



BIESZCZADZKIE POGOTOWIE RATUNKOWE SPZOZ w Sanoku

38-500 Sanok, ul. Jezierskiego 21
tel. 13 46 28 460 fax. 13 46 16 210 www.bpr-spzoz.pl

kadry@bpr-spzoz.pl

Rachunek bankowy 87 1240 1268 1111 0010 9615 6187
NIP 6871966217 REGON 380372046 KRS 0000734572

Sanok, 2025-03-14

**Zapytanie ofertowe na świadczenie usług kierowcy
pojazdu uprzywilejowanego w ramach zespołu transportu medycznego**

numer: BPR/ZAP/ 56 /2025

**Dyrektor Bieszczadzkiego Pogotowia Ratunkowego SPZOZ w Sanoku zwany dalej
„Zamawiającym” zaprasza do złożenia oferty na**

Przedmiot zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług kierowcy pojazdu uprzywilejowanego w ramach czego kierowca ma obowiązek:

- a) pozostawania w gotowości do wyjazdu pojazdu – karetki transportowej,
- b) dbania o stan techniczny pojazdu, wyposażenie karetki, czystość, zapas paliwa, itp.,
- c) dokonywania przewozu chorych zgodnie z zaleceniami lekarza kierującego, w tym przenoszenia chorych w pozycji leżącej na noszach,
- d) przestrzegania przepisów ruchu drogowego, przy czym stosowanie uprawnień specjalnych przysługujących pojazdom uprzywilejowanym w ruchu tylko na wyraźne polecenie kierownika zespołu transportowego, lekarza wydającego zlecenie lub dyspozytora,
- e) przestrzegania porządku w miejscu wykonywania usług,
- f) prowadzenia dokumentacji związanej z wykonywaniem obowiązków określonych w umowie,
- g) starannego i terminowego wykonywania powierzonych zadań,
- h) przestrzegania przepisów związanych z prowadzoną działalnością, przepisów wewnętrznych Zamawiającego w zakresie niniejszej umowy oraz kwestii organizacyjnych i porządkowych, w tym w szczególności Regulaminu Organizacyjnego Zamawiającego,
- i) wykonywania czynności za i wyładowniczych,
- j) wykonywanie czynności w ramach kwalifikowanej pierwszej pomocy ,
- k) wykonywania innych czynności niezbędnych do realizacji usług.

Termin realizacji zamówienia:

od daty udzielenia zamówienia – zawarcia umowy do 31.12.2025r.*

* W przypadku rozwiązania lub nie podpisania przez Zamawiającego umowy z NFZ w przedmiocie obejmującym udzielanie świadczeń zdrowotnych w ramach transportu medycznego, umowa zawarta w wyniku rozstrzygnięcia niniejszego postępowania obowiązywać będzie do czasu zakończenia obowiązywania dotychczasowej umowy z NFZ. Zamawiający niezwłocznie zawiadomi Wykonawcę o wygaśnięciu zawartej umowy w związku zaistnieniem okoliczności, o których mowa w zdaniu poprzedzającym.

Miejsce wykonania zamówienia:

teren całego kraju

Warunki udziału:

Oferty mogą składać osoby legitymujące się nabyciem fachowych kwalifikacji zgodnie z przedmiotem zamówienia w zakresie objętym zapytaniem ofertowym, tj.:

- a) posiadające zezwolenie na kierowanie pojazdem uprzywilejowanym określonym w ustawie z dnia 5 stycznia 2011r. o kierujących pojazdami (Dz. U. 2024 poz. 1210 z późn. zm.)
- b) doświadczenie w udzielaniu świadczeń będących przedmiotem zapytania.

Wymogi formalne:

Kompletna oferta przedstawiona przez Oferenta powinna zawierać:

- a) wypełniony formularz ofertowy udostępniony przez Zamawiającego zgodnie z załącznikiem nr 1,
- b) załączniki wymienione w formularzu ofertowym.

