



**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: 06/2021**

Bydgoszcz, dnia 08 grudnia 2021 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 2021, poz. 711 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:
  - a) Zakres 1 - lekarzy specjalistów w dziedzinie dermatologii udzielających świadczeń zdrowotnych w Poradni Dermatologicznej w SP WZOZ MSWiA w Bydgoszczy w ramach umowy cywilno-prawnej;
  - b) Zakres 2 - lekarzy specjalistów w dziedzinie diabetologii udzielających świadczeń zdrowotnych w Poradni Diabetologicznej w SP WZOZ MSWiA w Bydgoszczy w ramach umowy cywilno-prawnej;
  - c) Zakres 3 - lekarzy specjalistów w dziedzinie endokrynologii udzielających świadczeń zdrowotnych w Poradni Endokrynologicznej w SP WZOZ MSWiA w Bydgoszczy w ramach umowy cywilno-prawnej;
  - d) Zakres 4 - lekarzy specjalistów w dziedzinie laryngologii udzielających świadczeń zdrowotnych w Poradni Otolaryngologicznej w SP WZOZ MSWiA w Bydgoszczy w ramach umowy cywilno-prawnej;
  - e) Zakres 5 - lekarzy specjalistów w dziedzinie ginekologii i położnictwa udzielających świadczeń zdrowotnych w Poradni Ginekologicznej w SP WZOZ MSWiA w Bydgoszczy w ramach umowy cywilno-prawnej;
  - f) Zakres 6 - lekarzy specjalistów w dziedzinie medycyny pracy udzielających świadczeń zdrowotnych w Poradni Badań Profilaktycznych w SP WZOZ MSWiA w Bydgoszczy w ramach umowy cywilno-prawnej;
  - g) Zakres 7 - lekarzy specjalistów w dziedzinie rehabilitacji medycznej udzielających świadczeń zdrowotnych w Poradni Rehabilitacyjnej w SP WZOZ MSWiA w Bydgoszczy w ramach umowy cywilno-prawnej;
  - h) Zakres 8 - lekarzy specjalistów w dziedzinie okulistyki udzielających świadczeń zdrowotnych w Poradni Okulistycznej w SP WZOZ MSWiA w Bydgoszczy w ramach umowy cywilno-prawnej;
  - i) Zakres 9 - lekarzy specjalistów w dziedzinie psychiatrii udzielających świadczeń zdrowotnych w Poradni Zdrowia Psychicznego w SP WZOZ MSWiA w Bydgoszczy w ramach umowy cywilno-prawnej;
  - j) Zakres 10 - lekarzy specjalistów w dziedzinie medycyny rodzinnej i/albo pediatrii udzielających świadczeń zdrowotnych w POZ w SP WZOZ MSWiA w Bydgoszczy w ramach umowy cywilno-prawnej;
  - k) Zakres 11 - lekarzy specjalistów w dziedzinie radiologii udzielających świadczeń medycznych w Zakładzie Radiologii Lekarskiej z Pracowniami w SP WZOZ MSWiA w Bydgoszczy w zakresie umowy cywilno-prawnej;
  - l) Zakres 12 - lekarzy specjalistów w dziedzinie stomatologii i/albo ortodoncji udzielających świadczeń medycznych w SP WZOZ MSWiA w Bydgoszczy w zakresie umowy cywilno-prawnej;

- Szczegółowe warunki świadczenia usług określają odpowiednie przepisy oraz postanowienia umowy, która zostanie zawarta między stronami – wzór stanowi załącznik nr 3 do Regulaminu.
2. Umowa na świadczenie usług zostanie zawarta na okres od **01.01.2022 r. do 31.12.2023 r.**
  3. **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.**
  4. Oferty należy składać w sekretariacie Dyrektora pok. 506 V piętro na formularzach ofertowych (**załącznik nr 1 do Regulaminu Konkursu**) w zaklejonnych 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 06/2021”**

w nieprzekraczalnym terminie do dnia **17.12.2021 r. do godz. 10:30** (decyduje data i godzina wpływu oferty).

5. Otwarcie ofert nastąpi w dniu **17.12.2021 r.** o godzinie **11:00** w siedzibie Udzielającego zamówienia.
6. Negocjacje warunków umowy prowadzone będą w dniu **17-22.12.2021 r.**
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/