

**OGŁOSZENIE O KONKURSIE OFERT**  
(Nr SPZOZ.KD.POR.1.2024)  
**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ**  
**WE WŁODAWIE**  
**AL. JÓZEFA PIŁSUDSKIEGO 64**  
**22-200 WŁODAWA**

Tel. 797 702 705, Fax 82 57 24 170

**ogłasza konkurs ofert na zawarcie umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne obejmujące:**

- 1) ZADANIE NR 1:** udzielanie lekarskich świadczeń zdrowotnych – porad specjalistycznych i konsultacji specjalistycznych w Poradni Neurologicznej Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włodawie i/lub
  - 2) ZADANIE NR 2:** udzielanie lekarskich świadczeń zdrowotnych – porad specjalistycznych i konsultacji specjalistycznych w Poradni Endokrynologicznej Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włodawie i/lub
  - 3) ZADANIE NR 3:** udzielanie lekarskich świadczeń zdrowotnych – porad specjalistycznych i konsultacji specjalistycznych w Poradni chirurgii urazowo – ortopedycznej Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włodawie i/lub
  - 4) ZADANIE NR 4:** udzielanie lekarskich świadczeń zdrowotnych – porad specjalistycznych i konsultacji specjalistycznych w Poradni Otorynolaryngologicznej Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włodawie i/lub
  - 5) ZADANIE NR 5:** udzielanie lekarskich świadczeń zdrowotnych – porad specjalistycznych i konsultacji specjalistycznych w Poradni gruźlicy i chorób płuc Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włodawie i/lub
  - 6) ZADANIE NR 6:** udzielanie lekarskich świadczeń zdrowotnych – porad specjalistycznych i konsultacji specjalistycznych w Poradni Pediatrycznej Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włodawie i/lub
  - 7) ZADANIE NR 7:** udzielanie lekarskich świadczeń zdrowotnych polegających na wykonywaniu konsultacji specjalistycznych dla pacjentów ambulatoryjnych i szpitalnych w SP ZOZ we Włodawie.
1. Czas trwania umowy – od daty jej zawarcia do dnia 31.03.2026 r. z możliwością przedłużenia o kolejne 12 miesięcy.
  2. Przewidywany termin rozpoczęcia udzielania świadczeń zdrowotnych – 01.04.2024 r.
  3. Data ogłoszenia konkursu: 11.03.2024 r.
  4. Materiały informacyjne i szczegółowe warunki konkursu ofert, zawierające formularz oferty i projekt umowy, można uzyskać w Dziale Kadr SP ZOZ we Włodawie, Al. Józefa Piłsudskiego 64, 22-200 Włodawa, tel. 797 704 886 lub na stronie internetowej szpitala: [www.spzoz.wlodawa.pl](http://www.spzoz.wlodawa.pl).
  5. Ofertę należy przesłać na adres e-mail: [sekretariat@spzoz.wlodawa.pl](mailto:sekretariat@spzoz.wlodawa.pl) plikiem zaszyfrowanym lub złożyć w zamkniętej kopercie, w formie pisemnej, na formularzu proponowanym przez Udzielającego Zamówienia, do dnia **20.03.2024 r., do godziny 13.00**, w Sekretariacie Dyrekcji SP ZOZ we Włodawie.

6. Otwarcie ofert odbędzie się w siedzibie Udzielającego Zamówienia w dniu **21.03.2024 r. o godzinie 11.00** (sala konferencyjna przy Sekretariacie Dyrekcji SP ZOZ we Włodawie).
7. Termin związania ofertą – 30 dni od daty upływu terminu składania ofert.
8. Miejsce i termin rozstrzygnięcia konkursu – Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej we Włodawie, do 14 dni od upływu terminu składania ofert.
9. Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej we Włodawie zastrzega sobie prawo do przesunięcia terminu składania ofert, odwołania konkursu bez podania przyczyny, przeprowadzenia dodatkowych negocjacji z oferentami, a także zamknięcia konkursu bez wyboru którejkolwiek z ofert.

*Dyrektor  
SP ZOZ we Włodawie*