



**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](http://www.bpr-spzoz.pl)

[kadry@bpr-spzoz.pl](mailto:kadry@bpr-spzoz.pl)

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

Sanok, 2025-04-30

**Zapytanie ofertowe na świadczenie usług sternotorzysty ambulansu wodnego  
w ramach wodnego zespołu ratownictwa medycznego**

**numer: BPR/ZAP/ 84 /2025**

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

**Przedmiot zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług sternotorzysty ambulansu wodnego w ramach wodnego zespołu ratownictwa medycznego, z czego Oferent ma obowiązek:

- a) pozostawania w gotowości do wypłynięcia ambulansu wodnego,
- b) transport osób poszkodowanych lub chorych drogą wodną do miejsca udzielenia pomocy medycznej, wykonywania czynności za i wyładowczych,
- c) współdziałanie z członkami zespołów ratownictwa medycznego, strażą pożarną, policją i innymi służbami ratowniczymi,
- d) zapewnienie bezpieczeństwa załodze i pacjentom na pokładzie podczas transportu ambulansem wodnym,
- e) dbania o należyty stan techniczny ambulansu wodnego, jego urządzeń i wyposażenia, konserwację, wygląd zewnętrzny i stan sanitarny,
- f) czuwania nad należytym zaopatrzeniem ambulansu wodnego w paliwo, smary i wodę,
- g) przestrzegania przepisów w zakresie uprawiania żeglugi na śródlądowych drogach wodnych oraz w zakresie bhp,
- h) sterowania ambulansem wodnym i wykonywania manewrów,
- i) obsługą silnika,
- j) utrzymywania siłowni, mechanizmów i instalacji w pełnej gotowości technicznej,
- k) przestrzegania porządku w miejscu wykonywania usług,
- l) prowadzenia dokumentacji związanej z wykonywaniem obowiązków określonych w umowie,
- m) starannego i terminowego wykonywania powierzonych zadań,

- n) przestrzegania przepisów związanych z prowadzoną działalnością, przepisów wewnętrznych Zleceniodawcy w zakresie świadczonych usług oraz kwestii organizacyjnych i porządkowych, w tym w szczególności Regulaminu Organizacyjnego Zleceniodawcy, zasad przekazywania ambulansu po zakończonym dyżurze, procedur wdrożonego u Zleceniodawcy Systemu Zarządzania Jakością ISO, Systemu Zarządzania Bezpieczeństwem Informacji (SZBI), Standardów Ochrony Małoletnich,
- o) wykonywania innych czynności niezbędnych do realizacji usług, w szczególności czynności i obowiązków określonych w umowie.

**Termin realizacji zamówienia:**

od daty udzielenia zamówienia – zawarcia umowy od 15.05.2025r. do 16.09.2025r.

**Miejsce wykonania zamówienia:**

miejsce wyczekiwania ZRM P-16 - akwen Jezioro Solińskie

**Warunki udziału:**

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

- a) posiadające uprawnienia do kierowania ambulansem wodnym będącym w posiadaniu Zamawiającego- tj. co najmniej patent młodszego sternotorzysty żeglugi śródlądowej,
- b) doświadczenie w prowadzeniu jednostek pływających na Jeziorze Solińskim-Żeglarska książeczka pracy potwierdzająca wypłynięcia z ostatnich dwóch lat w ilości co najmniej 30 dni,
- c) orzeczenie lekarza medycyny pracy o braku przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy sternotorzysty żeglugi śródlądowej,

**Dodatkowo oceniane:**

- a) uprawnienia ratownika wodnego,
- b) szkolenie z zakresu udzielania pierwszej pomocy (preferowane: kwalifikowana pierwsza pomoc),
- c) praca w strukturach ratowniczych, WOPR, straż pożarna lub inna służba,
- d) znajomość topografii Jeziora Solińskiego oraz infrastruktury przybrzeżnej,
- e) referencje od podmiotu, w którym Oferent świadczył usługi sternotorzysty.

### **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 pieczętą 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/ 84 /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 08.05.2025r. do godz. 11:00 (decyduje data i godzina wpłynięcia przesyłki)

1. Otwarcie ofert nastąpi w dniu 08.05.2025r. o godz. 11:30 w siedzibie BPR SPZOZ w Sanoku.
2. Porównanie ofert w toku postępowania dokonane zostanie względem kryteriów oceny: cena – waga kryterium -70%, doświadczenie - waga kryterium- 20%, dodatkowe wymogi - waga kryterium - 10%

Sposób obliczania wartości punktowej poszczególnych kryteriów :

a) **cena:** będzie podliczana według następującego wzoru:

**P** = (Cena najniższa z ofert x waga kryterium ) / Cena badana

b) **doświadczenie** w udzielaniu usług będących przedmiotem zapytania tj.

- żeglarska książeczka pracy potwierdzająca wypłynięcie z ostatnich dwóch lat w ilości 30 dni–10 pkt.
- żeglarska książeczka pracy potwierdzająca wypłynięcie z ostatnich dwóch lat w powyżej 30 dni – 20 pkt.

c) **dodatkowe warunki**, udokumentowanie co najmniej jednego warunku - 10 pkt

- uprawnienia ratownika wodnego,
- szkolenie z zakresu udzielania pierwszej pomocy (preferowane: kwalifikowana pierwsza pomoc),
- praca w strukturach ratowniczych, WOPR, straż pożarna lub inna służba lub we współpracy podmiotami systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego,
- znajomość topografii Jeziora Solińskiego oraz infrastruktury przybrzeżnej,
- referencje od podmiotu, w którym Oferent świadczył usługi sternotorzysty.