1. Ofertę należy sporządzić czytelnie w języku polskim.
2. Jeżeli dokument załączony do Oferty przedstawiony jest w postaci kserokopii – musi być on poświadczony za zgodność z oryginałem oraz opatrzony pieczętką i podpisem Oferenta, a w przypadku braku pieczętki samym podpisem.
3. Oferty złożone po wyznaczonym terminie lub nadane jako przesyłka pocztowa, niezależnie od daty ich nadania nie będą rozpatrywane, jeżeli wpłyną do sekretariatu BPR SPZOZ w Sanoku po terminie wyznaczonym do ich złożenia.
4. Oferent może złożyć tylko jedną ofertę. Złożenie większej ilości ofert spowoduje odrzucenie każdej z nich.
5. Oferta wiąże Oferenta przez okres 21 dni od upływu terminu ich składania.

6. Oferenci zobowiązani są do zapoznania się ze Standardami Ochrony Małoletnich obowiązującymi w BPR SPZOZ w Sanoku (dostępne na stronie internetowej <https://bpr-spzoz.pl>)

Miejsce i termin składania ofert

Oferty należy składać w formie pisemnej w zamkniętej kopercie, oznakowanej napisem:

Oferta na zapytanie ofertowe

numer: BPR/ZAP/ 56 /2025

pocztą/przesyłką kurierską lub złożyć osobiście w siedzibie pod adresem:

Bieszczadzkiego Pogotowia Ratunkowego SPZOZ w Sanoku

ul. Jezierskiego 21, 38-500 Sanok

do dnia 21.03.2025r. do godz. 13:00 (decyduje data i godzina wpłynięcia przesyłki)

1. Otwarcie ofert nastąpi w dniu 21.03.2025r. o godz. 13:30 w siedzibie BPR SPZOZ w Sanoku.
2. Porównanie ofert w toku postępowania dokonane zostanie względem kryteriów oceny: cena – waga kryterium – 80%, doświadczenie - waga kryterium – 20% ,

Sposób obliczania wartości punktowej poszczególnych kryteriów :

a) cena: będzie podliczana według następującego wzoru:

$$P = (\text{Cena najniższa z ofert} \times \text{waga kryterium}) / \text{Cena badana}$$

b) doświadczenie w udzielaniu świadczeń będących przedmiotem zapytania tj.

- świadczenie usługi kierowcy pojazdu uprzywilejowanego w ramach zespołu transportu medycznego do 12 miesięcy – 10 pkt.
- świadczenie usługi kierowcy pojazdu uprzywilejowanego w ramach zespołu transportu medycznego 12 miesięcy i więcej – 20 pkt.

Ocena ostateczna kryterium jest obliczana wg wzoru :

$$\text{WARTOŚĆ PUNKTOWA} = W \times T_n / T_{\max}$$

W - waga kryterium

T_{max} - maksymalna liczba przyznanych punktów

T_n - liczba punktów przyznanych oferentowi

3. Zamawiający może wybrać najkorzystniejszą ofertę/y lub nie przyjąć żadnej. W przypadku złożenia większej liczby ofert Zamawiający dokona wyboru ofert na podstawie ustalonego rankingu

ofert (rozpoczynając od ofert z najwyższą liczbą punktów) do wyczerpania kwoty, jaką Zamawiający przeznaczył na sfinansowanie zamówienia, lub liczby Oferentów umożliwiających prawidłowe wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie objętym zamówieniem.

4. Zamawiający zastrzega sobie prawo odwołania zapytania ofertowego, zmiany terminu otwarcia ofert, zmiany terminu rozstrzygnięcia zapytania ofertowego oraz przesunięcia terminu składania ofert bez podania przyczyny.

5. Rozstrzygnięcie zapytania ofertowego zostanie udostępnione w formie komunikatu na stronie internetowej Zamawiającego.

6. Nie zawiera się umowy z Oferentem w przypadkach określonych w § 2 ust. 4 Standardów Ochrony Małoletnich w Bieszczadzkiem Pogotowiu Ratunkowym SPZOZ w Sanoku (dostępne na stronie internetowej <https://bpr-spzoz.pl>).

