

Kołobrzeg, dnia 22.03.2024 r.

**OGŁOSZENIE O KONKURSIE OFERT**  
**Nr WSPL-DFK.5330.2.2024**

**DYREKTOR**  
**WOJSKOWEJ SPECJALISTYCZNEJ PRZYCHODNI LEKARSKIEJ**  
**SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ**  
**W KOŁOBRZEGU**

*na podstawie art. 26, 26a i 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2023 r., poz. 991 z późn. zm.)*

**ZAPRASZA DO SKŁADANIA OFERT W KONKURSIE**  
**NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH**

1. **Nazwa oraz adres Udzielającego Zamówienia:**  
Wojskowa Specjalistyczna Przychodnia Lekarska SPZOZ w Kołobrzegu  
ul. Jedności Narodowej 86/88  
78-100 Kołobrzeg  
tel. 94 35 48 937; fax. 94 35 48 937
2. **Przedmiot konkursu:** przedmiotem konkursu ofert jest przyjęcie obowiązków udzielania świadczeń zdrowotnych przez podmiot wykonujący działalność leczniczą lub osobę legitymującą się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie świadczeń lekarza w rodzaju: **Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna – świadczenia w zakresie alergologii.**
1. **Zakres umowy:**
  - 1) Oferent udzielać będzie świadczeń zdrowotnych w poradni alergologicznej, która zgodnie ze swoim zakresem udziela świadczeń:
    - a) objętych umową zawartą przez Udzielającego zamówienia z Narodowym Funduszem Zdrowia,
    - b) objętych innymi umowami zawartymi przez Udzielającego zamówienia,
    - c) pozostałych, określonych w umowie;
  - 2) umowa zostanie zawarta **od dnia 01.05.2024 r. na okres do 4 lat kalendarzowych.**
2. **Miejsce, termin, w którym można zapoznać się ze szczegółowymi warunkami konkursu i materiałami informacyjnymi o przedmiocie konkursu, w tym z projektem umowy oraz miejsce, w którym można otrzymać obowiązujący formularz oferty:** siedziba Udzielającego Zamówienia - budynek nr 8 (Przychodnia) – III piętro, pom. Gł. Księgowego, w dni robocze od poniedziałku do piątku w godz. 8.00-15.00, tel. 261 222 451, **do dnia 24.04.2024 r.** oraz do pobrania na stronie internetowej [www.wspl.kolobrzeg.pl](http://www.wspl.kolobrzeg.pl)
3. **Miejsce i termin składania ofert:** siedziba Udzielającego Zamówienia - pomieszczenie nr 402 w budynku nr 8 (Przychodnia) **do dnia 25.04.2024 r. do godz. 12.00.**
4. **Miejsce i termin otwarcia ofert:** siedziba Udzielającego Zamówienia - sala odpraw – III piętro budynku nr 8 (Przychodnia), **dnia 25.04.2024 r., godz. 12.30.**
5. **Miejsce i termin rozstrzygnięcia konkursu:** w ciągu 14 dni od terminu złożenia oferty. Wyniki zostaną zamieszczone na stronie internetowej i wywieszane na tablicy ogłoszeń w siedzibie Udzielającego Zamówienia.
6. **Termin związania ofertą:** 30 dni od upływu terminu składania ofert.
7. **Odwołanie konkursu ofert, przesunięcie terminu składania ofert:** Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu ofert w całości lub w części, przedłużenia terminu składania ofert, zmiany terminu rozpoczęcia i rozstrzygnięcia konkursu bądź jego umorzenia.
8. **Składanie protestów i odwołań dotyczących konkursu:** Oferentowi przysługuje prawo składania protestów i odwołań dotyczących konkursu zgodnie z zasadami określonymi w art. 26 ust. 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2023 r., poz. 991 z późn. zm.).

**DYREKTOR**

wz. mgr Jerzy MILLER