

Załącznik nr 1 do uchwały nr 108/5119/26  
Zarządu Województwa Kujawsko-Pomorskiego  
z dnia 27 maja 2026 r.

## ZARZĄD WOJEWÓDZTWA KUJAWSKO-POMORSKIEGO ogłasza uzupełniający konkurs ofert

**na wybór w 2026 roku realizatorów programu polityki zdrowotnej pn. „Program profilaktyki zakażeń pneumokokowych dla osób dorosłych z województwa kujawsko-pomorskiego” w zakresie przeprowadzania szczepień ochronnych**

### **I. Przedmiot konkursu:**

1. Przedmiotem konkursu jest wykonanie w 2026 roku szczepień ochronnych osób dorosłych w wieku po 65 r. ż. przeciwko pneumokokom z wykorzystaniem szczepionki 20-walentnej (Prevenar 20), w tym:
  - 1) zakup ww. szczepionek oraz przechowywanie zgodnie z obowiązującymi przepisami i zaleceniami producenta,
  - 2) przeprowadzenie lekarskich badań kwalifikacyjnych<sup>1</sup> w celu wykluczenia przeciwwskazań do wykonania ww. szczepienia,
  - 3) wykonanie szczepień z zapewnieniem niezbędnych do tego celu środków medycznych,
  - 4) prowadzenie rejestracji uczestników programu,
  - 5) prowadzenie niezbędnej dokumentacji medycznej dotyczącej szczepienia ochronnego danej osoby (m.in. uzyskanie pisemnej zgody pacjenta na wykonanie szczepienia, dokonanie wpisu potwierdzającego wykonanie szczepienia, wydanie osobie poddającej się szczepieniu zaświadczenia o wykonaniu szczepienia, sporządzenie stosownych sprawozdań i przekazanie ich do właściwych instytucji, zgłoszenie niepożądanego odczynu poszczepiennego),
  - 6) przeprowadzeniu pre-testu wiedzy dotyczącego chorób pneumokokowych z pacjentami przed poddaniem ich szczepieniu (zgodnie **z załącznikiem nr 3 do ogłoszenia**) i przekazanie ich zbiorczo do koordynatora Programu po jego zakończeniu,
  - 7) przeprowadzenie ankiety satysfakcji pacjenta wśród zaszczepionych w ramach Programu pacjentów (w tym konieczność zamieszczenia ankiety satysfakcji pacjenta w wersji elektronicznej na stronie internetowej Oferenta) zgodnie **z załącznikiem nr 4 do ogłoszenia**.

Wszelkie formularze niezbędne do realizacji ww. zadań zostaną dostarczone podmiotowi leczniczemu przeprowadzającemu szczepienia przez koordynatora Programu.

2. Do Programu zostaną zakwalifikowane osoby w wieku powyżej 65 r.ż., które nie były szczepione szczepionką przeciwko pneumokokom, nie posiadają przeciwwskazań lekarskich do takiego szczepienia oraz wyrażą pisemną zgodę na udział w programie, zamieszkałe na terenie jednostek samorządu terytorialnego województwa kujawsko-pomorskiego przystępujących w 2026 r. roku do Programu (**załącznik nr 1 do ogłoszenia**). Pacjent zainteresowany szczepieniem zobowiązany będzie do wcześniejszej rejestracji u wybranego w drodze konkursu ofert realizatora Programu.

3. Zasady dotyczące przekazywania dotacji podmiotowi leczniczemu, ewentualnego zwrotu niewykorzystanej dotacji, sprawozdawczości z realizacji zadania, wypełniania obowiązków

---

<sup>1</sup> Zgodnie z Programem badanie kwalifikacyjne do szczepienia musi być przeprowadzone tylko i wyłącznie przez lekarza, nie inną osobę uprawnioną zgodnie z przepisami do przeprowadzania badań kwalifikacyjnych np. pielęgniarkę

informacyjno-promocyjnych itp. określone będą w umowie, której wzór wraz załącznikami stanowi **załącznik nr 5 do ogłoszenia**.

## **II. Oferenci:**

Do konkursu ofert mogą przystąpić podmioty lecznicze wskazane w art. 4 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (Dz. U. z 2026 r. poz. 156), które świadczą usługi w zakresie zgodnym z przedmiotem konkursu ofert.

