

Wrocław, dnia 19.10.2022r.

KONKURS OFERT NA REALIZACJĘ ŚWIADCZEŃ

Dyrektor Wojewódzkiego Zespołu Specjalistycznej Opieki Zdrowotnej we Wrocławiu
działając na podst. ustawy z dnia 15.04.2011 o działalności leczniczej (Dz. U. z 2022r, poz. 633 ze zm.)
ogłasza konkurs i zaprasza do składania ofert na realizację świadczeń wykonywanych
w WZSOZ we Wrocławiu

Przedmiotem konkursu jest przyjęcie obowiązków realizacji świadczeń przez:

LEKARZA SPECJALISTĘ REHABILITACJI MEDYCZNEJ W OŚRODKU REHABILITACJI DZIEENNEJ DLA DZIECI

1. **PROPONOWANY CZAS TRWANIA UMOWY: 3 lata**

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: 8.00 – 14.00.

3. **MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT:**

Sekretariat, pok. 420, **do dnia 21.10.2022r, do godz. 10.00**

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

„Oferta na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarza specjalistę rehabilitacji medycznej w Ośrodku Rehabilitacji Diennej Dla Dzieci.

„Nie otwierać do dnia 21.10.2022r., przed godziną 10.00”.

5. **OFERTA PRZESŁANA POCZTĄ (kurierem) MUSI WPŁYNAĆ: do dnia 21.10.2022r., do godz. 9.00**

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

7. **TERMIN ROZSTRZYGNĘCIA KONKURSU: 21.10.2022r., 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

.....*Waldemar Piński*.....

/Dyrektor/

“Dobrze na Dobrzyńskiej. Dbamy o Twoje zdrowie”