



**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

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

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

Naczelnia Pielęgniarka
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

Zabrze dnia 19.07.2017 r.

**Odpowiedź na zapytanie do konkursu nr 19/DO/07/2017
na świadczenia zdrowotne w zakresie badań rezonansu
magnetycznego (RM) dla pacjentów hospitalizowanych i
zaopatrywanych w szpitalu**

Pytanie:

„ W związku z ogłoszonym postępowaniem konkursowym zwracam się z prośbą o wyjaśnienie co dokładnie Udzielający zamówienia rozumie przez określenie „ badania w trybie CITO”

Odpowiedź :

Udzielający zamówienia informuje, iż za określeniem „ badania w trybie CITO” rozumie wykonywanie badań w trybie szybkim i niezwłocznym w dniu zgłoszenia przez 24 godziny na dobę, zgodnie z pkt 1 ppkt 2 załącznika nr 4 „Opis przedmiotu postępowania konkursowego” do warunków szczegółowych postępowania konkursowego 19/DO/07/2017

ZASTĘPCA PREZESA

Piotr Trybała