



Wrocław, dnia 17.07.2024 r.

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 2023r, poz. 991 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:

LOGOPEDĘ

W PORADNI LOGOPEDYCZNEJ

- 1. PROPONOWANY CZAS TRWANIA UMOWY: 3 lata**
- 2. SZCZEGÓLWE 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 19.07.2024r, do godz. 10.00**
- 4. OFERTĘ WRAZ Z ZAŁĄCZNIKAMI OPATRZONĄ DANymi OFERENTA NALEŻY UMIĘŚCIĆ W ZAKLEJONEJ KOPERCIE OZNACZONEJ:**
*„Oferta na przyjęcie obowiązków realizacji świadczeń przez logopedę w Poradni Logopedycznej”
Nie otwierać do dnia 19.07.2024r., przed godziną 10.00”.*
- 5. OFERTA PRZESŁANA POCZTĄ (kurierem) MUSI WPŁYNAĆ:** do dnia 19.07.2024r., do godziny 9.00
- 6. OFERTA ZŁOŻONA PO TERMINIE:** zostanie zwrócona bez otwierania.
- 7. TERMIN ROZSTRZYGNIĘCIA KONKURSU:** 19.07.2024r., 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.

DYREKTOR
Wojewódzkiego Zespołu Specjalistycznej Opieki Zdrowotnej

.....*Waldemar Pliński*.....
/Dyrektor WZSOZ/