## **III. Wymagania stawiane oferentom, niezbędne do realizacji programu polityki zdrowotnej:**

### **A. Wymagania formalne:**

- Udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w ramach „Programu profilaktyki zakażeń pneumokokowych dla osób dorosłych z województwa kujawsko-pomorskiego” musi mieć miejsce w siedzibie Oferenta znajdującej się na terenie objętym granicami administracyjnymi danej jednostki samorządu terytorialnego (jst) (oczekiwaną liczbę osób objętych w ramach programu szczepieniami ochronnymi w poszczególnych samorządach terytorialnych określa **załącznik nr 1 do ogłoszenia**).
- W sytuacji, gdy na terenie danej jst nie jest zlokalizowany żaden podmiot leczniczy, który spełnia wymagania konkursu, dopuszczalne jest złożenie oferty przez podmiot leczniczy, który posiada siedzibę i prowadzi działalność leczniczą w określonym w konkursie zakresie na terenie objętym granicami administracyjnymi powiatu w skład, którego wchodzi dana jst lub na terenie miasta na prawach powiatu najbliższego danej jst (oczekiwaną liczbę osób objętych w ramach programu szczepieniami ochronnymi w poszczególnych samorządach terytorialnych określa **załącznik nr 1 do ogłoszenia**).

### **UWAGA! Jeden realizator może złożyć kilka ofert – oddzielnie na każdą gminę/powiat.**

- Oferenci wskazani w ogłoszeniu muszą spełniać kryteria wynikające z art. 17 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2026 r. poz. 156).

### **Dokumenty i oświadczenia wymagane od oferentów:**

1. Wydruk/plik pdf z Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą (zawierający dane zgodne ze stanem faktycznym i prawnym na dzień sporządzenia oferty) – przynajmniej pierwsza strona oraz strony potwierdzające posiadanie w strukturach punktu szczepień/gabinetu zabiegowego.
2. Aktualny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego – wydruk/plik pdf informacji odpowiadającej odpisowi aktualnemu z KRS (zawierający dane zgodne ze stanem faktycznym i prawnym na dzień sporządzenia oferty) lub wydruk/plik pdf z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (zawierający dane zgodne ze stanem faktycznym i prawnym na dzień sporządzenia oferty).
3. Kopia/skan w postaci pliku pdf statutu jednostki (bądź innego dokumentu potwierdzającego jego formę organizacyjną np. kopia umowy spółki, regulamin organizacyjny) potwierdzone za zgodność z oryginałem przez osobę/osoby upoważnioną/e:
  - podpisem własnoręcznym (w przypadku wersji papierowej) lub
  - podpisem elektronicznym (w przypadku skanu w postaci pliku pdf).
4. Kopia/skan w postaci pliku pdf aktualnej polisy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej w zakresie niezbędnym do realizacji programu potwierdzone za zgodność z oryginałem przez osobę/osoby upoważnioną/e:
  - podpisem własnoręcznym (w przypadku wersji papierowej) lub
  - podpisem elektronicznym (w przypadku skanu w postaci pliku pdf)

5. Upoważnienie do podpisania oferty, o ile nie wynika to z innych dokumentów załączonych przez oferenta.
6. Oświadczenie o niezaleganiu z płatnościami podatków oraz składek ubezpieczenia społecznego i zdrowotnego.
7. Oświadczenie, że oferent będzie realizował program bez udziału podwykonawców.
8. Zgody na przetwarzanie danych osobowych wraz z informacją w związku z przetwarzaniem danych osobowych (według wzoru załączonego do formularza ofertowego).

