



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 2026r, poz. 156 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:

LEKARZA SPECJALISTĘ (K/M) W PORADNI DERMATOLOGICZNEJ

1. PROPONOWANY CZAS TRWANIA UMOWY: 2 LATA

**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:

Kancelaria, pok. 420, do dnia **15.05.2026r. 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 specjalistę w Poradni dermatologicznej.**

*Nie otwierać do dnia **15.05.2026r. przed godziną 10.00**”.*

5. OFERTA PRZESŁANA POCZTĄ (kurierem) MUSI WPŁYNAĆ: do dnia **15.05.2026r.** do godziny 9.00

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

7. TERMIN ROZSTRZYGNIĘCIA KONKURSU: **15.05.2026r.** 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 Piński*.....
/Dyrektor WZSOZ/

Wojewódzki Zespół Specjalistycznej Opieki Zdrowotnej