



**Samodzielny Publiczny  
Wielospecjalistyczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Bydgoszczy**  
ul. Ks. Markwarta 4-6, 85-015 Bydgoszcz  
tel. centrala 52 / 58-26-200, sekretariat 52 / 58-26-205, fax: 52 / 58-26-209  
e-mail: [sekretariat@szpitalmsw.bydgoszcz.pl](mailto:sekretariat@szpitalmsw.bydgoszcz.pl)  
NIP: 554-22-01-453, REGON: 092325348, ISO 9001:2000  
Konto: 53 1130 1075 0002 6035 9320 0007 BGK



**Znak sprawy: 02/2023**

Bydgoszcz, dnia 07 września 2023 r.

**Dyrektor  
Samodzielnego Publicznego Wielospecjalistycznego  
Zakładu Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Bydgoszczy  
ul. Markwarta 4-6, 85-015 Bydgoszcz**  
działając na podstawie art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej  
(Dz. U. z 2023 r., poz. 991 ze zm.)

### **OGŁASZA KONKURS OFERT**

na udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne

1. Realizacja świadczeń zdrowotnych w zakresie badań diagnostyki laboratoryjnej, diagnostyki mikrobiologicznej, serologii transfuzjologicznej szczególnie określonych w załącznikach nr: 2, 2a i 3 do Regulaminu, utworzenia, organizacji i wykonywania na rzecz Udzielającego Zamówienie zadań banku krwi oraz pracowni serologii lub pracowni immunologii transfuzjologicznej, sprawowania nadzoru nad działaniem banku krwi oraz pracowni serologii lub pracowni immunologii transfuzjologicznej w podmiocie leczniczym, zapewnienia wymaganych kwalifikacji i doświadczenia kierownika banku krwi i pracowni serologii lub pracowni immunologii transfuzjologicznej na zasadach zgodnych z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 16 października 2017 r. „w sprawie leczenia krwią i jej składnikami w podmiotach leczniczych wykonujących działalność leczniczą w rodzaju stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne” (Dz.U. 2017 poz. 2051). **CPV 85145000-7.**
2. Szczegółowe warunki świadczenia usług zdrowotnych określają odpowiednie przepisy oraz postanowienia umowy, która zostanie zawarta między stronami – wzór załącznik nr 7 i 8 do Regulaminu.
3. Okres obowiązywania umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych: **60 miesięcy od dnia obowiązywania umowy jednak nie wcześniej niż od 01.10.2023r.**
4. **Materiały ofertowe dostępne są na stronie internetowej szpitala [www.szpital-msw.bydgoszcz.pl](http://www.szpital-msw.bydgoszcz.pl). Dodatkowe informacje można uzyskać pod nr tel. 52 58-26-205.**
5. Oferty należy składać w sekretariacie Dyrektora pok. 506 V piętro na formularzach ofertowych (**załącznik nr 1 do Regulaminu Konkursu**) w zaklejonych kopertach, na kopercie należy umieścić:
  - a) nazwę Oferenta, adres, nr telefonu i faksu,
  - b) Zapis co najmniej następującej treści:

#### **SP WZOZ MSWiA w Bydgoszczy**

**Oferta na „Realizację świadczeń zdrowotnych w zakresie badań diagnostyki laboratoryjnej, diagnostyki mikrobiologicznej, serologii transfuzjologicznej, utworzenia i wykonywania zadań banku krwi oraz pracowni serologii lub pracowni immunologii transfuzjologicznej – postępowanie nr 02/2023”**

Nie otwierać przed dniem **20.09.2023 r. przed godz. 11<sup>00</sup>**

w nieprzekraczalnym terminie do dnia **20.09.2023 r. do godz. 10<sup>30</sup>** (decyduje data i godzina wpływu oferty).

6. Otwarcie ofert nastąpi w dniu **20.09.2023 r. o godz. 11.00** w siedzibie SP WZOZ MSWiA w Bydgoszczy, pokój nr 530, V piętro.
7. Oferent związany jest ofertą 30 dni od upływu terminu składania ofert.
8. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo przesunięcia terminu składania ofert i odwołania konkursu na każdym etapie, bez podania przyczyn.

Dyrektor  
SP WZOZ MSWiA w Bydgoszczy

dr n. med. Marek Lewandowski  
/podpis na oryginale/