



KO/3743/2024

tel. centrala: +48 32 255 61 62
tel. sekretariat: +48 32 255 61 63
fax: +48 32 255 63 37
e-mail: sekretariat@szpitalmurcki.pl
www.szpitalmurcki.pl

Katowice, dnia 19.08.2024 r.

INFORMACJA O ZMIANIE TERMINÓW

Dotyczy KONKURSU OFERT NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH:

Wykonywanie usług opisów badań w zakresie diagnostyki obrazowej w oparciu o teleradiologię dla pacjentów Szpitala Murcki Sp. z o.o.

W związku ze złożonymi zapytaniami do treści SWKO, Zamawiający – Szpital Murcki Sp. z o.o. informuje, iż dokonuje modyfikacji terminów składania ofert zgodnie z poniższym:

Termin składania ofert:

Ofertę należy złożyć nie później niż do dnia 23.08.2024 r., godz. 10:00

Na platformie: <https://platformazakupowa.pl/transakcja/966245>

Termin otwarcia ofert:

Otwarcie ofert nastąpi w dniu 23.08.2024r., o godzinie 10:05

Pozostałe zapisy SWZ pozostają bez zmian.

Szpital Murcki Sp. z o.o.
ul. Sokołowskiego 2
40 - 749 Katowice

RPWDL Woj. Śląskiego: 13544
Kod świadczeniodawcy NFZ: 121/100685
NIP: 9542745563
REGON: 276402233

KRS: 0000482155
Sąd Rejonowy Katowice-Wschód w Katowicach Wydział VIII
Gospodarczy
Kapitał zakładowy: 103 857 000,00 zł.
ING BANK ŚLĄSKI: 25 1050 1214 1000 0022 1371 6489

