



**SZPITAL MIEJSKI
W ZABRZU**

Szpital Miejski w Zabrze Sp. z o. o.
ul. Zamkowa 4 41-803 Zabrze
tel.: 32 277 61 00 fax: 32 271 73 11
www.szpitalzabrze.pl
sekretariat@szpitalzabrze.pl

Zabrze, dnia 30 czerwca 2017r.

Kapitał zakładowy 39 942 450 zł
NIP 648-270-05-83
REGON 241127857
KRS 0000328484

ODPOWIEDŹ NA ZAPYTANIA

Prezes Zarządu
tel.: 32 277 61 00
fax: 32 271 73 11

Z-ca Prezesa
tel.: 32 277 61 00
fax: 32 271 73 11

Z-ca Dyrektora
ds. Techniczno-Administracyjnych
tel.: 32 277 61 00

Z-ca Dyrektora ds. Organizacji
Usług Medycznych i Statystyki
tel.: 32 277 61 00 wew. 202

Z-ca Dyrektora
ds. Rachunkowości Zarządczej
i Controllingu
tel.: 32 277 61 88

Naczelną Pielęgniarką
tel.: 32 277 61 16

Główny Księgowy
tel.: 32 277 61 11

Biuro Prawne
tel.: 32 277 61 09

Dział Administracji Zamówień
i Logistyki
tel.: 32 277 61 00 wew. 470

Dział Organizacji Usług Medycznych
i Statystyki
tel.: 32 277 61 06

Dział Ekonomiczno-Finansowy
tel.: 32 277 61 12

Dział Kadr i Płac
tel.: 32 277 61 19

Dział Techniczno-Gospodarczy
tel.: 32 277 61 23

Nr sprawy : 18/DO/06/2017

Dotyczy: Konkursu ofert na wykonywanie badań rezonansu magnetycznego (rm) dla pacjentów hospitalizowanych i zaopatrywanych w szpitalu wraz z najmem powierzchni użytkowej Szpitala Miejskiego w Zabrze sp. z o.o. z przeznaczeniem na pracownię rezonansu magnetycznego.

Pytanie Oferenta

Niniejszym Oferent prosi o wyrażenie zgody na przedłużenie terminu do składania ofert w przedmiotowym postępowaniu.

W przypadku wyrażenia zgody przez Udzielającego Zamówienie na powyższą zmianę terminu – Oferent prosi o wskazanie nowego terminu do składania ofert.

Odpowiedź:

Udzielający Zamówienia wyraża zgodę na zmianę terminu składania ofert.

Nowy, zmieniony termin składania ofert upływa dnia 07.07.2017r.

Oferty należy złożyć do godz. **do godz. 12:30.**

Otwarcie ofert odbędzie się o godz. **13:00.**


ZASTĘPCA PREZESA
Piotr Trybalski
Zarząd Szpitala Miejskiego w Zabrze Sp. z o.o.