



**Śląskie.**



**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ  
WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY NR 4  
W BYTOMIU**

**ALEJA LEGIONÓW 10 41-902 BYTOM**

TEL.: 32 281-02-71-7 FAX.: 32 281-02-70

NIP: 626-25-10-567

KONTO BANKOWE ING Bank Śl. O/Bytom 26 1050 1230 1000 0022 1313 7165

Bytom, dnia 20 sierpnia 2018 r

NOP/ŚZ/4/2018

**Dotyczy konkursu ofert na wykonywanie świadczeń zdrowotnych  
w zakresie badań patomorfologicznych dla pacjentów Wojewódzkiego Szpitala  
Specjalistycznego nr 4 w Bytomiu – NOP/ŚZ/4/2018**

Komisja konkursowa po zapoznaniu się z treścią ofert na podstawie § 7 ust. 17 Regulaminu Konkursu wzywa niżej wymienionych Wykonawców, którzy nie złożyli wymaganych oświadczeń i dokumentów potwierdzających spełnienie warunków udziału w konkursie lub, którzy złożyli dokumenty zawierające błędy do uzupełnienia braków formalnych.

**PHU Bożena Walicka-Górczak, Śląskie Centrum Medycyny Sądowej,  
41-902 Bytom, ul. Piekarska 110,103**

- przedłożenie w ofercie zaświadczenia z Urzędu Skarbowego o niezaleganiu w podatkach, zostały wystawione wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.

Stosowne wyjaśnienia oraz uzupełnienia braków wskazanych powyżej, należy składać w formie pisemnej **w nieprzekraczalnym terminie do dnia 27 sierpnia 2018 roku do godziny 14,00** w zamkniętej kopercie zaadresowanej do Zamawiającego, opatrzonej danymi Wykonawcy (nazwa i adres) oraz dopiskiem:

„UZUPEŁNIENIE OFERTY -  
Konkurs Ofert na wykonywanie świadczeń zdrowotnych  
w zakresie badań patomorfologicznych  
dla pacjentów Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego nr 4 w Bytomiu  
znak: NOP/ŚZ/4/2018”

O zachowaniu terminu decyduje data wpływu uzupełnienia oferty do Kancelarii Głównej Szpitala. W przypadku przekroczenia przez Wykonawcę tego terminu, złożona oferta podlegać będzie odrzuceniu.

Z poważaniem

DYREKTOR  
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego nr 4  
dr n. med. Jerzy Fijałkowski