Zarządzenie Nr 4/2026
Kierownika SP ZOZ w Kałuszynie - POZ
z dnia 10.11.2026r.

W sprawie przeprowadzenia konkursu ofert na udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne w zakresie „Świadczenia lekarza podstawowej opieki zdrowotnej".

Na podstawie art. 26 ust. 3 Ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011r. (Dz. U. 11.112.654)
Ogłaszam konkurs ofert oraz zapraszam uprawnione podmioty do składania ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie Świadczenia lekarza podstawowej opieki zdrowotnej.

§ 1

Określa się „Regulamin przeprowadzenia konkursu ofert na udzielanie świadczeń medycznych" zgodnie z zał. Nr 1 do niniejszego Zarządzenia.

§ 2

Warunki przeprowadzenia konkursu ofert na udzielania świadczeń medycznych są zawarte w „Ogłoszeniu w sprawie szczegółowych warunków konkursu ofert w zakresie realizacji świadczeń lekarza podstawowej opieki zdrowotnej (poz)" stanowiącym załącznik Nr 2 do niniejszego Zarządzenia.

§ 3

Określa się wzór „Formularza ofertowego" zgodnie z zał. Nr 3 do niniejszego Zarządzenia.

§ 4

Określa się wzór „Oświadczenia" zgodnie z zał. Nr 4 do niniejszego Zarządzenia.

§ 5

Określa się „Wzór umowy o udzielanie zamówienia na świadczenia zdrowotne" zgodnie z zał. Nr 5 do niniejszego Zarządzenia.

§ 6

Powołuje się Komisję Konkursową odpowiadającą za prawidłowy przebieg postępowania konkursowego w składzie: Przewodniczący Komisji, Członek Komisji i Protokolant.
Komisja Konkursowa rozwiązuje się z chwila rozstrzygnięcia Konkursu Ofert.

§ 7

Ustala się szczegółowe Warunki Konkursu Ofert.

§ 8

Oferty należy składać w Biurze Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Kałuszynie – Przychodnia Opieki Zdrowotnej ul. Wojska Polskiego 20 w godzinach 08.00 – 12.00 w **dniach 10 listopada 2026 do dnia 26 listopada 2026r.**

§ 9

Otwarcie ofert nastąpi w dniu **26 listopada 2026r. o godz. 13.00** w Biurze Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Kałuszynie.

§ 10

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Dorota Pisarczyk

Kierownik SP ZOZ w Kałuszynie - POZ

.....

(Podpis kierownika)