

**Kujawsko-Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy**  
ul. Seminaryjna 1, 85-326 Bydgoszcz, NIP 554-22-36-658, REGON: 092356930  
na podstawie art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej  
(tekst jednolity Dz. U. z 2015 r., poz. 618 ze zm.)

**OGŁASZA KONKURS OFERT**

na udzielanie przez lekarza  
stacjonarnych szpitalnych świadczeń zdrowotnych w dziedzinie patomorfologii  
wraz z pełnieniem obowiązków Kierownika Zakładu Patomorfologii  
w Kujawsko – Pomorskim Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy  
(postępowanie nr 3/L/2016)

Oferta winna być złożona w zamkniętej kopercie, na której należy zamieścić: dokładne dane oferenta (nazwa oferenta, adres dla korespondencji oraz fakultatywnie: numer telefonu), oznaczenie nazwy konkursu ofert, na który składana jest oferta wraz z podaniem specjalności medycznej, której dotyczy, napis: „**Nie otwierać przed dniem 07.06.2016 r., godzina 11.00**”.

Oferty należy składać w budynku „A” Udzielającego zamówienie w Bydgoszczy przy ul. Seminaryjnej 1 – II piętro, Dział Kadr i Płac, pokój nr 5 w terminie do **dnia 07.06.2016 r. do godz. 10.30**.

Otwarcie ofert nastąpi **dnia 07.06.2016 r. o godz. 11.00** w budynku „A” Udzielającego zamówienie w Bydgoszczy przy ul. Seminaryjnej 1 – gabinet Z-cy Dyrektora ds. Lecznictwa – I piętro.

Rozstrzygnięcie konkursu ofert nastąpi w ciągu 7 dni od dnia otwarcia ofert. Ogłoszenie o wyniku konkursu ofert zamieszczone zostanie na tablicy ogłoszeń w siedzibie Udzielającego zamówienie oraz na stronie internetowej Udzielającego Zamówienia w ciągu dwóch dni roboczych od rozstrzygnięcia.

Oferent jest związany ofertą przez 30 dni licząc od dnia, w którym upłynął termin składania ofert.

Do czasu rozstrzygnięcia konkursu Oferentom przysługuje prawo złożenia umotywowanego protestu w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.

Udzielający zamówienia może odwołać konkurs ofert w każdym czasie w części lub w całości, zmienić termin składania, otwarcia ofert oraz rozstrzygnięcia postępowania konkursowego – bez podania przyczyny.

**Szczegółowe warunki konkursu ofert wraz z załącznikami dostępne są dla Oferentów w budynku „A” Udzielającego zamówienie w Bydgoszczy przy ul. Seminaryjnej 1 – Dział Kadr i Płac, pokój nr 5. (telefon 52/32-56-708, e-mail: place1@kpcp.pl).**

Z-ca Dyrektora ds. Lecznictwa  
Kujawsko-Pomorskiego Centrum  
Pulmonologii w Bydgoszczy

*[Podpis]*  
.....lek. Bogusław Jasik.....

Za Udzielającego zamówienie

Bydgoszcz, dnia 27 maja 2016 r.

*[Podpis]*