Kłodzko, dn. 02.11.2026 r.

O G Ł O S Z E N I E

Dyrektor podmiotu leczniczego „Zespół Opieki Zdrowotnej" w Kłodzku ul. Szpitalna 1a 57-300 Kłodzko działając na podstawie Ustawy art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz. U. 2025 poz. 450 z późn. zm.) oraz ustawy z dnia 27.08.2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. 2025 poz.1461) ogłasza:

Konkurs ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w podmiocie leczniczym „Zespół Opieki Zdrowotnej" w Kłodzku w zakresie**:**

Ratownictwa medycznego/Transportu specjalistycznego - ratownika medycznego (K /M)

1.Okres obowiązywania umowy

Umowa o udzielanie świadczeń zdrowotnych zostanie zawarta na okres 60 miesięcy od daty podpisania umowy.

2.Szczegółowe warunki konkursu

Szczegółowe warunki konkursu, projekt umowy oraz formularz oferty zostaną udostępnione oferentom od dnia publikacji niniejszego ogłoszenia na stronie internetowej Biuletynu Informacji Publicznej (BIP) podmiotu leczniczego „Zespół Opieki Zdrowotnej" w Kłodzku pod adresem: https://www.e-bip.org.pl/zozklodzko/

3.Termin i miejsce składania ofert

Oferty należy składać w zamkniętych kopertach opatrzonych napisem „Konkurs ofert" do dnia **25 listopada 2026 r**. **do godz. 12.00** w sekretariacie podmiotu leczniczego „Zespół Opieki Zdrowotnej" w Kłodzku ul. Szpitalna 1a, 57-300 Kłodzko.

4.Termin i miejsce otwarcia ofert

Otwarcie ofert nastąpi **26 listopada 2026 r. o godz.10.00** w świetlicy zakładowej podmiotu leczniczego „Zespół Opieki Zdrowotnej" w Kłodzku ul. Szpitalna 1a, 57 – 300.

5.Termin związania ofertą

Oferent jest związany ofertą w ciągu 30 dni od upływu składania ofert.

6. Postanowienia końcowe

Zastrzega się prawo do odwołania konkursu bez podania przyczyny oraz do przesunięcia terminu składania ofert.

Środki odwoławcze w postaci protestów i odwołań dotyczących konkursu ofert można składać

do Dyrektora podmiotu leczniczego „Zespół Opieki Zdrowotnej” w Kłodzku zgodnie z art.153 i art.154 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U z 2025, poz.1461).

……..
(Data i podpis) Dyrektor podmiotu leczniczego