

Samodzielny Publiczny Zakład  
Opieki Zdrowotnej-Przychodnia  
w Łabiszynie  
89-210 Łabiszyn, ul. Powst. Włkp. 17a  
tel. 52 384 40 33, REGON 093127952  
NIP 562-166-93-40

Załącznik nr 3  
do zarządzenia nr 11/2024  
z dnia 19.09.2024

Łabiszyn, dnia 19.09.2024 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/3/2024 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 1 umowy na okres od 28.10.2024 r. do 31.10.2025 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](http://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 26.09.2024 r. do godz. 12:00.
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 30.09.2024 r. o godzinie 11:00
  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](http://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.

**p.o. Dyrektor  
Samodzielnego Publicznego  
Zakładu Opieki Zdrowotnej  
- Przychodnia w Łabiszynie**

  
**Kornela Łysiak**