

Strona BIP SP ZOZ GOZ w Konopiskach POBRAĆ DRUKI

OGŁOSZENIE NR 2/K/2026 z dnia 19.10.2026r

## I. NAZWA ORAZ ADRES UDZIELAJĄCEGO ZAMÓWIENIA.

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ GMINNY  
OŚRODEK ZDROWIA w KONOPISKACH, 42-274 Konopiska, ul.Lipowa 3

Konkurs zostanie przeprowadzony zgodnie z artykułem 26,27 Ustawy o działalności leczniczej (DZ.U.2026.156) oraz Ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych(Dz.U.2025.1461), zgodnie z art.140,141,146 ust.1,art.,147,148 ust.1,149,150,152,151 ust.1,2i 4-6,152,153,154

## II. OPIS PRZEDMIOTU KONKURSU.

**Przedmiotem konkursu ofert** jest przyjęcie obowiązków udzielania świadczeń zdrowotnych okresie jednego roku od dnia 01 stycznia 2027r do dnia 31 grudnia 2027 r.

Forma zatrudnienia :na podstawie umowy cywilno -prawnej dla osób prowadzących działalność gospodarczą JDG zarejestrowanych w RPWDL i na podstawie umowy cywilno-prawnej w ramach umowy zlecenie.

### W rodzaju:

Przyjęcie obowiązków udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie Podstawowej Opieki Zdrowotnej (POZ) w ramach **Opieki Koordynowanej** z zakresu :

**Diabetologii** -specjalista z zakresu diabetologii

**Wymagania dotyczące posiadanych uprawnień /specjalizacji opisane zostały w SKWO**

## III.OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY.

1. Ofertę należy przygotować na **FORMULARZU OFERTOWYM** stanowiącym **załącznik Nr 1** do SKWO.
2. Ofertę wraz ze wszystkimi wymaganymi załącznikami należy złożyć w zamkniętej, nieprzejrzystej i zapieczętowanej kopercie, pod rygorem nieważności, (z adresem zwrotnym Oferenta) . Sposób przygotowania Oferty został opisany w SKWO.

## IV. TERMIN ORAZ MIEJSCE SKŁADANIA OFERT.

1. Ofertę należy złożyć **do dnia 5 listopada 2026 r. do godz. 10.00** w siedzibie ADMINISTRACJI SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ GOZ w Konopiskach  
42-274 Konopiska, ul.Lipowa 3 tel.34/32 82 007;

2. Oferty nadesłane pocztą, będą zakwalifikowane pod warunkiem dostarczenia ich do siedziby Udzielającego Zamówienia do **dnia 5 listopada 2026 r. do godz. 10:00.**
3. Za termin złożenia oferty uważa się termin jej złożenia(dotarcia) do Udzielającego Zamówienia.
4. Składający ofertę na wniosek otrzyma pisemne potwierdzenie złożenia oferty.
5. Wszelkie oferty wniesione po terminie zostaną zwrócone Oferentom bez otwierania.
6. Otwarcie ofert odbędzie się w dniu **05 listopada 2026 r. o godz. 12:00** w siedzibie Udzielającego Zamówienia, w pokoju :Administracja SP ZOZ GOZ w Konopiskach.

Załączniki:

SWKO-Szczegółowe warunki konkursu Ofert

Zał. nr 1. Formularz oferty

Zał. nr 2. Oświadczenie Oferenta

Zał. nr 3. Umowa powierzenia

Zał.nr 4.Klauzula informacyjna

Zał. nr 5. Wzór umowy

Zał.nr 6. Przedmiot zamówienia (opis)



Signed by /  
Podpisano przez:

Krzysztof Mirosław  
Śmich

Date / Data: 2026-  
10-13 11:27