

**SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT  
NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH  
POLEGAJACYCH NA WYKONYWANIU BADAŃ EMG  
na rzecz pacjentów Tomaszowskiego Centrum Zdrowia Spółka  
z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Tomaszowie Maz.**

Postępowanie konkursowe prowadzone będzie w oparciu o przepisy ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011r. (Dz.U. z 2011.112 poz. 654 z późn. zm.)

**I. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

Wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie **badan EMG**

CPV 85121200-5

**Udzielający zamówienie:**

Tomaszowskie Centrum Zdrowia Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością  
ul. Jana Pawła II 35

97-200 Tomaszów Mazowiecki

**Adres do korespondencji:**

Tomaszowskie Centrum Zdrowia Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością  
ul. Jana Pawła II 35

97-200 Tomaszów Mazowiecki

tel. sekretariat – 44/307 25 55

**strona internetowa: [www.szpitalwtomaszowie.pl](http://www.szpitalwtomaszowie.pl)**

**Ogłoszenie o konkursie zamieszczono:**

- na tablicy ogłoszeń w siedzibie Tomaszowskiego Centrum Zdrowia Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością w Tomaszowie Mazowieckim
- na stronie internetowej [www.szpitalwtomaszowie.pl](http://www.szpitalwtomaszowie.pl)

**II. TERMINY**

Termin składania ofert:

**do godz. 11:00 dnia 07.05.2026 r.**

Oferty złożone po wyznaczonym terminie zostaną zwrócone bez otwierania.

Otwarcie ofert przeprowadza komisja konkursowa.

Termin otwarcia ofert:

**godz. 12:00 dnia 07.05.2026 r.**

Termin rozstrzygnięcia konkursu: **08.05.2026 r.**

**III. OBOWIĄZKI PRZYJMUJĄCEGO ZAMÓWIENIE I SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY**

**1. Obowiązki przyjmującego zamówienie:**

- Badania będą wykonywane na terenie województwa łódzkiego od poniedziałku do piątku.
- Badania będą udzielane przez osoby wykonujące zawody medyczne lub inne osoby posiadające kwalifikacje i uprawnienia, określone w odrębnych przepisach spełniających wymagania przewidziane przez NFZ.
- Badania będą zakończone pisemnym wynikiem podpisanym przez osobę/y z odpowiednimi kwalifikacjami i uprawnieniami.

- Badania będą zakończone pisemnym wynikiem podpisanym przez osobę/y z odpowiednimi kwalifikacjami i uprawnieniami.
- Badania będą wykonywane przy użyciu aparatów lub urządzeń gwarantujących skuteczną diagnostykę, które spełniają standardy określone przez Narodowy Fundusz Zdrowia oraz prawodawcę.
- Przyjmujący zamówienie złoży oświadczenie o wyrażeniu zgody na poddanie się kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia, stosownie do obowiązujących w tym zakresie przepisów.
- Przyjmujący zamówienie złoży oświadczenie o wyrażeniu zgody na poddanie się kontroli udzielającego zamówienia.

## **2. Sposób przygotowania oferty:**

1. Każdy Przyjmujący zamówienie może złożyć tylko jedną ofertę.
2. Przyjmujący zamówienie ponosi wszystkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
3. Ofertę należy złożyć w formie pisemnej w języku polskim wraz z wymaganymi załącznikami i dokumentami, na formularzu ofertowym wg wzoru stanowiącego załącznik nr 1, 2 i 3 do niniejszego ogłoszenia.
4. Oferta musi być podpisana, a kserokopie potwierdzone za zgodność z oryginałem przez osobę (osoby) uprawnioną do występowania w imieniu Przyjmującego zamówienie, zgodnie z formą reprezentacji określoną we właściwym rejestrze lub ewidencji działalności gospodarczej.
5. Przyjmujący zamówienie może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną przez siebie ofertę przed upływem terminu składania ofert.
6. Wszelkie zmiany lub poprawki w tekście oferty muszą być parafowane własnoręcznie przez Przyjmującego zamówienie.
7. Wszystkie strony oferty powinny być spięte w sposób zapobiegający możliwości dekompletacji oferty.
8. Załączniki do oferty stanowią jej integralną część.
9. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie w sposób uniemożliwiający jej przypadkowe otwarcie.
10. Ofertę wraz z załącznikami opatrzoną danymi Przyjmującego zamówienie należy umieścić w zaklejonej kopercie oznaczonej:  
**„Konkurs na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie badania EMG”**  
**Nie otwierać przed 07.05.2026r, godz. 12:00**
11. W celu prawidłowego przygotowania oferty, Przyjmujący zamówienie może zwrócić się do Udzielającego zamówienia o udzielenie informacji niezbędnych do prawidłowego złożenia oferty.

## **IV. WYMAGANE DOKUMENTY:**

**Oferta w formie pisemnej powinna zawierać następujące dokumenty:**

1. Formularz ofertowy (załącznik nr 1 SWKO).
2. Zakres rzeczowo finansowy (załącznik nr 2 SWKO)
3. Oświadczenie przyjmującego zamówienie (załącznik nr 3 SWKO)
4. Aktualny odpis (wydruk) z właściwego rejestru przedsiębiorców (KRS, CEIDG).
5. Kopię polisy lub innego dokumentu potwierdzającego zawarcie przez Przyjmującego zamówienie umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej Przyjmującego zamówienie za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń, w zakresie przedmiotu postępowania na okres obowiązywania umowy;

## **V. KRYTERIUM I SPOSÓB WYBORU OFERTY**

1. 100 % cena - wygrywa oferta z najniższą ceną.

## **VI. ŚRODKI ODWOŁAWCZE PRZYSŁUGUJĄCE PRZYJMĄCEMU ZAMÓWIENIU**

Przyjmującemu zamówienie przysługują środki odwoławcze przewidziane w art. 152, 153 i 154 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2008r. Nr 184, poz. 1027 z późn. zm.), z tym, że odwołanie wnosi się do Prezesa Tomaszowskiego Centrum Zdrowia Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością.

## **VII. ZAWARCIE UMOWY**

1. Umowa na realizację świadczeń zawarta zostanie po rozstrzygnięciu konkursu.
2. Termin i miejsce podpisania umowy zostanie wskazane Przyjmującemu Zamówienie przez Udzielającego Zamówienia.
3. Umowa będzie zawarta od dnia **15.05.2026 r.** do dnia **14.05.2029r. (36 miesięcy)**

**Z A T W I E R D Z A M:**

  
**PREZES ZARZĄDU**  
Tomaszowskie Centrum Zdrowia Sp. z o. o.  
**mgr Konrad Borowski, MBA**