



Sandomierz, 28.06.2023r.

## OGŁOSZENIE

o zmianie warunków w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert Nr 10/2023 na udzielanie świadczeń zdrowotnych z zakresu leczenia szpitalnego w Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii.

### Udzielający Zamówienia:

Szpital Specjalistyczny Ducha Świętego w Sandomierzu, ul. Schinzla 13, 27-600 Sandomierz. REGON: 000302385, NIP:864-15-77-743 KRS: 0000022231, Adres internetowy: sand.pl, e-mail: [szpital@sand.pl](mailto:szpital@sand.pl)

dokonuje zmian warunków w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert Nr 10/2023 na udzielanie świadczeń zdrowotnych z zakresu leczenia szpitalnego w Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii (dalej zwanym „Konkursem Ofert”) w następującym zakresie;

### „1. W rozdziale I Terminy jest:

#### I. TERMINY

- |                                    |  |
|------------------------------------|--|
| 1. Termin składania ofert          | 28 czerwiec 2023r. do godz. 10 <sup>00</sup> |
| 2. Termin otwarcia ofert           | 29 czerwiec 2023r. godz. 13 <sup>00</sup>    |
| 3. Termin rozstrzygnięcia konkursu | 29 czerwiec 2023r. „                         |

### Powinno być:

#### „ I. TERMINY

- |                                    |   |
|------------------------------------|---|
| 1. Termin składania ofert          | 6 lipiec 2023r. do godz. 10 <sup>00</sup> |
| 2. Termin otwarcia ofert           | 6 lipiec 2023r. godz. 13 <sup>00</sup>    |
| 3. Termin rozstrzygnięcia konkursu | 7 lipiec 2023r. „                         |

### 2. W rozdziale VIII Warunki Konkursu Ofert ust. 5 jest:

„5. Za złożone w terminie oferty uważa się takie, które znajdują się najpóźniej w oznaczonym dniu tj. 28.06.2023r. do godz. 10<sup>00</sup> w Sekretariacie Udzielającego Zamówienie.”

### Powinno być ;

„5. Za złożone w terminie oferty uważa się takie, które znajdują się najpóźniej w oznaczonym dniu tj. 06.07.2023r. do godz. 10<sup>00</sup> w Sekretariacie Udzielającego Zamówienie.”

Pozostałe zapisy Konkursu Ofert pozostają bez zmian.

Z-ca Dyrektora ds. Lecznictwa  
Szpital Specjalistyczny Ducha Świętego  
w Sandomierzu

lek. med. Beata Wiater



ul. Schinzla 13,  
27-600 Sandomierz  
Tel.: (015) 83 30 614  
Fax: (015) 83 23 575  
Strona szpitala: [www.sand.pl](http://www.sand.pl)  
e-mail: [szpital@sand.pl](mailto:szpital@sand.pl)  
[zozsand@tg.onet.pl](mailto:zozsand@tg.onet.pl)

Bank Pekao S.A.  
Nr konta:  
92 1240 5703 1111 0011 0768 3505  
NIP : 864-15-77-743  
REGON: 000302385

Sąd Rejonowy  
w Kielcach  
KRS: 0000022231  
Dyrektor Naczelny:  
dr n. med. Marek Kos