.....
Podpis Dyrektora BPR SPZOZ w Sanoku

**FORMULARZ OFERTOWY NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ PRZEZ KIEROWCÓW
POJAZDÓW Z UPRAWNIENIAMI DO PROWADZENIA POJAZDAMI
UPRZYWILEJOWANYMI W RAMACH ZESPOŁU TRANSPORTU MEDYCZNEGO**

DANE OFERENTA	
Imię nazwisko/nazwa firmy	
PESEL	
Adres zamieszkania	
Adres korespondencyjny	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	
REGON/NIP	

OBECNE MIEJSCE ZATRUDNIENIA:

(podać formę zatrudnienia oraz nazwę podmiotu)

1.

2.

DOŚWIADCZENIE

Posiadam doświadczenie w udzielaniu świadczeń będących przedmiotem zapytania tj. świadczenie usługi kierowcy pojazdu uprzywilejowanego w ramach zespołu transportu medycznego lub ratunkowego miesiący (należy podać)

ŚWIADCZENIA BĘDĘ PEŁNIĆ W RAMACH UMOWY:

(proszę zaznaczyć właściwe)

kontraktowej (w przypadku prowadzenia działalności gospodarczej),

Ilość godzin w okresie obowiązywania umowy nie może przekroczyć 732 godzin.

zlecenia (bez konieczności obowiązkowego ubezpieczenia emerytalno-rentowego),

Ilość godzin w okresie obowiązywania umowy nie może przekroczyć 552 godzin.

zlecenia (z koniecznością obowiązkowego ubezpieczenia emerytalno-rentowego).

Ilość godzin w okresie obowiązywania umowy nie może przekroczyć 552 godzin.

ZAKRES ŚWIADCZEŃ ORAZ OFERTA CENOWA:

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia:

STAWKA BRUTTO ZA 1 H ŚWIADCZENIA USŁUG	MAKSYMALNA WARTOŚĆ UMOWY BRUTTO
STAWKA NETTO ZA 1 H ŚWIADCZENIA USŁUG	MAKSYMALNA WARTOŚĆ UMOWY NETTO

OŚWIADCZENIA:

- Oświadczam, że jestem gotowy/a do udzielenia świadczeń kierowcy pojazdu z uprawnieniami do prowadzenia pojazdów uprzywilejowanych w zespole transportu medycznego w BPR SPZOZ w Sanoku.
- Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią zapytania ofertowego i nie wnoszę zastrzeżeń.
- Oświadczam, że prowadzę działalność gospodarczą i jestem wpisany/a do ewidencji działalności gospodarczej (*wykreślić w przypadku gdy nie dotyczy*).
- Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy kierowcy z uprawnieniami do kierowania pojazdami uprzywilejowanymi.
- Oświadczam, że posiadam zezwolenie na kierowanie pojazdem uprzywilejowanym, określone w ustawie o kierujących pojazdami.
- Oświadczam, że posiadam prawo jazdy kategorii B.
- Świadomy/a odpowiedzialności karnej, potwierdzam prawidłowość podanych danych.
- Na podstawie art. 21 ust. 3 ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich (tekst jedn. Dz. U. z 2023 r. 1304 z późn. zm.) zobowiązuje się przedłożyć Zamawiającemu informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie przestępstw określonych 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 (Dz. U. z 2023 r. poz. 172 oraz z 2022 r. poz. 2600), lub za odpowiadające tym przestępstwom czyny zabronione określone w przepisach prawa obcego. Dokumenty wymagane przy podpisaniu umowy.

9. Oświadczam, że zapoznałem się ze Standardami Ochrony Małoletnich obowiązującymi w BPR SPZOZ w Sanoku (dostępne na stronie internetowej <https://bpr-spzoz.pl>) i przedłożę Zamawiającemu oświadczenie na wzorze stanowiącym załącznik nr 1a do w/w Standardów wraz z określonymi w nim dokumentami (gdy wymagane) oraz odpowiednio oświadczenie na wzorze stanowiącym załącznik nr 1b do w/w Standardów (jeżeli dotyczy). Dokumenty wymagane przy podpisaniu umowy.

