

Wrocław, dnia 28 grudnia 2020r.

## KONKURS OFERT NA ŚWIADCZENIE ZDROWOTNE

**Dyrektor Wojewódzkiego Zespołu Specjalistycznej Opieki Zdrowotnej we Wrocławiu**  
działając na podst. ustawy z dnia 15.04.2011 O działalności leczniczej (Dz. U. 2020r, poz. 295)  
ogłasza konkurs i zaprasza do składania ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych wykonywanych w  
WZSOZ we Wrocławiu

Przedmiotem konkursu jest przyjęcie obowiązków udzielania świadczeń zdrowotnych przez:  
**FIZJOTERAPEUTĘ**

**1. CZAS TRWANIA UMOWY:** na czas określony do 30.06.2021r. (z możliwością przedłużenia czasu trwania umowy, w przypadku dalszych potrzeb Udzielającego zamówienia)

**2. SZCZEGÓŁOWE INFORMACJE O WARUNKACH KONKURSOWYCH, FORMULARZE OFERT, WZORY UMÓW DOSTĘPNE SĄ W:** WZSOZ, ul. Dobrzyńska 21/23, Wrocław, Dział Służb Pracowniczych, pok. 435, IV p., codziennie, w godzinach: 9.00 – 14.00.

**3. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT:** Sekretariat, pok. 420, do dnia 29.12.2020r, do godz. 10.00

**4. OFERTĘ WRAZ Z ZAŁĄCZNIKAMI OPATRZONĄ DANymi OFERENTA NALEŻY UMIEŚCIĆ W ZAKLEJONEJ KOPERCIE OZNACZONEJ:**

*„Oferta na udzielanie świadczeń zdrowotnych w przez fizjoterapeutę. Nie otwierać do dnia 29.12.2020r., przed godziną 10.00”.*

**5. OFERTA PRZESŁANA POCZTĄ (kurierem) MUSI WPŁYNAĆ:** do dnia 29.12.2020r., do godziny 9.00

**6. OFERTA ZŁOŻONA PO TERMINIE:** zostanie zwrócona bez otwierania.

**7. TERMIN ROZSTRZYGNĘCIA KONKURSU:** 29.12.2020r., o godzinie 10.00

**8. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ:** wynosi 30 dni od upływu terminu składania ofert.

**9. OFERTĘ NALEŻY ZŁOŻYĆ:**

- W formie pisemnej, w języku polskim wraz z wymaganymi załącznikami i dokumentami, na formularzu ofert udostępnionym w Dziale Służb Pracowniczych.
- Oferta oraz wszystkie dokumenty muszą być podpisane, a kopie potwierdzone „za zgodność z oryginałem” przez Oferenta.

**10. UDZIELAJĄCEMU ZAMÓWIENIE PRZYSŁUGUJE PRAWO DO:**

- przesunięcia terminu składania ofert, odwołania lub unieważnienia postępowania.

DYREKTOR  
Wojewódzkiego Zespołu Specjalistycznej  
Opieki Zdrowotnej

  
dr Grzegorz Kulczycki

“Dobrze na Dobrzyńskiej. Dbamy o Twoje zdrowie”



Zgodnie z art. 13 ust. 1-3 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016r. w sprawie ochrony danych osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) informuję, iż Administratorem danych osobowych jest Wojewódzki Zespół Specjalistycznej Opieki Zdrowotnej zwany dalej WZSOZ, z siedzibą przy ul. Dobrzyńskiej 21/23, 50-403 Wrocław. Na stronie internetowej WZSOZ <http://www.dobrzynska.wroc.pl/aktualnosci/klauzula-informacyjna> umieszczona jest zakładka RODO, na której systematycznie aktualizowane są informacje dotyczące ochrony danych osobowych oraz Klauzula informacyjna w związku z przeprowadzaną rekrutacją

*“Dobrze na Dobrzyńskiej. Dbamy o Twoje zdrowie”*