GÓRNOŚLĄSKIE CENTRUM ZDROWIA
DZIECKA IM. ŚW. JANA PAWŁA II
SAMODZIELNY PUBLICZNY
SZPITAL KLINICZNY NR 6
Śląskiego Uniwersytetu
Medycznego w Katowicach

25 lat

L.dz./ZW/DB/.....60S...../MK/25

2025 -06- 25
Katowice, dnia ..... r.

Do wszystkich zainteresowanych

Dotyczy: konkursu ofert na wykonywanie świadczeń zdrowotnych z zakresu DIAGNOSTYKI LABORATORYJNEJ

(znak: KSZ/DB/8/2025)

Pytania i odpowiedzi

Pytanie nr 1: Oferent zwraca się z prośbą o zmianę zapisów w formularzu ofertowym stanowiącym Załącznik nr 1 do SWKO (PAKIET NR 1 Oznaczanie aktywności asparaginazy stosowanej w ostrej białaczce limfoblastycznej i chłoniakach nieziarnicznych (L-ASP)):

- wnioskujemy o zmianę zapisu dotyczącego transportu – TRANSPORT PO STRONIE UDZIELAJĄCEGO ZAMÓWIENIE

- wnioskujemy o zmianę zapisu dotyczącego terminu realizacji badania - TERMIN REALIZACJI BADANIA - NIE DŁUŻEJ NIŻ – do 5 dni roboczych

Odpowiedź: Udzielający Zamówienia **wyraża zgodę** i tym samym modyfikuje Załącznik nr 1 w części dotyczącej pakietu nr 1.

Z poważaniem
Przewodniczący Komisji Konkursowej
p.o. ZASTĘPCA DYREKTORA
ds. Lecznictwa
Robert Krawczyk

Dyrektor
mgr inż.
Marian Kreis

ul. Medyków 16
40-752 Katowice

SEKRETARIAT
tel.: (32) 207 15 10
fax: 32 207 15 46

sekretariat@gczd.katowice.pl
www.gczd.katowice.pl

Administratorem danych osobowych zawartych w korespondencji jest GCZD. Pełna informacja o przetwarzaniu danych osobowych znajduje się na naszej stronie internetowej

CERTYFIKATY JAKOŚCI:

CERTYFIKAT 2015/11

CERTYFIKACJA SYSTEMU JAKOŚCI DNV ISO 9001