**Jeżeli dokumenty, o których mowa w pkt 5-8 są składane w wersji elektronicznej muszą być podpisane podpisem elektronicznym.**

#### **B. Wymagania merytoryczne:**

Ponadto oferenci muszą spełniać następujące szczegółowe warunki:

1. posiadać w swoich strukturach punkt szczepień/gabinet zabiegowy, spełniający wszystkie wymogi techniczno-sanitarne określone obowiązującymi przepisami prawa dla punktów szczepień oraz odpowiednie wyposażenie;
2. kwalifikacje personelu:
  - co najmniej 1 lekarz oraz
  - co najmniej 1 pielęgniarka/położna, posiadająca zaświadczenie o ukończeniu kursu/szkolenia specjalistycznego w zakresie szczepień ochronnych lub uzyskały specjalizację w dziedzinie, w przypadku której ramowy program kształcenia podyplomowego obejmował problematykę szczepień ochronnych-

#### **IV. Miejsce i termin składania ofert:**

1. Ofertę wraz z wymaganymi załącznikami należy:

##### **w formie papierowej przesłać pocztą na adres:**

Urząd Marszałkowski Województwa Kujawsko-Pomorskiego  
Departament Zdrowia  
Plac Teatralny 2, 87-100 Toruń

##### **lub w formie papierowej złożyć osobiście do Punktu Informacyjno-Podawczego Urzędu Marszałkowskiego:**

Urząd Marszałkowski Województwa Kujawsko-Pomorskiego  
Departament Zdrowia  
Plac Teatralny 2, 87-100 Toruń  
Punkt Informacyjno-Podawczy  
(poniedziałek, środa-czwartek 8.00-15.00, wtorek 8.00-16.30, piątek 8.00-13.30).

Koperta powinna być opisana poprzez oznaczenie nazwy i adresu oferenta oraz opatrzenie informacją „Oferta na uzupełniający konkurs ofert na wybór w 2026 roku realizatorów programu polityki zdrowotnej pn. „Program profilaktyki zakażeń pneumokokowych dla osób dorosłych z województwa kujawsko-pomorskiego” w zakresie przeprowadzania szczepień ochronnych.

**lub w formie elektronicznej stanowiącej plik w formacie PDF podpisany podpisem elektronicznym przesłać za pośrednictwem platformy ePUAP ([/36t9v8thbz/SkrytkaESP](#)) lub e-Doręczenia ([AE:PL-44232-12193-TECTB-21](#)).**

## **UWAGA!**

W przypadku dostarczenia oferty wraz z załącznikami w formie elektronicznej nie tylko oferta, ale także oświadczenia i zgody oraz dokumenty, które wymagają poświadczenia za zgodność z oryginałem muszą być podpisane/potwierdzone za zgodność z oryginałem za pomocą podpisu elektronicznego.

Podpis elektroniczny – rozumie się przez to kwalifikowany podpis elektroniczny, podpis zaufany lub podpis osobisty (e-dowód) w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (Dz. U. z 2024 r. poz. 1557 z późn. zm.);

2. Ostateczny termin składania ofert upływa **12 czerwca 2026 r.**
3. Wszystkie oferty otrzymane po terminie zostaną odrzucone.
4. Oferta powinna być sporządzona według wzoru stanowiącego **załącznik nr 2**.
5. Wraz z ofertą oferent składa wszystkie wymagane załączniki.
6. Formularz oferty można pobrać z Biuletynu Informacji Publicznej Urzędu Marszałkowskiego w Toruniu (zakładka: Zdrowie).
7. Oferent może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną ofertę przed upływem terminu składania ofert, pod warunkiem pisemnego powiadomienia przewodniczącego komisji konkursowej.
8. Oferent ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

## **V. Tryb udzielania wyjaśnień w sprawach dotyczących konkursu:**

1. Informacje dotyczące konkursu udzielane są w Departamencie Zdrowia Urzędu Marszałkowskiego Województwa Kujawsko-Pomorskiego w Toruniu, tel. 56 652 18 16.
2. Oferent może wystąpić z pisemnym zapytaniem dotyczącym warunków konkursu ofert i uzyskania wyjaśnień niezwłocznie drogą elektroniczną.
3. Wyjaśnienie uzyskane na zapytanie kierowane w formie ustnej nie stanowią podstawy do odwołania.
4. Termin przyjmowania zapytań upływa na 3 dni przed terminem składania ofert.

