

Odp. 1

Samodzielny Publiczny  
Zespół Opieki Zdrowotnej w Brzesku  
32-800 BRZESKO  
ul. Kościuszki 68. tel. 14 66 21 000  
NIP 869-16-63-456 REGON 000304355

**Wszyscy Oferenci  
uczestniczący w postępowaniu**

*Dotyczy: postępowania konkursowego na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie usług lekarskich w Oddziale Chorób Wewnętrznych z Pododdziałem kardiologii i Pododdziałem Geriatrii, znak sprawy: DZP-4240-37/2023*

W odpowiedzi na zapytania Oferentów, Udzielający zamówienia informuje:

**Pytanie 1**

Czy Udzielający zamówienia wyrazi zgodę na usunięcie z umowy §1 ust. 4 i §11 ust. 2?

**Odpowiedź: Udzielający zamówienia wyraża zgodę. §1 ust. 4 i §11 ust. 2 zostanie usunięty.**

**Pytanie 2**

Czy Udzielający zamówienia wyrazi zgodę na usunięcie z umowy §1 ust. 6?

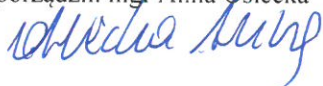
**Odpowiedź: Udzielający zamówienia nie wyraża zgody.**

**Pytanie 3**

Czy Udzielający zamówienia wyrazi zgodę na usunięcie z umowy §1 ust. 7?

**Odpowiedź: Udzielający zamówienia wyraża zgodę. §1 ust. 7 zostanie usunięty.**

Sporządził: mgr Anna Osiecka



Z up. DYREKTORA  
SP ZOZ w Brzesku  
mgr inż. Małgorzata Kapusta  
Z-ca Dyrektora  
ds. Administracji i Logistyki

