

**ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ  
„LEGIONOWO” SP. Z O.O.  
W LEGIONOWIE  
UL. SOWIŃSKIEGO 4, 05-120 LEGIONOWO,  
TEL: (22) 767-59-08**

**OGŁASZA**

Konkurs ofert (uzupełniający) na świadczenie usług medycznych przez:

**I. Lekarzy systemu**

i zaprasza uprawnione podmioty do składania ofert.

1. Szczegółowe Warunki Konkursu i materiały informacyjne w przedmiocie konkursu, w tym projekty umów (do wglądu u Kierownika Działu Kadr i Płac) oraz obowiązujący formularz oferty można odebrać lub zapoznać się od dnia 12.06.2023 r. do dnia 23.06.2023 r. w godzinach 08.00 — 15.00 w siedzibie Zamawiającego w Dziale Kadr i Płac, Budynek Główny — I piętro, pokój nr A3, bądź pobrać ze strony internetowej: [www.nzozlegionowo.pl](http://www.nzozlegionowo.pl).
2. Termin składania ofert: do 26.06.2023 r. do godz. 9.30 w Sekretariacie, Budynek Główny — I piętro, pokój nr A6, siedziba Zamawiającego.
3. Otwarcie ofert odbędzie się 26.06.2023 r. o godz. 10:00 w Sali konferencyjnej, Budynek Główny — I piętro. Ogłoszenie wyników odbędzie się poprzez wywieszenie ogłoszenia na tablicy ogłoszeń w siedzibie Zamawiającego oraz zamieszczenie na stronie internetowej [www.nzozlegionowo.pl](http://www.nzozlegionowo.pl) w zakładce „zamówienia publiczne”, w terminie nie później niż do dnia 30.06.2023 r.
4. Termin związania ofertą wynosi 30 dni od upływu terminu składania ofert.
5. Umowy będą zawarte na okres podany w rozdziale III SWK.
6. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu lub przesunięcia terminu składania ofert i rozstrzygnięcia konkursu bez podania przyczyn.
7. Oferenci mają możliwość składania protestów dotyczących konkursu ofert.
8. Klauzula informacyjna RODO [zgodnie z art. 13 ust. I i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 4.5.2016, str. 1)] znajduje się w Rozdziale XIV Szczegółowych Warunków Konkursu.
9. Osobą upoważnioną do kontaktu z Oferentami jest: p. Patrycja Hyży tel. (22) 767-59-08, e-mail: [phyzy@nzozlegionowo.pl](mailto:phyzy@nzozlegionowo.pl)

PRZESZARZĄDU  
ZOZ „Legionowo” Sp. z o.o.  
*Dorota Glinicka*  
Dorota Glinicka

*Hyży*