



**UNIWERSYTECKIE CENTRUM  
MEDYCYNY MORSKIEJ I TROPIKALNEJ**

ul. Powstania Styczniowego 9B, 81-519 Gdynia



Gdynia, dnia 2 lipca 2015r.

**UNIWERSYTECKIE CENTRUM  
MEDYCYNY MORSKIEJ I TROPIKALNEJ W GDYNI**

działając na podstawie art. 26 ust. 3 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (tekst jedn. Dz.U. z 2015r., poz. 618)

**OGŁASZA KONKURS OFERT**

**DLA PODMIOTÓW WYKONUJĄCYCH DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ**

**na wykonywanie całodobowych badań w zakresie diagnostyki laboratoryjnej**

nr postępowania 03/ UCMMIT/ ŚZ/15

**I. PRZEDMIOT KONKURSU**

1. Przedmiotem konkursu jest zamówienie na świadczenie zdrowotne polegające na udzielaniu w lokalizacji Udzielającego zamówienie (UZ) świadczeń zdrowotnych w zakresie diagnostycznych badań laboratoryjnych wykonywanych przez Przyjmującego zamówienie (zwanego dalej również oferentem) całodobowo przez wszystkie dni w roku dla UZ.
2. Wymagany termin realizacji zamówienia:  
**od daty podpisania umowy do 01.01.2017r.**
3. Szczegółowy opis przedmiotu konkursu zamieszczono w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert (SKWO).
4. Udzielający zamówienia nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych.

**II. SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT**

Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert znajdują się na stronie internetowej Udzielającego Zamówienia: [www.ucmmiit.gdynia.pl](http://www.ucmmiit.gdynia.pl), w zakładce BIP/zamówienia na świadczenia zdrowotne, a także zostały udostępnione w gablocie głównej/ parter) w siedzibie Udzielającego Zamówienia:

Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej  
ul. Powstania Styczniowego 9b  
81-519 Gdynia  
Pok. 149 w godz. 8.00-14.00

UNIWERSYTECKIE CENTRUM  
MEDYCYNY MORSKIEJ I TROPIKALNEJ  
81-519 Gdynia, ul. Powstania Styczniowego 9b  
tel. (058) 622 42 28, fax (058) 622 48 71

NIP 5862111467 REGON 1492953946  
586 211 14 67

### III. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

1. Oferty należy złożyć w siedzibie Udzielającego Zamówienie UCMMiT  
ul. Powstania Styczniowego 9b  
81-519 Gdynia  
w sekretariacie Dyrektora – pok. 30  
w terminie do 10.07.2015r. do godz. 10.00
2. Otwarcie ofert będzie miało miejsce w UCMMiT  
Ul. Powstania Styczniowego 9b  
81-519 Gdynia  
w pok. 150  
10.07.2014r. do godz. 10.30

### IV. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ.

Termin związania ofertą wynosi 30 dni począwszy od dnia ostatecznego terminu składania ofert.

### V. TERMIN ROZSTRZYGNĘCIA KONKURSU OFERT

Rozstrzygnięcie konkursu nastąpi w terminie związania ofertą.

Wyniki konkursu ofert zostaną ogłoszone na stronie internetowej Udzielającego Zamówienia a także przesłane wszystkim oferentom.

### VI. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA

Świadczenia zdrowotne będące przedmiotem niniejszego postępowania konkursowego będą realizowane od daty podpisania umowy do 01.01.2017r.

### VII. OSOBA UPOWAŻNIONĄ DO KONTAKTU Z OFERENTAMI:

- mgr Alicja Wiczlińska, tel./Fax: 58/622-94-66, adres e mail: dzp@ucmmit.gdynia.pl

### VIII. INFORMACJE DODATKOWE

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu bez podania przyczyny oraz przesunięcia terminu składania ofert i rozstrzygnięcia konkursu.
2. W toku postępowania konkursowego do czasu jego zakończenia oferent może złożyć do Komisji umotywowany protest w terminie 7 dni od dnia dokonania zaskarżonej czynności.

### IX. MATERIAŁY KONKURSOWE

1. Załącznik nr 1 - Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert
2. Formularz ofertowo asortymentowy z załącznikami
3. Wzór umowy

DYREKTOR SZPITALA  
dr n. med. Arno Klewenhagen

UNIWERSYTECKIE CENTRUM  
MEDYCYNY MORSKIEJ I TROPICALNEJ  
81-519 Gdynia, ul. Powstania Styczniowego 9b  
tel. (058) 622 42 28, fax (058) 622 42 29  
NIP 5862111467, REGON 192953946