

Konkurs ofert na świadczenia opieki zdrowotnej nr 6/2024

DYREKTOR SPZOZ w Nowym Mieście nad Pilicą
z siedzibą w Nowym Mieście nad Pilicą, ul. Tomaszowska 43,
26-420 Nowe Miasto nad Pilicą
tel. (048) 67 43 842, fax. (048) 67 40 040
e-mail: sekretariat@zoz-nowemiasto.net

działając na podstawie przepisu art. 26 i 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej oraz art. 146 ust. 1 Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych

OGŁASZA KONKURS OFERT nr 6/2024 na udzielenie świadczeń zdrowotnych:

1. Otolaryngologii poprzez przyjęcia pacjentów w Poradni Otolaryngologicznej w Przychodni Rejonowej w Nowym Mieście nad Pilicą
2. Udzielanie porad w poradni podstawowej opieki zdrowotnej w Przychodni Rejonowej w Nowym Mieście nad Pilicą i Drzewicy.
3. Pełnienia dyżurów w Nocnej i Świątecznej Opiece Zdrowotnej według ustalonego miesięcznego harmonogramu dyżurów.

Wymagania wymienione zostały w SZCZEGÓŁOWYCH WARUNKACH KONKURSU OFERT NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH nr 6/2024.

Umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych zawarte zostaną na okres **12 miesięcy od podpisania umowy.**

Oferent ze szczegółowymi warunkami konkursu ofert oraz materiałami informacyjnymi o przedmiocie konkursu może zapoznać się i pobrać ze strony internetowej: <https://zoz-nowemiasto.net/> w zakładce ogłoszenia.

Ofertę należy złożyć w sekretariacie Dyrektora SPZOZ w Nowym Mieście nad Pilicą, ul. Tomaszowska 43, **do dnia: 08.11.2024 r. do godz. 10.00** w zaklejonej kopercie, podpisanej imieniem, nazwiskiem oraz adresem i numerem kontaktowym oferenta, oznaczonej napisem: „**Oferta na udzielanie świadczeń zdrowotnych w ramach konkursu ofert nr 6/2024r**”.

Otwarcie ofert nastąpi w dniu **08.11.2024 r. o godz. 11.00** w siedzibie Udzielającego zamówienia, w pokoju socjalnym. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu bez podania przyczyny oraz do przesunięcia terminu składania ofert. Termin związania ofertą wynosi 7 dni.

Nowe Miasto nad Pilicą, dnia 31.10.2024 r.

PEŁNOMOCNIK DYREKTORA
Samodzielny Publiczny Zakład
Opieki Zdrowotnej
w Nowym Mieście nad Pilicą

Zatwierdzam *Sebastian Januszko*

-670205424-
SAMODZIELNY PUBLICZNY
ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
26-420 Nowe Miasto n/P ul. Tomaszowska 43
tel.(048) 674 38 00 NIP 797-15-76-723