



**SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH PRZEZ**

***Koordynatora Medycznego Zespołów Ratownictwa Medycznego***

**A. UWAGI WSTĘPNE**

1. Niniejsze szczegółowe warunki konkursu ofert, zwane dalej *Szczegółowymi warunkami konkursu ofert*, na zawieranie umów o udzielanie przez Koordynatora Medycznego Zespołów Ratownictwa Medycznego świadczeń polegających na koordynowaniu działania zespołów ratownictwa medycznego oraz koordynowania świadczeń zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych, udzielanych przez osoby wykonujące zawód medyczny w zespołach ratownictwa medycznego **od godz. 07:00 dnia 01.07.2026 roku do godz. 07:00 dnia 01.07.2028 roku** określają szczegóły dotyczące:
  - a) Wymagań stawianych Oferentom;
  - b) Trybu składania ofert;
  - c) Sposobu przeprowadzania konkursu;
2. W celu prawidłowego przygotowania i złożenia oferty Oferent powinien zapoznać się ze wszystkimi informacjami zawartymi w niniejszym dokumencie.
3. Dokonując wyboru oferty *Udzielający zamówienia* stosuje zasady określone w niniejszym dokumencie.
4. Konkurs ofert prowadzony jest na zasadach przewidzianych przez przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku *o działalności leczniczej* (t.j. Dz.U. z 2025 r., poz. 450). Do konkursu ofert stosuje się odpowiednio art. 140, art. 142, art. 146 ust. 1, art. 147, art., 148 ust. 1, art. 149, art. 150, art. 151 ust. 1, 2 i 4-6, art. 152, art. 153 i art. 154 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku *o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych* (Dz.U. z 2024 r. poz. 146,), przy czym prawa i obowiązki Prezesa Funduszu i Dyrektora Oddziału Wojewódzkiego Funduszu wykonuje Dyrektor *Udzielającego zamówienie*.

**B. DEFINICJE**

1. Ilekroć w niniejszym dokumencie oraz jego załącznikach mowa jest o:
  - 1.1. „*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,
  - 1.2. „*Udzielającym zamówienia*” – rozumie się przez to Wojewódzką Stację Ratownictwa Medycznego w Łodzi, ul. Warecka 2, 91-202 Łódź;
  - 1.3. „*Przedmiocie konkursu ofert*” – rozumie się przez to udzielanie przez Koordynatora Medycznego Zespołów Ratownictwa Medycznego świadczeń polegających na koordynowaniu działania zespołów ratownictwa medycznego oraz koordynowania świadczeń zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych



- 1.4. „Formularzu oferty” – rozumie się przez to obowiązujący formularz oferty przygotowany przez *Udzielającego Zamówienie* i stanowiący załącznik nr 1 do niniejszych „Szczegółowych warunków konkursu ofert”;
- 1.5. „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 (Dz.U. 2025.91)
- 1.6. „Umowie” – rozumie się przez to wzór umowy opracowany przez *Udzielającego Zamówienia*, stanowiący załącznik nr 2 do niniejszych „Szczegółowych warunków konkursu ofert”.
- 1.7. „Koordynatorze Medycznym Zespołu Ratownictwa Medycznego” – rozumie się przez to ratownika medycznego w rozumieniu przepisów Ustawy z dnia 1 grudnia 2022 r. o zawodzie ratownika medycznego oraz samorządzie ratowników medycznych (t.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 339), / pielęgniarkę systemu w rozumieniu przepisów Ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. z 2025 r. poz. 91) któremu/jej powierzono czynność koordynowania działania zespołów ratownictwa medycznego oraz koordynowania świadczeń zdrowotnych.