## **VI. Otwarcie, ocena i wybór ofert:**

1. Konkurs ofert składa się z dwóch etapów.
2. W pierwszym etapie pracownik Departamentu Zdrowia dokonuje oceny pod względem formalnym dokonując kolejno następujących czynności:
  - a) stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu oraz liczbę otrzymanych ofert,
  - b) otwiera koperty z ofertami/dokumenty w wersji elektronicznej,
  - c) dokonuje oceny ofert pod względem formalnym,
  - d) przyjmuje wyjaśnienia lub oświadczenia zgłoszone przez oferentów.
  - e) odrzuca oferty: złożone po terminie, na niewłaściwym formularzu, przez nieuprawniony podmiot, niepodpisane przez osobę/osoby uprawnione do reprezentacji Oferenta, oferty dla jst, której nie dotyczy konkurs, złożone przez Oferentów nie prowadzących działalności leczniczej na terenie odpowiedniego jst (z wyj. określonym w pkt. IIIA) oraz oferty, do których nie załączono wszystkich wymaganych dokumentów i oświadczeń (patrz: pkt IIIA),
  - f) oferty rozpatrzone pod względem formalnym zbiorczo przekazuje do Komisji Konkursowej, która dokonuje oceny merytorycznej.
3. W drugim etapie Komisja Konkursowa dokonuje wyboru najkorzystniejszej oferty/ofert dla poszczególnych jednostek samorządu terytorialnego, dokonując kolejno następujących czynności:
  - a) ocenia oferty pod względem merytorycznym stosując następujące kryteria oraz ich punktację:

Lp.	Rodzaj kryterium	Opis kryterium	Punktacja
1.	jednostkowy koszt proponowanych świadczeń	<p>Cena jednostkowa oferty (C)</p> <p>Punkty za kryterium „Cena jednostkowa oferty” (C) – maksymalnie waga 0,3 -30 pkt, zostaną obliczone według następującego wzoru:</p> $\text{Liczba punktów w kryterium „Cena” } C = \frac{C_{\min}}{C_{\text{bad}}} \times 100 \times 0,3 \text{ (waga kryterium)}$ <p>gdzie:</p> <p>C<sub>min</sub> – cena jednostkowa brutto najtańszej oferty  C<sub>bad</sub> – cena jednostkowa brutto badanej oferty</p> <p>Wynik końcowy powyższego działania zostanie zaokrąglony do liczby całkowitej.</p>	<p><b>Max. 30 punktów (waga 0,3)</b></p>
2.	dostępność do świadczeń udzielanych w ramach programu	<p>W ramach kryterium ocenie podlegać będzie łączna liczba dni w tygodniu, w których udzielane będą świadczenia będące przedmiotem oferty (badania kwalifikacyjne i szczepienia). Punkty za to kryterium przyznawane będą na podstawie informacji zawartych w ofercie (pkt II.3) w następujący sposób:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 1 dzień w tygodniu (niezależnie od liczby godzin) - 10 pkt</li> <li>• 2-3 dni w tygodniu (niezależnie od liczby godzin) – 15 pkt</li> <li>• 4-5 dni w tygodniu (niezależnie od liczby godzin) - 20 pkt</li> <li>• 5 dni w tygodniu w godz. 8.00-18.00 lub 6 dni (także w sobotę) - 25 pkt</li> </ul> <p>W przypadku gdy Oferent w pkt II.3 oferty nie umieści informacji dotyczących dni i godz. udzielania świadczeń, w tym kryterium otrzyma 0 pkt.</p>	<p><b>Max. 25 punktów (waga 0,25)</b></p>
3.	warunki kadrowe i kwalifikacje osób świadczących usługi zdrowotne (lekarz/pielęgniarka)	<p>W ramach kryterium ocenie podlegać będzie łączna liczba osób udzielających świadczeń (pielęgniarka + lekarze) będących przedmiotem oferty. Punkty za to kryterium przyznawane będą na podstawie informacji zawartych w ofercie (pkt I.12) w następujący sposób:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 1 lekarz i 1 pielęgniarka - 10 pkt</li> <li>• 3-5 osób (w tym minimum 1 lekarz i 1 pielęgniarka) – 15 pkt</li> <li>• powyżej 5 osób (w tym minimum 1 lekarz i 1 pielęgniarka) - 20 pkt</li> </ul> <p>W przypadku gdy Oferent w pkt I.11 oferty nie umieści informacji dotyczących personelu świadczącego usługi zdrowotne, w tym kryterium otrzyma 0 pkt.</p>	<p><b>Max. 20 punktów (waga 0,2)</b></p>
4.	doświadczenie Oferenta w realizacji programów zdrowotnych/ programów polityki zdrowotnej w latach 2023-2025 (w tym programy realizowane z NFZ, MZ, ze środków jst, ze środków unijnych)	<p>Punkty zostaną przyznane wg łącznej liczby zrealizowanych programów zdrowotnych/programów polityki zdrowotnej w latach 2023-2025 (na podstawie informacji zawartych w ofercie (pkt IV.1) w następujący sposób:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• brak realizowanych programów - 0 pkt</li> <li>• 1 - 3 programów - 4 pkt</li> <li>• 4 i więcej programów - 8 pkt</li> </ul> <p>W przypadku gdy Oferent nie zamieści w pkt IV.1 oferty informacji o zrealizowanych programach, w tym kryterium otrzyma 0 pkt.</p> <p>UWAGI: Jeśli Oferent w ww. latach realizował program polityki zdrowotnej ze środków województwa (np. „Program profilaktyki zakażeń pneumokokowych wśród osób dorosłych ...”, „Program profilaktyki zakażeń pneumokokowych dla osób ...”)* „Kujawsko-Pomorski Program Badań Przesiewowych w Kierunku Tętniaka Aorty Brzuszej” itd.) lub RPO WK-P 2014-2020, FEdKP 2021-2027 również należy go wpisać w pkt IV.1 oferty.</p>	<p><b>Max. 8 punktów (waga 0,08)</b></p>

