

**Ogłoszenie**  
**konkursu ofert o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne**

Na podstawie art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. 2016 poz. 1638)

Zamawiający/Udzielający zamówienia:

Wrocławskie Centrum Zdrowia Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
z siedzibą we Wrocławiu, ul. Podróżnicza 26/28

**zaprasza**  
**do składania ofert i wzięcia udziału w konkursie ofert, poprzedzającym zawarcie**  
**umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne**

Do konkursu mogą przystąpić podmioty lecznicze lub osoby legitymujące się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w określonym zakresie zgodnie z wymaganiami zawartymi w szczegółowych warunkach konkursu ofert o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne w rodzaju: Podstawowa Opieka Zdrowotna

**Termin rozpoczęcia udzielania świadczeń zdrowotnych odpowiednio:**

Podstawowa Opieka Zdrowotna - Poradnia Lekarza POZ Przychodni Grabiszyn ul. Stalowa 50 we Wrocławiu, Przychodni Kozanów ul. Dokerska 9 we Wrocławiu, Przychodni „Stare Miasto” pl. Dominikański 6 we Wrocławiu, Przychodni Stabłowice ul. Stabłowicka 125 we Wrocławiu w dniach godzinach ustalonych z przyjmującym zamówienie – wg zapotrzebowania Wrocławskiego Centrum Zdrowia SPZOZ w ilości do 80 godzin tygodniowo . Świadczenia lekarza specjalisty w zakresie medycyny rodzinnej lub specjalisty w zakresie chorób wewnętrznych lub specjalisty w zakresie pediatrii, lekarza medycyny w trakcie specjalizacji pracującego pod nadzorem.

Okres obowiązywania umowy od dnia 01-02-2017 r. do końca udzielania świadczeń przez udzielającego zamówienie

**Oferta** powinna być sporządzona na formularzu ofertowym, który wraz ze szczegółowymi warunkami konkursu ofert oraz wzorem umowy dostępny jest na stronie internetowej [www.spzoz.wroc.pl](http://www.spzoz.wroc.pl) w zakładce Konkurs ofert i na portalu wewnętrznym Zamawiającego. Z w/w materiałami zainteresowani mogą zapoznać się również w siedzibie Udzielającego zamówienia, w Sekcji Kadr: Wrocławskie Centrum Zdrowia SP ZOZ we Wrocławiu, ul. Podróżnicza 26/28. Kontakt telefoniczny pod nr telefonu: **71 391 17 55**

**Termin i miejsce składania ofert: 27.01.2017 do godz. 09:00 w sekretariacie Udzielającego zamówienia**

Oferty należy składać pod rygorem odrzucenia, w formie pisemnej, w zamkniętych kopertach i oznaczonych zgodnie z wzorem wskazanym w szczegółowych warunkach konkursu ofert:

Oferta przesłana pocztą będzie potraktowana jako złożona w terminie, jeżeli wpłynie do Wrocławskiego Centrum Zdrowia SP ZOZ we Wrocławiu nie później niż w terminie składania ofert.

**Termin otwarcia ofert: 27.01.2017 o godz. 10:00** w Świetlicy (przyziemie) w siedzibie Udzielającego zamówienia.

**Kryteria oceny ofert** stanowią:

- a) ocena merytoryczna Oferenta: doświadczenie i dodatkowe uprawnienia zawodowe, deklarowana dostępność - 30% ,
- b) cena jednostkowa za udzielanie świadczeń zdrowotnych -70%.

**Rozstrzygnięcie konkursu ofert** zostanie ogłoszone na stronie internetowej Wrocławskiego Centrum Zdrowia SPZOZ we Wrocławiu [www.spzoz.wroc.pl](http://www.spzoz.wroc.pl) i Tablicy ogłoszeń w siedzibie WCZ SP ZOZ we Wrocławiu **w dniu 27.01.2017 r**

Zamawiający zastrzega sobie prawo do przeprowadzenia negocjacji z wybranymi oferentami. Przeprowadzenie negocjacji z oferentem nie oznacza wyboru jego oferty.

Zamawiający zastrzega możliwość wybrania kilku ofert w celu wykonania całości przedmiotu zamówienia.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu ofert w całości lub części oraz przedłużenia terminu składania ofert i terminu ogłoszenia o rozstrzygnięciu konkursu ofert bez podania przyczyny.

Oferentom przysługują środki ochrony prawnej przewidziane w szczegółowych warunkach konkursu ofert.

Data ogłoszenia: 23.01.2017.r.

  
**Dyrektor**  
*Wojciech Skiba*