

**OGŁOSZENIE KONKURSU OFERT  
NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH NR 2/2026**

**Dyrektor Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II w Trzciance** na podstawie art. 26 ustawy z 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U.2026.156 t.j. z późn. zm.) **ogłasza konkurs na udzielanie świadczeń zdrowotnych i zaprasza do składania ofert.**

**I. Przedmiot konkursu**

**Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie opisu badań RTG i tomografii komputerowej w oparciu o teleradiologię przez Przyjmującego Zamówienie na zlecenie Udzielającego Zamówienie.**

**II. Termin realizacji świadczeń**

od dnia **01.10.2026** roku do **30.09.2028** roku.

Szczegółowe warunki konkursu oraz materiały informacyjne dotyczące przedmiotu konkursu wraz z projektem umowy dostępne będą w sekretariacie Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II w Trzciance od 8.00 do 14.30 oraz na stronie internetowej szpitala [www.szpital-trzcianka.pl](http://www.szpital-trzcianka.pl) od dnia ukazania się ogłoszenia. Zapytania można kierować do Udzielającego Zamówienia bezpośrednio lub telefonicznie. Informacji udziela:

- w przedmiocie konkursu oraz w zakresie spraw administracyjnych, pod numerem 67 35 23 208.

**III. Oferenci winni złożyć:**

1. Formularz ofertowy wraz z cennikiem usług sporządzony wg załącznika nr 1,
2. Lista osób uprawnionych do wykonywania badań - zał. nr 2 (załącznik nr 2 do umowy),
3. Aktualna informacja z Centralnej Informacji KRS lub Centralnej Ewidencji o Działalności Gospodarczej,
4. Aktualna informacja z Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą,
5. Kopie polisy lub innego dokumentu potwierdzającego zawarcie przez oferenta umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń w zakresie przedmiotu postępowania,
6. Oświadczenie Oferenta, że dysponuje odpowiednim sprzętem medycznym spełniającym wymogi stawiane oferentom w ramach niniejszego postępowania oraz wszystkie inne wymogi przewidziane przepisami prawa powszechnie obowiązującego,
7. Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych w celu przeprowadzenia postępowania konkursowego,
8. Klauzula informacyjna (RODO) – załącznik nr 3.

Dokumenty powinny być załączone w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez organ, który dokument wydał lub przez Przyjmującego Zamówienia.

**IV. Oferty należy składać na adres**

Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II w Trzciance, ul. Gen. W. Sikorskiego 9, 64-980 Trzcianka,  
**do dnia 28.09.2026 roku do godziny 15:00.**

Na zamkniętej kopercie należy umieścić dopisek: „*Konkurs ofert nr 2/2026*” oraz nazwę Oferenta.

**V. Termin otwarcia ofert**

Otwarcie ofert odbędzie się **29.09.2026 roku o godz. 10:00** w Sekretariacie Szpitala.

Komisja konkursowa może zarządzić dodatkowe negocjacje z Oferentami.

**VI. Rozstrzygnięcie konkursu**

1. Rozstrzygnięcie konkursu nastąpi w dniu **30.09.2026 roku o godzinie 14:00**.
2. O wynikach konkursu oferenci zostaną powiadomieni pisemnie oraz w formie informacji zamieszczonej na stronie internetowej szpitala.
3. Oferenci związani są ofertą 30 dni.
4. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania postępowania, przesunięcia terminu składania ofert oraz do przesunięcia terminu rozstrzygnięcia postępowania bez podawania przyczyny.
5. Oferentom przysługują środki ochrony prawnej w formie protestu do komisji konkursowej w toku postępowania lub odwołania do Dyrektora Szpitala od rozstrzygnięcia postępowania na zasadach określonych w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert.
6. Oferentowi wybranemu w wyniku postępowania konkursowego Udzielający Zamówienia wskazuje termin podpisania umowy.

Signature Not Verified  
Dokument podpisany przez  
Krzysztof Frąckowiak  
Data: 2026.09.24 09:50:01 CEST