



SZPITAL NEUROPSYCHIATRYCZNY
im. Prof. Mieczysława Kaczyńskiego
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
20-442 Lublin, ul. Abramowicka 2
KRS 0000004020, REGON 431019046, NIP 946-21-60-056
Nr konta: 08 8025 0007 0710 1863 2000 0010

www.snzoz.lublin.pl; Telefax: 81 744 10 79; Telefony: Centrala 81 744 30 61; Dyrektor 81 744 09 66;
Z-ca Dyr. ds. Adm.-Tech. 81 72 86 404; Z-ca Dyr. ds. Lecz. 81 72 86 403; Naczelna Pielęgniarka 81 72 86 377; Izba Przyjęć 81 744 14 55

Lublin, dnia 10 maja 2024 roku

SzNSPZOZ.A-ZP-3751-2/24/RJHa

Wszyscy Wykonawcy, biorący udział w postępowaniu

W związku ze skierowanym wnioskiem o wyjaśnienie treści konkursu Realizacja badań, konsultacji i zabiegów na rzecz pacjentów oraz pracowników Szpitala Neuropsychiatrycznego im. Prof. Mieczysława Kaczyńskiego SPZOZ w Lublinie opisane w 3 częściach
- znak sprawy: SzNSPZOZ.A-ZP-3751-2/24/RJHa

Zamawiający udziela odpowiedzi:

Pytanie nr. 1

Zwracamy się z prośbą o zmianę zapisu § 9 wzoru umowy załącznik 2a i 2 b.

Proponujemy zapis:

Każdej ze stron umowy przysługuje prawo do rozwiązania niniejszej umowy z ważnych powodów z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia.

Odpowiedź:

Udzielający zamówienie wyraża zgodę na zmianę.

Z-ca DYREKTORA ds. Administracyjno –
Technicznych
Szpitala Neuropsychiatrycznego im. Prof.
M. Kaczyńskiego
Samodzielnego Publicznego ZOZ w
Lublinie
/-/Zbigniew Matuszczak