

VIII. INFORMACJE DODATKOWE

Pracownikiem uprawnionym do bezpośredniego kontaktowania się z oferentami jest Pani Ewa Teklińska tel.71 37-74-109 Oferty należy składać w zamkniętych kopertach z dopiskiem „**Konkurs ofert na świadczenia zdrowotne w Poradni Geriatrycznej**” opatrzone pieczęcią Oferenta, w siedzibie Zleceniodawcy przy ul. Warszawskiej 2 we Wrocławiu, w sekretariacie Szpitala (parter).

IX. TERMIN SKŁADANIA OFERT:

1. Ofertę należy złożyć do dnia **08.06.2021 r. do godziny 14:15**, w Sekretariacie Szpitala Specjalistycznego im. A. Falkiewicza we Wrocławiu ul. Warszawska 2.
2. Otwarcie ofert nastąpi w dniu **09.06.2021 r. o godzinie 10.30** w sali konferencyjnej Szpitala Specjalistycznego im. A. Falkiewicza we Wrocławiu ul. Warszawska 2.
3. Oferent ma prawo uczestniczyć w otwarciu ofert. W jawnej części konkursu do wiadomości zebranych zostanie podana nazwa /nazwisko/ składającego ofertę. W niejawnej części konkursu komisja dokona oceny złożonych ofert.
4. Rozstrzygnięcie konkursu ofert nastąpi najpóźniej do dnia **09.06.2021 r.**

X. ZAŁĄCZNIKI:

1. Załącznik nr 1 Formularz ofertowy.
2. Załącznik nr 2 Projekty umów o udzielanie świadczeń zdrowotnych.
3. Oświadczenie do celów zawarcia umowy zlecenia.
4. Oświadczenie o ochronie danych osobowych.
5. Klauzula rekrutacja

Zatwierdził:
DIREKTOR
SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO
Im. A. Falkiewicza we Wrocławiu
Paweł Wroński