



**Samodzielny Wojewódzki Zespół Publicznych
Zakładów Psychiatrycznej Opieki Zdrowotnej
w Warszawie**

Mazowsze.
serce Polski



Z/DZP/354/2018

Warszawa, dnia 11.12.2018 r.

**Informacja dla Przyjmujących zamówienie (Oferenta) biorących udział
w konkursie ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie
diagnostyki laboratoryjnej**

W związku ze zgłoszonym pytaniem w dniu 10.12.2018 r., Udzielający zamówienia wyjaśnia co następuje:

Pytanie 1:

Dotyczy poz. 152. Badanie kału na nosicielstwo

Zwracamy się z prośbą o wyjaśnienie ile oznaczeń chce wykonywać Udzielający Zamówienie?

Odpowiedź:

Udzielający zamówienia chce wykonywać 3 oznaczenia dot. badania kału na nosicielstwo.

Z poważaniem

DYREKTOR
Samodzielnego Wojewódzkiego Zespołu
Publicznych Zakładów Psychiatrycznej
Opieki Zdrowotnej w Warszawie

Andrzej Mazur

Sprawę prowadzi:

Marta Bachańska

ul. Nowowiejska 27, 00-665 Warszawa, pok. G103

tel.: (022) 11-65-359, fax: (022) 11-65-355

e-mail: m.bachanska@szpitalnowowiejski.pl