



Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Kędzierzynie – Koźlu

ul. 24 Kwietnia 5, 47-200 Kędzierzyn – Koźle

NIP: 749-17-90-304, REGON: 000314661

tel. +48 774 062 400, faks +48 774 062 544, spzoz@e-szpital.eu, www.e-szpital.eu

Dział Świadczeń Zdrowotnych i Dokumentacji Medycznej, ul. 24 Kwietnia 5, 47-200 Kędzierzyn-Koźle

tel. +48 774 062 547, e-mail: nadzor@e-szpital.eu

Kędzierzyn-Koźle, 24.08.2018

SPZOZ . AS . 2018 . 851

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W KĘDZIERZYNIE-KOŹLU, UL. 24 KWIETNIA 5 OGŁASZA KONKURS OFERT NA ŚWIADCZENIE USŁUG ZDROWOTNYCH

1) Przedmiot konkursu:

W oparciu o art. 26 i 27 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz.U.nr 112, poz. 654) Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Kędzierzynie-Koźlu zaprasza Świadczeniodawców do składania ofert do konkursu na:

Świadczenie usług medycznych w SP ZOZ Kędzierzyn-Koźle:

- **W Oddziale Geriatrycznym przez lekarza pełniącego funkcję kierownika oddziału**

2) Czas na który zostanie zawarta umowa od 01.10.2018r do 31.12.2021r

3) Termin rozpoczęcia udzielania świadczeń od: 01.10.2018r.

4) „ Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert: zainteresowani mogą pobrać od 24.08.2018r. na stronie www.bip.e-szpital.eu

5) Miejsce i termin składania ofert: Sekretariat SP ZOZ Kędzierzyn-Koźle przy ul. 24 Kwietnia 5 do dnia 07.09.2018r. do godz. 08:00

6) Miejsce otwarcia ofert i rozstrzygnięcia konkursu: siedziba Dyrekcji SP ZOZ Kędzierzyn-Koźle, ul. 24 Kwietnia 5

7) Termin otwarcia ofert:07.09.2018r..godz. 09:30

8) Termin rozstrzygnięcia konkursu do:10.09.2018r.

9) Termin związania ofertą 30 dni od upływu terminu składania ofert

DYREKTOR

Samodzielnego Publicznego Zespołu
Opieki Zdrowotnej w Kędzierzynie-Koźlu

Jarosław Kończyło