



**Wykonawcy biorący udział
w postępowaniu**

Zmiana treści szczegółowych warunków konkursu ofert

na udzielanie świadczeń zdrowotnych na rzecz Wojewódzkiego Zespołu Specjalistycznego w Rzeszowie w dziedzinie: **FIZJOTERAPII na okres od 27.10.2025 r. do 31.12.2030 r.**

Nr postępowania: RM-4022/38/2025 z dnia 16.10.2025 r.

Udzielający Zamówienia informuje, że wprowadza następujące zmiany w treści przedmiotowego konkursu ofert prowadzonego zgodnie z art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (*t.j. Dz. U. z 2024 r., poz. 799*) oraz Regulaminu w sprawie zamówień na udzielanie świadczeń zdrowotnych w Wojewódzkim Zespole Specjalistycznym, stanowiącym **załącznik nr 1** do Zarządzenia Nr 12/2019 Dyrektora WZS w Rzeszowie z dnia 04 lutego 2019 r.:

1. Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert otrzymują brzmienie:
„Na udzielanie świadczeń zdrowotnych na rzecz Wojewódzkiego Zespołu Specjalistycznego w Rzeszowie w dziedzinie: **FIZJOTERAPII na okres od 27.10.2025 r. do 31.12.2030 r.**”
2. Pkt. I ust. 3 SWKO otrzymuje brzmienie:
„Terminy:
Termin składania ofert: **28.10.2025 r. godz. 09:00.**
Termin otwarcia ofert: **28.10.2025 r. godz. 09:15.**
Termin rozstrzygnięcia konkursu: **do 14 dni od upływu terminu składania ofert.**
Składający ofertę pozostaje nią związany przez okres nie dłuższy niż 30 dni od upływu terminu składania ofert. Bieg terminu związania rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.”
3. Pkt. VII ust. 1 SWKO otrzymuje brzmienie:
„Ofertę w zamkniętej kopercie należy złożyć w Sekretariacie WZS w Rzeszowie ul. Warzywna 3 (pok. 21) **do dnia 28.10.2025 r. do godz. 09:00.**”
4. Pkt. VIII ust. 1 SWKO otrzymuje brzmienie:
„Komisyjne otwarcie ofert nastąpi na posiedzeniu Komisji Konkursowej, które odbędzie się w siedzibie Zamawiającego: Wojewódzki Zespół Specjalistyczny w Rzeszowie, ul. Warzywna 3 w dniu **28.10.2025 r. godz. 09:15.**”
5. Pkt. XI ust. 1 SWKO otrzymuje brzmienie:
„Umowa na udzielanie świadczeń zdrowotnych zawarta będzie na okres: **od 03.11.2025 r. do 31.12.2030 r.**”

.....
Pieczęć, podpis Dyrektora lub osoby upoważnionej