



**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
NIP: 554-22-01-453, REGON: 092325348, ISO 9001:2000
Konto: 53 1130 1075 0002 6035 9320 0007 BGK



Znak sprawy: 09/2025

Bydgoszcz, dnia 31 grudnia 2025 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 2025, poz. 450 ze zm.)

OGŁASZA KONKURS OFERT
na udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne

- Przedmiotem konkursu jest świadczenie usług zdrowotnych w ramach umów cywilno – prawnych w zakresie:
 - Zakres nr 1** – lekarza ze specjalizacją/w trakcie specjalizacji w dziedzinie chirurgii ogólnej/chirurgii onkologicznej udzielającego świadczeń zdrowotnych w Oddziale Urologii, Urologii Onkologicznej i Chirurgii Ogólnej z Pododdziałem Ortopedycznym w SP WZOZ MSWiA w ramach umowy cywilno – prawnej;
 - Zakres nr 2** – lekarza ze specjalizacją/w trakcie specjalizacji w dziedzinie urologii udzielającego świadczeń zdrowotnych w Oddziale Urologii, Urologii Onkologicznej i Chirurgii Ogólnej z Pododdziałem Ortopedycznym w 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 do Regulaminu.
- Umowa na świadczenie usług zostanie zawarta na okres **01.02.2026-31.01.2028**.
- Materiały ofertowe dostępne są na stronie internetowej szpitala www.szpital-msw.bydgoszcz.pl. Dodatkowe informacje można uzyskać pod nr tel. 52 58-26-205.**
- Oferty należy składać w sekretariacie Dyrektora pok. 506 V piętro na formularzach ofertowych (załączniki nr 1.1 – 1.2 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 09/2025”

Zakres nr

w nieprzekraczalnym terminie do dnia **14.01.2026 r. do godz. 11:00** (decyduje data i godzina wpływu oferty).

- Otwarcie ofert nastąpi w dniu **14.01.2026 r.** o godzinie **11:15** w siedzibie Udzielającego zamówienia.
- Negocjacje warunków umowy prowadzone będą w dniu **14-15.01.2026 r.**

8. Oferent związany jest ofertą 30 dni od upływu terminu składania ofert.
9. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo przesunięcia terminu składania ofert i odwołania konkursu na każdym etapie, bez podania przyczyn.

p. o. Dyrektor
SP WZOZ MSWiA w Bydgoszczy

Ewa Brudnoch
/podpis na oryginale/