

**Ogłoszenie konkursu ofert
na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej
dla potrzeb Poznańskiego Ośrodka Specjalistycznych Usług Medycznych z siedzibą w
Poznaniu**

Poznański Ośrodek Specjalistycznych Usług Medycznych w Poznaniu ul. Al. Solidarności 36, 61-696 Poznań działając na podstawie art. 26 i 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (*t.j. Dz. U. z 2024 roku poz. 799 ze zm.*) w związku z art. 140 i nast. ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (*tekst jedn. Dz. U. z 2024 r., poz. 146 z późn. zm.*)

ogłasza konkurs ofert i zaprasza do ich składania.

Przedmiotem konkursu jest udzielanie świadczeń zdrowotnych w ramach **poradni proktologicznej** według potrzeb oraz zgodnie z harmonogramem ustalonym z Udzielającym Zamówienie dla pacjentów Poznańskiego Ośrodka Specjalistycznych Usług Medycznych z siedzibą w Poznaniu.

Okres realizacji umowy: 01.01.2025 r. – 30.04.2029 r.

Szczegółowe informacje o warunkach konkursu, formularze ofert oraz wzory umów udostępniane są w Dziale Personalnym Poznańskiego Ośrodka Specjalistycznych Usług Medycznych z siedzibą w Poznaniu – od poniedziałku do piątku od godz. 8.00 do godz. 14:35 oraz na stronie internetowej: www.posum.pl w zakładce o [nas-oferty pracy](#).

Miejsce i termin składania ofert: Oferty mogą być składane osobiście, w Sekretariacie Poznańskiego Ośrodka Specjalistycznych Usług Medycznych z siedzibą w Poznaniu przy ul. Al. Solidarności 36, od poniedziałku do piątku od godz. 8.00 do godz. 14.35 lub przesyłane drogą pocztową. Oferty mogą być składane do dnia **18.10.2024 r. do godz. 10.00**, w zaklejonich kopertach z napisem:

„Konkurs ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w poradni alergologii POSUM”.

Miejsce i termin otwarcia ofert: siedziba Dyrekcji Poznańskiego Ośrodka Specjalistycznych Usług Medycznych (sala konferencyjna), otwarcie ofert nastąpi w dniu **22.10.2024 r. o godz. 11.00**.

Informacja o wynikach konkursów zostanie umieszczona na stronie internetowej Udzielającego zamówienie: www.posum.pl

Załączniki:

Szczegółowe warunki konkursu [ofert \(SWKO\)](#)

Załącznik nr 1 do SWKO – [Formularz ofertowy](#)

Załącznik nr 2 do SWKO – [Umowa o świadczenie usług medycznych](#)

Załącznik nr 2 do SWKO – [Regulamin konkursu](#)