




OGŁOSZENIA O KONKURSACH OFERT

Ogłoszenie z dnia 24 listopada 2025 r.

Szczegółowe warunki konkursu ofert w zakresie realizacji świadczeń lekarza POZ.

Dyrektor Wojskowej Specjalistycznej Przychodni Lekarskiej SP ZOZ w Gdyni działając na podstawie Ustawy z dnia 15. 04. 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2018 r. poz. 160 z późn. zm.), oraz Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U.2015.581 j.t. z późn. zm),

jako Udzielający Zamówienia ogłasza konkurs ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych z zakresu **Lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej** oraz przedstawia warunki udziału w postępowaniu:

1. [Ogłoszenie o konkursie](#) 
2. [Wzór umowy](#) 
3. [Informacja o wyborze oferty](#) 

Zainteresowanych prosimy o kontakt telefoniczny lub mailowy z sekretariatem WSPL:




- Nr tel.: **(58) 711 60 13**
- E-mail: **wspl@wspl-gdynia.pl**



Ogłoszenie z dnia 29 grudnia 2023 r.

Dyrektor Wojskowej Specjalistycznej Przychodni Lekarskiej w Gdyni SP ZOZ ogłasza Konkursu na stanowisko Z-ca Dyrektora ds. Lecznictwa.

Szczegółowe warunki postępowania konkursowego:

1. [Ogłoszenie o konkursie](#) 
2. [Regulamin do konkursu](#) 
3. [Informacja o wyborze oferty](#) 

Zainteresowanych prosimy o kontakt telefoniczny lub mailowy z sekretariatem WSPL:

- Nr tel.: **(58) 711 60 13**
- E-mail: **wspl@wspl-gdynia.pl**






Ogłoszenie z dnia 24 listopada 2022 r.

Szczegółowe warunki konkursu ofert w zakresie realizacji świadczeń lekarza POZ.

Dyrektor Wojskowej Specjalistycznej Przychodni Lekarskiej SP ZOZ w Gdyni działając na podstawie Ustawy z dnia 15. 04. 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2018 r. poz. 160 z późn. zm.), oraz Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U.2015.581 j.t. z późn. zm),

jako Udzielający Zamówienia ogłasza konkurs ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych z zakresu **Lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej** oraz przedstawia warunki udziału w postępowaniu:

1. [Ogłoszenie o konkursie](#) 
2. [Wzór umowy](#) 
3. [Informacja o wyborze oferty](#) 

Zainteresowanych prosimy o kontakt telefoniczny lub mailowy z sekretariatem WSPL:

- Nr tel.: **(58) 711 60 13**
- E-mail: **wspl@wspl-gdynia.pl**