

Szczecinek, dn. 16.10.2023 r.

**Zamawiający:**  
**Szpital w Szczecinku Sp. z o. o.**  
**ul. Kościuszki 38**  
**78-400 Szczecinek**

**Odpowiedzi na zapytania wykonawców – zestaw 5**

**PYTANIE 1.**

Załącznik nr 4 – Projektowane postanowienia umowy w sprawie zamówienia publicznego- część I zamówienia-

a/ § 5 ust. 1 pkt a- prosimy o akceptację zmodyfikowanego zapisu: „informowania pełnomocnika Zamawiającego o przyjęciu i zarejestrowaniu szkody nie później niż **w ciągu 7 dni roboczych** od daty zgłoszenia”.

**ODPOWIEDŹ:**

Zamawiający wyraża zgodę na zmianę z 3 dni na 7 dni.

BROKER  
*Beyger*  
Joanna Beyger