), LUB 3) Lekarz w trakcie szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie intensywnej terapii..	10 pkt	
Lekarz, który: 1) ukończył moduł podstawowy w dziedzinie: chorób wewnętrznych, pediatrii lub chirurgii ogólnej i kontynuuje szkolenie specjalizacyjne LUB 2) ukończył szkolenie specjalizacyjne w tych dziedzinach nie dłużej niż 5 lat wstecz (potwierdzone właściwym dokumentem/decyzją) – w obu przypadkach wymagany warunkowo kurs zgodnie z art. 38a ust. 1 ustawy o PRM.	5 pkt	



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

2. KURSY (aktualne kursy- certyfikaty) max 15 pkt.		
ALS/ACLS	5 pkt	
ITLS/ETC/PHTLS	5 pkt	
PALS/EPLS/NLS	5 pkt	
B. KRYTERIUM – DOŚWIADCZENIE max 10 pkt.	WAGA	Właściwe zaznaczyć krzyżykiem X
1. DOTYCHCZASOWE, NIENAGANNE ŚWIADCZENIE PRACY LUB USŁUG W ZAWODZIE LEKARZA w ZRM w latach* – do oceny wymagane udokumentowanie stanu faktycznego – np. formalna opinia przełożonego / zaświadczenie – powyższe nie dotyczy osób zatrudnionych lub współpracujących wcześniej z MSPR w Gdyni.		
brak	0 pkt	
Do 5 lat	5 pkt	
powyżej 5	10 pkt	
* Do obliczeń stosuje się każdy pełny rok kalendarzowy pracy. Punkty z kolejnych lat nie sumują się.		
C. KRYTERIUM – DYSPOZYCYJNOŚĆ max 30 pkt.	WAGA	Właściwe zaznaczyć krzyżykiem X
1. DEKLAROWANA LICZBA GODZIN ŚWIADCZENIA USŁUG W MIESIĄCU: (zgodnie ze wskazaną w pkt.2 formularza ofertowego) max. 15 pkt.		
DEKLAROWANA MAKSYMALNA LICZBA GODZIN ŚWIADCZENIA USŁUG W MIESIĄCU		
60-96	5 pkt	
97-168	10 pkt	
Powyżej 168	15 pkt	
2. W ZAKRESIE OKRESU TRWANIA UMOWY max. 15 pkt.		
12 MIESIĘCY	5 pkt	
13-24 MIESIĄCE	10 pkt	
POWYŻEJ 24 MIESIĘCY	15 pkt	
D. KRYTERIUM – CENA max 15 pkt.	WAGA	Właściwe zaznaczyć krzyżykiem X
1. WSKAZANA STAWKA GODZINOWA w PLN brutto (zgodnie ze wskazaną w pkt.3 formularza ofertowego)		
Powyżej 200	5 pkt	
180-200	10 pkt	
Poniżej 180	15 pkt	

Maksymalna liczba punktów uzyskana w wyniku oceny oferty złożonej przez Oferenta **wynosi 85 pkt.**

2. Udzielający zamówienia zastrzega możliwość odrzucenia oferty z zaproponowaną łączną ilością godzin poniżej 36 w ciągu miesiąca kalendarzowego.

3. Ostateczna punktowa ocena oferty (X) zostanie obliczona jako suma punktów uzyskanych za każde kryterium oceny wskazanej powyżej w ust. 1 niniejszego rozdziału zgodnie z poniższym wzorem: $X = X_A + X_B + X_C + X_D$

A – kryterium kwalifikacje; B – kryterium doświadczenie; C – kryterium dyspozycyjność;

D – kryterium cena



4. Ocena punktowa podmiotów leczniczych/osób prawnych:

4.1 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 pkt. 3.

4.2 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).

4.3 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 pkt. 3.

5. 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: **A. kwalifikacje i C. dyspozycyjność**.

6. 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 OFERTĄ

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

IX. KRYTERIA ODRZUCENIA OFERTY

1. Odrzuca się ofertę w następujących przypadkach:

- 1) oferta została złożona po terminie,
- 2) zawiera nieprawdziwe informacje,
- 3) oferta nie zawiera wszystkich wskazanych dokumentów, z zastrzeżeniem pkt. 2
- 4) nie został określony przedmiot oferty lub nie została podana proponowana cena za udzielanie świadczeń zdrowotnych,
- 5) zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia,
- 6) jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów,
- 7) jeżeli Oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach i SWKO,
- 8) jeżeli Oferent złożył ofertę alternatywną lub częściową,
- 9) 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.



- 10) 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.
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

1. Rozstrzygnięcia konkursu dokona powołana przez Dyrektora Miejskiej Stacji Pogotowia Ratunkowego w Gdyni SP ZOZ Komisja Konkursowa.
2. Rozstrzygnięcie konkursu nastąpi **w terminie do 7 dni roboczych** od dnia otwarcia ofert, tj. **do dnia 03 września 2026 r. włącznie**.
3. Wyniki rozstrzygnięcia konkursu zostaną opublikowane na stronie internetowej Udzielającego zamówienia pod adresem www.pogotowie.gdynia.pl w zakładce „Biuletyn Informacyjny - Konkursy” (www.pogotowie.gdynia.pl/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 I 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 na adres wskazany w części III pkt.7 SWKO lub mailem na adres: biuro@pogotowie.gdynia.pl
2. Udzielający zamówienia udzieli odpowiedzi na wszelkie zapytania niezwłocznie, jeżeli prośba o wyjaśnienie treści SWKO 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 przekaze jednocześnie treść wyjaśnienia wszystkim Oferentom, bez ujawniania źródła zapytania, poprzez zamieszczenie odpowiedzi na stronie internetowej Udzielającego zamówienia www.pogotowie.gdynia.pl/biuletyn_informacyjny/konkursy.



4. Do kontaktu z Oferentami w sprawach przedmiotowego konkursu są upoważnieni:
Z-ca Dyrektora ds. Medycznych – p. Janusz Śliwiński / 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.
 - d) Udzielający zamówienie zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu na każdym jego etapie oraz do przedłużenia terminu składania ofert, zmiany terminu otwarcia ofert oraz zmiany terminu rozstrzygnięcia postępowania konkursowego - bez podawania przyczyny.

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:
 - 1) wybór trybu postępowania;
 - 2) niedokonanie wyboru Oferenta;
 - 3) 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 na stronie internetowej Udzielającego zamówienia www.pogotowie.gdynia.pl/biuletyn_informacyjny/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 ust. 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;
Załącznik nr 2: Projekt umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych w przedmiocie konkursu
Załącznik nr 3: Klauzula Informacyjna z oświadczeniem
Załącznik nr 4: Oświadczenie dotyczące zobowiązania do przedłożenia polis OC, orzeczeń lekarskich oraz zaświadczenia w zakresie przeszkolenia BHP i P/poż
Załącznik nr 4A: Oświadczenie ws wyrażenia woli Oferenta o wystąpieniu do WCR – praktyki indywidualne
Załącznik nr 5 : Oświadczenie o niekaralności - dla praktyk indywidualnych
Załącznik nr 5A : Oświadczenie o niekaralności - dla podmiotów leczniczych/osób prawnych

Dyrektor
MSPR w Gdyni SP ZOZ

Jacek Adamonis