#### **C. PODSTAWOWE ZASADY PRZEPROWADZANIA KONKURSU OFERT**

1. W celu przeprowadzenia konkursu ofert *Udzielający zamówienia* powołuje komisję konkursową.
2. *Przyjmujący zamówienie* składając ofertę w chwili jej składania musi legitymować się posiadaniem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych jako ratownik medyczny /pielęgniarka systemu prowadzącym/cą w tym zakresie działalność gospodarczą na warunkach określonych w Ustawie z dnia 06.03.2018 r. Prawo przedsiębiorców (tj. Dz. 2024.236), oraz spełniającym wymagania zdrowotne określone we właściwych przepisach.
3. W konkursie ofert mogą wziąć udział oferenci spełniający kryteria oceny ofert dla stanowiska o którym mowa w pkt B 1.7.
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. W odniesieniu do ratowników medycznych *Przyjmujący zamówienie* musi mieć dopełniony obowiązek ustawicznego rozwoju zawodowego za ostatni okres edukacyjny, chyba że jest to jego pierwszy okres edukacyjny.
7. *Przyjmujący zamówienie* musi posiadać ważny Certyfikat e-ZLA (ZUS) w celu podpisywania elektronicznej dokumentacji medycznej na potrzeby integracji systemu SWD PRM z systemem P1 (SIM).



## Wojewódzka Stacja Ratownictwa Medycznego w Łodzi

91-202 Łódź, ul. Warecka 2  
tel: 42 636 15 65, fax. 636 14 19

8. Korespondencja dotycząca konkursu powinna być kierowana przez *Przyjmującego zamówienie* na adres: **Wojewódzka Stacja Ratownictwa Medycznego w Łodzi, ul. Sienkiewicza 137/141; 90-302 Łódź, w kopertach podpisanych imieniem i nazwiskiem oraz adresem oferenta, oznaczonych napisem: „Konkurs ofert numer K/3/2026 (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.wsrn.lodz.pl](http://www.wsrn.lodz.pl) w zakładce „BIP Biuletyn Informacji Publicznej”.
10. Niezgodność złożonej oferty z niniejszym dokumentem stanowić będzie podstawę do jej odrzucenia.

### D. PRZEDMIOT KONKURSU OFERT

1. Przedmiotem konkursu ofert jest realizacja świadczeń zdrowotnych wymienionych w części B.1.7. niniejszego dokumentu przez Koordynatora Medycznego Zespołów Ratownictwa Medycznego świadczeń polegających na koordynowaniu działania zespołów ratownictwa medycznego oraz koordynowania świadczeń zdrowotnych w terminie **od godz. 07:00 01.07.2026 do godz. 07:00 dnia 01.07.2028 roku**.
2. *Udzielający zamówienia* nie podzielił przedmiotu świadczenia usługi zadania.
3. Zasady dotyczące sposobu wykonywania przez *Przyjmującego zamówienie* świadczeń zdrowotnych objętych zamówieniem przedstawione zostały we wzorze umowy, która stanowi załącznik nr 2.
4. W wyniku przeprowadzonego postępowania konkursowego zostanie wybrana oferta, która zawiera propozycje cenową znajdującą pokrycie w wielkości środków przeznaczonych na sfinansowanie przedmiotu konkursu ofert.
5. *Udzielający zamówienia* ustala maksymalną zryczałtowaną stawkę brutto w wysokości: **1 850 zł.** kwota za świadczenie usług za jeden zespół ratownictwa medycznego.
6. *Udzielający zamówienia* zastrzega sobie prawo do przeprowadzenia negocjacji z jednym lub z kilkoma oferentami.
7. Szczegółowe warunki świadczeń określają odpowiednie przepisy, w szczególności przepisy ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym.
8. *Udzielający zamówienia* przewiduje przyjęcie odpowiedniej liczby Koordynatorów Medycznych Zespołów Ratownictwa Medycznego zgodnie z wykazem stawiający **załącznik nr 1a**.

