



# UNIWERSYTECKI SZPITAL KLINICZNY

*im. Jana Mikulicza – Radeckiego  
we Wrocławiu*

**ul. Borowska 213**

**50 – 556 Wrocław**

*Kancelaria: (71) 733 12 00*

*Fax: (71)733 12 09*

*strona internetowa: [www.usk.wroc.pl](http://www.usk.wroc.pl)*

*e-mail: [kancelaria@usk.wroc.pl](mailto:kancelaria@usk.wroc.pl)*

Wrocław, dnia 20.07.2015r.

**Nr postępowania DZH/38/VII/2015/UPS**

## OGŁOSZENIE

Działając na podstawie art. 26 ustawy z dnia 15.04.2011r. o działalności leczniczej ( t.j -Dz. U. 2013 poz. 217 z późn. zm.) Uniwersytecki Szpital Kliniczny im. Jana Mikulicza - Radeckiego we Wrocławiu ogłasza konkurs na udzielenie zamówienia na wykonywanie świadczeń zdrowotnych, których wartość przekracza wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30 000 euro.

**PRZEDMIOTEM KONKURSU JEST UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH W ZAKRESIE:**

**LEKARZ SPECJALISTA HEMATOLOG - REALIZOWANE W UNIWERSYTECKIEJ PORADNI SPECJALISTYCZNEJ, KLINIKI I ODDZIAŁY USK (konsultacje, konsultacje z biopsją, praca w poradni specjalistycznej)**

Kod CPV - 85111000-0 Usługi szpitalne

**PRZEWIDYWANY CZAS OBOWIĄZYWANIA UMOWY:** Umowa zostanie zawarta w terminie 21 dni od dnia rozstrzygnięcia konkursu i rozpoznania ewentualnych odwołań i będzie obowiązywać zgodnie z terminem podanym w szczegółowych warunkach konkursu.

**MIEJSCE UDZIELANIA INFORMACJI:** Informacji o szczegółowych warunkach formalnych udziela Dział Personalny, pok. 2.36 lub pod numerem telefonu 71/733 10 86. Dokumenty zawierające informacje o szczegółowych warunkach konkursu do pobrania na stronie internetowej: [www.usk.wroc.pl](http://www.usk.wroc.pl).

**MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT:**

Ofertę należy złożyć pod rygorem nieważności w formie pisemnej w zamkniętej kopercie oznakowanej napisem: „Oferta na udzielanie zamówienia na wykonywanie świadczeń zdrowotnych (należy wpisać właściwy zakres) Nie otwierać przed (wpisać datę i godzinę otwarcia ofert)” na adres: Uniwersytecki Szpital Kliniczny, ul. Borowska 213, 50-556 Wrocław lub w Dziale Personalnym, pokój 2.36 do dnia **03.08.2015r. godz. 10.00**

**MIEJSCE I TERMIN OTWARCIA OFERT:** Siedziba ogłaszającego w dn. **10.08.2015r**

**TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ:** Oferent będzie związany ofertą przez okres 30 dni licząc od daty upływu terminu składania ofert.

**ZAMAWIAJĄCY ZASTRZEGA SOBIE PRAWO** do odwołania konkursu, przesunięcia terminu składania i otwarcia ofert oraz do przesunięcia terminu rozstrzygnięcia konkursu.

**PROTEST i ODWOŁANIE:** Do czasu zakończenia postępowania konkursowego oferent może złożyć do komisji konkursowej umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności. W terminie 7 dni od daty ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania oferent może wnieść do Dyrektora Szpitala odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania.

---

**„Jesteśmy po to, żeby leczyć, kształcić i rozwijać wiedzę medyczną”**