



**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY NR 4
W BYTOMIU**

ALEJA LEGIONÓW 10 41-902 BYTOM

TEL.: 32 281-02-71-7 FAX: 32 281-02-70 NIP: 626-25-10-567
KONTO BANKOWE ING Bank Śl. O/Bytom-26 1050 1230 1000 0022 1313 7165



Bytom, dnia 21 lutego 2022 roku

TM/ŚZ/3/2022

Do Wszystkich Zainteresowanych

W odpowiedzi na przesłane pytania uprzejmie informuję, że Zamawiający:

- wyraża zgodę na zmianę treści § 6 ust. 1 Regulaminu, który otrzymuje brzmienie:
„Do konkursu mogą przystąpić Wykonawcy, którzy są podmiotem wykonującym działalność leczniczą lub są osobą legitymującą się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie objętym konkursem, zgodnie z art. 26 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej lub są podmiotem spełniającym standardy określone w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 18 grudnia 2017 r. w sprawie standardów organizacyjnych opieki zdrowotnej w dziedzinie patomorfologii oraz świadczące usługi przy użyciu aparatury gwarantującej skuteczną diagnostykę.”
- wyraża zgodę na wykreślenie zapisu § 6 ust. 11 Regulaminu, dotyczącego konieczności posiadania przez Wykonawcę umowy z NFZ na realizację świadczeń w zakresie badań będących przedmiotem konkursu,
- wyraża zgodę na zmianę zapisów Załącznika nr 2 do Regulaminu – Oświadczenia Wykonawcy poprzez wykreślenie pkt. 3

p.o. Z-CY DYREKTORA
dr n. med. Janusz Kuśmierz
SP ZOZ Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego
Nr 4 w Bytomiu

Kuśmierz