



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

Zabrze, 17 lipca 2025r.

Znak: DOP/14/2025/KONKURS

Wszyscy Uczestnicy Postępowania Konkursowego

Dyrektor

dr n. med.
Dariusz Budziński

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

SEKRETARIAT
tel: (32) 370-43-07
fax: (32) 370 45 22
sekretariat@szpital.zabrze.pl

www.szpital.zabrze.pl

Dotyczy: Konkursu Ofert o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne w zakresie badań MR wraz z opisem

Informuję, że do Udzielającego Zamówienia wpłynęło następujące zapytanie:

Pytanie: Udzielający Zamówienia wymaga, żeby świadczenia zdrowotne były wykonywane minimum 5 x w tygodniu w godzinach od 8:00 do 15:00.

W poprzednich konkursach i umowach Udzielający Zamówienia wymagał, żeby świadczenia były wykonywane w dni: poniedziałek, wtorek, czwartek, piątek w godzinach od 8:00 do 15:00.

W związku z powyższym prosimy o potwierdzenie czy Udzielający Zamówienia będzie wymagał świadczeń 5 dni w tygodniu, czy tak jak to miało miejsce w poprzednich konkursach 4 dni w tygodniu bez środy?

Odpowiedź: Udzielający Zamówienia potwierdza wymaganie wykonywania świadczeń minimum 5 x w tygodniu.

Kierownik
Działu Organizacyjno-Prawnego
mgr Agnieszka Kaszuba

