



Specjalistyczny Zespół Opieki Zdrowotnej nad Matką i Dzieckiem
w Poznaniu

ul. Adama Wrzoska 1, 60-663 Poznań

ePUAP: /SZOZ_Poznan/skrytkaESP

tel. 61 6162000

e-mail: kancelaria@szoz.pl

www.szoz.pl

NIP: 778-11-28-565

REGON: 630863147

Bank Śląski S.A. O/Poznaniu Nr 93 1050 1520 1000 0005 0332 1192

Poznań, dnia 29.06.2022 r.

DN-021-3-70/22

**Do wszystkich
Przyjmujących zamówienie**

Zawiadomienie o przedłużeniu terminu składania, otwarcia, rozstrzygnięcia ofert

Dotyczy: konkursu na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarza:

**Zakres: Ortopedia i Traumatologia Narządu Ruchu w Oddziale Ortopedii
i Traumatologii Narządu Ruchu oraz w Oddziale Rehabilitacji**

**Wymagania: Lekarz w trakcie specjalizacji w zakresie ortopedii i traumatologii
narządu ruchu (wymagania: karta szkolenia specjalizacyjnego)**

Specjalistyczny Zespół Opieki Zdrowotnej nad Matką i Dzieckiem w Poznaniu, działając jako Udzielający zamówienie uprzejmie informujemy, iż dokonuje zmiany terminu składania, otwarcia oraz rozstrzygnięcia ofert.

Przed zmianą

Na ww. usługi Udzielający zamówienie planuje zawrzeć umowę na okres **od 11.07.2022 r. do 30.06.2025 r.**

Termin składania ofert upływa **01.07.2022 r. o godz. 10:00**. Oferty należy złożyć w Kancelarii Szpitala, przy ul. Adama Wrzoska 1 w Poznaniu. Oferty złożone po terminie zwraca się bez otwierania. Otwarcie ofert nastąpi **01.07.2022 r. o godz. 10:30** w siedzibie Udzielającego zamówienie.

Przyjmujący zamówienie jest związany treścią złożonej oferty przez okres 30 dni, liczonych od dnia rozstrzygnięcia konkursu.

Rozstrzygnięcie konkursu nastąpi w terminie do **04.07.2022 r.** w SZOZnMiD (WCZD) przy ul. Adama Wrzoska 1 w Poznaniu.

Po zmianie

Na ww. usługi Udzielający zamówienie planuje zawrzeć umowę na okres **od 18.07.2022 r. do 30.06.2025 r.**

Termin składania ofert upływa **08.07.2022 r. o godz. 10:00**. Oferty należy złożyć w Kancelarii Szpitala, przy ul. Adama Wrzoska 1 w Poznaniu. Oferty złożone po terminie



**Specjalistyczny Zespół Opieki Zdrowotnej nad Matką i Dzieckiem
w Poznaniu**

ul. Adama Wrzosa 1, 60-663 Poznań

ePUAP: /SZOZ_Poznan/skrytkaESP

tel. 61 6162000

e-mail: kancelaria@szoz.pl

www.szoz.pl

NIP: 778-11-28-565

REGON: 630863147

Bank Śląski S.A. O/Poznaniu Nr 93 1050 1520 1000 0005 0332 1192

zwraca się bez otwierania. Otwarcie ofert nastąpi **08.07.2022 r. o godz. 10:30** w siedzibie Udzielającego zamówienie.

Przyjmujący zamówienie jest związany treścią złożonej oferty przez okres 30 dni, liczonych od dnia rozstrzygnięcia konkursu.

Rozstrzygnięcie konkursu nastąpi w terminie do **11.07.2022 r.** w SZOZnMiD (WCZD) przy ul. Adama Wrzosa 1 w Poznaniu.

DYREKTOR NACZELNY
Izabela Marciniak
Izabela Marciniak

Sprawę prowadzi: Danuta Dotka-Chojnacka, tel. +48 61 616 25 22, e-mail: danuta.dotka-chojnacka@szoz.pl

Wielkopolskie Centrum Zdrowia Dziecka
ul. Adama Wrzosa 1
60-663 Poznań
tel. 61 6162000

Szpital św. Rodziny
ul. Kazimierza Jarochońskiego 18
60-235 Poznań
tel. 61 8665012
fax. 61 8662324