

## **OGŁOSZENIE**

### **w sprawie szczegółowych warunków konkursu ofert w zakresie stomatologii**

**Dyrektor** Wojskowej Specjalistycznej Przychodni Lekarskiej SP ZOZ w Poznaniu działając na podstawie:

1. Ustawy z dnia 15.04.2011r. o działalności leczniczej (Dz.U.2016.1638 t.j. z dnia 2016.10.07),
2. Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U.2016.1793 t.j. z dnia 2016.11.02),
3. Zarządzenia Dyrektora WSPL SP ZOZ w Poznaniu.

jako Udzielający Zamówienia ogłasza konkurs ofert na udzielanie świadczeń medycznych z zakresu **Stomatologii** oraz przedstawia warunki udziału w postępowaniu:

#### **I. Udzielający Zamówienia:**

Wojskowej Specjalistycznej Przychodni Lekarskiej, Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej ul. Solna 21, 61-736 Poznań

#### **II. Przedmiot konkursu ofert:**

Udzielanie świadczeń medycznych na rzecz pacjentów WSPL SP ZOZ w Poznaniu w zakresie: **Stomatologii**.

Szczegółowo przedmiot konkursu i warunki wymagane przedstawione zostały w ogłoszeniu i złączniku nr 3 – umowa Solna.

Okres obowiązywania umowy od **01.02.2018 – 31.12.2022 r.**

#### **III. Miejsce udzielania świadczeń**

Poradnia stomatologiczna WSPL SP ZOZ w Poznaniu Solna 21.

#### **IV. Miejsce i termin składania ofert.**

1. Ofertę w zaklejonej kopercie należy złożyć w Sekretariacie Wojskowej Specjalistycznej Przychodni Lekarskiej, Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej ul. A. Szylinga 1, 60-782 Poznań, w terminie do dnia **26 stycznia 2018 roku, do godziny 10:00**. Godziny pracy od poniedziałku do piątku od 8:00 do 14:30.
2. Ofertę przesłaną drogą pocztową uważa się za złożoną w terminie, jeżeli zostanie ona dostarczona w terminie nie późniejszym niż wyżej określony.
3. Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona bez otwierania.
4. Celem dokonania zmian, bądź poprawek – Oferent może wycofać wcześniej złożoną ofertę i złożyć ją ponownie pod warunkiem zachowania wcześniej wyznaczonego terminu.
5. Dopuszczamy złożenie ofert w formie elektronicznej na adres: [zam.pub@wspl.poznan.pl](mailto:zam.pub@wspl.poznan.pl)

#### **V. Miejsce, termin, tryb otwarcia ofert oraz ogłoszenia o rozstrzygnięciu konkursu ofert.**

1. Komisyjne otwarcie ofert nastąpi w Wojskowej Specjalistycznej Przychodni Lekarskiej, Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej ul. A. Szylinga 1, 60-782 Poznań, pokój 357 w dniu **26 stycznia 2018 roku r. o godzinie 10:05**.
2. Do chwili otwarcia ofert Zamawiający przechowuje oferty w stanie nienaruszonym w swojej siedzibie.
3. Wyniki konkursu obowiązują po ich zatwierdzeniu przez Dyrektora WSPL SP ZOZ w Poznaniu.
4. Komisja konkursowa informuje oferenta na piśmie o odrzuceniu jego oferty jeżeli zaistnieją przesłanki, o których mowa w art. 149 ust. 1 ustawy o świadczeniach zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych.
5. Informacja o rozstrzygnięciu konkursu ofert zostanie zamieszczona na stronie internetowej oraz tablicy informacyjnej WSPL SP ZOZ w Poznaniu w terminie związania z ofertą.

**Szczegółowe warunki zamieszczone w załączonych pod ogłoszeniem dokumentach.**