### E. OFERTA

1. *Przyjmujący zamówienie* składa ofertę zgodną z wymaganiami określonymi w niniejszym dokumencie, na formularzu stanowiącym załącznik nr 1.
2. Do oferty należy dołączyć:
  - 2.1. CV;
  - 2.2. Kserokopię dokumentów potwierdzających uzyskanie kwalifikacji zawodowych potwierdzonych „za zgodność z oryginałem” przez *Przyjmującego zamówienie*.
  - 2.3. Aktualny odpis z właściwego rejestru albo zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności



## Wojewódzka Stacja Ratownictwa Medycznego w Łodzi

91-202 Łódź, ul. Warecka 2  
tel: 42 636 15 65, fax. 636 14 19

gospodarczej wystawione nie później niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

- 2.4. Kserokopię aktualnej umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone podczas udzielania świadczeń zdrowotnych potwierdzoną „za zgodność z oryginałem” przez Przyjmującego zamówienie lub podpisane oświadczenie stanowiące załącznik nr 3 do niniejszego dokumentu.
- 2.5. Kserokopię 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 oświadczenie stanowiące załącznik nr 4 do niniejszego dokumentu.
- 2.6. Zaświadczenie o niekaralności w pełnym zakresie wystawione nie później niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
- 2.7. Informacja 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)
- 2.8. Zaświadczenie wydane przez uprawnionego lekarza medycyny pracy o braku przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania czynności objętych niniejszym konkursem.
- 2.9. W odniesieniu do ratowników medycznych kserokopię dokumentu poświadczającego dopełnienie obowiązku doskonalenia zawodowego w okresie od 2018 roku do 2022 roku potwierdzoną „za zgodność z oryginałem” – dotyczy oferentów, którzy ukończyli okres edukacyjny w 2022 roku.
- 2.10. Właściwe oświadczenie dotyczące realizacji obowiązku szkoleniowego:
  - a) Oświadczenie, o braku możliwości złożenia karty doskonalenia zawodowego z potwierdzeniem ukończenia okresu doskonalenia zawodowego przypadającego w okresie od 2019 roku do 2023 roku i od 2020 do 2024 roku od Organu, którym jest Krajowa Rada Ratowników Medycznych, zgodnie z § 13 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 18 sierpnia 2023 roku w sprawie ustawicznego rozwoju zawodowego ratowników medycznych (Dz. U. 2023 poz. 1800), wraz ze zobowiązaniem o dostarczeniu stosownych dokumentów po utworzeniu Krajowej Rady Ratowników Medycznych bądź do czasu ukonstytuowania się innego organu właściwego w sprawach potwierdzania dopełnienia obowiązku ustawicznego rozwoju zawodowego przez ratownika medycznego, stanowiące załącznik nr 7 do niniejszego dokumentu – dotyczy oferentów, którzy ukończyli okres edukacyjny w 2023.
  - b) Oświadczenie i zobowiązanie do dostarczenia Karty Ustawicznego Rozwoju Zawodowego stanowiące załącznik nr 8 do niniejszego dokumentu - dotyczy oferentów, którzy uprawnienia zawodowe uzyskali w roku prowadzenia postępowania konkursowego.
- 2.11. Kserokopię pierwszej strony książeczki doskonalenia zawodowego – dotyczy oferentów, którzy rozpoczęli okres edukacyjny w 2020, 2021, 2022 i 2023 roku, z zastrzeżeniem



## Wojewódzka Stacja Ratownictwa Medycznego w Łodzi

91-202 Łódź, ul. Warecka 2  
tel: 42 636 15 65, fax: 636 14 19

- iz oferent który rozpoczął okres edukacyjny w 2023 i nie uzyskał książeczki może złożyć pisemne wyjaśnienia zamiast kserokopii pierwszej strony książeczki.
3. Oferenci ponoszą wszelkie koszty związane przygotowaniem i złożeniem oferty.
  4. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych, dotyczących wykonania jednego lub kilku zadań.
  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 *Przyjmujący zamówienie* 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 *Przyjmującego zamówienie*.
  8. Strony oferty oraz miejsca, w których naniesione zostały poprawki, podpisuje *Przyjmujący zamówienie* lub osoba, o której mowa w pkt. E.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 wysunięcie się którejkolwiek ze stron.
  10. Wszelkie załączone przez *Przyjmującego zamówienie* kopie dokumentów powinny być potwierdzone przez Oferenta „za zgodność z oryginałem”. Oryginały dokumentów określonych w punkcie E.2.2. i E.2.4., E.2.5, E.2.9, E.2.10 E.2.11 *Przyjmujący zamówienie* winien okazać *Udzielającemu zamówienie* w dniu zawarcia umowy.
  11. *Przyjmujący zamówienie* 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”.

