

**OGŁOSZENIE O KONKURSIE OFERT
NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH**

Działając jako Prezes Zarządu w imieniu **Szpitala Miejskiego w Miastku sp. z o.o.**, na podstawie art. 26 i n. ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2025r. poz. 450)

OGŁASZAM:

Konkurs Ofert na Udzielanie Świadczeń Zdrowotnych (Postępowanie nr 19/KO/2025)

Przedmiotem konkursu ofert jest **na udzielanie świadczeń medycznych w zakresie wykonywania badań densytometrycznych dla Szpitala Miejskiego w Miastku Sp. Z o.o.- postępowanie nr 19/KO/2025**

Nazwa i kod CPV:

33196000-0- Usługi diagnostyki obrazowej

Warunki udziału w postępowaniu:

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Oferenci, którzy:
 - a. Posiadają wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą potwierdzający dopuszczenie do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie objętym przedmiotem konkursu.
 - b. Posiadają niezbędne uprawnienia do wykonywania badań medycznych
 - c. Dysponują odpowiednim sprzętem densytometrycznym
 - d. Posiadają ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności leczniczej zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej świadczeniodawcy udzielającego świadczeń opieki zdrowotnej
 - e. Posiadają doświadczenie w realizacji w okresie ostatnich 3 lat (jeżeli okres działalności jest krótszy, to w tym okresie ale nie krótszym niż 12 miesięcy) co najmniej 2 usług na rzecz zakładów opieki zdrowotnej odpowiadających rodzajem i przedmiotem zamówienia usługom stanowiącym przedmiot konkursu.

2. Wymagane dokumenty i oświadczenia:

Dokumenty i oświadczenia, które oferenci powinni złożyć w celu potwierdzenia spełnienia wymagań stawianych Przyjmującemu Zamówienie:

- a. Odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,
- b. Wypis z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą potwierdzający dopuszczenie do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie objętym przedmiotem konkursu
- c. Kopię opłaconej polisy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności leczniczej zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej świadczeniodawcy udzielającego świadczeń opieki zdrowotnej
- d. Wykaz zrealizowanych lub będących w trakcie realizacji w okresie ostatnich 3 lat (jeżeli okres działalności jest krótszy, to w tym okresie ale nie krótszym niż 12 miesięcy) 2 usług na rzecz zakładów opieki zdrowotnej odpowiadających rodzajem i przedmiotem zamówienia usługom stanowiącym przedmiot konkursu.

Należy podać wartość, przedmiot, nazwę zamawiającego, a także dołączyć dokumenty potwierdzające należyte wykonanie lub wykonywanie usług, Wzór wykazu stanowi załącznik nr 2 do IDW

- e. Oświadczenie Przyjmującego Zamówienie o poddaniu się kontroli przeprowadzanej przez NFZ oraz Udzielającego Zamówienie. Wzór oświadczenia stanowi załącznik nr 3 do IDW

Okres zawieranej umowy:

36 miesięcy

Sposób określania wynagrodzenia:

Za realizację przedmiotu Umowy Udzielający Zamówienie zapłaci Przyjmującemu Zamówienie wynagrodzenie za faktycznie i prawidłowo wykonane badania.

Szczegółowe warunki wynagrodzenia reguluje Część II do IDW - Wzór umowy

Kryteria oceny ofert:

1. Przy wyborze i ocenie ofert Udzielający Zamówienia kierować się będzie następującymi kryteriami:
- 1) Kryterium doświadczenia 20 % (20 pkt max)
 - 2) Kryterium cenowe 80 % (80 pkt max)

Dokumenty, które należy złożyć wraz z ofertą:

1. Wymagania podstawowe.

- 1) Każdy Przyjmujący Zamówienie może złożyć tylko jedną ofertę.
- 2) Ofertę należy przygotować ściśle według wymagań określonych w niniejszej SWKO.
- 3) Ofertę stanowi wypełniony Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy, oraz wszystkie załączniki do IDW pod rygorem odrzucenia oferty,
- 4) Oferta powinna być podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania Przyjmującego Zamówienie, zgodnie z formą reprezentacji określoną w rejestrze lub innym dokumencie, właściwym dla danej formy organizacyjnej albo przez upoważnionego przedstawiciela Przyjmującego Zamówienie.
- 5) Wzory dokumentów dołączonych do niniejszej IDW powinny zostać wypełnione przez Przyjmującego Zamówienie i dołączone do oferty.
- 6) Przyjmujący Zamówienie ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

Zasady składania ofert:

- 1) Ofertę należy złożyć w siedzibie Zamawiającego w **Miastku, ul. Wybickiego 30, w sekretariacie w nieprzekraczalnym terminie:**

do dnia	10.10.2025 r.	do godz.	10:00
---------	----------------------	----------	--------------

- 2) Ofertę należy złożyć w nieprzezroczystej, zabezpieczonej przed otwarciem kopercie.

Lub na maila: zamowienia@szpitalmiastko.pl

Ofertę należy opisać następująco:

Szpital Miejski w Miastku Sp. z o.o.

Ul. Wybickiego 30

77-200 Miastko



3) Oferta w postępowaniu **19/KO/2025** pn:

Konkurs ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania badań laboratoryjnych, serologicznych oraz prowadzenie banku krwi.

4) Nie otwierać przed dniem:

[data i godzina otwarcia ofert]

5) Na ofercie oprócz opisu jw. należy umieścić nazwę i adres Przyjmującego Zamówienie

Otwarcie ofert:

1. Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Zamawiającego w **Miastku, przy ul. Wybickiego 30**

w dniu	10.10.2025 r.	o godz.	10:30
--------	----------------------	---------	--------------

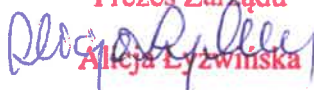
Informacje z otwarcia ofert zostaną zamieszczone na stronie internetowej <https://www.szpitalmiastko.pl/przetargi/> w miejscu, w którym zostało zamieszczone ogłoszenie o przedmiotowym postępowaniu.

Informacje dodatkowe:

- Informacji w przedmiocie postępowania konkursowego udziela Monika Skiba, mail: zamowienia@szpitalmiastko.pl.
- Udzielający zamówienie zastrzega sobie prawo odwołania konkursu w całości lub części oraz przesunięcia terminu składania i otwarcia ofert, a także przesunięcia terminu rozstrzygnięcia konkursu ofert.
- Oferentom, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Udzielającego zamówienia zasad przeprowadzania postępowania konkursowego, przysługuje prawo wniesienia protestu i odwołania na zasadach określonych w Warunkach Konkursu Ofert.
- Wszelkie informacje dodatkowe można uzyskać pod numerem 059 8570 953 lub 059 5870 902
- Oferentom, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Udzielającego zamówienia zasad przeprowadzania postępowania konkursowego, przysługuje prawo wniesienia środków odwoławczych na zasadach określonych w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert.

Załączniki:

- *Specyfikacja Warunków Konkursu Ofert*
- *Formularz Ofertowy*

Prezes Zarządu

Alicja Łyżwińska
Prezes Zarządu

