

**Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej**  
**z siedzibą w Szczepieszynie**  
ul. Dr. Z. Klukowskiego 3  
22 – 460 Szczepieszyn  
tel.: (84) 682–35–51, fax.: (84) 682–35–52

*Na podstawie*

- 1) ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2018 r. poz. 160, z późn. zm.),
- 2) ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1938, z późn. zm.).

**ogłasza**

**konkurs ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych**  
**w rodzaju leczenie szpitalne w szpitalnym Oddziale Ginekologicznym**  
**w trybie hospitalizacji planowej**

**Miejsce i termin składania ofert:**

Sekretariat SP ZOZ z siedzibą w Szczepieszynie (budynek Administracji)  
do dnia 28.05.2018 r. do godz. 12:30

**Termin rozpoczęcia i czas trwania umów:**

01.07.2018 – 31.12.2020 r.

***Oferent powinien***

***zapoznać się ze Szczegółowymi warunkami zamówienia do konkursu ofert***  
***na udzielanie świadczeń zdrowotnych w szpitalnym Oddziale Ginekologicznym***  
***w SP ZOZ z siedzibą w Szczepieszynie,***

***które są dostępne w siedzibie SP ZOZ w Szczepieszynie***  
***i na stronie internetowej www.zoz-szczepieszyn.pl***

Nr postępowania 0510K/2/2018

**DYREKTOR**  
Samodzielnego Publicznego  
Zespołu Opieki Zdrowotnej  
z siedzibą w Szczepieszynie  
*SM*  
**mgr Maria Pieta**

Szczepieszyn, 15.05.2018 r.