### F. MIEJSCE SKŁADANIA OFERT

1. Oferty należy składać **do dnia 22.06.2026 roku, do godziny 10:00** w Sekretariacie **Wojewódzkiej Stacji Ratownictwa Medycznego w Łodzi przy ul. Sienkiewicza 137/141; 90-302 Łódź**.
2. Otwarcie ofert nastąpi w dniu **22.06.2026 roku o godzinie 13:00**, a rozstrzygnięcie postępowania konkursowego nastąpi **do dnia 29.06.2026 roku**.
3. Komisja Konkursowa poinformuje wszystkich Oferentów, które z ofert spełniają warunki udziału w konkursie, a które zostały odrzucone oraz rozstrzygnięciu konkursu i jego wyniku na stronie internetowej [www.wsrn.lodz.pl](http://www.wsrn.lodz.pl) w zakładce „BIP Biuletyn Informacji Publicznej”.

### G. KRYTERIA OCENY OFERT

1. Wybór najkorzystniejszej oferty zostanie określony na podstawie maksymalnej liczby



## Wojewódzka Stacja Ratownictwa Medycznego w Łodzi

91-202 Łódź, ul. Warecka 2  
tel: 42 636 15 65, fax. 636 14 19

punktów uzyskanych przez Oferenta. Cena oferty musi zawierać wszystkie koszty związane z realizacją zadania polegającego na koordynowaniu działania zespołów ratownictwa medycznego z uwzględnieniem wszelkich kosztów związanych z realizacją umowy (min. takie jak koszty przejazdów, materiałów eksploatacyjnych itp.).

2. Punkty będą przyznawane z uwzględnieniem następujących kryteriów:

2.1 Cena 60 pkt.

Ocena ceny oferty będzie dokonywana na podstawie wzoru:

$Cena\ oferty = (Cena\ najniższa / Cena\ oferty\ badanej) \times 60 \times 100.$

2.2 Posiadanego wykształcenia:

2.3.1 Średnie medyczne (policealne)..... 1 pkt.

2.3.2 Wyższe I stopnia (licencjat) .....2 pkt.

2.3.3 Ukończenie dwóch kierunków ratownictwo medyczne i pielęgniarstwo ..... 4 pkt.

2.3 Doświadczenia zawodowego w jednostkach systemu, o których mowa w art. 32 ustawy z dnia 8 września 2006 roku *o Państwowym Ratownictwie Medycznym* (Dz.U. 2025, poz.91).

2.3.1 Do 5 lat.....0 pkt.

2.3.2 5-10 lat.....2 pkt.

2.3.3 Powyżej 10 lat.....4 pkt.

2.4. Rozmowa kwalifikacyjna w zakresie jakości i kompleksowości udzielanych świadczeń zgodnych z zakresem obowiązków – 30 punktów.

Ocena kandydata będzie dokonywana przez członków komisji konkursowej na podstawie rozmowy kwalifikacyjnej. Komisja konkursowa przydzieli punkty kandydatom oceniając ich kompetencje na stanowisku koordynatora medycznego oraz umiejętności miękkie, takie jak zdolność efektywnej komunikacji, umiejętność pracy w zespole, organizacja pracy, elastyczność w podejmowaniu decyzji, umiejętność rozwiązywania problemów.

2.5 Końcowa liczba punktów będąca podstawą oceny oferty złożonej przez Przyjmującego zamówienie jest sumą punktów uzyskanych na podstawie oceny kryteriów wyszczególnionych powyżej.

