



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;
e-mail: kontakt@spzozjozefow.pl
REGON: 010045302; NIP 532-16-43-282

Józefów, dn. 28 listopada 2023 r.

SPZOZPM.DA(K).26.9.2023

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 1

Proszę o doprecyzowanie listy badań które zlecają Państwo w trybie CITO.

Odpowiedź

Badania w trybie cito zlecane są przez lekarza w zależności od schorzenia i stanu pacjenta więc nie możemy określić jakie badania będą zlecane w tym trybie.

Pytanie 2

Badanie nr 62 oraz 63 – dotyczy jednego oznaczenia insuliny czy pełnej krzywej insulinowej tj. na czczo, po godzinie i w przypadku badania nr 63 dodatkowo po dwóch godzinach? Czy dotyczy to jednego oznaczenia, odpowiednio po jednej godzinie i po dwóch godzinach?

Odpowiedź

Badania wymienione w pozycji 62 i 63 dotyczą jednego oznaczenia.

Dyrektor

/-/ Maria Kurcz