



Znak sprawy: ZP/57/ZSO/2022

Zabrze, 13.10.2022r.

Dyrektor
dr n. med.
Dariusz Budziński

ul. 3-go Maja 13-15
41-800 Zabrze

SEKRETARIAT
fax: (32) 370 45 22
sekretariat@szpital.zabrze.pl

BIURO OBSŁUGI PACJENTA
tel.: (32) 370 45 31
tel.: (32) 370 45 07

www.szpital.zabrze.pl

ODPOWIEDŹ
na zapytania w sprawie treści zaproszenia do składania ofert

Informujemy, że do Zamawiającego wpłynęła prośba o wyjaśnienie zapisów treści zaproszenia do składania ofert pn.:

„Usługa transkrypcji medycznej III”

Treść wspomnianej prośby jest następująca:

Pytanie nr 1

Proszę o doprecyzowanie:

W jakie dni ma być zapewniona usługa transkrypcji?

Odpowiedź:

Zamawiający informuje, iż realizacja usług ma być zapewniona w dni robocze, od poniedziałku do piątku w godz. 8:00-20:00.

Pytanie nr 2

Proszę o doprecyzowanie:

W samej proponowanej umowie - §1 ust. 3 - o jakim załączniku jest mowa?

Odpowiedź:

Zamawiający informuje, iż w §1 ust. 3 wzoru umowy mowa o załącznikach:

1a tj. Szczegółowy formularz ofertowy oraz 1b tj. Opis przedmiotu zamówienia.

Zamawiający
z upoważnienia Dyrektora
Kierownik Działu Zamówień Publicznych
Adam Strzyżewski