



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
Przychodnia Miejska w Józefowie  
ul. Skłodowskiej 5/7  
Tel. 22 789-21-21, fax 22 789-52-30  
[www.spzozjozefow.pl](http://www.spzozjozefow.pl);  
e-mail: [kontakt@spzozjozefow.pl](mailto:kontakt@spzozjozefow.pl)  
REGON: 010045302; NIP 532-16-43-282

Józefów, dn. 27 listopada 2020 r.

**SPZOZPM.DA(K).26.18.2020**

**Do wszystkich Wykonawców**

Dotyczy konkursu ofert na udzielanie świadczeń w zakresie diagnostyki laboratoryjnej

**W związku z prowadzoną procedurą do Zamawiającego wpłynęły pytania. Zamawiający przekazuje treść pytań wraz z odpowiedziami.**

#### **Pytanie**

W Ogłoszeniu w Opisie przedmiotu zamówienia rozdział 2.5.2. oraz § 2 ust. 4 projektu umowy, Zamawiający wymaga uzyskania wyników badań w dniu pobrania materiału (wynik w formie elektronicznej) czyli Wykonawca musi uzyskać wynik badania w niespełna jeden dzień, co jest niewykonalne w stosunku do niektórych z badań, m. in. alergologicznych, bakteriologicznych, infekcji, przeciwciał.

#### **Odpowiedź**

Zamawiający wyraża zgodę na zmianę zapisów i wydłużenia czasu oczekiwania na wyniki badań tylko dla tych badań, które nie mogą mieć wyniku tego samego dnia, czyli w przypadku badań alergologicznych, bakteriologicznych, infekcji i przeciwciał lub innych wymagających dłuższego czasu, ze względu na czas konieczny do uzyskanie wyniku.

*Dyrektor*

*Maria Kurcz*