



SZPITAL SPECJALISTYCZNY
w PILE
im. Stanisława Staszica
64-920 Piła, ul. Rydygiera Ludwika 1

Sekretariat 67 210 62 05
Centrala 67 210 66 66
Fax 67 212 40 85
e-mail: kancelaria@szpital.pila.pl
www.szpitalpila.pl



OGŁOSZENIE O POSTĘPOWANIU

W TRYBIE KONKURSU OFERT

Data ogłoszenia: 29.09.2025 r.

1. Nazwa i adres Udzielającego zamówienia:

Szpital Specjalistyczny w Pile im. Stanisława Staszica

64-920 Piła, ul. Rydygiera Ludwika 1

tel. 672106209, fax. 672124085,

e-mail: agnieszka.swierczewska@szpital.pila.pl

REGON 002161820, NIP 764-20-88-098

2. Adres strony internetowej, na której zamieszczono postępowanie: www.szpitalpila.pl

3. Przedmiot zamówienia:

***ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE DLA PACJENTÓW SZPITALA
SPECJALISTYCZNEGO W PILE IM. STANISŁAWA STASZICA
W ZAKRESIE BADAŃ HISTOPATOLOGICZNYCH, IMMUNOHISTOCHEMICZNYCH
ORAZ GENETYCZNYCH DLA ODDZIAŁU NEUROCHIRURGICZNEGO***

4. Kryteria oceny ofert i ich znaczenie: cena – 70%, termin badania CITO – 10%, termin badania wstępnego – 10%, termin badania ostatecznego -10%.

5. Termin obowiązywania umowy: od 01.12.2025 r. do 30.11.2029 r.

6. Miejsce i termin składania ofert:

Ofertę należy złożyć w kancelarii Szpitala Specjalistycznego im. Stanisława Staszica w Pile, ul. Rydygiera Ludwika 1, 64-920 Piła, /pok.D9/ **do 13.10.2025 r. do godz. 10.00.**