

Do wszystkich oferentów

Dotyczy: konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych na okres 2 lat na rzecz pacjentów szpitala w zakresie świadczeń diagnostyki laboratoryjnej.

Zamawiający w związku z otrzymanymi pytaniami dotyczącego ww. konkursu, udziela wyjaśnień:

Odp. Pyt. 1

Materiał ma być odbierany w dni robocze, pilne 7 dni w tygodniu.

Odp. Pyt 2

Termin został przesunięty na 27 marca 2024 roku do godz. 10:00 (Informacja na stronie internetowej Szpitala w zakładce konkursy na udzielanie świadczeń zdrowotnych).

Odp. Pyt. 3

Odpowiedzi na to samo pytanie udzielono w poprzednim zapytaniu.

Zamawiający wyraża zgodę na umieszczenie zaproponowanego przez Państwa zapisu w umowie.

Odp. Pyt. 4

Wyjaśnienia znajdują się w poprzednich odpowiedziach na pytania. (pyt. 3 DIAGNOSTYKI)

Odp. Pyt. 5

TAK

Odp. Pyt. 6

TAK

Odp. Pyt. 7

TAK

Odp. Pyt. 8

TAK

Odp. Pyt. 9

Wyrażamy zgodę

Odp. Pyt. 10

Wyrażamy zgodę

Odp. Pyt. 11

Wyrażamy zgodę

Odp. Pyt. 12

Wyrażamy zgodę

Odp. Pyt. 13

IgM i IgG

Odp. Pyt. 14

Wyrażamy zgodę

Odp. Pyt. 15

Wyrażamy zgodę

Odp. Pyt. 16

Zmiana: lub

Odp. Pyt. 17

Zmiana: lub

Odp. Pyt. 18

Zmiana: lub

Odp. Pyt. 19

Zmiana: lub

Odp. Pyt. 20

Jakościowy

Odp. Pyt. 21

Zmiana: lub IgA

Odp. Pyt. 22

Zmiana: lub

W razie dodatkowych wyjaśnień, proszę o kontakt z Z-cą Dyrektora ds. lecznictwa dr n. med. Markiem Mikołajczykiem tel. (089) 519 48 64.

WOJEWÓDZKI
SZPITAL REHABILITACYJNY DLA DZIECI
w AMERYCE
Ameryka 21, 11-015 Olsztyn
tel. 89 519 48 10, 89 519 48 11, fax 89 519 48 17
NIP 739-29-54-381, Regon 000296286

Z poważaniem

DYREKTOR

dr hab. inż. Roman Lewandowski
prof. uczelni

Kierownik Działu Kadr i Płac


mgr Marta Książek