



**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; Naczelną Pielęgniarka 81 72 86 377; Izba Przyjęć 81 744 14 55

Lublin, dnia 29 maja 2024 roku

SzNSPZOZ.A-ZP-3751-3/24/RJHa

**Wszyscy Wykonawcy, biorący udział w postępowaniu**

W związku ze skierowanym wnioskiem o wyjaśnienie treści konkursu Realizacja badań, konsultacji i zabiegów na rzecz pacjentów Szpitala Neuropsychiatrycznego im. Prof. Mieczysława Kaczyńskiego SPZOZ w Lublinie opisane w 2 częściach

- znak sprawy: SzNSPZOZ.A-ZP-3751-3/24/RJHa

Zamawiający udziela odpowiedzi:

**Pytanie nr. 1**

Część 2

Zwracamy się z prośbą o wydłużenie czasu wykonania badań w Zadaniu nr. 1 do 12 dni roboczych?

**Odpowiedź:**

*Udzielający zamówienie wyraża zgodę na wydłużenie czasu do 12 dni roboczych..*

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