Ocena ostateczna kryterium jest obliczana wg wzoru :

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

W - waga kryterium

T<sub>max</sub> - maksymalna liczba przyznanych punktów

T<sub>n</sub> - 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 Bieszczadzkim Pogotowiu Ratunkowym SPZOZ w Sanoku (dostępne na stronie internetowej <https://bpr-spzoz.pl>).

.....  
Podpis Dyrektora BPR SPZOZ w Sanoku

**FORMULARZ OFERTOWY NA UDZIELANIE USŁUG STERMOTORZYSTY  
AMBULANSU WODNEGO  
W RAMACH ZESPOŁU RATOWNICTWA MEDYCZNEGO**

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

**OBECNE MIEJSCE ZATRUDNIENIA:**

(podać formę zatrudnienia, nazwę podmiotu, zajmowane stanowisko)

1. ....  
.....
2. ....  
.....

**DOŚWIADCZENIE**

Posiadam **doświadczenie** w udzielaniu świadczeń będących przedmiotem zapytania tj. (proszę zaznaczyć właściwe oraz przedłożyć dokument potwierdzający )

- ☐ 30 dni wypłynięć w ciągu ostatnich dwóch lat,
- ☐ powyżej 30 dni wypłynięć w ciągu ostatnich dwóch lat.

**Dodatkowo oceniane** (zaznaczyć gdy dotyczy oraz przedłożyć dokument potwierdzający):

- ☐ uprawnienia ratownika wodnego,
- ☐ szkolenie z zakresu udzielania pierwszej pomocy (preferowane: kwalifikowana pierwsza pomoc),
- ☐ praca w strukturach ratowniczych, WOPR, straż pożarna lub inna służba lub we współpracy podmiotami systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego,
- ☐ znajomość topografii Jeziora Solińskiego oraz infrastruktury przybrzeżnej
- ☐ referencje od podmiotu, w którym Oferent świadczył usługi sternotorzysty.

### **ŚWIADCZENIA BĘDĘ PEŁNIĆ W RAMACH UMOWY:**

(proszę zaznaczyć właściwe)

- ☐ kontraktowej (w przypadku prowadzenia działalności gospodarczej),  
*Ilość godzin w okresie obowiązywania umowy nie może przekroczyć 390 godzin.*
- ☐ zlecenia (bez konieczności obowiązkowego ubezpieczenia emerytalno-rentowego),  
*Ilość godzin w okresie obowiązywania umowy nie może przekroczyć 390 godzin.*
- ☐ zlecenia (z koniecznością obowiązkowego ubezpieczenia emerytalno-rentowego).  
*Ilość godzin w okresie obowiązywania umowy nie może przekroczyć 390 godzin.*

### **ZAKRES ŚWIADCZEŃ ORAZ OFERTA CENOWA:**

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia:

| STAWKA BRUTTO<br>ZA 1 H ŚWIADCZENIA USŁUG | MAKSYMALNA WARTOŚĆ<br>UMOWY BRUTTO |
|-------------------------------------------|------------------------------------|
|                                           |                                    |
| STAWKA NETTO<br>ZA 1 H ŚWIADCZENIA USŁUG  | MAKSYMALNA WARTOŚĆ<br>UMOWY NETTO  |
|                                           |                                    |

### **OŚWIADCZENIA:**

- Oświadczam, że jestem gotowy/a do udzielenia usług sternotorzysty żeglugi śródlądowej w ramach zespołu ratownictwa 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).

4. Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy sternotorzysty żeglugi śródlądowej.

5. Oświadczam, że posiadam niezbędne uprawnienia i doświadczenie.

6. Świadomy/a odpowiedzialności karnej, potwierdzam prawidłowość podanych danych.

7. 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 2024 r. 1802 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. 1939 oraz z 2022 r. poz. 2600), lub za odpowiadające tym przestępstwom czyny zabronione określone w przepisach prawa obcego. **Dokumenty wymagane przy podpisaniu umowy.**

8. 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), jak również oświadczenie na wzorze stanowiącym załącznik nr 2 do w/w Standardów.

**Dokumenty wymagane przy podpisaniu umowy.**

#### POUCZENIE

Nie zawiera się umowy z Oferentem w przypadkach określonych w § 2 ust. 4 Standardów Ochrony Małoletnich w Bieszczadzkim 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. 7 powyżej,
- 2) który nie przedłożył którejkolwiek z informacji (zaświadczenia) lub nie podpisał i nie przedłożył któregoś z oświadczeń, o których mowa w pkt. 7 lub 8 powyżej.

.....

(miejscowość i data)

.....

(pieczęć i podpis Oferenta)

#### WYMAGANE ZAŁĄCZNIKI DO OFERTY:

1. Kserokopia posiadanych uprawnień- co najmniej patent młodszego sternotorzysty żeglugi śródlądowej
2. Dokument potwierdzający doświadczenie w pracy sternotorzysty żeglugi śródlądowej - potwierdzone żeglarską książeczką pracy.
3. Orzeczenie lekarza medycyny pracy o braku przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy sternotorzysty żeglugi śródlądowej.

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](mailto: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 poda(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.