Wrocław, dnia 21.10.2025

Na podstawie art. 26 ustawy z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U.2025 r., poz. 450 ze zm.)

DYREKTOR DOLNOŚLĄSKIEGO CENTRUM ONKOLOGII, PULMONOLOGII
I HEMATOLOGII
53-413 Wrocław, pl. Hirszfelda 12

OGŁASZA KONKURS OFERT

poprzedzający zawarcie umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie alergologii **w Poradni Alergologicznej mieszczącej się w Regionalnej Przychodni Specjalistycznej** na rzecz pacjentów Dolnośląskiego Centrum Onkologii, Pulmonologii i Hematologii na okres od dnia podpisania umowy do 31.01.2027 roku.

Nr postępowania konkursowego: KO/L/69/25/LB/AC

Kod: 85121000-3

Opis: Usługi medyczne

Przedmiot konkursu obejmuje:
Przyjęcie obowiązków wykonywania świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie alergologii **w Poradni Alergologicznej mieszczącej się w Regionalnej Przychodni Specjalistycznej** na rzecz pacjentów DCOPiH w pomieszczeniach należących do Udzielającego Zamówienia.
Informacje na temat rodzajów i przewidywanej liczby świadczeń znajdują się w materiałach informacyjnych.
Udzielający zamówienia nie dopuszcza składanie ofert częściowych.

Wymagania:
W postępowaniu w sprawie zawarcia umowy mogą brać udział:

a) Podmioty wykonujące działalność leczniczą, spełniające wymagania opisane w ustawie o działalności leczniczej i niniejszych warunkach szczegółowych konkursu ofert, zatrudniające osoby legitymujące się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie alergologii.
b) osoby legitymujące się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie objętym konkursem ofert, zgodnie z Warunkami Szczegółowymi Konkursu Ofert:

1. Specjalizacja w zakresie alergologii
2. Minimum 2- letnie doświadczenie w danej specjalizacji

Szczegółowe warunki konkursu:
Ze szczegółowymi informacjami na temat warunków konkursu ofert można zapoznać się w siedzibie Udzielającego zamówienia, budynek H, IV piętro, pokój nr 406, w dni robocze w godz. 8.00-15.00 Informacji udziela p. Aneta Błaszczyk tel. 71/ 3689 605 , e-mail: aneta.cinglewicz@dcopih.pl. Szczegółowe warunki konkursu są do pobrania ze strony internetowej Udzielającego zamówienia www.dcopih.pl.

Miejsce i termin składania ofert:
Ofertę należy składać w formie pisemnej w zaklejonej kopercie z dopiskiem „Konkurs ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych zakresie alergologii **w Poradni Alergologicznej mieszczącej się w Regionalnej Przychodni Specjalistycznej** nr postępowania konkursowego **KO/L/69/25/LB/AC"** w siedzibie Udzielającego zamówienia w pok. Nr 406 (Zespół Radców Prawnych) w bud. H (budynek Dyrekcji) pl. Hirszfelda 12, 53-413 Wrocław **w terminie do dnia 15.11.2025 r. do godziny 10:00**

Oferent będzie związany ofertą przez okres 30 dni licząc od daty upływu terminu składania ofert.

Miejsce i termin rozstrzygnięcia konkursu:
Otwarcie ofert nastąpi w dniu 15**.11.2025 r o godzinie 11:00** w Dolnośląskim Centrum Onkologii, Pulmonologii i Hematologii: w pok. nr 406 budynek H, pl. Hirszfelda 12 we Wrocławiu.

Konkurs zostanie rozstrzygnięty w terminie do 7 dni od daty, w którym upływa termin składania ofert. Ogłoszenie o rozstrzygnięciu udostępnione zostanie na stronie internetowej DCOPiH, pod adresem: https://dcopih.pl (AKTUALNOŚCI – KONKURSY) oraz na tablicy ogłoszeń w siedzibie Udzielającego zamówienia przy pl. Hirszfelda 12 we Wrocławiu.

Oferentom, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Udzielającego zamówienia zasad przeprowadzania postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, przysługują środki odwoławcze.

Udzielający zamówienia zastrzega sobie możliwość wyboru ograniczonej ilości ofert spośród złożonych ofert spełniających warunki konkursu.

Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo odwołania konkursu oraz przedłużenia terminu składania ofert i terminu ogłoszenia rozstrzygnięcia bez podania przyczyny w każdym czasie.

Informujemy, że u Udzielającego zamówienia istnieje Procedura zgłoszeń wewnętrznych. Treść dostępna jest pod adresem ***https://dcopih.panorama.root.dco/jakosc-i-zgodnosc/regulacje-wewnetrzne-systemowe/jakosc/***

Signed by /
Podpisano przez:

Adam Józef
Maciejczyk

Date / Data: 2025-
10-21 15:08