



SPZOZ
W WIELUNIU

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W WIELUNIU
ul. Szpitalna 16 · 98-300 Wieluń · e-mail: sekretariat@szpital-wielun.pl
NIP 832-17-89-610 · REGON 000310143 · Tel.: 438 406 804 · Fax: 438 406 801

Wieluń, dnia 30.01.2018 r.

Zamawiający: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Wieluniu
98-300 Wieluń, ul. Szpitalna 16
Telefon: 43 84 06 800 Faks: 43 84 06 801
Adres poczty elektronicznej: sekretariat@szpital-wielun.pl
Adres strony internetowej: www.szpital-wielun.pl

OGŁOSZENIE KONKURSU OFERT

1. Dyrektor SPZOZ w Wieluniu na podstawie ustawy z dnia 22 maja 2003 roku o pośrednictwie ubezpieczeniowym (t. j. Dz.U. 2016 poz. 2077 ze zmianami) ogłasza:

„Konkurs ofert na wybór brokera ubezpieczeniowego dla SPZOZ w Wieluniu”.

Nr postępowania: SPZOZ - OiZP/3/38/380-382 /03/ 2018

2. Regulamin konkursu oraz formularz ofertowy można pobrać w siedzibie Zamawiającego lub ze strony internetowej www.szpital-wielun.pl
3. Oferent winien zapoznać się ze wszystkimi informacjami zawartymi w niniejszym ogłoszeniu, Regulaminie Konkursu oraz w załącznikach do nich.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo odwołania konkursu na każdym jego etapie.
5. Miejsce i termin składania ofert:
 - 1) Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie z odpowiednią adnotacją (jak w pkt 1) w sekretariacie mieszczącym się w siedzibie Zamawiającego przy ul. Szpitalnej 16, 98-300 Wieluń, Budynek Administracyjny, Sekretariat- pokój nr 216.
 - 2) Termin składania ofert: **do dnia 07.02.2018 r. do godziny 12:00** (liczy się data wpływu do Zamawiającego).
 - 3) Termin otwarcia ofert: **w dniu 07.02.2018 r. godzina 12:30** (w siedzibie Zamawiającego).
6. Oferent będzie związany złożoną ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
7. Informacja o rozstrzygnięciu konkursu zostanie opublikowana na stronie internetowej Zamawiającego.

DYREKTOR
SPZOZ w Wieluniu
Andrzej Ałtachowicz



Certyfikat ISO 9001:2008