5.	frekwencja w % (liczba uczestników w stosunku do zawartej umowy) w programach realizowanych ze środków jst - średnia z lat 2023-2025	<p>Punkty za to kryterium przyznawane będą na podstawie informacji o frekwencji wyrażonej w % (w przypadku większej liczby programów będzie to średnia frekwencja) zawartych w ofercie (pkt IV.2) w następujący sposób:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 30% i poniżej - 0 pkt</li> <li>• 31-60% – 4 pkt</li> <li>• 61%–95% - 8 pkt</li> <li>• powyżej 95% - 12 pkt</li> </ul> <p>W przypadku gdy Oferent w pkt IV.2 oferty nie umieści informacji dotyczącej frekwencji lub kategoria go nie dotyczy, gdyż nie realizował programów polityki zdrowotnej ze środków jst, w tym kryterium otrzyma 0 pkt.</p> <p>UWAGI: Jeśli Oferent w latach 2023-2025 realizował program polityki zdrowotnej ze środków województwa (np. „Program profilaktyki zakażeń pneumokokowych wśród osób dorosłych ...”, „Program profilaktyki zakażeń pneumokokowych dla osób dorosłych z województwa ...”*, „Kujawsko-Pomorski Program Badań Przesiewowych w Kierunku Tętniaka Aorty Brzuszej” itd.), również należy jego frekwencję wpisać w pkt IV.2 oferty.</p>	<p><b>Max. 12 punktów (waga 0,12)</b></p>
6.	terminowość rozliczenia dotacji z samorządu województwa w latach 2024-2025 na realizację programów polityki zdrowotnej	<p>Punkty zostaną przyznane w następujący sposób:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• brak rozliczenia dotacji lub nieterminowe rozliczenie dotacji przyznanej w ciągu ostatnich 2 lat (2024 i/lub 2025) na realizację programów polityki zdrowotnej - 0 pkt</li> <li>• terminowe rozliczenie dotacji przyznanej w ciągu ostatnich 2 lat (2024 i/lub 2025) na realizację programów polityki zdrowotnej - 5 pkt</li> </ul> <p>UWAGI: W przypadku gdy Oferent w ciągu ostatnich 2 lat (2024 i 2025) nie otrzymał dotacji z samorządu województwa na realizację programów polityki zdrowotnej, w tym kryterium otrzyma 0 pkt.</p>	<p><b>Max. 5 punktów (waga 0,05)</b></p>
<b>Suma</b>			<b>100</b>

\*Proszę zwracać uwagę na nazwę programów np. „Program profilaktyki zakażeń pneumokokowych wśród osób dorosłych w oparciu o szczepienia przeciwko pneumokokom w województwie kujawsko-pomorskim i „Program profilaktyki zakażeń pneumokokowych dla osób dorosłych z województwa kujawsko-pomorskiego” to dwa różne programy.

Oferta może uzyskać maksymalnie 100 pkt.

