



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. z 2024r, poz. 799 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:

POSTĘPOWANIE 1: LEKARZY SPECJALISTÓW LUB W TRAKCIE SPECJALIZACJI W ZAKRESIE CHIRURGII OGÓLNEJ – W AMBULATORIUM CHIRURGICZNYM W ZAKRESIE PORADNI CHIRURGII OGÓLNEJ „CZAS”

POSTĘPOWANIE 2: LEKARZY SPECJALISTÓW LUB W TRAKCIE SPECJALIZACJI - W AMBULATORIUM CHIRURGICZNYM W ZAKRESIE PORADNI CHIRURGII URAZOWO-ORTOPEDYCZNEJ

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. 436, IV p., codziennie, w godzinach: 9.00 – 14.00

3. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT:

Kancelaria, pok. 422, do dnia **20.11.2024r.**, do godz. **10.00**

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

*„Oferta na realizację świadczeń zdrowotnych przez **Lekarza** – **POSTĘPOWANIE***

*Nie otwierać do dnia **20.11.2024r.**, przed godziną 10.00”.*

5. OFERTA PRZESŁANA POCZTĄ (kurierem) MUSI WPŁYNAĆ: do dnia **20.11.2024r.**, do godziny 9.00

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

7. TERMIN ROZSTRZYGNĘCIA KONKURSU: **20.11.2024r.**, 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

[Podpis]
lek. Jacek Kubica
specjalista chirurg

/Dyrektor WZSOZ /