



SAMODZIELNY PUBLICZNY
SZPITAL KLINICZNY NR 1
IM. PROF. STANISŁAWA SZYSZKO
Śląskiego Uniwersytetu
Medycznego w Katowicach

Znak sprawy: ZP/15/PN/2023

Zabrze, 25.04.2023r.

Dyrektor

dr n. med.
Dariusz Budziński

ul. 3-go Maja 13-15
41-800 Zabrze

SEKRETARIAT
fax: (32) 370 45 22
sekretariat@szpital.zabrze.pl

BIURO OBSŁUGI PACJENTA
tel.: (32) 370 45 31
tel.: (32) 370 45 07

www.szpital.zabrze.pl

**SPROSTOWANIE DO
ODPOWIEDZI NR 1
na zapytania w sprawie SWZ**

Zamawiający informuje, iż w udzielonych odpowiedziach na pytania nr 1 z dnia 18.04.2023r. nastąpiła oczywista omyłka pisarska polegająca na błędnie podanej dacie aktualnie obowiązującej umowy na „ŚWIADCZENIE USŁUGI W ZAKRESIE PRZYGOTOWYWANIA I DOSTARCZANIA CAŁODZIENNEGO WYŻYWIENIA DLA PACJENTÓW SZPITALA Z UWZGLĘDNIENIEM ZALECEŃ DIETETYCZNYCH”.

Było:

Aktualna umowa obowiązuje od dnia 30.06.2023r. do dnia 29.06.2023r.

Powinno być:

Aktualna umowa obowiązuje od dnia 30.06.2021r. do dnia 29.06.2023r.

**Zamawiający
z up. DYREKTORA
Kierownik Działu Zamówień Publicznych
Adam Strzyżewski**

