Ministerstwo Zdrowia

Departament
Lecznictwa

DLS.4011.1.2026.KK
Warszawa, 21 października 2026

OGŁOSZENIE

Komisja Konkursowa, powołana do rozpatrzenia ofert konkursowych na wybór realizatorów programu wieloletniego na lata 2023-2032 pn. **Narodowy Program Transplantacyjny**, realizowanego na zasadach przewidzianych dla programu polityki zdrowotnej, w zakresie zadania: *„Zakup sprzętu i aparatury" poprzez zakup urządzeń do ciągłej hipotermicznej perfuzji mechanicznej nerek dla ośrodków przeszczepiających nerki*, ogłasza listę ofert spełniających warunki progowe, listę ofert spełniających warunki formalne oraz listę ofert niespełniających warunków formalnych wraz ze wskazaniem braków formalnych.

Oferty spełniające warunki progowe:

Lp.	Nazwa Oferenta
1.	Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach, ul. Grunwaldzka 45, 25-736 Kielce
2.	Uniwersytecki Szpital Kliniczny Nr 4 w Lublinie - ul. Dra K. Jaczewskiego 8, 20-090 Lublin
3.	4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką Samodzielny Publiczny Zakład Opieki zdrowotnej we Wrocławiu, ul. Rudolfa Weigla 5,50-981 Wrocław
4.	Uniwersytecki Szpital Kliniczny Nr 2 w Szczecinie, Al. Powstańców Wielkopolskich 72, 70-111 Szczecin
5	Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony w Szczecinie, ul. Arkońska 4, 71-455 Szczecin
6.	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Uniwersytecki Szpital Kliniczny nr 1 im. Norberta Barlickiego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi, 90-153 Łódź, ul. Kopcińskiego 22
7.	Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Białymstoku, ul. M. Curie - Skłodowskiej 24a, 15-276 Białystok
8.	Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Poznaniu, ul. Przybyszewskiego 49, 60-355 Poznań
9.	SP ZOZ Szpital Uniwersytecki w Krakowie, ul. Marii Orwid 11, 30-688 Kraków
10.	Uniwersyteckie Centrum Kliniczne Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego, ul. Banacha 1a, 02-097 Warszawa

Komisja Konkursowa na posiedzeniu w dniu 20 października 2026 r. stwierdziła, że 10 Ofert złożonych przez wyżej wymienionych Oferentów spełniło wymagania progowe ogłoszenia o konkursie ofert, w związku z czym **zostały poddane dalszej ocenie formalnej.**

telefon: +48 22 250 01 46
adres email: kancelaria@mz.gov.pl
www.gov.pl/zdrowie

ul. Miodowa 15
00-952 Warszawa

Oferty spełniające warunki formalne:

Lp.	Nazwa oferenta
1.	Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach, ul. Grunwaldzka 45, 25-736 Kielce
2.	Uniwersytecki Szpital Kliniczny Nr 4 w Lublinie - ul. Dra K. Jaczewskiego 8, 20-090 Lublin
3.	4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Poliklinika Samodzielny Publiczny Zakład Opieki zdrowotnej we Wrocławiu, ul. Rudolfa Weigla 5,50-981 Wrocław
4.	Uniwersytecki Szpital Kliniczny Nr 2 w Szczecinie, Al. Powstańców Wielkopolskich 72, 70-111 Szczecin
5.	Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony w Szczecinie, ul. Arkońska 4, 71-455 Szczecin
6.	Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Białymstoku, ul. M. Curie - Skłodowskiej 24a, 15-276 Białystok
7.	SP ZOZ Szpital Uniwersytecki w Krakowie, ul. Marii Orwid 11, 30-688 Kraków

Lista ofert, które nie spełniają warunków formalnych:

Lp.	Nazwa Oferenta
1.	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Uniwersytecki Szpital Kliniczny nr 1 im. Norberta Barlickiego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi, 90-153 Łódź, ul. Kopcińskiego 22
2.	Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Poznaniu, ul. Przybyszewskiego 49, 60-355 Poznań
3.	Uniwersyteckie Centrum Kliniczne Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego, ul. Banacha 1a, 02-097 Warszawa

Wykaz braków formalnych:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Uniwersytecki Szpital Kliniczny nr 1 im. Norberta Barlickiego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi, 90-153 Łódź, ul. Kopcińskiego 22

1. Do oferty nie załączono wydruku albo informacji z Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą zawierających numer księgi rejestrowej ani kopii zawiadomienia o rozpoczęciu działalności leczniczej, uwierzytelnionej w sposób wymagany w ogłoszeniu o konkursie ofert.