POUCZENIE

Nie zawiera się umowy z Oferentem w przypadkach określonych w § 2 ust. 4 Standardów Ochrony Małoletnich w Bieszczadzkiem Pogotowiu Ratunkowym SPZOZ w Sanoku (dostępne na stronie internetowej <https://bpr-spzoz.pl>), tj. z Oferentem:

1) którego dane widnieją w Rejestrze Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym lub który na podstawie informacji z odpowiedniego rejestru został skazany za którekolwiek z przestępstw określonych w pkt. 8 powyżej,

2) który nie przedłożył którejkolwiek z informacji (zaświadczenia) lub nie podpisał i nie przedłożył którejkolwiek z oświadczeń, o których mowa w pkt. 8 lub 9 powyżej.

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (EU) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO” informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Bieszczadzkie Pogotowie Ratunkowe SPZOZ w Sanoku, ul. Jezierskiego 21, 38-500 Sanok.
2. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych osobowych, z którym można skontaktować się poprzez e-mail: iod@bpr-spzoz.pl w każdej sprawie dotyczącej przetwarzania Pani/Pana danych osobowych.
3. Podane przez Panią/Pana dane osobowe będą przetwarzane :
 - w celu przeprowadzenia procesu ofertowego aktualnie prowadzonego przez BPR SPZOZ w Sanoku na podstawie art. 6 ust. 1 lit b ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych nr 2016/679 (Rozporządzenie 2016/679), a w zakresie w jakim podał(a) Pan/Pani także dane fakultatywne – podstawą prawną przetwarzania jest zgoda, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia 2016/679
 - w celu ustalenia lub dochodzenia ewentualnych roszczeń lub obrony przed takimi roszczeniami przez BPR SPZOZ w Sanoku – podstawą prawną przetwarzania danych jest prawnie uzasadniony interes BPR SPZOZ w Sanoku, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. f Rozporządzenia 2016/679
4. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane do momentu zakończenia aktualnego procesu ofertowego, a w zakresie w jakim przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody – do jej wycofania. Okres przetwarzania może zostać każdorazowo przedłużony o okres przedawnienia roszczeń, jeżeli przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych będzie niezbędne dla ustalenia lub dochodzenia ewentualnych roszczeń lub obrony przed takimi roszczeniami przez BPR SPZOZ w Sanoku. Po tym okresie dane będą przetwarzane jedynie w zakresie i przez czas wymagany przepisami prawa.
5. Przysługuje Pani /Panu prawo do wycofania zgody na przetwarzanie danych osobowych w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania dokonanego przed jej wycofaniem.

6. Przysługuje Pani /Panu prawo: dostępu do treści danych oraz żądania ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych osobowych oraz prawo wniesienia sprzeciwu względem przetwarzania danych.
7. Przysługuje Pani/Panu także prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy Rozporządzenia 2016/679.
8. Pani/Pana dane osobowe nie będą podlegały profilowaniu.
9. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
10. Podanie danych osobowych jest wymagane przez BPR SPZOZ w Sanoku dla celów przeprowadzenia zapytania ofertowego. Konsekwencją niepodania tych danych jest brak możliwości rozpatrzenia Pani/Pana kandydatury w procesie ofertowym. W zakresie danych niewymaganych przez BPR SPZOZ w Sanoku podanie danych jest dobrowolne.

.....
(miejsowość i data)

.....
(pieczętka i podpis Oferenta)

WYMAGANE ZAŁĄCZNIKI DO OFERTY:

1. Dokument potwierdzający doświadczenie w kierowaniu pojazdem uprzywilejowanym (wymagany jeżeli doświadczenie w innym podmiocie leczniczym) .
2. Kserokopia prawa jazdy.
3. Kserokopia zezwolenia na kierowanie pojazdem uprzywilejowanym wraz z aktualnym orzeczeniem lekarskim.