### H. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

1. Termin związania ofertą wynosi 60 dni od daty upływu terminu składania ofert.

### I. KRYTERIA ODRZUCENIA OFERTY



## Wojewódzka Stacja Ratownictwa Medycznego w Łodzi

91-202 Łódź, ul. Warecka 2  
tel: 42 636 15 65, fax. 636 14 19

1. Udzielający zamówienie odrzuca ofertę w następujących przypadkach:
  - a) oferta została złożona po terminie,
  - b) zawiera nieprawdziwe informacje,
  - c) oferta nie zawiera wszystkich wskazanych dokumentów,
  - d) zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia,
  - e) jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów,
  - f) jeżeli oferent złożył ofertę alternatywną,
  - g) jeżeli oferent nie stawiał się na rozmowę kwalifikacyjną,
  - h) jeżeli oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach,
  - i) złożenia przez oferenta, z którym została rozwiązana przez *Udzielającego zamówienie* umowa o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w określonym rodzaju lub zakresie w trybie natychmiastowym z przyczyn leżących po stronie oferenta.
2. W przypadku gdy braki, o których mowa w ust. 1, dotyczą tylko części oferty, ofertę można odrzucić w części dotkniętej brakiem.
3. W przypadku gdy oferent nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów komisja wzywa oferenta do uzupełnienia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty bez zachowania okresu wypowiedzenia lub za wypowiedzeniem, z przyczyn leżących po stronie oferenta.
4. 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 od złożenia oferty.
5. Udzielający Zamówienie zastrzega sobie prawo do odrzucenia oferty złożonej przez osobę, która w przeciągu ostatnich 5 lat przed otwarciem ofert:
  - a) była stroną umowy o pracę rozwiązanej przez Zamawiającego bez zachowania okresu wypowiedzenia z winy pracownika lub za wypowiedzeniem z przyczyn dotyczących pracownika
  - b) była stroną umowy cywilnoprawnej rozwiązanej przez Udzielającego Zamówienie z powodu:
    - naruszenia warunków zawartej Umowy
    - niegospodarności,
    - stosowania mobbingu, naruszeń dóbr osobistych osób współpracujących z Udzielającym



## Wojewódzka Stacja Ratownictwa Medycznego w Łodzi

91-202 Łódź, ul. Warecka 2  
tel: 42 636 15 65, fax. 636 14 19

zamówienia lub innych naruszeń zasad współżycia społecznego,  
- utraty zaufania.

### J. ROZSTRZYgniĘCIE KONKURSU

1. Rozstrzygnięcia konkursu dokona powołana przez Dyrektora Naczelnego Wojewódzkiej Stacji Ratownictwa Medycznego Komisja Konkursowa.
2. Wyniki rozstrzygnięcia konkursu zostaną opublikowane na stronach internetowych *Udzielającego zamówienia* pod adresem [www.wsrmlodz.pl](http://www.wsrmlodz.pl) w zakładce „BIP Biuletyn Informacji Publicznej”.

### K. ZAWARCIE UMOWY

1. Umowa na wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie będącym przedmiotem konkursu ofert zostanie zawarta z Oferentem wybranym w postępowaniu konkursowym do dnia 30.06.2026 r.
2. Jeżeli Oferent, którego oferta została przyjęta zrezygnuje z zawarcia umowy, zobowiązany jest do naprawienia spowodowanej tym szkody.
3. Jeżeli Oferent, którego oferta została przyjęta, uchyli się od zawarcia umowy, *Udzielający zamówienia* wybierze najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert uznanych za ważne.

