



ZESPÓŁ WOJEWÓDZKICH PRZYCHODNI SPECJALISTYCZNYCH

40-038 Katowice, ulica Powstańców 31

tel. (32) 255-22-26

www.zwps.pl

ZWPS wdrożył system zgodny z normami PN-EN ISO
9001:2015-10
oraz PN-EN ISO 14001:2015-09



ZWPS/DMO/ ~~1563~~.../ 2025

Katowice, dnia 28.02.2025 r.

OGŁOSZENIE O KONKURSIE OFERT

Dyrektor Zespołu Wojewódzkich Przychodni Specjalistycznych w Katowicach ul. Powstańców 31, działając na podstawie przepisów Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz. U. z 2023 r., poz. 991 z późn. zm.) oraz Ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2024 r. poz. 146 z późn. zm.)

jako Zamawiający

ogłasza konkurs ofert

ZWPS / KŚZ / DMO / 4 / 2025

w celu zawarcia umowy na wykonanie specjalistycznych usług medycznych w zakresie przeprowadzania badań diagnostycznych dla Zakładu Patomorfologii Zespołu Wojewódzkich Przychodni Specjalistycznych w Katowicach

I. Konkurs ofert obejmuje udzielanie świadczeń zdrowotnych w następujących zakresach:

Lp.	Przedmiot zamówienia / rodzaj badania	Ilość	Transport materiałów/wyników	Termin wykonania badania
1.	Barwienia immunohistochemiczne	300	nie	7 dni kalendarzowych od momentu dostarczenia materiału do badania wraz z prawidłowo wypełnionym skierowaniem
2.	Barwienia wybiórcze	70	nie	7 dni kalendarzowych od momentu dostarczenia materiału do badania wraz z prawidłowo wypełnionym skierowaniem
3.	Badania śródoperacyjne (INTRA) wraz z oceną	50	nie	30 minut od momentu dostarczenia materiału do badania wraz z prawidłowo wypełnionym skierowaniem (badanie introwe) oraz 14 dni kalendarzowych (badanie parafinowe)
4.	Badanie histopatologiczne do badania introwego wraz z oceną	100	nie	do 7 dni roboczych
5.	Oznaczenie receptora Her-2 metodą CISH wraz z oceną	50	nie	1-7 dni roboczych w zależności od rodzaju

II. Umowa o udzielenie zamówienia na w/w świadczenia będzie zawarta na okres od dnia zawarcia umowy do dnia **28.02.2026 r.**

III. Szczegółowe warunki konkursu oraz komplet dokumentów, w tym wymagane oświadczenia można pobrać ze strony internetowej www.zwps.pl.

IV. Miejsce i termin składania ofert:

Oferty należy składać w sekretariacie Zamawiającego (III p. pok. 323 - sekretariat) do dnia **06.03.2025r. do godz. 9:00** w zamkniętych kopertach lub opakowaniach oznaczonych:

**„Zespół Wojewódzkich Przychodni Specjalistycznych w Katowicach
ul. Powstańców 31, 40-038 Katowice**

OFERTA

**Wykonanie specjalistycznych usług medycznych w zakresie przeprowadzania badań
diagnostycznych dla Zakładu Patomorfologii Zespołu Wojewódzkich Przychodni
Specjalistycznych**

w Katowicach, Sprawa nr ZWPS/KŚZ/DMO/1/ 2024

Nie otwierać przed dniem 06.03.2025 roku godzina 10:30”

Na kopercie należy dodatkowo zamieścić nazwę oraz adres Wykonawcy.
Oferta przesłana pocztą będzie potraktowana jako złożona w terminie, gdy wpłynie do
Zamawiającego do dnia **06.03.2025 roku** do godz. **9:00**.

V. Miejsce otwarcia ofert:

Otwarcie ofert nastąpi w dniu **06.03.2025 roku** o godzinie **10:30** w siedzibie
Zamawiającego w pokoju nr 326 (III piętro).

VI. Rozstrzygnięcie konkursu:

Wyniki konkursu zostaną ogłoszone na stronie internetowej Zamawiającego:
www.zwps.pl oraz na tablicy ogłoszeń w siedzibie Zamawiającego w ciągu 7 dni od
terminu złożenia ofert.

VII. Termin związania ofertą wynosi 30 dni od terminu składania ofert.

Oferent ma prawo składania skarg i protestów dotyczących konkursu ofert. Zasady
wnoszenia środków odwoławczych zostały określone w Szczegółowych Warunkach
Konkursu Ofert.

**VIII. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu oraz do przesunięcia
terminu składania ofert w każdym czasie bez podania przyczyn.**

DYREKTOR
Zespołu Wojewódzkich Przychodni Specjalistycznych
w Katowicach
Jacek Przybyło

.....
Dyrektor ZWPS

Katowice, dn. *28.02.2025 r.*