 ***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

NIP: 554-22-01-453, REGON: 092325348, ISO 9001:2000

Konto: 53 1130 1075 0002 6035 9320 0007 BGK

***Znak sprawy: 03/2020***

Bydgoszcz, dnia 11 września 2020 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
(t.j. Dz. U. z 2020, poz. 295 ze zm.)

**OGŁASZA KONKURS OFERT**
na udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne

1. Przedmiotem konkursu jest świadczenie usług zdrowotnych w ramach umów cywilno – prawnych w zakresie:
2. Zakres 1 – udzielanie świadczeń zdrowotnych na Bloku Operacyjnym przez pielęgniarkę w ramach umowy cywilno – prawnej;
3. Zakres 2 – udzielanie świadczeń zdrowotnych w Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Opieki Medycznej przez pielęgniarkę w ramach umowy cywilno-prawnej;
4. Zakres 3 – udzielanie świadczeń zdrowotnych w Oddziale zachowawczym (Oddział Neurologiczny z Rehabilitacją Neurologiczną, Oddział Kardiologiczny z Rehabilitacją Kardiologiczną i Pododdziałem Chorób Wewnętrznych, Oddział Geriatrii) przez pielęgniarkę w ramach umowy cywilno-prawnej;
5. Zakres 4 – udzielanie świadczeń zdrowotnych w Oddziale zabiegowym (Oddział Urologii, Urologii Onkologicznej i Chirurgii ogólnej z Pododdziałem Ortopedycznym) w ramach umowy cywilno – prawnej;
6. Zakres 5 – udzielanie świadczeń zdrowotnych w Zakładzie Rehabilitacji i Medycyny Fizykalnej, Zakładzie Opiekuńczo-Leczniczym lub w Oddziale Położnictwa Patologii Ciąży i Ginekologii z Pododdziałem Neonatologicznym przez fizjoterapeutę w ramach umowy cywilno – prawnej;
7. Zakres 6 – udzielenie świadczeń zdrowotnych w warunkach domowych przez fizjoterapeutę w ramach umowy cywilno-prawnej.
8. Szczegółowe warunki świadczenia usług określają odpowiednie przepisy oraz postanowienia umowy, która zostanie zawarta między stronami – wzór stanowi załącznik nr 3.1-3.4 do Regulaminu
9. Umowa na świadczenie usług zostanie zawarta na okres od 01.10.2020 r. do 31.12.2023 r.
10. **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.**
11. Oferty należy składać w sekretariacie Dyrektora pok. 506 V piętro na formularzach ofertowych (**załącznik nr 1.1, 1.2 oraz 1.3 do Regulaminu Konkursu**) w zaklejonych kopertach, na kopercie należy umieścić:
	1. Firma / Imię i Nazwisko Oferenta,
	2. Adres do korespondencji,
	3. Zapis co najmniej następującej treści:

**„Świadczenie usług zdrowotnych – postępowanie numer 03/2020”**

**Zakres nr ……………**

w nieprzekraczalnym terminie do dnia **23.09.2020 r. do godz. 0830** (decyduje data i godzina wpływu oferty).

1. Otwarcie ofert nastąpi w dniu **23.09.2020 r.** o godzinie **09:00** w siedzibie Udzielającego zamówienia.
2. Negocjacje warunków umowy prowadzone będą w dniu  **23.09.2020 r.**
3. Oferent związany jest ofertą 30 dni od upływu terminu składania ofert.
4. 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/