



SAMODZIELNY PUBLICZNY
SZPITAL KLINICZNY NR 1
IM. PROF. STANISŁAWA SZYSZKO
Śląskiego Uniwersytetu
Medycznego w Katowicach

Zabrze, dnia 20.09.2023r.

Znak: DOP/17/2023/KONKURS

Wszyscy Uczestnicy Postępowania Konkursowego

Dyrektor

dr n. med.
Dariusz Budziński

ul. 3-go Maja 13-15
41-800 Zabrze

SEKRETARIAT
fax: (32) 370 45 22
sekretariat@szpital.zabrze.pl

BIURO OBSŁUGI PACJENTA
tel.: (32) 370 45 31
tel.: (32) 370 45 07

www.szpital.zabrze.pl

Dotyczy: Konkursu Ofert o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne w zakresie Konsultacji i badań medycznych – 5 zadań:

- **Zadanie nr 1 – konsultacje okulistyczne lekarza specjalisty**
- **Zadanie nr 2 – badania medyczne oka**
- **Zadanie nr 3 – konsultacje dermatologiczne dla dzieci**
- **Zadanie nr 4 – konsultacje psychiatryczne dla dzieci i młodzieży**
- **Zadanie nr 5 – konsultacje psychiatryczne dla dorosłych**

Informuję, że do Udzielającego Zamówienia wpłynęły następujące zapytania:

Pytanie nr 1: Czy Udzielający Zamówienia wyrazi zgodę na zmianę zapisu projektu umowy w §3 ust. 6 który brzmi:

„ Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że świadczenia zdrowotne będą udzielane przez minimum.....osoby.”

na:

„Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że świadczenia zdrowotne będą udzielane przez minimum.....osoby, przy czym Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do przyjęcia maksymalnie dwóch pacjentów w ciągu jednego dnia oraz do wykonania świadczenia zdrowotnego w maksymalnym czasie oczekiwania: 5 dni roboczych, po uprzednim uzgodnieniu telefonicznym pod numerem telefonu.....”

Odpowiedź nr 1: Udzielający Zamówienia wyrazi zgodę na zmianę zapisu projektu umowy w § 3 ust. 6 w przypadku wyboru oferty Oferenta.



Kierownik
Działu Organizacyjno-Prawnego
mgr Agnieszka Kaszuba