

Samodzielny Publiczny Zakład
Opieki Zdrowotnej-Przychodnia
w Łabiszynie
89-210 Łabiszyn, ul. Powst. Włkp. 17a
tel. 52 384 40 33, REGON 093127952

Załącznik nr 3
do zarządzenia nr 1/2025
z dnia 03.02.2025

Łabiszyn, dnia 04.02.2025 r.

**Dyrektor Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej- Przychodnia
w Łabiszynie**

ul. Powstańców Wielkopolskich 17a, 89-210 Łabiszyn

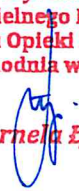
**na podstawie art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej
ogłasza konkurs nr POZ/1/2025 na udzielanie świadczeń zdrowotnych w rodzaju
podstawowa opieka zdrowotna (POZ)**

**w zakresie czynności lekarskich (CPV: 85100000-0 Usługi ochrony zdrowia, CPV:
85121100-4 Ogólne usługi lekarskie) oraz zaprasza do składania ofert**

1. W ramach konkursu przewiduje się zawarcie maksymalnie 2 umów na okres od 18.02.2025 r. do 31.03.2026 r.
2. Szczegółowe warunki konkursu ofert, materiały informacyjne na temat zamówienia oraz formularz oferty dostępne są w siedzibie Udzielającego Zamówienie, na stronie internetowej www.spzozlabiszyn.pl, na stronie Biuletynu Informacji Publicznej jednostki oraz na stronie BIP Gminy Łabiszyn.
3. Dodatkowe informacje na temat konkursu można uzyskać pod numerem tel.697815712 lub 52 3846032.
4. Ofertę należy sporządzić w formie pisemnej na udostępnionym formularzu.
5. Ofertę wraz ze wszystkimi załącznikami należy umieścić w kopercie i oznaczyć imieniem, nazwiskiem, adresem Oferenta, numerem telefonu kontaktowego oraz adnotacją: „Oferta na udzielanie świadczeń zdrowotnych w SPZOZ- Przychodnia w Łabiszynie - lekarz POZ”.
6. Ofertę należy składać w siedzibie SPZOZ - Przychodnia w Łabiszynie: ul. Powstańców Wielkopolskich 17a, 89-210 Łabiszyn w terminie do dnia 11.02.2025 r. do godz. 13:00.

7. Oferty mogą zostać również nadane kurierem lub pocztą - listem poleconym. Decydujące znaczenie ma wówczas data wpływu do siedziby SP ZOZ - Przychodnia w Łabiszynie, a nie data nadania oferty przesyłką poleconą lub kurierską. Oferta złożona po terminie nie będzie rozpatrywana i zostanie zwrócona Oferentowi bez otwierania.
8. Termin związania ofertą wynosi 30 dni i liczony jest od upływu terminu składania ofert.
9. Otwarcie ofert nastąpi komisyjnie, na posiedzeniu Komisji Konkursowej, które odbędzie się w siedzibie Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej-Przychodnia w Łabiszynie w dniu 12.02.2025 r. o godzinie 10:00
10. Rozstrzygnięcie konkursu nastąpi w terminie 7 dni roboczych od upływu terminu składania ofert w siedzibie Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej – Przychodnia w Łabiszynie i zostanie podane do publicznej wiadomości poprzez wywieszenie na tablicy ogłoszeń w siedzibie Udzielającego Zamówienie oraz na stronie internetowej www.spzozlabiszyn.pl, Biuletynu Informacji Publicznej jednostki oraz stronie BIP Gminy Łabiszyn
11. Udzielający Zamówienie zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu bez podania przyczyny, przeprowadzenia dodatkowych negocjacji z oferentami, zakończenia konkursu bez wyboru oferenta.

**Dyrektor
Samodzielnego Publicznego
Zakładu Opieki Zdrowotnej
- Przychodnia w Łabiszynie**


Kornelia Łysiak