



Certyfikat Jakości  
ISO 9001-2015

# Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Koszalinie

75-720 KOSZALIN, ul. Szpitalna 2

Nr KRS 000006439 SR w Koszalinie IX Wydz. KRS

Regon 330904973

NIP 669-21-91-946

Konto bankowe: Bank Gospodarstwa Krajowego O/Szczecin Nr 08 1130 1176 0022 2136 3720 0001

Koszalin, dnia 30 października 2024 r.

## OGŁOSZENIE O KONKURSIE OFERT

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych  
i Administracji w Koszalinie ul. Szpitalna 2, 75-720 Koszalin  
na podstawie art. 26-27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej

### OGŁASZA KONKURS OFERT NA UDZIELANIE ŚWIACZEŃ ZDROWOTNYCH W SP ZOZ MSWiA W KOSZALINIE W ZAKRESIE:

1. Poradni Otolaryngologicznej z gabinetem diagnostyczno-zabiegowym,
  2. Poradni Dermatologicznej z gabinetem diagnostyczno-zabiegowym,
  3. Poradni Logopedycznej,
  4. Poradni Gastroenterologicznej,
  5. Poradni Onkologicznej z gabinetem diagnostyczno-zabiegowym,
- w lokalizacjach:
1. Koszalin ul. Szpitalna 2,
  2. Słupsk ul. Lelewela 58.
1. Wykonywanie świadczeń zdrowotnych w określonych powyżej komórkach organizacyjnych SP ZOZ MSWiA w Koszalinie odbywać się będzie na zlecenie SP ZOZ MSWiA w Koszalinie na zasadach określonych w szczegółowych warunkach konkursu. Szczegółowe warunki konkursu dostępne są na stronie internetowej Udzielającego zamówienie: <https://www.gov.pl/web/spzoz-mswia-koszalin>.
  2. Oferty mogą składać podmioty spełniające warunki określone w art. 26 ust 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tj. Dz. U.2024. 799), w stosunku do których nie zachodzą przesłanki uniemożliwiające zawarcie przez Udzielającego zamówienie umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych w rodzaju i zakresie objętym niniejszym konkursem.
  3. Harmonogram udzielania świadczeń zostanie ustalony po wyborze Oferenta.
  4. Oferty należy przesłać lub złożyć w zamkniętej kopercie w formie pisemnej na formularzach proponowanych przez Udzielającego zamówienie do dnia **13.11.2024r. do godz. 10:20** w Punkcie Informacyjnym lub Sekretariacie SP ZOZ MSWiA w Koszalinie.
  5. Na kopercie należy umieścić dane identyfikujące oferenta tj. imię, nazwisko, adres z dopiskiem „Oferta na świadczenia zdrowotne”.
  6. Oferent może złożyć tylko jedną ofertę na różne komórki i lokalizacje.
  7. Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Udzielającego zamówienie dnia **13.11.2024 r. o godz. 10:40**.
  8. Termin związania ofertą wynosi 60 dni od daty upływu terminu składania ofert i może zostać przedłużony za zgodą Oferentów.
  9. Ogłoszenie wyników konkursu zawierające dane Przyjmującego zamówienie, który został wybrany zostanie zamieszczone na stronie internetowej Udzielającego zamówienie: <https://www.gov.pl/web/spzoz-mswia-koszalin>.
  10. Udzielający zamówienie pisemnie powiadomi Oferentów o wyniku konkursu za pomocą środków komunikacji elektronicznej na adresy wskazane w ofertach.
  11. Udzielający zamówienia zaprosi w formie pisemnej, telefonicznie lub e-mail wybranych Oferentów do podpisania umów.
  12. Oferentowi przysługują środki odwoławcze zgodnie z zapisami art. 152, 153 i 154 ust 1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanej ze środków publicznych w związku z art. 26 ust. 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej.
  13. SP ZOZ MSWiA w Koszalinie zastrzega sobie prawo do odwołania, unieważnienia konkursu na każdym jego etapie bez konieczności podania przyczyny, a także do przesunięcia terminów składania, otwarcia, rozstrzygnięcia ofert.