 ***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: 05/2022***

Bydgoszcz, dnia 02 grudnia 2022 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   
(Dz. U. z 2022, poz. 633 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 – lekarza bez specjalizacji, w trakcie specjalizacji, ze specjalizacją w dziedzinie medycyny rodzinnej udzielającego świadczeń zdrowotnych w POZ w SP WZOZ MSWiA w ramach umowy cywilno – prawnej;*
3. *Zakres 2 - lekarza specjalistę w dziedzinie neurologii udzielającego świadczeń zdrowotnych na stanowisku Kierownika Oddziału Neurologii z Rehabilitacją Neurologiczną w SP WZOZ MSWiA w Bydgoszczy w ramach umowy cywilno – prawnej w ordynacji dziennej, dyżurze medycznym.*
4. *Zakres 3 - lekarza specjalistę w dziedzinie neurologii udzielającego świadczeń zdrowotnych w Pracowni EEG, ENG SP WZOZ MSWiA w Bydgoszczy w ramach umowy cywilno – prawnej.*

Szczegółowe warunki świadczenia usług określają odpowiednie przepisy oraz postanowienia umowy, która zostanie zawarta między stronami – wzór stanowi załącznik nr 3.1, 3.2, 3.3, do Regulaminu.

1. Umowa na świadczenie usług zostanie zawarta na okres od **01.01.2023 r. do 31.12.2024 r**.
2. **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.**
3. Oferty należy składać w sekretariacie Dyrektora pok. 506 V piętro na formularzach ofertowych (**załącznik nr 1 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 05/2022”**

**Zakres nr …..**

w nieprzekraczalnym terminie do dnia **13.12.2022 r. do godz. 9:00** (decyduje data i godzina wpływu oferty).

1. Otwarcie ofert nastąpi w dniu **13.12.2022 r.** o godzinie **09:30** w siedzibie Udzielającego zamówienia.
2. Negocjacje warunków umowy prowadzone będą w dniu  **14-16.12.2022 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