



Wrocław, 19.01.2024r.

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 (tj. Dz. U. 2022r, poz.633 ze zm.)
ogłasza konkurs i zaprasza do składania ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych wykonywanych
w WZSOZ we Wrocławiu

Przedmiotem konkursu jest przyjęcie obowiązków realizacji świadczeń przez:

POSTĘPOWANIE 1: Technika analityki medycznej – barwienie preparatów cytologicznych

POSTĘPOWANIE 2: Diagnostę laboratoryjnego – ocena preparatów cytologicznych

1. **CZAS TRWANIA UMOWY:** do 31.12.2024 r.

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 22.01.2024r., do godz. 10:00

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

*„Oferta na przyjęcie obowiązków realizacji świadczeń przez technika analityki medycznej –
barwienie preparatów cytologicznych. Nie otwierać do dnia 22.01.2024r., przed godziną 10:00”.*
lub

*„Oferta na przyjęcie obowiązków realizacji świadczeń przez diagnostę laboratoryjnego – ocena
preparatów cytologicznych. Nie otwierać do dnia 22.01.2024r., przed godziną 10:00”.*

5. **OFERTA PRZESŁANA POCZTĄ (kurierem) MUSI WPŁYNAĆ:** do dnia 22.01.2024r., do godz. 9:00

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

7. **TERMIN ROZSTRZYGNIĘCIA KONKURSU:** 22.01.2024r., 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

Zastępca Dyrektora ds. Medycznych
Wojewódzkiego Zespołu Specjalistycznej Opieki Zdrowotnej

lek. *[Podpis]*
specjalista chirurg

“Dobrze na Dobrzyńskiej. Dbamy o Twoje zdrowie”