### L. TRYB UDZIELANIA WYJAŚNIENÍ

1. Oferent może zwracać się do *Udzielającego zamówienia* o wyjaśnienie wszelkich wątpliwości związanych ze *Szczegółowymi warunkami konkursu ofert*, kierując swoje zapytanie na piśmie lub mailem na adres: [sekretariat@wsrm.lodz.pl](mailto:sekretariat@wsrm.lodz.pl)
2. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje przekazane drogą elektroniczną uważa się za złożone w terminie, jeżeli ich treść dotarła do adresata przed upływem terminu i została niezwłocznie potwierdzona pisemnie.
3. *Udzielający zamówienia* udzieli odpowiedzi na wszelkie zapytania niezwłocznie, jeżeli prośba o wyjaśnienie treści „Szczegółowych warunków konkursu ofert” lub treści ogłoszenia wpłynęła do *Udzielającego zamówienia* na nie mniej niż 2 dni robocze przed terminem składania ofert.
4. *Udzielający zamówienia* przekaże jednocześnie treść wyjaśnienia wszystkim Oferentom, bez ujawniania źródła zapytania, poprzez zamieszczenie odpowiedzi na stronie internetowej *Udzielającego zamówienia* [www.wsrmlodz.pl](http://www.wsrmlodz.pl)
6. 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*



## Wojewódzka Stacja Ratownictwa Medycznego w Łodzi

91-202 Łódź, ul. Warecka 2  
tel: 42 636 15 65, fax. 636 14 19

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.

7. Osoba uprawnioną do kontaktów z ramienia *Udzielającego zamówienia* jest: Dyrektor ds. Medycznych lub osoba wyznaczona przez Dyrektora ds. Medycznych tel.: (042) 635 06 10 e-mail: [sekretariat@wsrm.lodz.pl](mailto:sekretariat@wsrm.lodz.pl)

### M. POUCZENIE O ŚRODKACH ODWOŁAWCZYCH

1. Oferentom, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez *Udzielającego zamówienia* zasad przeprowadzania konkursu ofert, przysługują środki odwoławcze w postaci:
  - a) protestu na zasadach określonych w art. 153 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych,
  - b) odwołania na zasadach określonych w art. 154 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
2. Środki odwoławcze nie przysługują na niedokonanie wyboru Oferenta oraz na unieważnienie konkursu.

### N. POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Dokumenty dotyczące postępowania konkursowego przechowywane są u *Udzielającego Zamówienia*.
2. Dokumenty dotyczące postępowania konkursowego przechowywane będą u *Udzielającego Zamówienia* przez okres 30 dni od daty rozstrzygnięcia konkursu. Nieodebranie dokumentacji w tym terminie będzie skutkowało jej zniszczeniem.

### O. ZAŁĄCZNIKI

1. Załącznik nr 1: Formularz ofertowy.
2. Załącznik nr 1a: Wykaz zespołów (podległe ZRM).
3. Załącznik nr 2: Projekt umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych w charakterze koordynatora medycznego zespołu ratownictwa medycznego.
4. Załącznik nr 3: Oświadczenie dotyczące zobowiązania do przedłożenia polisy OC.
5. Załącznik nr 4: Oświadczenie dotyczące zobowiązania do przedłożenia polisy ubezpieczenia mienia.
6. Załącznik nr 5: Oświadczenie o braku możliwości złożenia karty doskonalenia zawodowego z potwierdzeniem ukończenia okresu doskonalenia zawodowego przypadającego w okresie od 2019 roku do 2023 roku wraz ze zobowiązaniem o dostarczeniu stosownych dokumentów.



**Wojewódzka Stacja Ratownictwa Medycznego w Łodzi**

91-202 Łódź, ul. Warecka 2

tel: 42 636 15 65, fax. 636 14 19

7. Załącznik nr 6: Oświadczenie i zobowiązanie dostarczenia Karty Ustawicznego Rozwoju Zawodowego (dotyczy osób, które uprawnienia zawodowe uzyskały w roku prowadzenia postępowania konkursowego).
8. Załącznik nr 7: Oświadczenie do umów kontraktowych.

Dyrektor Naczelny WSRM w Łodzi

Bogusław Tyka

/dokument podpisany elektronicznie/