

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
w Aleksandrowie Łódzkim
95-070 Aleksandrów Łódzki
Ul. Marii Skłodowskiej-Curie 1**

REGON: 472315086

NIP: 732-18-60-164

telefon 42 712-00-26

faks 42 712-77-11

dyrektor@spzoz.aleksandrow-lodzki.pl

**działając w oparciu o art. 26 i 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r.
o działalności leczniczej (t.j. Dz.U. 2025 r. poz. 450 z późn. zm.)
ogłasza konkurs ofert
na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie cytologii i histopatologii**

CPV 85148000-8 Usługi analizy medycznej

Do konkursu mogą przystąpić Oferenci, którzy spełniają następujące warunki:

1. Są uprawnieni do występowania w obrocie prawnym zgodnie z wymaganiami art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2025 r., poz. 450 z późn. zm.),
2. Posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie do wykonania zamówienia, zgodnie z przepisami prawa i wymogami w tym zakresie.
3. Zapoznają się i zaakceptują wszystkie wymagania SWKO.
4. Przedłożą wszystkie dokumenty wymagane postanowieniami SWKO.
5. Złożą ofertę zgodną z wymaganiami SWKO
6. Oferent musi spełniać warunki określone w ustawie z dnia 15 września 2022 r. o medycynie laboratoryjnej (t.j. z. U. z 2023 r. poz. 2125 z późn. zm.) i Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 16 lipca 2024 r. w sprawie wymagań, jakim powinno odpowiadać medyczne laboratorium diagnostyczne, oraz kwalifikacji personelu (Dz. U. z 2024 r. poz. 1188).

Umowy z wybranymi Oferentami zostaną zawarte na czas określony do dnia **4 stycznia 2027 roku**.

Oferenci zainteresowani udziałem w konkursie mogą zapoznać się ze szczegółowymi warunkami konkursu na stronie internetowej SPZOZ w Aleksandrowie Łódzkim: www.spzoz.aleksandrow-lodzki.pl w zakładce: Aktualności, „Postępowanie konkursowe na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie cytologii i histopatologii”.

Osoba uprawniona do kontaktów z Oferentami:

- w sprawach merytorycznych – mgr Anna Kotarba, mgr Monika Pocheć 42 712-77-09 wew 81
- w sprawach proceduralnych – Piotr Dubowski 42 712-77-09 wew 25.

Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie **oznaczonej**:

**Konkurs ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych
w zakresie cytologii i histopatologii"**

Nie otwierać przed dniem 30.07.2025 r godz. 10:00

w sekretariacie SP ZOZ w Aleksandrowie Łódzkim - pok. 47

w Aleksandrowie Łódzkim przy ul. Marii Skłodowskiej-Curie 1

Termin składania ofert upływa dnia 30.07.2025 r. o godz. 10:00.

Otwarcie ofert nastąpi dnia 30.07.2025 r. o godz. 10:30

w Gabinetzie Dyrektora w siedzibie Udzielającego zamówienia

w Aleksandrowie Łódzkim przy ul. Marii Skłodowskiej-Curie 1.

Otwarcie ofert dokonane zostanie w obecności przybyłych Oferentów (obecność Oferentów nie jest obowiązkowa), którzy mogą uczestniczyć w części jawnej konkursu.

Oferta winna zawierać:

1. Wypełniony i podpisany Formularz Asortymentowo - Cenowy – Załącznik nr 1 do projektu Umowy;
2. Oświadczenie Oferenta – ZAŁĄCZNIK NR I do SWKO;
3. Aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej;
4. Podpisany „Projekt umowy” – ZAŁĄCZNIK NR II DO SWKO;
5. Wykaz pracowników Oferenta, którzy będą realizowali przedmiot konkursu sporządzony według wzoru stanowiącego Załącznik nr 2 do projektu Umowy
6. Kopie aktualnego ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z Ustawą o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011 r. lub oświadczenie, że taka polisa zostanie zawarta po rozstrzygnięciu konkursu a przed podpisaniem umowy.
7. Kopie zaświadczenia o wpisie laboratorium do ewidencji Krajowej Izby Diagnostów Laboratoryjnych.
8. Kopia certyfikatu Polskiego Centrum Akredytacji zgodnie z normą PN- EN ISO 15 189 z potwierdzeniem akredytacji dla laboratorium wykonującego powyższe badania zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia.

Termin związania ofertą wynosi 30 dni.

Oferenci mają prawo do składania protestów, o których mowa w art. 153 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, , oraz odwołań i skargi, o których mowa w art. 154 ustawy.

Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu oraz do przedłużenia terminu ogłoszenia rozstrzygnięcia konkursu bez podawania przyczyn.

Akceptuję
DYREKTOR
SP ZOZ w Aleksandrowie Łódzkim

mgr Magdalena Dubowska