- b) odrzuca oferty nie spełniające kryteriów merytorycznych tj. oferty, które uzyskały poniżej **50 pkt.**,
  - c) w razie konieczności przeprowadza indywidualne negocjacje mające na celu ustalenie ceny jednostkowej świadczeń (w odniesieniu do ceny najkorzystniejszej dla udzielającego zamówienie), liczby świadczeń do wykonania oraz liczby mieszkańców objętych programem przez każdego z oferentów.
5. Uregulowania dotyczące drugiego etapu mają zastosowanie także wtedy, gdy w wyniku ogłoszenia konkursu zostanie złożona jedna oferta.
  6. W toku oceny ofert komisja konkursowa może:
    - a) zwrócić się do oferentów o udzielenie wyjaśnień dotyczących treści merytorycznych złożonych ofert,
    - b) poprawić w tekście oferty oczywiste omyłki pisarskie.
  7. Rozstrzygnięcie konkursu nastąpi w terminie 60 dni od daty ostatecznego terminu składania ofert.
  8. Ogłoszenia o rozstrzygnięciu konkursu dokona Zarząd Województwa Kujawsko-Pomorskiego w formie uchwały na podstawie protokołu z przebiegu konkursu sporządzonego przez komisję konkursową.
  9. Komisja konkursowa niezwłocznie zawiadamia oferentów o zakończeniu konkursu i jego wyniku na piśmie oraz zamieszcza informację na tablicy ogłoszeń w siedzibie

oraz w Biuletynie Informacji Publicznej Urzędu Marszałkowskiego Województwa Kujawsko-Pomorskiego.

## **VII. Postanowienia końcowe:**

1. W szczególnie uzasadnionych przypadkach, przed terminem składania ofert, udzielający zamówienia może zmienić lub zmodyfikować wymagania i treść dokumentów konkursowych o czym niezwłocznie informuje poprzez umieszczenie stosownych informacji w Biuletynie Informacji Publicznej Urzędu Marszałkowskiego Województwa Kujawsko-Pomorskiego.
2. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do:
  - a) odwołania konkursu ofert, przedłużenia terminu składania i otwarcia ofert oraz przedłużenia terminu rozstrzygnięcia konkursu bez podania przyczyny.
  - b) odstąpienia od realizacji programu z przyczyn obiektywnych (m.in. zmiany w budżecie),Rozstrzygnięcie nastąpi również w przypadku wpłynięcia jednej oferty na cały konkurs.
3. Z wybranymi w drodze konkursu ofert realizatorami zarówno Województwo Kujawsko-Pomorskie jak i poszczególne jednostki samorządu terytorialnego (jst) zawrą stosowne umowy w części dotyczącej finansowania Programu przez daną jst zgodnie z zasadą, iż 50% kosztów zaplanowanych szczepień zostanie pokryte ze środków Samorządu Województwa Kujawsko-Pomorskiego, pozostałe 50% kosztów ze środków poszczególnych jst.

W sprawach nieuregulowanych niniejszym ogłoszeniem konkursowym mają zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu cywilnego (Dz. U. z 2025 r. poz. 1071, 1172 i 1508), z 2026 r. poz. 184 i 507) ustawy z dnia 15 kwietnia 2022 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2026 r. poz. 156) oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2025 r. poz. 1461, 1537 i 1739, z 2026 r. poz. 26 i 203) w zakresie konkursów ofert oraz zawierania umów.

Szczegółowych informacji na temat konkursu udziela **Sylwia Lemańska-Gerc** z Departamentu Zdrowia Urzędu Marszałkowskiego Województwa Kujawsko-Pomorskiego w Toruniu (ul. M. Skłodowskiej-Curie 73), tel. 56 652 18 16, e-mail: [s.lemanska-gerc@kujawsko-pomorskie.pl](mailto:s.lemanska-gerc@kujawsko-pomorskie.pl)

**O zachowaniu terminu decyduje data wpływu oferty do Urzędu Marszałkowskiego w Toruniu (Plac Teatralny 2, Punkt Informacyjno-Podawczy) lub na skrytkę ePUAP (/36t9v8thbz/SkrytkaESP) lub skrytkę do e-Doreczenia (AE:PL-44232-12193-TECTB-21).**