   Zgodnie z ogłoszeniem konkursowym – Do oferty należy dołączyć następujące dokumenty: dokument potwierdzający wpis Oferenta do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, tj. **wydruk albo informację z Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą, zawierające numer księgi rejestrowej**, albo kopię zawiadomienia o rozpoczęciu działalności leczniczej, uwierzytelnioną przez osobę albo osoby uprawnione do reprezentowania Oferenta, radcę prawnego albo adwokata będącego pełnomocnikiem Oferenta.

Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Poznaniu, ul. Przybyszewskiego 49, 60-355 Poznań

1. Brak uzupełnionego oświadczenia w części IV – Oświadczenia w punkcie „i" dot. ubezpieczenia.

Zgodnie z ogłoszeniem konkursowym – Oferta spełnia warunki formalne, jeżeli: Oferent złożył wszystkie wymagane oświadczenia.

Uniwersyteckie Centrum Kliniczne Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego, ul. Banacha 1a, 02-097 Warszawa

1. Do oferty nie załączono wydruku albo informacji z Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą zawierających numer księgi rejestrowej ani kopii zawiadomienia o rozpoczęciu działalności leczniczej, uwierzytelnionej w sposób wymagany w ogłoszeniu o konkursie ofert.

   Zgodnie z ogłoszeniem konkursowym – Do oferty należy dołączyć następujące dokumenty: dokument potwierdzający wpis Oferenta do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, tj. **wydruk albo informację z Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą, zawierające numer księgi rejestrowej**, albo kopię zawiadomienia o rozpoczęciu działalności leczniczej, uwierzytelnioną przez osobę albo osoby uprawnione do reprezentowania Oferenta, radcę prawnego albo adwokata będącego pełnomocnikiem Oferenta.

W przypadku niespełniania wymagań formalnych, Oferent może uzupełnić stwierdzone braki formalne w terminie 5 dni roboczych od dnia opublikowania na stronie internetowej Ministerstwa Zdrowia oraz w Biuletynie Informacji Publicznej Ministerstwa Zdrowia listy ofert niespełniających warunków formalnych, która zawiera informację o wskazanym trybie oraz terminie uzupełnienia braków formalnych oferty. Bieg terminu rozpoczyna się od dnia następującego po dniu ukazania się listy ofert niespełniających warunków formalnych. **Braki formalne należy uzupełnić w taki sam sposób, w jaki składana była oferta - wyłącznie elektronicznie poprzez przesłanie uzupełnienia za pośrednictwem elektronicznego systemu e-Doręczeń**. **Złożenie uzupełnienia braków formalnych po upływie wskazanego terminu skutkuje odrzuceniem oferty**. O zachowaniu terminu decyduje dzień wpływu uzupełnienia braków formalnych do urzędu obsługującego ministra właściwego do spraw zdrowia. Oferent uzupełniając braki formalne nie może zmienić innych treści oferty, do których korekty nie został wezwany.

Wyłącznie w przypadku problemów technicznych dotyczących elektronicznego systemu e-Doręczeń, uzupełnienie braków formalnych można złożyć za pomocą poczty elektronicznej na adres dep-dl@mz.gov.pl. Za datę złożenia braków formalnych uznaje się datę jej wpływu na adres poczty elektronicznej Ministerstwa Zdrowia.

W przypadku jakichkolwiek wątpliwości w odniesieniu do powyższej listy oferentów prosimy o kontakt pod numerem telefonu +48 532 455 027 lub + 48 532 394 148.

Przewodniczący Komisji Konkursowej

/dokument podpisany elektronicznie/