



**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 2 września 2019 roku

NP/ŚZ/6/2019

Do Wszystkich Zainteresowanych

W odpowiedzi na przesłane pytanie uprzejmie informujemy, że Zamawiający:

- w pkt. 11.1 formularza ofertowego wprowadza następującą zmianę: „Okres oczekiwania na konsultację – niezwłocznie maksymalnie 14 dni.” Powyższa zmiana została wprowadzona także do projektu umowy.
- w pkt. 11.3 formularza ofertowego wprowadza następującą zmianę: „Forma i termin płatności: przelew 30 dni od daty wystawienia faktury VAT.” Powyższa zmiana została wprowadzona także do projektu umowy.
- wyraża zgodę na przesunięcie terminu składania ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie konsultacji hematologicznych z dnia 03.09.2019 r. na dzień 06.09.2019 r.


DYREKTOR
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego nr 4
w Bytomiu
dr n. med. Jerzy Pieniążek

