



OGŁOSZENIE O KONKURSIE OFERT NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

Nr postępowania: 03/KO/2026

1. Nazwa i adres Udzielającego Zamówienia:

Szpital Miejski w Miastku Sp. z o.o., 77-200 Miastko, ul. Wybickiego 30.

KRS: 0000492641, NIP: 8421770610, REGON: 222007697.

Tel. 59 857 09 53, e-mail: zamowienia@szpitalmiastko.pl.

2. Tryb przeprowadzenia konkursu: Postępowanie prowadzone jest w trybie konkursu ofert na podstawie art. 26 ust. 1, 3 i 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2026 r. poz. 156) oraz odpowiednio stosowanych przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 1461 ze zm.). Do niniejszego konkursu nie stosuje się przepisów ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (art. 26 ust. 4a ustawy o działalności leczniczej).

3. Przedmiot zamówienia:

Wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie kompleksowej diagnostyki histopatologicznej, cytologicznej oraz konsultacji specjalistycznych na rzecz pacjentów Szpitala Miejskiego w Miastku. Zgodnie z kodem CPV: 85145000-7. Szczegółowy wykaz ujęto w Załączniku nr 1 do SWKO.

4. Okres obowiązywania umowy:

Umowa zostanie zawarta na czas określony 12 miesięcy, począwszy od dnia jej podpisania.

5. Warunki stawiane Oferentom:

W konkursie mogą uczestniczyć podmioty lecznicze, które:

- Są wpisane do właściwego rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą.
- Posiadają ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą na sumy gwarancyjne nie niższe niż: 75 000 EUR na jedno zdarzenie i 350 000 EUR na wszystkie zdarzenia.
- Znajdują się w ewidencji laboratoriów prowadzonej przez KIDL i dysponują wykwalifikowaną kadrą zapewniającą standardy w dziedzinie patomorfologii.

6. Miejsce i termin składania oraz otwarcia ofert:

Ofertę, przygotowaną w formie elektronicznej opatrzoną kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub osobistym, zabezpieczoną hasłem, należy przesłać na e-mail: zamowienia@szpitalmiastko.pl do dnia **27.04.2026 r. do godz. 10:00**.

Hasło do odszyfrowania oferty należy dosłać odrębną wiadomością e-mail niezwłocznie po terminie składania (po godz. 10:00). Komisyjne otwarcie (odszyfrowanie) ofert nastąpi w dniu 27.04.2026 r. o godz. 10:30.

7. Termin związania ofertą: Oferenci pozostają związani złożoną ofertą przez 30 dni od upływu terminu do ich składania.



SZPITAL MIEJSKI W MIASTKU Sp. z o.o.
ul. Gen. Wybickiego 30; 77-200 Miastko
tel. +48 59 857 09 02; email: biuro@szpitalmiastko.pl
www.szpitalmiastko.pl



8. Zastrzeżenia Udzielającego Zamówienia: Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu bez podania przyczyny, przesunięcia terminu składania ofert oraz prowadzenia negocjacji z wybranymi oferentami w celu obniżenia cen jednostkowych. W przypadku uzasadnionym interesem prawnym, Oferentowi przysługują środki odwoławcze zgodnie z art. 152 i nast. UŚOZ.